

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1	010, 144, 6	つちや眼科	〒413-0411 賀茂郡東伊豆町稲取4 6 8 番地の1 0557-95-1026		(コン1) 第51号	平成28年 4月 1日	
2	010, 146, 1	白津医院	〒415-0153 賀茂郡南伊豆町手石3 2 7 番地 0558-62-3116 (0558-62-0098)		(機能強化) 第21272号 (外来感染) 第588号 (医療DX) 第233号 (短手1) 第159号 (がん疼) 第246号 (支援診3) 第650号 (在診実1) 第129号 (在宅DX) 第141号 (在医総管1) 第942号 (在総) 第584号 (遠隔持陽) 第150号 (外在ベI) 第1251号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月19日 令和 4年 7月19日 令和 6年11月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 7月19日 令和 4年 7月19日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	
3	010, 147, 9	池田医院	〒410-3501 賀茂郡西伊豆町宇久須4 1 7 - 2 0558(55)0010		(酸単) 第27341号	令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
4	010, 149, 5	豊寿園温泉医院	〒413-0302 賀茂郡東伊豆町奈良本1 4 0 5 0557(23)2295 (0557(23)1333)		(医療DX) 第2349号 (外在ベI) 第178号 (外在ベII 1) 第16号	令和 7年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
5	010, 157, 8	なかむら医院	〒413-0302 賀茂郡東伊豆町奈良本1 2 4 0 - 8 6 0557-23-1088		(医療DX) 第44号 (下創管) 第60号 (運II) 第300号 (外在ベI) 第93号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
6	010, 160, 2	太田整形外科	〒413-0303 賀茂郡東伊豆町片瀬5 7 3 - 5 0557-22-0017		(医療DX) 第26号 (時間外2) 第28号 (外後発使) 第429号 (運II) 第394号 (外在ベI) 第377号 (酸単) 第27744号	令和 8年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.36円

[静岡県]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成

2 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
7	010,161,0	宇野眼科クリニック	〒410-3612 賀茂郡松崎町宮内3 2 9-1 0558-43-3533		(コン1) 第235号	平成28年 4月 1日	
8	010,165,1	はらクリニック	〒415-0151 賀茂郡南伊豆町青市5 6 5番地の1 0558-62-5959 (0558-62-5960)		(情報通信) 第201号 (機能強化) 第20960号 (医療DX) 第62号 (時間外3) 第1015号 (短手1) 第129号 (支援診3) 第615号 (在宅DX) 第1号 (在医総管1) 第889号 (在総) 第554号 (外在べ1) 第1508号 (酸単) 第27996号	令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	回復室病床数:1床 小型ホソハ 算定単価:2,36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 5 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
10	011,020,7	医療法人慈愛会 石田医院	〒410-3624 賀茂郡松崎町江奈 2 4 3 - 3 0558(42)0078 (0558(42)2529)		(外来感染) 第882号 (ニコ) 第235号 (がん指) 第655号 (C・M) 第477号 (外在べ I) 第1469号 (1 7 5) 第318号 (酸単) 第27745号	令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 9月 1日 平成27年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 6 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
11	011,024,9	医療法人社団健育会 西伊豆健育会病院	〒410-3514 賀茂郡西伊豆町仁科138-2 0558(52)2366 (0558-52-2377)	一般 36 その他 42	(医療DX) 第1702号 (一般入院) 第3号 (救急医療) 第6号 (診療録3) 第58号 (事補2) 第37号 (急性看補) 第80号 (医療安全2) 第176号 (感染対策3) 第54号 (患サポ) 第97号 (データ提) 第36号 (認ケア) 第100号 (せん妄ケア) 第1号 (協力施設) 第20号 (地包ケア1) 第5号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成26年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:急性期一般入院料4 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:42床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 7 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第236号 (ニコ) 第230号 (がん指) 第452号 (支援病1) 第2号 (支援病1) 第7号 (在医総管1) 第685号 (検I) 第91号 (遠画) 第10号 (C・M) 第361号 (脳Ⅲ) 第198号 (運I) 第231号 (運Ⅱ) 第511号 (呼Ⅱ) 第50号 (人工腎臓) 第67号 (導入1) 第91号	平成 5年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日	当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注5):看 護補助体制充実加算1 送受信区分:送信側 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(透析水) 第73号 (肢梢) 第59号 (看処遇26) 第1号 (外在べ1) 第373号 (入べ36) 第5号 (酸単) 第27400号	平成27年 8月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 L G C 算定単価:0.27円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
12	011,029,8	飯島医院	〒415-0303 賀茂郡南伊豆町下賀茂198 0558(62)4500 (0558(62)4501)		(機能強化) 第21274号 (外来感染) 第683号 (時間外1) 第404号 (地包加) 第428号 (外在べ1) 第1432号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(在医総管Ⅰ) 第314号 (遠隔持陽) 第89号 (H P V) 第99号 (検Ⅱ) 第30号 (C・M) 第402号 (脳Ⅱ) 第254号 (運Ⅰ) 第107号 (呼Ⅰ) 第103号 (人工腎臓) 第84号 (導入Ⅰ) 第44号 (透析水) 第104号 (肢梢) 第88号 (ペ) 第104号 (胃瘻造) 第60号 (胃瘻造嚥) 第35号 (看処遇18) 第1号 (看処遇22) 第4号 (外在ペⅠ) 第804号 (入ベ21) 第6号 (入ベ25) 第6号 (入ベ29) 第3号 (酸単) 第27997号	平成29年 5月 1日 令和 2年12月 1日 平成23年 3月 1日 平成25年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成27年12月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.31円 大型ボ`ン` 算定単価:0.28円 小型ボ`ン` 算定単価:1.65円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 11 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
14	011,031,4	かわづクリニック	〒413-0512 賀茂郡河津町笹原 3 0 1 - 2 0558-32-2766		(機能強化) 第20961号 (外来感染) 第122号 (時間外3) 第52号 (小か診1) 第29号 (外在べI) 第489号 (酸単) 第27127号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホ`ンハ`算定単価:2.35円
15	011,032,2	中江医院	〒410-3611 賀茂郡松崎町松崎 3 6 7 0558(42)0025		(外来感染) 第241号 (外来感染) 第923号 (ニコ) 第268号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成21年 4月 1日	
16	011,035,5	公益社団法人地域医療振興協会 上河津診療所	〒413-0506 賀茂郡河津町下佐ヶ野 7 1 - 1 0558-36-8606		(情報通信) 第154号 (機能強化) 第20911号 (外来感染) 第715号 (医療DX) 第1778号 (支援診2) 第256号 (在医総管1) 第885号 (在総) 第552号 (遠隔持陽) 第120号 (外在べI) 第587号 (酸単) 第27192号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホ`ンハ`算定単価:1.32円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 12 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
17	011,036,3	公益社団法人地域医療振興協会 伊豆今井浜病院	〒413-0503 賀茂郡河津町見高178 0558-34-1123	一般 100	(情報通信) 第188号 (機能強化) 第21280号 (一般入院) 第179号 (救急医療) 第47号 (診療録3) 第94号 (事補1) 第24号 (急性看補) 第82号 (看夜配) 第52号 (重) 第89号 (医療安全2) 第134号 (感染対策2) 第18号 (患サポ) 第120号 (後発使1) 第190号 (データ提) 第53号 (入退支) 第72号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:急性期一般入院料2 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算:夜間50対1 ① 以下の②以外の病床 配置基準:100対1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算1 個室:0 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 13 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第90号 (せん妄ケア) 第26号 (協力施設) 第16号 (地包ケア1) 第19号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年12月 1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 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:100床 認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア病棟入院料 1 病棟入院料病床数:46床 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 1 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:無 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 1
					(食) 第415号 (がん疼) 第94号 (がん指イ) 第24号 (がん指ロ) 第25号 (婦特管) 第69号 (二骨管1) 第53号 (二骨継2) 第46号 (二骨継3) 第197号 (トリ) 第44号 (救搬看体) 第8号 (外化診2) 第11号 (がん指) 第450号 (薬) 第268号 (機安1) 第91号 (支援病2) 第25号 (在医総管1) 第932号 (在総) 第614号 (在看) 第12号	平成24年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成24年 7月 1日	救急搬送看護体制加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(HPV) 第125号 (検Ⅱ) 第80号 (遠画) 第9号 (C・M) 第379号 (外化2) 第39号 (脳Ⅱ) 第204号 (運Ⅰ) 第103号 (呼Ⅱ) 第64号 (がんリハ) 第25号 (椎酔注) 第16号 (胃瘻造) 第46号 (輸血Ⅱ) 第43号 (輸適) 第35号 (胃瘻造嚥) 第29号 (麻管Ⅰ) 第94号 (看処遇38) 第1号 (外在ベⅠ) 第565号 (入ベ54) 第5号 (酸単) 第27746号	平成24年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.23円 大型ボソハ 算定単価:0.33円 小型ボソハ 算定単価:1.32円
18	011,037,1	下田メディカルセンター附属みなとクリニック	〒415-0152 賀茂郡南伊豆町湊674 0558-62-0005		(医療DX) 第1814号 (外在ベⅠ) 第172号	令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 15 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
19	011,039,7	西伊豆町田子診療所	〒410-3515 賀茂郡西伊豆町田子943-2 0558-53-1555 (0558-54-2660)		(外来感染)第716号 (ニコ)第541号 (支援診3)第459号 (在診実1)第88号 (がん指)第624号 (在医総管1)第813号 (在総)第444号 (訪看遠隔)第3号 (外在ベI)第589号 (酸単)第27401号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 3月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ホソバ算定単価:0.33円 小型ホソバ算定単価:2.36円
20	011,040,5	西伊豆町安良里診療所	〒410-3502 賀茂郡西伊豆町安良里332-1 0558-56-0016 (0558-56-0588)		(情報通信)第179号 (外来感染)第717号 (時間外3)第936号 (ニコ)第614号 (支援診3)第516号 (がん指)第697号 (在医総管1)第769号 (在総)第489号 (C・M)第529号 (外在ベI)第635号 (酸単)第27402号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ算定単価:2.36円
21	011,041,3	市之瀬診療所	〒415-0325 賀茂郡南伊豆町市之瀬507-7 0558-63-3670		(がん指)第749号 (在医総管1)第853号 (C・M)第526号 (外在ベI)第652号	平成31年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 18 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第27998号	令和 8年 4月 1日	大型ボ`ン`算定単価:0.41円 小型ボ`ン`算定単価:2.35円
25	020,035,4	小澤眼科医院	〒415-0035 下田市東本郷1丁目15番21号 0558(22)5700 (0558(27)1122)		(コン1) 第48号	平成28年 4月 1日	
26	020,040,4	小川クリニック	〒415-0031 下田市蓮台寺180-14 0558-22-3211	一般 3	(外来感染) 第464号 (時間外3) 第240号 (婦特管) 第1号 (一妊管) 第35号 (HPV) 第28号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
27	020,052,9	菊池医院	〒415-0021 下田市1-18-20 0558(22)2128		(外来感染) 第242号 (医療DX) 第234号 (外在ベI) 第924号 (酸単) 第27054号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボ`ン`算定単価:2.35円
28	020,056,0	鈴木クリニック	〒415-0011 下田市河内277-8 0558-22-2562 (0558-27-2335)		(外来感染) 第718号 (医療DX) 第1937号 (在医総管1) 第851号 (外在ベI) 第1305号 (酸単) 第27747号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 8月31日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボ`ン`算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 19 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
29	021,006,4	医療法人社団桑寿会 下田温泉病院	〒415-0013 下田市柿崎9 9 7-2 0558(22)5001 (0558(22)0200)	療養 40 介護 60	(療養入院) 第77号 (療養1) 第56号 (食) 第337号 (酸単) 第27538号	令和 2年 6月 1日 平成21年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料 2 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:9.4㎡ 大型ベッド算定単価:0.42円 小型ベッド算定単価:2.36円
30	021,008,0	河井医院	〒415-0022 下田市2丁目13-3 0558(22)0028 (0558(22)3628)	一般 11	(情報通信) 第281号 (外来感染) 第913号 (医療DX) 第1555号 (診入院) 第5号 (短手1) 第120号 (二骨継3) 第195号 (外データ提) 第59号 (ニコ) 第220号 (在医総管1) 第823号 (在データ提) 第40号 (C・M) 第449号 (外在ベI) 第727号 (酸単) 第27539号	令和 6年12月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年11月 1日 令和 8年 1月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:11床 区分:入院基本料 6 加減算区分:医師配置加算 2 夜間の緊急体制:無 回復室病床数:1床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 大型ベッド算定単価:0.42円 小型ベッド算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 20 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
31	021,011,4	臼井医院	〒415-0001 下田市2の3の27 0558(22)1221 (0558(22)0026)	一般 8	(情報通信) 第283号 (外来感染) 第719号 (医療DX) 第302号 (時間外I) 第513号 (乳腺ケア) 第33号 (婦特管) 第100号 (ハイ妊連1) 第16号 (HPV) 第89号 (外在ベI) 第1010号 (外在ベII1) 第94号 (酸単) 第27304号	令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ボツハ 算定単価:2.05円
32	021,013,0	公益社団法人地域医療振興協会 いなずさ診療所	〒413-0705 下田市箕作字横世ノ米385-4 0558-28-3111 (0558-28-3112)		(機能強化) 第21004号 (外来感染) 第491号 (時間外3) 第241号 (ニコ) 第255号 (支援診3) 第716号 (在診実1) 第100号 (在医総管1) 第765号 (在総) 第486号 (遠隔持陽) 第123号 (外在ベI) 第577号 (酸単) 第27748号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 3年 2月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.22円
33	021,014,8	下田眼科クリニック	〒415-0036 下田市西本郷1-7-10 0558-25-4146		(医療DX) 第1938号 (コン1) 第33号 (外後発使) 第644号	令和 7年 3月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
34	021,015,5	佐倉医院	〒415-0027 下田市旧岡方村714-7 0558(27)0001 (0558(27)0003)		(外在ベI) 第1398号 (ニコ) 第347号 (酸単) 第27749号	令和 8年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.02円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 21 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
35	021, 017, 1	しらはまクリニック	〒415-0012 下田市白浜字神明 1 5 2 8 - 2 0558-27-3700 (0558-27-3703)		(機能強化) 第21191号 (外来感染) 第546号 (連携強化) 第149号 (時間外 3) 第758号 (地包加) 第407号 (ニコ) 第609号 (在医総管 1) 第633号 (外在ベ I) 第362号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成25年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
36	021, 021, 3	公益社団法人地域医療振興協会 伊豆下田診療所	〒415-0036 下田市西本郷 1 - 5 - 2 0558(22)2901 (0558(22)7698)		(機能強化) 第21055号 (医療DX) 第303号 (時間外 1) 第303号 (支援診 3) 第528号 (在診実 1) 第124号 (在医総管 1) 第726号 (在総) 第465号 (外在ベ I) 第585号 (酸単) 第27342号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.33円 小型ボソハ 算定単価:0.7円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
37	021, 022, 1	下田メディカルセンター	〒415-0026 下田市六丁目 4 - 1 0 0558-25-2525	一般 126	(情報通信) 第280号 (機能強化) 第21049号 (医療DX) 第1451号 (一般入院) 第180号 (救急医療) 第33号 (診療録1) 第16号 (事補1) 第90号 (急性看補) 第63号 (療) 第71号 (重) 第88号 (栄養子) 第73号 (医療安全2) 第103号	令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:急性期一般入院料 2 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者 5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算:夜間50対1 ① 以下の②以外の病床 配置基準:2.5対1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者 5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:52 病室の総面積:405.10㎡ 1床当たり病床面積:8.61㎡ 個室:2 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 23 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策2) 第2号	令和 6年10月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(後発使1) 第214号 (病棟薬1) 第46号 (データ提) 第44号	令和 7年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満)
					(入退支) 第71号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:105床
					(認ケア) 第92号	令和 5年 2月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(せん妄ケア) 第17号 (精疾診) 第9号 (地包医) 第2号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分: 25対1 (看護補助者5割以上)
							地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出区分: 夜間50対1看護補助体制加算
							地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出区分: 看護補助体制充実加算1 夜間看護体制加算に係る届出
					(地包ケア1) 第25号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:33床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 24 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第414号 (がん疼) 第148号 (がん指イ) 第41号 (がん指口) 第39号 (二骨管1) 第51号 (二骨継2) 第43号 (二骨継3) 第172号 (トリ) 第31号 (救搬看体) 第33号 (小か診2) 第3号 (外化診1) 第10号 (がん指) 第596号 (薬) 第209号 (電情) 第74号 (支援病3) 第25号 (在医総管1) 第1038号 (在看) 第23号 (訪看専) 第1号 (B R C A) 第38号 (検Ⅱ) 第58号 (遠画) 第3号 (C・M) 第383号	平成24年 5月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 1月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年11月 1日	当該病棟の入退院支援加算1の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算1 救急搬送看護体制加算1 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出区分:血液を検体とするもの 送受信区分:送信側 今回の届出の区分:機器の取下撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の取下

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化Ⅰ) 第80号 (菌) 第89号 (脳Ⅱ) 第252号 (運Ⅰ) 第135号 (呼Ⅰ) 第89号 (がんリハ) 第51号 (緑内眼ド) 第54号 (緑内ne) 第40号 (べ) 第110号 (大) 第74号 (胃瘻造) 第51号 (造設前) 第37号 (麻管Ⅰ) 第107号 (看処遇44) 第7号 (外在べⅠ) 第361号 (入べ45) 第8号 (酸単) 第27999号	平成30年 8月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 平成28年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成29年12月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:4床 専用の部屋の面積:7.89㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.21円 小型ボパ 算定単価:1.06円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 26 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
38	021, 024, 7	上の山鎮目クリニック	〒415-0013 下田市柿崎4 3 2 - 1 0558-23-8820 (0558-23-8821)		(機能強化) 第21005号 (外来感染) 第244号 (医療DX) 第691号 (時間外3) 第887号 (地包加) 第284号 (ニコ) 第547号 (在医総管1) 第702号 (神経) 第100号 (脳Ⅲ) 第203号 (運Ⅲ) 第208号 (酸単) 第27193号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 小型ホスピタル算定単価:2,35円
39	021, 025, 4	ひがしなかクリニック	〒415-0017 下田市東中6 - 3 0558-23-2300 (0558-25-3522)		(外来感染) 第720号 (医療DX) 第1738号 (在宅DX) 第142号 (在医総管1) 第962号 (酸単) 第27714号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2,35円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 27 頁

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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 28 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅲ) 第183号 (運Ⅲ) 第183号 (呼Ⅱ) 第63号 (人工腎臓) 第127号 (導入1) 第116号 (透析水) 第124号 (肢梢) 第103号 (べ) 第116号 (酸単) 第27917号	令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボンプ算定単価:0.42円 小型ボンプ算定単価:2.35円
41	021,027,0	伊豆ライフサポートクリニック	〒415-0016 下田市中536-1 0558-36-3418 (0558-36-3417)		(外来感染) 第721号 (医療DX) 第1550号 (時間外3) 第1128号 (C・M) 第659号 (人工腎臓) 第142号 (導入1) 第136号 (透析水) 第147号 (肢梢) 第120号 (酸単) 第27194号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 小型ボンプ算定単価:2.35円
42	030,098,0	おりた内科小児科	〒419-0114 田方郡函南町仁田33の9 0559(78)7622 (0559(78)7623)		(情報通信) 第115号 (医療DX) 第2109号 (外在べI) 第951号 (酸単) 第27750号	令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 29 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
43	030,116,0	大仁医院 西脇内科	〒410-2323 伊豆の国市大仁 2 7 7 0558(76)3712 (0558(76)3712)		(175) 第804号	平成14年 4月 1日	
44	030,120,2	宇野眼科医院	〒419-0122 田方郡函南町上沢字井望田 1 3 4 0559(78)1323 (0559(79)0047)	一般 6	(診入院) 第200号 (ロー検) 第5号 (コン1) 第50号 (酸単) 第27715号	令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料 6 夜間の緊急体制:無 小型ボソハ 算定単価:2.36円
45	030,126,9	函南さくらクリニック	〒419-0122 田方郡函南町上沢 8 0 - 2 0559(79)1666		(外在ベI) 第932号	令和 7年 4月 1日	
46	030,133,5	矢田レディースクリニック	〒410-2302 伊豆の国市宗光寺 9 2 5 - 1 0558(76)4550 (0558(76)6512)		(医療DX) 第2145号 (婦特管) 第2号 (ハイ妊連1) 第9号 (HPV) 第39号	令和 7年 5月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
47	030,147,5	山口医院	〒419-0121 田方郡函南町大竹 1 6 8 番地 7 0559(78)2011 (0559(78)2011)		(外在ベI) 第1097号 (時間外3) 第56号 (在医総管1) 第39号 (酸単) 第27195号	令和 7年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
48	030,149,1	花の丘診療所	〒410-2132 伊豆の国市奈古谷 1 3 3 4 - 4 0559-49-6886 (055-940-0087)		(がん指) 第371号 (在医総管1) 第136号 (酸単) 第27196号	平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:1.16円
49	030,151,7	リウトピアクリニック	〒419-0112 田方郡函南町柏谷 2 8 3 - 1 0559-70-1000		(医療DX) 第1779号 (外後発使) 第430号	令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 30 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
50	030, 154, 1	佐藤医院	〒410-3303 伊豆市八木沢 7 5 5 - 2 0558-99-0005 (0558(99)0996)		(外来感染) 第930号 (医療DX) 第2092号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日	
51	030, 157, 4	杉本医院	〒410-2114 伊豆の国市南條 1 6 2 9 - 1 055-949-2222 (055-949-2220)		(機能強化) 第20880号 (外来感染) 第11号 (医療DX) 第2108号 (時間外1) 第316号 (地包加) 第246号 (がん指) 第614号 (在医総管1) 第670号 (べ) 第107号 (外在べI) 第640号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月30日 令和 6年10月 1日 平成26年12月 1日 平成26年 4月30日 平成26年 4月30日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
52	030, 167, 3	ゆりのきクリニック	〒410-2124 伊豆の国市原木 8 5 0 - 7 055-940-2855		(外在べI) 第112号	令和 6年 6月 1日	
53	030, 169, 9	函南耳鼻咽喉科医院	〒419-0122 田方郡函南町上沢 1 3 6 055-979-3719 (055-979-3729)		(外来感染) 第722号 (酸単) 第27716号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
54	030, 174, 9	小谷いずみクリニック	〒419-0123 田方郡函南町間宮 4 6 4 - 1 055-978-0500 (055-978-7500)		(外来感染) 第723号 (連携強化) 第333号 (医療DX) 第692号 (遠隔持陽) 第38号 (外在べI) 第639号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 32 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第92号 (認ケア) 第55号 (せん妄ケア) 第44号 (地包ケア1) 第30号	平成26年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 8年 1月 1日	加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:35床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1
					(食) 第43号 (糖管) 第59号 (がん疼) 第195号 (救搬看体) 第21号	令和 5年 9月 1日 平成31年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成30年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(ニコ) 第418号 (がん指) 第347号 (機安1) 第7号 (支援病1) 第9号 (在医総管1) 第749号 (在総) 第478号 (検Ⅱ) 第3号 (C・M) 第245号	令和 2年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳Ⅱ) 第265号	令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(運Ⅰ) 第279号	令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(呼Ⅰ) 第79号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がんりハ) 第66号 (人工腎臓) 第62号 (導入1) 第55号 (透析水) 第112号 (肢梢) 第72号 (胃瘻造) 第70号 (輸血Ⅱ) 第50号 (輸適) 第43号 (胃瘻造嚥) 第47号 (看処遇39) 第9号 (看処遇44) 第6号 (看処遇46) 第1号 (看処遇49) 第4号 (看処遇50) 第4号 (看処遇51) 第5号 (外在ベⅠ) 第408号 (入ベ59) 第2号 (入ベ62) 第7号 (入ベ69) 第1号 (入ベ74) 第4号	令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日	ーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							L G C 算定単価:0.31円 小型ホ`ン`算定単価:2.36円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
57	031,014,6 (081,006,7)	順天堂大学医学部附 属静岡病院	〒410-2295 伊豆の国市長岡1 1 2 9 番地 0559(48)3111 (0559(48)5088)	一般 633	(情報通信)第42号 (医療DX)第1622号 (歯初診)第111122号 (外安全1)第1120号 (外感染1)第1120号 (一般入院)第7号 (急充実1)第1号 (救急医療)第34号 (超急性期)第10号 (診療録1)第1号 (事補1)第29号 (急性看補)第3号 (看夜配)第1号 (療)第12号 (無菌1)第13号 (無菌2)第14号 (精リエ)第6号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 3年 4月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 病棟数：12棟 病床数：517床 区分：急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準：1 5対1補助体制加算 夜間看護体制加算：有 看護補助体制充実加算：看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1：有 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1：看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分：25対1（看護補助者5割 以上） 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分：夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分：12対1 配置加算 1 病棟数：8 病棟種別：一般 病床数：218 病室の総面積：1867.46㎡ 1床当たり病床面積：8.57㎡

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（栄養子）第55号 （医療安全1）第20号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1
					（感染対策1）第2号	令和 7年 1月 1日	指導強化加算
					（患サポ）第5号 （重症初期）第8号 （報告管理）第7号 （褥瘡ケア）第24号 （ハイ妊娠）第15号 （ハイ分娩）第20号 （呼吸子）第6号 （術後疼痛）第12号 （データ提）第1号	平成29年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 9月 1日 令和 7年11月 1日 平成27年 5月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ（医療法上の許可病床数が200床以上）
					（入退支）第3号	令和 7年 9月 1日	入退院支援加算の区分：入退院支援加算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 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：19棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：613床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病棟数：1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病床数：20床
					（認ケア）第70号	令和 7年 9月 1日	認知症ケア加算区分：加算2
					（せん妄ケア）第18号 （精疾診）第3号 （地医確保）第28号 （救1）第7号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 6月 1日	当該治療室の病床数：18床

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(救4) 第2号	令和 8年 2月 1日	救命救急センターに係る事項： 充実段階がAである 医療安全対策加算1に係る届出 を行っている 救急時医療情報閲覧機能を有し ている 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている
					(ハイケア1) 第2号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 当該治療室の病床数：16床 救命救急センターに係る事項： 充実段階がAである 医療安全対策加算1に係る届出 を行っている 救急時医療情報閲覧機能を有し ている 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている
					(脳卒中ケア) 第4号	令和 7年 9月 1日	当該治療室の病床数:14床 早期離床・リハビリテーション 加算 当該治療室の病床数:12床 医療安全対策加算1の届出:有 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 ：作 成
					(周) 第2号	令和 7年 6月 1日	総合周産期特定集中治療室管理 料1 成育連携支援加算:有 総合周産期特定集中治療室管理 料2 成育連携支援加算:有
					(新回復) 第8号 (小入2) 第8号	平成30年 2月 1日 令和 7年 3月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 20床

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第97号 (遠隔ペ) 第6号 (糖管) 第97号 (がん疼) 第21号 (難がん疼) 第4号 (がん指イ) 第2号 (がん指ロ) 第2号 (がん指ハ) 第2号 (がん指ニ) 第6号 (糖防管) 第40号	令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 無
					(乳腺ケア) 第13号 (婦特管) 第61号 (一妊管) 第48号 (二骨管1) 第33号 (二骨継3) 第85号 (下創管) 第23号 (腎防管) 第31号 (トリ) 第38号 (放射診) 第17号 (外化診1) 第9号 (外化薬) 第1号 (ニコ) 第79号 (両立支援) 第3号 (開) 第35号 (がん計) 第15号 (ハイ妊連1) 第15号 (ハイ妊連2) 第5号 (肝炎) 第5号 (薬) 第48号 (電情) 第76号	平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 1月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1) 第28号 (機安2) 第5号 (医管) 第1102号 (重患搬) 第1号 (在電場) 第3号 (持血測1) 第1号	平成23年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測2) 第1号	令和 2年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検1) 第26号 (染色体) 第4号 (骨残測) 第9号	令和 3年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(B R C A) 第6号	令和 4年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの
					(先代異) 第15号 (H P V) 第88号	令和 2年11月 1日 平成26年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(ウ細髄液) 第1号 (検Ⅳ) 第3号 (遺伝力) 第11号 (歩行) 第4号 (胎心エコ) 第2号 (ヘッド) 第1号 (長) 第13号 (神経) 第15号 (黄網電) 第1号 (全網電) 第5号 (ロー検) 第51号 (小検) 第50号 (誘発) 第3号 (肝生検) 第1号 (画2) 第67号 (ボ断) 第9号	令和 6年 6月 1日 平成23年11月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 平成26年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 5年12月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断P) 第7号	令和 6年 8月 1日	診療用P E T薬剤製造施設認証:無 P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複) 第9号	令和 5年12月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複P) 第7号	令和 6年 8月 1日	診療用P E T薬剤製造施設認証:無 P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(C・M) 第359号	令和 6年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 41 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(冠動C) 第19号 (血予備断) 第4号 (外傷C) 第2号 (心臓M) 第5号 (乳房M) 第1号 (小児M) 第4号 (抗悪処方) 第3号 (外化1) 第37号 (菌) 第31号 (心I) 第25号 (脳I) 第68号 (運I) 第15号 (呼I) 第2号 (がんリハ) 第10号 (歯リハ2) 第271号 (多血) 第5号 (人工腎臓) 第79号 (導入1) 第62号 (透析水) 第154号 (スト合) 第1号 (歯技連1) 第262号	令和 3年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 専用病床数:22床 専用の部屋の面積:19.4㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 42 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歯技工) 第279号 (皮セ節) 第2号 (組再乳) 第10号	令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(同種) 第2号 (自家) 第12号 (後縦骨) 第12号 (椎髄注) 第9号 (緊穿除) 第1号 (内脳腫) 第2号 (脳刺) 第10号 (脊刺) 第10号 (癒脊膜) 第1号 (角結悪) 第1号 (内移) 第1号 (緑内イ) 第9号	平成30年 6月 1日 平成27年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
					(緑内眼下) 第15号 (緑内ne) 第3号 (硝切) 第7号 (網膜再) 第4号 (乳セ1) 第6号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年12月 1日	手術の実施件数:53例
					(乳セ1) 第5号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第6号	平成28年12月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独)
					(乳セ2) 第5号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独)
					(ゲル乳再) 第8号	令和 8年 2月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 43 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胸腔拡胸支) 第7号 (胸腔縦患支) 第4号 (胸腔縦支) 第4号 (胸腔肺支) 第8号 (胸腔肺悪区) 第9号 (胸腔肺悪) 第10号 (胸腔形成) 第1号 (穿瘻閉) 第19号 (経特) 第7号	令和 7年 4月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:二次再建 届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(胸腔弁形) 第4号 (胸腔下置) 第4号 (力大弁置) 第8号 (経僧帽) 第6号 (不整胸腔) 第1号 (不整経力) 第6号 (経中) 第12号 (べ) 第20号 (ペリ) 第9号 (両ぺ心) 第1号 (両ぺ静) 第17号 (除心) 第1号 (除静) 第22号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:211 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:18 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :126
					(両除心) 第1号	令和 6年 5月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:211 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:18 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 44 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(両除静) 第18号	令和 6年 5月 1日	:126 心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:211 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:18 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :126
					(大) 第15号	平成29年 2月 1日	
					(経循補) 第8号	令和 5年12月 1日	
					(経下肢動) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(腹リ傍側) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(内胃切) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(腹十二局) 第5号	令和 4年 6月 1日	
					(腹胃切支) 第6号	令和 6年 6月 1日	
					(腹側胃切支) 第6号	令和 6年 6月 1日	
					(腹胃全) 第6号	令和 6年 6月 1日	
					(ハ経静脈) 第8号	令和 2年 6月 1日	
					(胆腫) 第1号	平成28年 4月 1日	
					(胆) 第22号	令和 7年 7月 1日	
					(腹肝) 第14号	平成30年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(脾石破) 第1号	令和 7年 7月 1日	
					(腹脾腫瘍) 第8号	平成30年 4月 1日	
					(腹脾切) 第1号	平成24年 4月 1日	
					(早大腸) 第1号	平成24年 4月 1日	
					(腹結悪支) 第9号	令和 5年 7月 1日	
					(腹直腸切支) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(腎) 第37号	令和 7年 7月 1日	
					(腹腎尿支器) 第14号	令和 6年 5月 1日	
					(腎悪ウ) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(腹腎形支) 第10号	令和 7年10月 1日	
					(膀胱ハ間) 第2号	平成22年 4月 1日	
					(腹膀胱悪支) 第7号	令和 4年12月 1日	
					(腹膀) 第16号	平成30年 6月 1日	
					(精温) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(腹前支器) 第9号	平成30年 6月 1日	
					(腹腔子内支) 第11号	令和 7年 3月 1日	
					(体膜肺) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第15号	平成26年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第41号	平成29年 3月 1日	
					(輸適) 第69号	令和 5年 4月 1日	
					(貯輸) 第5号	平成30年 9月 1日	
					(同種ク) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(造設前) 第35号	平成29年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造嚥) 第49号 (麻管Ⅰ) 第21号 (麻管Ⅱ) 第15号 (放専) 第16号 (外放) 第5号 (高放) 第21号 (増線) 第2号 (画誘) 第2号 (体対策) 第13号 (直放) 第18号 (定対策) 第13号 (連携診) 第22号 (連組織) 第10号 (病理診Ⅰ) 第35号 (悪病組) 第13号 (補管) 第30730号 (看処遇65) 第7号 (外在ベⅠ) 第741号 (歯外在ベⅠ) 第434号 (入ベ80) 第2号 (酸単) 第27751号	平成27年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 平成29年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	届出区分: 定位放射線治療・その他のもの 標本の送受信区分: 送信側 送受信区分: 送信側 C E 算定単価: 0.06円 小型ボツハ 算定単価: 1.04円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 46 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
58	031,016,1	医療法人新光会 伊豆函南病院	〒419-0107 田方郡函南町平井1694 055(974)0121 (055(974)1503)	精神 精神 247	(情報通信) 第204号 (医療DX) 第1453号 (精神入院) 第3号 (看配) 第94号 (看補) 第207号 (精合併加算) 第28号 (感染対策3) 第76号 (特疾2) 第12号 (精療) 第22号 (食) 第98号 (こ連指Ⅱ) 第16号 (薬) 第58号 (療活継) 第36号 (精) 第6号 (医療保護) 第9号 (外在べⅠ) 第558号 (入べⅠ9) 第4号 (酸単) 第27197号	令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成26年12月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 平成10年10月 1日 令和 4年 5月 1日 平成 7年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:107床 区分:15対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:107床 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:107 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:30床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3階 病床数:30 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:4階 病床数:60 専用施設の面積:214.4㎡

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							大型ボ`ソ` 算定単価:0.42円 小型ボ`ソ` 算定単価:2.22円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第452号 (救搬看体) 第43号 (ニコ) 第757号 (がん指) 第874号 (薬) 第269号 (検Ⅱ) 第89号 (C・M) 第644号 (脳Ⅰ) 第138号 (運Ⅰ) 第287号 (呼Ⅰ) 第126号 (椎酔注) 第37号 (胃瘻造) 第91号 (輸血Ⅱ) 第58号 (輸適) 第70号 (胃瘻造嚥) 第67号 (看処遇30) 第2号 (外在べⅠ) 第572号 (入べ47) 第2号 (酸単) 第27752号	令和 5年12月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 救急搬送看護体制加算2 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.22円 小型ポンプ 算定単価:1.87円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 50 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
60	031,020,3 (031,020,9)	社会福祉法人農協共 済 中伊豆リハビリ テーションセンター	〒410-2507 伊豆市冷川1523-108 0558(83)2111 (0558(83)2370)	療養 128	(歯初診) 第58号 (病初診) 第42号 (外安全1) 第366号 (外安全2) 第383号 (外感染1) 第366号 (外感染3) 第383号 (診療録3) 第105号 (医療安全2) 第156号 (感染対策3) 第77号 (患サポ) 第71号 (データ提) 第90号 (入退支) 第95号 (認ケア) 第33号 (回1) 第23号 (食) 第139号 (医管) 第438号 (検I) 第125号 (C・M) 第238号	平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 平成29年 6月 1日 平成22年10月 1日 令和 5年10月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数: 2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数: 110床 認知症ケア加算区分: 加算2 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 50床 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 46床 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(人工腎臓) 第124号 (導入1) 第103号 (透析水) 第118号 (外在ベI) 第436号 (入ベ28) 第8号 (酸単) 第28000号	平成31年 1月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	ーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 LGC 算定単価:0.28円 小型透析機 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 54 頁

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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(短手 1) 第9号	平成20年 4月 1日	看護補助者配置加算:有
					(食) 第179号	平成30年 4月 1日	回復室病床数:3床
					(がん疼) 第22号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第32号	令和 4年10月 1日	
					(がん指ロ) 第28号	平成26年 4月 1日	
					(二骨管 1) 第50号	令和 6年 6月 1日	
					(二骨継 3) 第160号	令和 6年 6月 1日	
					(夜) 第1号	平成22年 4月 1日	
					(救搬看体) 第38号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(ニコ) 第59号	平成29年 7月 1日	
					(がん指) 第326号	平成23年 8月 1日	
					(薬) 第229号	平成28年 4月 1日	
					(地連計) 第19号	平成28年 7月 1日	
					(支援病 1) 第6号	令和 4年10月 1日	
					(在緩診病) 第5号	令和 5年 3月 1日	
					(介保連) 第33号	令和 7年 9月 1日	
					(在医総管 1) 第320号	平成26年 4月 1日	
					(医情連) 第47号	令和 6年 6月 1日	
					(在総) 第333号	平成26年 4月 1日	
					(検 1) 第147号	平成31年 4月 1日	
					(画 2) 第64号	令和 6年 2月 1日	
					(C・M) 第358号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(外化 1) 第40号	平成28年 4月 1日	専用病床数:10床
					(脳Ⅲ) 第9号	令和 4年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(運 I) 第313号	令和 7年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(呼 I) 第127号	令和 6年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(がんリハ) 第58号	平成30年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第56号	平成27年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第25号	平成27年 7月 1日	
					(輸適) 第32号	平成24年 9月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第32号	平成26年 4月 1日	
					(外在ベ I) 第530号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ 4 9) 第1号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 56 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第27753号	令和 8年 4月 1日	C E 算定単価:0.19円 小型ホッパ 算定単価:1.1円
63	031,025,2	医療法人社団慈広会 記念病院	〒410-2211 伊豆の国市長岡 7 4 1 - 1 0559(47)0511 (0559(48)0045)	療養 101	(療養入院) 第6号 (診療録3) 第164号 (療養1) 第28号 (医療安全2) 第127号 (データ提) 第133号 (食) 第264号 (がん指) 第627号 (C・M) 第384号 (脳Ⅱ) 第260号 (運Ⅰ) 第263号 (酸単) 第27754号	令和 7年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:101床 区分:入院料 1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2 病棟 病床数:42床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :21.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3 病棟 病床数:59床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :19.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.6㎡ データ提出加算 1・データ提出 加算 3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:4 列以上 1 6 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 L G C 算定単価:0.23円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 57 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
64	031, 028, 6	江間クリニック	〒410-2221 伊豆の国市南江間 1 3 0 6 - 1 0559(47)1238 (0559(47)1238)		(外来感染) 第848号 (医療DX) 第86号 (がん指) 第515号 (在医総管1) 第102号 (C・M) 第617号 (外在ベI) 第676号 (175) 第763号 (酸単) 第27755号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ボンプ算定単価: 2.2円
65	031, 032, 8	医療法人社団真理会 函南平出クリニック	〒419-0124 田方郡函南町塚本字元作り 9 5 2 - 2 4 055-978-1368 (055-978-1380)		(情報通信) 第203号 (機能強化) 第21300号 (外来感染) 第724号 (医療DX) 第305号 (時間外3) 第1142号 (小か診1) 第87号 (在医総管1) 第528号 (外在ベI) 第648号 (酸単) 第27128号	令和 5年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 平成22年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボンプ算定単価: 2.3円
66	031, 033, 6	伊豆長岡第一クリニック	〒410-2201 伊豆の国市古奈字込和田 2 0 6 - 2 0559(47)2665 (0559(47)2327)		(時間外3) 第632号 (人工腎臓) 第92号 (導入1) 第67号 (透析水) 第90号 (肢梢) 第16号 (酸単) 第27756号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 大型ボンプ算定単価: 0.42円 小型ボンプ算定単価: 2.2円
67	031, 037, 7	修善寺クリニック	〒410-2407 伊豆市柏久保 6 0 9 番地 0558(72)7272 (0558(72)0291)		(外来感染) 第98号 (がん指) 第631号	令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
68	031, 038, 5	医療法人社団健育会 西伊豆健育会病院 附属土肥クリニック	〒410-3304 伊豆市小下田1909 0558-99-1234		(医療DX) 第1985号 (在宅DX) 第119号 (在医総管1) 第36号 (人工腎臓) 第36号 (導入1) 第33号 (透析水) 第113号 (外在ベⅠ) 第48号 (外在ベⅡ1) 第4号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 59 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
69	031, 039, 3	長岡リハビリテーション病院	〒410-2211 伊豆の国市長岡 9 4 6 番地 055(948)0555 (0559(48)0918)	療養 54	(療養入院) 第8号 (療養1) 第34号 (認ケア) 第107号 (協力施設) 第10号 (食) 第239号 (ニコ) 第551号 (介保連) 第27号 (在医総管1) 第313号 (C・M) 第425号 (脳I) 第1号 (運I) 第17号 (外在ベI) 第367号 (入ベ32) 第3号 (酸単) 第27305号	令和 2年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:入院料 2 届出に係る病棟:療養 病棟名:3 F 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり:20㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.6㎡ 認知症ケア加算区分:加算 3 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.24円 小型CT 算定単価:2.31円
70	031, 041, 9	大仁クリニック	〒410-2323 伊豆の国市大仁 3 7 2 - 1 0558(76)2556 (0558(76)7400)		(外来感染) 第725号 (医療DX) 第1836号 (外在ベI) 第1364号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 8年 3月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
71	031,042,7	医療法人社団浩仁会 矢田眼科医院	〒410-2315 伊豆の国市田京165-1 0558-76-5100 (0558(76)6123)	一般 10	(医療DX)第1773号 (診入院)第233号 (短手1)第7号 (コン1)第143号 (緑内イ)第19号 (緑内眼ド)第33号 (緑内ne)第15号 (外在ベI)第1182号 (酸単)第27541号	令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:10床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 回復室病床数:10床 手術の実施件数:90例 大型ボソハ`算定単価:0.42円 小型ボソハ`算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 61 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
72	031, 043, 5	三島マタニティクリニック	〒419-0123 田方郡函南町間宮 4 5 1 0559(79)0192 (0559(79)3813)	一般 5	(情報通信) 第92号 (医療DX) 第188号 (時間外3) 第561号 (診入院) 第140号 (ハイ妊娠) 第43号 (婦特管) 第109号 (一妊管) 第43号 (外データ提) 第38号 (ハイ妊連1) 第17号 (HPV) 第65号 (外在ベI) 第381号 (外在ベII1) 第46号 (酸単) 第27757号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:5床 区分:入院基本料6 加減算区分:医師配置加算2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:無 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ポンプ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
73	031,045,0	ベビーアンドレディ ースクリニック山口 医院	〒419-0122 田方郡函南町上沢2-9-1 0559-78-0022	一般 2	(医療DX) 第2266号 (時間外1) 第155号 (診入院) 第13号 (ハイ妊娠) 第27号 (食) 第385号 (婦特管) 第80号 (175) 第328号 (酸単) 第27758号	令和 7年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成19年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:2床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 小型病院 算定単価:2,31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 63 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
74	031, 047, 6	医療法人社団同仁会 中島病院	〒410-3211 伊豆市松ヶ瀬 7 5 0558(87)0333 (0558(87)0891)	療養 40 介護 40	(医療D X) 第2180号 (療養入院) 第72号 (療養Ⅰ) 第79号 (食) 第195号 (薬) 第272号 (在医総管Ⅰ) 第609号 (遠隔持帰) 第125号 (脳Ⅲ) 第134号 (運Ⅲ) 第187号 (外在ベⅠ) 第379号 (入ベ30) 第4号 (酸単) 第27516号	令和 7年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成12年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料Ⅰ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2 F 医療病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :8.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.5㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 L G C 算定単価:0.2円 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:1.65円
75	031, 048, 4	医療法人社団同仁会 伊豆長岡小児クリ ニック	〒410-2113 伊豆の国市中 8 9 4 - 4 0559-49-1321 (0559(49)5285)		(医療D X) 第2206号 (外在ベⅠ) 第173号 (酸単) 第27619号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
76	031, 049, 2	医療法人社団正仁会 加藤内科	〒410-3302 伊豆市土肥 4 4 6 - 2 1 0558-98-0012 (0558-98-2585)		(外来感染) 第726号 (175) 第329号	令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 65 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
81	031,056,7	あおきクリニック	〒410-2322 伊豆の国市吉田字九十分142-1 0558-75-0303		(医療DX) 第307号 (C・M) 第216号 (外後発使) 第406号 (人工腎臓) 第93号 (導入1) 第68号 (透析水) 第89号 (肢梢) 第2号 (酸単) 第27759号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算2 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型CT 算定単価:1,98円
82	031,057,5	高橋クリニック	〒419-0123 田方郡函南町間宮895-6 055-977-1121		(外来感染) 第575号 (ニコ) 第304号 (がん指) 第264号 (C・M) 第390号 (酸単) 第27620号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 9月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型CT 算定単価:2,36円
83	031,059,1	整形外科函南クリニック	〒419-0122 田方郡函南町上沢15番地の3 055-979-6166 (055-979-5731)		(医療DX) 第2085号 (外在ベI) 第581号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
84	031,060,9	北伊豆往診クリニック	〒419-0112 田方郡函南町柏谷字大橋1319番地5 055-978-5368 (055-948-9646)		(機能強化) 第21007号 (時間外1) 第435号 (支援診2) 第200号 (在医総管1) 第896号 (在総) 第558号 (外在ベI) 第958号	令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
85	031,061,7	かんなみ仁田クリニック	〒419-0114 田方郡函南町仁田87番地の8 055-970-1055 (055-970-1070)		(外来感染) 第973号 (連携強化) 第344号 (医療DX) 第2376号 (C・M) 第675号 (外在ベI) 第1169号 (酸単) 第27621号	令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型CT 算定単価:2,2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 67 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
86	036,027,3 (036,027,9)	N T T東日本伊豆病院	〒419-0107 田方郡函南町平井750番地 0559(78)2320 (0559(78)4336)	一般 150 精神 46	(情報通信) 第74号 (機能強化) 第21050号 (歯初診) 第111042号 (病初診) 第45号 (外安全1) 第1042号 (外安全2) 第388号 (外感染1) 第1042号 (外感染3) 第385号 (一般入院) 第11号 (精神入院) 第4号 (救急医療) 第36号 (診療録3) 第19号 (事補1) 第12号 (急性看補) 第68号 (看夜配) 第21号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:急性期一般入院料 4 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:1 3 対 1 入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:5 0 対 1 補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:5 0 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 68 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(看配) 第82号	平成30年12月 1日	分：12対1 配置加算 1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有
					(看補) 第13号	令和 7年10月 1日	夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:46 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2
					(療) 第1号	平成27年10月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:50 病室の総面積:436㎡ 1床当たり病床面積:8.72㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:46 病室の総面積:420㎡ 1床当たり病床面積:9.13㎡
					(精合併加算) 第22号 (栄養子) 第3号 (医療安全1) 第47号	平成22年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算 1
					(感染対策3) 第32号	令和 7年 1月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(患サポ) 第61号 (精救急受入) 第23号 (後発使1) 第124号 (病棟薬1) 第26号 (データ提) 第70号	平成24年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第65号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:150棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:150床
					(精入退支) 第5号 (認ケア) 第2号	令和 8年 1月 1日 令和 6年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第21号 (協力施設) 第15号 (回 1) 第16号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床
					(地包ケア 1) 第4号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:30床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 1 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:30床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 1 当該病床届出病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 70 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第176号 (喘管) 第4号 (がん指) 第621号 (薬) 第10号 (地連計) 第271号 (精退共) 第12号 (医管) 第1106号 (支援病3) 第22号 (在歯管) 第204号 (在医総管1) 第767号 (在医総管2) 第1号 (訪看専) 第9号 (歯訪診) 第1348号 (検Ⅱ) 第21号 (咀嚼能力) 第222号 (画1) 第78号 (画2) 第65号 (C・M) 第240号 (冠動C) 第46号 (心臓M) 第40号 (菌) 第23号 (脳Ⅰ) 第31号	平成24年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日	当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注5):看 護補助体制充実加算1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 「新規届出」及び「取り下げ」 の区分:新規届出 特定行為 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRⅠ(1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:7.63㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 71 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第16号 (呼Ⅰ) 第50号 (摂嚥回Ⅰ) 第3号 (頭磁刺) 第1号 (療活継) 第28号 (認Ⅰ) 第35号 (精) 第4号 (医療保護) 第17号 (歯CAD) 第1722号 (補管) 第175号 (外在ベⅠ) 第1086号 (歯外在ベⅠ) 第687号 (入ベ48) 第4号 (先-357) 第1号 (酸単) 第27760号	平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成27年10月 1日 平成16年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 届出区分: 認知療法・認知行動療法Ⅰ 専用施設の面積:66.5㎡ CE 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
87	040,125,9	皮フ科小西医院	〒414-0045 伊東市玖須美元和田716-629 0557(36)2155		(医療DX) 第2326号 (外後発使) 第407号 (外在ベⅠ) 第1495号	令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ
88	040,157,2	まさき耳鼻科医院	〒414-0001 伊東市宇佐美1936-29 0557-48-1187 (0557-48-1188)		(情報通信) 第93号 (外来感染) 第433号 (医療DX) 第2239号 (ニコ) 第231号 (外在ベⅠ) 第1218号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 72 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
89	040, 159, 8	藤井クリニック	〒414-0028 伊東市銀座元町6-19丸西ビル 101号 0557-35-2000		(機能強化) 第20962号 (外来感染) 第727号 (連携強化) 第332号 (時間外3) 第670号 (地包加) 第419号 (在医総管1) 第265号 (遠隔持陽) 第112号 (外後発使) 第475号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1
90	040, 165, 5	むらかみ小児科クリ ニック	〒414-0034 伊東市瓶山1-9-7 0557-52-4710		(機能強化) 第20836号 (外来感染) 第579号 (医療DX) 第72号 (小か診2) 第1号 (外在ベI) 第1462号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
91	040, 170, 5	ヒルサイド眼科クリ ニック	〒414-0046 伊東市大原2-3-10 0557-35-9029		(コン1) 第259号	平成28年 4月 1日	
92	040, 175, 4	やまもプラザファミ リークリニック	〒413-0232 伊東市八幡野1183 やまもプ ラザ2階 0557-53-0707 (0557-53-0706)		(情報通信) 第356号 (外来感染) 第891号 (医療DX) 第68号 (外データ提) 第27号 (ニコ) 第578号 (遠隔持陽) 第39号 (外在ベI) 第1139号 (酸単) 第27622号	令和 8年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ｽﾍﾞ 算定単価:2.36円
93	040, 179, 6	おおたか内科クリニ ック	〒414-0037 伊東市桜ガ丘1丁目1-26 0557-32-3810 (0557-32-3811)		(糖管) 第139号 (ニコ) 第659号 (外在ベI) 第1356号 (酸単) 第26971号	令和 6年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ｽﾍﾞ 算定単価:2.21円
94	040, 180, 4	日吉クリニック	〒413-0231 伊東市富戸740-3 0557-35-9815 (0557-35-9822)		(C・M) 第565号	平成30年12月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 73 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
95	040, 182, 0	松尾耳鼻咽喉科	〒414-0038 伊東市広野1丁目3番26号広野 MCビル2階 0557-52-3387 (0557-52-3389)		(医療DX) 第310号 (遠隔持陽) 第78号 (外在ベI) 第1314号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 8年 3月 1日	
96	040, 186, 1	大川胃腸科外科	〒414-0035 伊東市南町2-1-11 0557(36)9559 (0557(38)2929)		(外来感染) 第698号 (連携強化) 第265号 (がん指) 第879号 (酸単) 第27077号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
97	040, 187, 9	伊豆いとうレディースクリニック	〒414-0002 伊東市湯川1丁目14番12号湯 の花天満ビル1階2号 0557-52-6345 (0557-52-6346)		(情報通信) 第305号 (乳腺ケア) 第38号 (婦特管) 第127号 (ハイ妊連1) 第26号 (HPV) 第216号 (外在ベI) 第1223号 (酸単) 第27044号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
98	040, 188, 7	なかむら内科・消化器内科クリニック	〒414-0002 伊東市湯川3-11-2サントイ ビル2階 0557-36-5577 (0557-36-5568)		(医療DX) 第2013号 (外在ベI) 第1008号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月11日	
99	040, 189, 5	いがきひろやすクリニック	〒413-0232 伊東市八幡野1127-130 0557-53-1201 (0557-53-1121)		(医療DX) 第2413号 (短手1) 第221号	令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日	
100	041, 003, 7	伊東市立夜間救急医療センター	〒414-0046 伊東市大原1丁目7番12号 0557(37)2510 (0557(38)3703)		(175) 第766号 (酸単) 第27403号	平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 74 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
101	041, 004, 5	伊豆高原ゆうゆうの里診療所	〒413-0232 伊東市八幡野 1 0 2 7 番地 0557-54-9966 (0557(54)1043)	一般 8	(機能強化) 第20942号 (外来感染) 第547号 (連携強化) 第246号 (時間外 2) 第53号 (地包加) 第388号 (診入院) 第17号 (在医総管 1) 第824号 (外在ベ I) 第1106号 (酸単) 第27200号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年10月 1日 平成30年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:入院基本料 2 加減算区分:医師配置加算 1 看護配置加算:無 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置 加算 2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期 加算:有 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.2円
102	041, 007, 8	大橋脳神経外科医院	〒414-0045 伊東市玖須美元和田 7 2 7 - 1 2 8 0557(36)9113 (0557(36)9265)		(医療DX) 第203号 (時間外 3) 第737号 (在医総管 1) 第1009号 (神経) 第85号 (画 1) 第52号 (C・M) 第600号 (外在ベ I) 第1441号 (酸単) 第27198号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ボツハ 算定単価:1.8円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
103	041,009,4	高野医院	〒414-0053 伊東市萩398番31号 0557(38)2111 (0557(38)2112)	一般 19	(情報通信) 第254号 (機能強化) 第21279号 (外来感染) 第707号 (連携強化) 第328号 (医療DX) 第311号 (時間外3) 第1127号 (地包加) 第501号 (ニコ) 第260号 (支援診3) 第685号 (がん指) 第372号 (在宅DX) 第98号 (在医総管1) 第986号 (医情連) 第59号 (外在ベI) 第507号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 76 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
104	041, 010, 2	横山医院	〒414-0024 伊東市和田1-4-20 0557(35)0431 (0557(36)7913)	一般 19	(情報通信) 第12号 (機能強化) 第20881号 (外来感染) 第12号 (連携強化) 第51号 (医療DX) 第146号 (時間外1) 第80号 (時間外3) 第565号 (地包加) 第372号 (診入院) 第21号 (診緩診) 第2号 (入退支) 第41号 (協力施設) 第1号 (短手1) 第124号 (糖管) 第55号 (がん疼) 第74号 (腎代替管) 第13号 (支援診2) 第5号 (在緩診実) 第3号 (がん指) 第328号 (機安1) 第48号 (介保連) 第9号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成23年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算2 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 回復室病床数:1床

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 77 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(在宅DX) 第3号 (在医総管1) 第312号 (医情連) 第24号 (在総) 第176号 (在血液) 第7号 (遠隔持陽) 第137号 (C・M) 第620号 (人工腎臓) 第30号 (導入1) 第27号 (導入2) 第22号 (透析水) 第141号 (肢梢) 第46号 (外在ベI) 第806号 (入ベ38) 第3号 (入ベ70) 第2号 (酸単) 第27404号	令和 7年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 3年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等：有 大型ボソハ算定単価:0.42円 小型ボソハ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 78 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
105	041,011,0	はあとふる内科・泌尿器科 川奈	〒414-0044 伊東市川奈1 2 2 5-2 3 1 0557(45)5000 (0557(45)5056)		(時間外Ⅰ) 第157号 (時間外Ⅲ) 第675号 (糖管) 第44号 (ニコ) 第455号 (支援診Ⅲ) 第435号 (がん指) 第317号 (在医総管Ⅰ) 第493号 (在総) 第305号 (人工腎臓) 第115号 (導入Ⅰ) 第88号 (透析水) 第38号 (肢梢) 第23号 (外在ベⅠ) 第1293号 (酸単) 第27919号	平成24年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,36円
106	041,012,8	医療法人社団順青会 青木クリニック	〒414-0051 伊東市吉田1 1 6-2 0557(45)5115		(時間外Ⅰ) 第214号 (時間外Ⅲ) 第633号 (地包加) 第402号 (がん指) 第534号 (C・M) 第398号 (C・M) 第471号 (運Ⅱ) 第339号 (運Ⅲ) 第111号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成24年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
107	041, 013, 6	田島医院	〒414-0001 伊東市宇佐美 1 1 3 7 - 7 0557(47)0010 (0557(47)0930)	一般	(医療DX) 第312号 (がん指) 第368号 (外在べI) 第44号 (酸単) 第27078号	令和 6年 6月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシ算定単価:1,94円
108	041, 020, 1	医療法人社団真善会 許田医院	〒414-0017 伊東市幸町 4 - 1 7 0557(37)5071		(医療DX) 第2322号 (時間外3) 第246号 (外在べI) 第110号	令和 7年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
109	041, 022, 7	たかやす医院	〒414-0022 伊東市東松原町 1 6 - 3 0557-32-0362		(医療DX) 第313号 (時間外1) 第101号 (時間外3) 第247号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 80 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
110	041, 024, 3	メディカルはば伊豆高原	〒413-0231 伊東市富戸1-3-17 0557-33-1200 (0557-33-1201)		(情報通信) 第176号 (機能強化) 第21185号 (外来感染) 第494号 (連携強化) 第128号 (医療DX) 第314号 (時間外1) 第25号 (時間外3) 第248号 (地包加) 第285号 (短手1) 第148号 (がん疼) 第60号 (ニコ) 第327号 (支援診2) 第190号 (がん指) 第329号 (在医総管1) 第649号 (在総) 第425号 (C・M) 第405号 (脳Ⅲ) 第76号 (運Ⅲ) 第204号 (呼Ⅱ) 第49号 (外在ベⅠ) 第694号 (酸単) 第28143号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 3月 1日 平成22年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成27年 6月 1日 平成25年10月 1日 平成26年11月 1日 平成24年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年11月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 回復室病床数:8床 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ボンプ算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 82 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第98号 (報告管理) 第15号 (褥瘡ケア) 第36号 (ハイ妊娠) 第82号 (後発使1) 第131号 (データ提) 第48号 (入退支) 第81号 (認ケア) 第65号 (せん妄ケア) 第50号 (地医確保) 第11号 (協力施設) 第3号 (ハイケア1) 第1号 (小入5) 第25号 (地包医) 第6号	平成30年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 7年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:5棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:250床 認知症ケア加算区分:加算2 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:14床 病棟種別:一般 病床区分:一般 地域包括医療病棟入院料:有 地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分 :50対1 地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出 区分:夜間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 看護補助体制加算に係る届出 夜間看護補助体制加算に係る届 出

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 83 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(回3) 第11号	令和 6年10月 1日	夜間看護体制加算に係る届出 看護補助体制充実加算に係る届出 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:42床
					(食) 第419号 (がん疼) 第103号 (がん指イ) 第28号 (がん指口) 第14号 (婦特管) 第113号 (二骨管1) 第47号 (二骨継2) 第38号 (二骨継3) 第147号 (トリ) 第40号 (救搬看体) 第32号	平成25年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(外化診1) 第23号 (ニコ) 第474号 (開) 第34号	令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日	開放病床利用率:32% 開放病床数:5
					(がん指) 第538号 (ハイ妊連2) 第6号 (肝炎) 第41号 (薬) 第213号 (機安1) 第76号 (在看) 第28号 (在後病) 第4号 (遠隔持陽) 第30号 (B R C A) 第37号	平成25年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成31年 1月 1日 平成28年 3月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年11月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(H P V) 第136号	平成29年 6月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検Ⅱ) 第90号 (歩行) 第60号 (神経) 第90号 (小検) 第44号 (画2) 第53号	令和 6年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 平成25年 3月 1日 平成28年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 84 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第414号	平成29年 8月 1日	撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:29.27㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 届出区分：認知療法・認知行動療法1 乳癌センチネルリンパ節生検加算2
					(冠動C) 第38号	平成28年10月 1日	
					(心臓M) 第34号	平成28年10月 1日	
					(抗悪処方) 第37号	平成25年 3月 1日	
					(外化1) 第75号	平成30年 3月 1日	
					(菌) 第83号	平成30年 3月 1日	
					(心I) 第33号	令和 2年 2月 1日	
					(脳I) 第107号	平成30年 3月 1日	
					(運I) 第99号	平成30年 3月 1日	
					(呼I) 第100号	平成29年 6月 1日	
					(がんリハ) 第42号	平成29年 6月 1日	
					(認1) 第27号	平成30年 6月 1日	
					(エタ甲) 第39号	平成25年 3月 1日	
					(スト合) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(脊刺) 第38号	平成30年12月 1日	
					(乳セ2) 第31号	平成28年 4月 1日	
					(ベ) 第103号	平成25年 3月 1日	
					(大) 第70号	平成25年 3月 1日	
					(早大腸) 第15号	平成25年 3月 1日	
					(胃瘻造) 第29号	平成26年 4月 1日	
					(輸血II) 第52号	平成27年 2月 1日	
					(輸適) 第46号	平成27年 2月 1日	
					(麻管I) 第99号	平成25年 3月 1日	
					(看処遇39) 第5号	令和 6年 7月 1日	
					(外在ベI) 第608号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ77) 第3号	令和 6年 6月 1日	
					(酸単) 第28001号	令和 8年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 85 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							C E 算定単価:0.06円 大型ボ`ハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ハ`算定単価:2.17円
112	041,029,2	山本医院	〒414-0001 伊東市宇佐美 1 9 8 1 - 1 2 0557-47-5566		(機能強化) 第21008号 (外来感染) 第13号 (連携強化) 第3号 (時間外 1) 第3号 (時間外 3) 第249号 (地包加) 第288号 (支援診 3) 第184号 (在診実 1) 第79号 (がん指) 第330号 (介保連) 第16号 (在医総管 1) 第372号 (在総) 第195号 (外在ベ I) 第1230号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 9月 1日 平成18年 9月 1日 令和 8年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
113	041,033,4	伊豆高原メディカル たかやなぎ整形外科	〒413-0232 伊東市八幡野 1 1 9 1 - 6 0557-55-3322 (0557-55-3030)		(情報通信) 第237号 (機能強化) 第20913号 (医療DX) 第103号 (時間外 2) 第5号 (時間外 3) 第718号 (地包加) 第406号 (二骨継 3) 第102号 (在医総管 1) 第802号 (脳 II) 第269号 (運 I) 第260号 (酸単) 第28002号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ボ`ハ`算定単価:2.04円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
114	041,034,2	はあとふる内科・泌尿器科 伊豆高原	〒413-0232 伊東市八幡野9 4 7 - 6 5 1 0557-53-5000 （0557-53-6000）	一般 19	(時間外1)第159号 (時間外3)第693号 (診入院)第230号 (ニコ)第456号 (支援診3)第436号 (がん指)第369号 (在医総管1)第516号 (在総)第319号 (人工腎臓)第116号 (導入1)第89号 (透析水)第39号 (肢梢)第24号 (外在ベI)第1294号 (酸単)第27199号	平成24年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成21年 9月 1日 平成21年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 L G C 算定単価:0.31円 小型ポンプ算定単価:2.13円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 87 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
115	041,036,7	伊豆高原クリニック	〒413-0232 伊東市八幡野字萩ヶ久保上989 -89 鎌倉屋ビル 2階 0557-55-2522 (0557-55-2521)		(機能強化) 第20882号 (時間外1) 第102号 (時間外3) 第250号 (がん疼) 第52号 (支援診2) 第189号 (在緩診実) 第30号 (がん指) 第331号 (在医総管1) 第399号 (医情連) 第57号 (在総) 第246号 (酸単) 第27129号	令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年11月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.2円
116	041,037,5	伊豆のさと診療所	〒414-0001 伊東市宇佐美中里2414 0557-47-7600 (0557-47-7601)		(機能強化) 第20883号 (外来感染) 第14号 (医療DX) 第149号 (時間外3) 第631号 (地包加) 第375号 (糖管) 第71号 (支援診2) 第47号 (在宅DX) 第4号 (在医総管1) 第594号 (医情連) 第25号 (在血液) 第6号 (人工腎臓) 第39号 (導入1) 第36号 (透析水) 第144号 (肢梢) 第47号 (外在ベI) 第807号 (外在ベII4) 第6号 (酸単) 第27405号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ボツハ 算定単価:2.2円
117	041,038,3	木村整形外科クリニ ック	〒414-0002 伊東市湯川1-2-10 0557-32-0600		(外来感染) 第924号 (連携強化) 第252号 (連携強化) 第329号 (医療DX) 第315号 (時間外3) 第251号 (外在ベI) 第904号 (酸単) 第26972号	令和 7年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 88 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
118	041, 039, 1	なかた整形外科クリニック	〒414-0045 伊東市玖須美和田7 1 6 - 9 2 3 0557-44-5252		(医療DX) 第2418号 (時間外3) 第252号 (運I) 第207号	令和 8年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 3月 1日	
119	041, 040, 9	なぎさクリニック	〒414-0002 伊東市湯川2丁目1 6 番2 4 号 0557-36-0322 (0557-36-0364)		(医療DX) 第316号	令和 6年 6月 1日	
120	041, 041, 7	医療法人社団慈宏会 伊豆まさき整形外科	〒413-0231 伊東市富戸1 3 0 1 番地の4 1 0557-51-2001		(医療DX) 第2116号 (運II) 第321号	令和 7年 5月 1日 平成24年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
121	041, 042, 5	上山レディースクリニック	〒414-0051 伊東市吉田5 7 3 - 3 0557-45-8103 (0557-45-8188)	一般 7	(医療DX) 第2209号 (時間外1) 第326号 (診入院) 第338号 (ハイ妊娠) 第68号 (婦特管) 第3号 (一妊管) 第22号 (HPV) 第157号 (外在ベI) 第1382号 (酸単) 第27542号	令和 7年 6月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:7床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算2 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ボツハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 89 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
122	041, 044, 1	伊東つくしクリニック	〒414-0002 伊東市湯川1-14-13 湯の花天満ビル2階 0557-38-1294		(外在ベI) 第1374号	令和 8年 3月 1日	
123	041, 045, 8	メディカルはば法華塚	〒413-0231 伊東市富戸字法華塚1034-5 0557-51-7855 (0557-51-7854)		(医療DX) 第317号 (支援診2) 第245号 (在医総管1) 第864号 (酸単) 第28155号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
124	041, 046, 6	長谷川眼科	〒414-0021 伊東市松原本町16番地の1ハヤフジビル2階 0557-35-0456 (0557-35-1111)		(短手1) 第20号 (コン1) 第290号 (緑内眼ド) 第82号 (外在ベI) 第788号	令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 11月 1日	回復室病床数:3床
125	041, 047, 4	たちばなメディカルクリニック	〒414-0044 伊東市川奈1255-335 0557-45-4811 (0557-45-4812)		(機能強化) 第21009号 (外来感染) 第246号 (連携強化) 第258号 (医療DX) 第318号 (時間外1) 第428号 (地包加) 第466号 (短手1) 第210号 (トリ) 第77号 (小か診1) 第31号 (がん指) 第776号 (C・M) 第611号 (運II) 第499号 (外在ベI) 第1372号 (酸単) 第27406号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 12月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 今回の届出の区分:新規届出撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 90 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
126	041, 048, 2	たちばなメディカル クリニック 広野院	〒414-0038 伊東市広野1丁目3番26号 広 野MCビル1階 0557-35-9924 (0557-35-9927)		(情報通信) 第57号 (機能強化) 第21010号 (外来感染) 第247号 (連携強化) 第259号 (医療DX) 第319号 (時間外Ⅰ) 第441号 (地包加) 第474号 (トリ) 第76号 (小か診Ⅰ) 第32号 (こ連指Ⅰ) 第8号 (外在ベⅠ) 第1534号 (酸単) 第27407号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
127	041, 050, 8	ばすぎ整形外科クリ ニク	〒414-0001 伊東市宇佐美610番地18 0557-47-2737 (0557-47-2738)		(医療DX) 第1815号 (二骨継Ⅲ) 第207号 (運Ⅱ) 第489号	令和 6年11月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 4年 6月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
128	041, 051, 6	グレースホームケア クリニック 伊東	〒414-0038 伊東市広野1丁目3番26号 広 野MCビル2階 0557-37-6101 (0557-37-6102)		(外在ベⅠ) 第1355号 (機能強化) 第21255号 (医療DX) 第198号 (時間外Ⅰ) 第485号 (支援診Ⅲ) 第672号 (在診実Ⅰ) 第122号 (在宅DX) 第5号 (在医総管Ⅰ) 第972号 (医情連) 第27号 (在総) 第604号	令和 8年 3月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日	
129	041, 052, 4	伊東ヘルスサポート クリニック	〒414-0045 伊東市玖須美元和田720番地の 143伊東ショッピングプラザデ ュオ1階 0557-55-7622 (0557-55-7623)		(外来感染) 第708号 (医療DX) 第66号 (ニコ) 第764号 (コンⅠ) 第320号 (外在ベⅠ) 第756号 (酸単) 第27055号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.2円
130	050, 104, 1	小澤医院	〒413-0021 熱海市清水町1-15 0557(81)5757		(ニコ) 第177号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 91 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
131	050, 105, 8	魚住内科医院	〒413-0101 熱海市上多賀 1 9 1 番地 1 0 0557-68-5201 (0557(68)5203)		(時間外 1) 第4号 (時間外 3) 第254号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
132	050, 109, 0	渡辺耳鼻咽喉科・アレルギー科クリニック	〒413-0011 熱海市田原本町 9 - 1 熱海第 1 ビル 3 F 0557-81-6396		(外来感染) 第583号 (医療 D X) 第58号 (時間外 3) 第1137号 (酸単) 第27543号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
133	050, 116, 5	風の丘クリニック	〒413-0102 熱海市下多賀 1 4 6 1 - 1 0557-68-6000		(医療 D X) 第2019号 (外後発使) 第471号 (酸単) 第27761号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホシハ 算定単価:2.36円
134	050, 120, 7	すやま眼科	〒413-0018 熱海市上宿町 8 - 9 0557-86-0333 (0557-86-0338)		(コン 1) 第291号 (外在ベ I) 第1318号	令和 2年 2月19日 令和 8年 3月 1日	
135	050, 123, 1	三田村医院	〒413-0103 熱海市網代 4 4 7 0557(68)0143		(時間外 3) 第706号 (地包加) 第380号	平成23年 9月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算 2
136	050, 126, 4	熱海よしやまクリニック	〒413-0011 熱海市田原本町 9 - 1 第一ビル 6 F 0557-85-7300		(外来感染) 第883号 (医療 D X) 第320号 (短手 1) 第131号 (ニコ) 第467号 (在医総管 1) 第634号 (遠隔持陽) 第3号 (認 1) 第22号 (認 1) 第14号 (酸単) 第28003号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	回復室病床数:3床 届出区分: 認知療法・認知行動療法 1 届出区分: 認知療法・認知行動療法 1 小型ホシハ 算定単価:2.16円
137	050, 131, 4	安井医院	〒413-0022 熱海市昭和町 1 5 番 1 6 号 0557-81-0501 (0557-83-3455)	一般 6	(時間外 3) 第1006号 (H P V) 第188号	令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 92 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
138	050,133,0	熱海なかやま眼科	〒413-0015 熱海市中央町19-27ツイキビル4 0557-86-5577 (0557-86-5578)		(医療DX) 第2149号 (短手1) 第125号 (ロー検) 第42号 (コン1) 第313号 (緑内眼ド) 第59号 (外在ベI) 第1118号	令和 7年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 7月 1日	回復室病床数:2床
139	050,134,8	谷口外科	〒413-0016 熱海市水口町10-8 0557(82)6101		(175) 第1068号	令和 6年 5月 6日	
140	050,135,5	あたみ駅前リウマチ 内科クリニック	〒413-0005 熱海市春日町2-9 熱海駅前第 二ビル104 0557(29)6507 (0557(29)6508)		(情報通信) 第293号 (外来感染) 第895号 (医療DX) 第1953号 (がん疼) 第295号 (外在ベI) 第1078号	令和 7年 2月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	
141	051,009,1	熱海市初島診療所	〒413-0004 熱海市初島字宮ノ前217-3 0557-67-1423		(175) 第954号	平成16年 4月 1日	
142	051,014,1	鈴木医院	〒413-0021 熱海市清水町25番22号 0557(81)2632 (0557(83)7368)		(機能強化) 第20884号 (外来感染) 第517号 (医療DX) 第321号 (時間外3) 第256号 (地包加) 第459号 (ニコ) 第221号 (支援診3) 第574号 (在医総管1) 第501号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 94 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
145	051, 018, 2	医療法人社団伊豆七 海会 熱海所記念病 院	〒413-0022 熱海市昭和町 2 0 - 2 0 0557(82)3000 (0557(81)0362)	一般 144	(情報通信) 第287号 (医療DX) 第1418号 (救急医療) 第56号 (診療録1) 第2号 (事補1) 第4号 (栄養チ) 第4号 (医療安全1) 第138号 (感染対策2) 第15号 (患サポ) 第57号 (褥瘡ケア) 第42号 (後発使1) 第185号 (病棟薬1) 第1号 (データ提) 第2号 (入退支) 第157号 (認ケア) 第34号 (せん妄ケア) 第29号 (精疾診) 第23号 (排自支) 第25号 (地包医) 第3号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成24年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 1月 1日	医療安全対策地域連携加算：医 療安全対策地域連携加算 1 届出を行う加算：連携強化加算 届出を行う加算：サーベイラン ス強化加算 届出を行う加算：抗菌薬適正使 用体制加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ（医療法上の許可病 床数が200床未満） 入退院支援加算の区分：入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 総合機能評価加算の有無：無 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数：3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数：144床 認知症ケア加算区分：加算 2 リハビリテーション・栄養・口 腔連携加算 地域包括医療病棟入院料 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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							） 地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出 区分：夜間50対1看護補助体 制加算 地域包括医療病棟入院料 注9 看護職員夜間配置加算の届出 区分：16対1 配置加算1 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出 区分：看護補助体制充実加算1 看護補助体制加算に係る届出 夜間看護補助体制加算に係る届 出 夜間看護体制加算に係る届出 看護補助体制充実加算に係る届 出 看護職員夜間配置加算に係る届 出 リハビリテーション・栄養・口 腔連携加算 地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分 ：25対1（看護補助者5割以上 ） 地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出 区分：夜間50対1看護補助体 制加算 地域包括医療病棟入院料 注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 病棟種別：一般 病床区分：一般 病棟数：1棟 病床数：48床
					（回1）第8号	令和 7年 6月 1日	
					（食）第404号	平成21年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 96 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん疼)第208号 (二骨管1)第7号 (二骨継2)第7号 (二骨継3)第30号 (トリ)第22号 (救搬看体)第12号 (外化診2)第13号 (ニコ)第382号 (開)第24号 (がん指)第174号 (外排自)第20号 (肝炎)第6号 (薬)第198号 (機安1)第62号 (機安2)第13号 (検Ⅱ)第64号 (神経)第75号 (C・M)第241号 (外化1)第66号 (菌)第73号 (脳Ⅰ)第80号 (運Ⅰ)第20号 (呼Ⅰ)第96号 (エタ甲)第33号 (エタ副甲)第25号 (スト合)第31号 (椎醇注)第25号 (脊刺)第46号	令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成21年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 3年 9月 1日 令和元年 8月 1日 平成21年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年10月 1日 平成21年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 3年11月 1日	救急搬送看護体制加算 2 開放病床利用率:64% 開放病床数:5 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:4床 専用の部屋の面積:5.35㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ペ) 第95号 (大) 第65号 (胃瘻造) 第17号 (輸血Ⅱ) 第42号 (造設前) 第59号 (胃瘻造嚥) 第8号 (麻管Ⅰ) 第123号 (連携診) 第28号 (看処遇35) 第5号 (外在ペⅠ) 第607号 (入ペ63) 第12号 (酸単) 第27763号	令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 8年 1月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 L G C 算定単価:0.18円 小型シハ 算定単価:1.32円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
149	051,026,5 (051,006,3)	国際医療福祉大学熱海病院	〒413-0012 熱海市東海岸町1-3-1 0557(81)9171 (0557(83)6632)	一般 234 一般（感染） 4 療養 31	(医療DX) 第1439号 (一般入院) 第129号 (救急医療) 第37号 (超急性期) 第18号 (診療録3) 第55号 (事補2) 第100号 (急性看補) 第42号 (看夜配) 第28号 (療) 第43号 (重) 第61号 (医療安全1) 第134号 (感染対策1) 第29号 (褥瘡ケア) 第35号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:232床 区分:急性期一般入院料1 様式10の6・90日を超えて入院する患者の算定:有 ① 以下の②以外の病床 配置基準:2.5対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算1 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:123 病室の総面積:1096.36㎡ 1床当たり病床面積:8.91㎡ 個室:12 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 101 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(データ提) 第3号	平成27年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第158号	令和 6年11月 1日	
					(せん妄ケア) 第51号	令和 2年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無
					(地医確保) 第27号	令和 5年 4月 1日	
					(集5) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(回1) 第4号	令和 6年 9月 1日	
					(食) 第329号	平成27年 3月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:31床
					(遠隔ペ) 第45号	令和 5年 7月 1日	
					(糖管) 第69号	平成27年10月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(がん疼) 第72号	平成30年 4月 1日	
					(がん指イ) 第38号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指口) 第37号	平成30年 4月 1日	
					(移植管臓) 第7号	令和 6年 5月 1日	
					(小運指管) 第62号	令和 2年 6月 1日	
					(下創管) 第63号	令和 5年 4月 1日	
					(救搬看体) 第25号	令和 2年 4月 1日	
					(外化診1) 第26号	令和 6年10月 1日	
					(がん指) 第301号	平成28年 4月 1日	
					(薬) 第131号	平成30年 4月 1日	
					(機安1) 第41号	平成30年 4月 1日	
					(在後病) 第13号	令和 6年 8月 1日	
					(持血測1) 第3号	平成26年 4月 1日	
					(持血測1) 第8号	平成23年 7月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測2) 第17号	令和 5年10月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(遺伝検1) 第29号	令和 2年 6月 1日	持続血糖測定器加算
					(BRCA) 第35号	令和 4年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(抗HLA) 第6号	令和 6年 5月 1日	
					(HPV) 第11号	平成26年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（検Ⅳ）第4号 （血内）第19号 （歩行）第24号 （ヘッド）第19号 （脳判）第1号 （神経）第74号 （補聴）第12号 （ロー検）第15号 （C気鏡）第1号 （遠画）第5号	平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 6月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（ボ断）第6号 （ボ断P）第8号	平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	送受信区分:送信側 所定点数 1 0 0 分の80
					（ボ断コ複）第6号 （ボ断コ複P）第8号	平成29年 5月 1日 令和 6年 8月 1日	診療用P E T薬剤製造施設認証:無 P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 所定点数 1 0 0 分の100 施設共同利用率:33.3%
					（C・M）第243号	平成30年 4月 1日	診療用P E T薬剤製造施設認証:無 P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					（抗悪処方）第32号	平成27年 5月 1日	撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:MR I（1.5テスラ以上3テスラ未満） 撮影に使用する機器:MR I（3テスラ以上）

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 103 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化Ⅰ) 第77号 (菌) 第62号 (心Ⅰ) 第27号 (脳Ⅰ) 第30号 (運Ⅰ) 第21号 (呼Ⅰ) 第49号 (がんリハ) 第52号 (人工腎臓) 第75号 (導入Ⅰ) 第130号 (透析水) 第48号 (肢梢) 第66号 (移後拒) 第6号 (脳刺) 第18号 (脊刺) 第21号 (緑内イ) 第17号 (緑内眼ド) 第51号 (緑内ne) 第36号 (乳セ2) 第28号 (肺腫) 第5号 (経特) 第37号	令和 2年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 平成17年 7月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 2月 1日	専用病床数:5床 専用の部屋の面積:11.87㎡ 専用の部屋の面積:10.38㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 手術の実施件数:55例 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分:エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 104 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ペ) 第68号 (ペリ) 第23号 (大) 第47号 (腹小切) 第4号 (胆) 第19号 (膵石破) 第22号 (腹膵切) 第25号 (早大腸) 第34号 (腎) 第32号 (生腎) 第10号 (腹膀) 第1号 (胃瘻造) 第30号 (輸血Ⅱ) 第56号 (輸適) 第71号 (造設前) 第39号 (麻管Ⅰ) 第58号 (連携診) 第34号 (デ病診) 第2号 (病理診Ⅰ) 第20号 (悪病組) 第21号 (看処遇50) 第5号 (看処遇58) 第3号 (看処遇65) 第1号 (外在ペⅠ) 第617号 (歯外在ペⅠ) 第339号 (入ベ62) 第3号 (酸単) 第27920号	平成29年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 2 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算 2 標本の送受信区分:受信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1 悪性腫瘍病理組織標本の届出状 況:有 C E 算定単価:0.19円 小型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:2.36円
150	051,027,3	熱海ゆとりあの郷診療所	〒413-0038 熱海市西熱海町1-24-1 0557-81-5215 (0557(82)5260)		(時間外Ⅰ) 第215号 (時間外Ⅲ) 第60号 (外在ペⅠ) 第72号 (酸単) 第27921号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:2.35円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
151	051,029,9	医療法人社団慈生会 ライフケア診療所	〒413-0019 熱海市咲見町6番地5号 0557-82-7628 （0557(82)6221）		(情報通信)第84号 (機能強化)第21086号 (外来感染)第400号 (医療DX)第147号 (時間外3)第1170号 (支援診2)第135号 (在診実1)第48号 (在宅DX)第165号 (在医総管1)第694号 (外在ベI)第162号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 8年 1月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
152	051,032,3	河西クリニック	〒413-0015 熱海市中心街17番15号K's メディカルビル4階・5階 0557-83-7830 （0557-86-0600）		(機能強化)第21056号 (外来感染)第126号 (連携強化)第25号 (サ強化)第1号 (サ強化)第82号 (医療DX)第693号 (時間外1)第399号 (地包加)第420号 (短手1)第112号 (ニコ)第662号 (支援診2)第174号 (在医総管1)第825号 (医情連)第45号 (在総)第577号 (訪看DX)第1号 (訪看遠隔)第1号 (外在ベI)第746号 (酸単)第28169号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 2月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分：地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 回復室病床数：2床 小型ボソハ算定単価：2.2円
153	051,035,6	多田医院	〒413-0021 熱海市清水町1番16号熱海鈴木 ビル2階 0557-81-2720 （0557-81-2720）		(外来感染)第970号 (医療DX)第2406号 (時間外3)第1169号 (酸単)第27765号	令和 7年12月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ算定単価：2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
154	051, 036, 4	なでしこクリニック あたみ	〒413-0022 熱海市昭和町 7-15 Fビル 3階・4階 0557-85-5500 (0557-85-5500)		(情報通信) 第76号 (機能強化) 第21057号 (時間外1) 第331号 (がん疼) 第155号 (支援診2) 第133号 (在緩診実) 第11号 (在医総管1) 第699号 (外後発使) 第510号 (外在べI) 第647号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 108 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(後発使3) 第55号 (データ提) 第78号	令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 2
					(入退支) 第122号	令和 5年 3月 1日	データ提出加算 1・データ提出加算 3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満)
					(認ケア) 第61号	令和 3年 5月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算 1 地域連携診療計画加算: 無
					(地包ケア 2) 第33号	令和 7年10月 1日	認知症ケア加算区分: 加算 2
							地域包括ケア入院医療管理料 2 当該病床届出病棟区分: 療養 入院医療管理料病床数: 17床 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算: 無 当該病床届出病棟の入退院支援加算 1 の既届出 看護配置加算: 無 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算: 無 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算: 無 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出区分: 無
					(食) 第435号 (がん疼) 第296号 (薬) 第256号 (機安 1) 第88号 (支援病 2) 第17号 (在医総管 1) 第832号 (医情連) 第48号 (在総) 第557号 (検Ⅱ) 第74号 (C・M) 第500号	平成28年 5月 1日 令和 6年12月 1日 令和 3年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年12月 1日 平成29年 8月 1日 平成28年 4月 1日	
					(菌) 第94号	令和 2年10月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(脳Ⅰ) 第125号	令和 2年 4月 1日	専用の部屋の面積: 7.22㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 109 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第213号 (がんリハ) 第50号 (人工腎臓) 第87号 (導入Ⅰ) 第47号 (透析水) 第82号 (肢梢) 第76号 (輸血Ⅱ) 第53号 (輸適) 第52号 (外在ベⅠ) 第486号 (入ベ38) 第6号 (酸単) 第27624号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ算定単価:0.42円 小型ボソハ算定単価:1.1円
156	051,039,8	さくら醫院	〒413-0021 熱海市清水町17-11 0557-52-3021 (0557-52-3022)		(情報通信) 第252号 (機能強化) 第20943号 (外来感染) 第887号 (医療DX) 第324号 (時間外Ⅰ) 第416号 (がん疼) 第197号 (がん指口) 第47号 (支援診2) 第188号 (在緩診実) 第33号 (がん指) 第759号 (在医総管Ⅰ) 第861号 (医情連) 第5号 (在総) 第539号 (在看) 第30号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日	
157	051,040,6	しんかい眼科クリニ ック	〒413-0015 熱海市中央町17番15号K's メディカルビル2階 0557-85-3355 (0557-85-3356)		(外来感染) 第127号 (医療DX) 第694号 (短手Ⅰ) 第22号 (ロー検) 第29号 (コンⅠ) 第288号 (緑内眼ド) 第56号 (外在ベⅠ) 第747号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:2床

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 110 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
158	051, 041, 4	どぼし泌尿器科クリニック	〒413-0015 熱海市中央町17番15号K's メディカルビル3階 0557-83-1084 (0557-83-0235)		(機能強化) 第21175号 (外来感染) 第128号 (サ強化) 第64号 (医療DX) 第695号 (時間外1) 第443号 (がん疼) 第221号 (支援診3) 第625号 (在宅DX) 第7号 (在医総管1) 第906号 (医情連) 第46号 (在総) 第564号 (麻管I) 第119号 (外在べI) 第748号 (酸単) 第27408号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボック算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 111 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 112 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(人工腎臓) 第140号 (透析水) 第145号 (肢梢) 第119号 (外在ベ I) 第1535号 (入ベ 3 2) 第5号 (酸単) 第27766号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	ーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 L G C 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:1.4円
160	051,043,0	熱海だいだいクリニック	〒413-0021 熱海市清水町 1-5 NSビル 2 階 0557-31-7101 (0557-31-7102)		(情報通信) 第330号 (機能強化) 第21322号 (外来感染) 第961号 (医療DX) 第2279号 (時間外 1) 第567号 (がん疼) 第309号 (支援診 2) 第246号 (支援診 3) 第709号 (在宅DX) 第158号 (在医総管 1) 第1029号 (医情連) 第74号 (在総) 第635号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	
161	060,153,6	山内眼科クリニック	〒411-0838 三島市中田町 9 番 1 号 0559(75)8338 (0559(75)9817)		(医療DX) 第325号 (コン 1) 第132号 (外後発使) 第550号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
162	060,158,5	増田形成外科皮膚科 医院	〒411-0847 三島市西本町 2-1 055-976-1232 (055-976-1232)		(時間外 3) 第841号	平成25年12月21日	
163	060,167,6	道上医院	〒411-0834 三島市新谷 3 0-4 0559(76)8111 (0559(76)8112)		(外来感染) 第564号 (時間外 3) 第261号 (ニコ) 第393号 (外後発使) 第646号 (外在ベ I) 第1431号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 113 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
164	060, 168, 4	塚田医院	〒411-0037 三島市泉町 5 - 3 055-975-5609		(外来感染) 第15号 (連携強化) 第292号	令和 7年 1月 1日 令和 6年11月 1日	
165	060, 169, 2	石井内科	〒411-0831 三島市東本町 2 丁目 1 番 9 5 0559(75)0448 (0559(75)7293)		(機能強化) 第21119号 (外来感染) 第434号 (連携強化) 第293号 (医療DX) 第326号 (時間外4) 第22号 (地包加) 第460号 (がん疼) 第58号 (支援診3) 第370号 (がん指) 第333号 (在医総管1) 第135号 (外在ベI) 第1148号 (酸単) 第28004号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
166	060, 170, 0	中島クリニック	〒411-0823 三島市御園 4 7 1 - 2 2 0559(77)8822 (0559(77)8823)		(医療DX) 第327号 (地連計) 第103号 (C・M) 第645号 (酸単) 第28005号	令和 7年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ぶ`ン`算定単価:2.36円 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
167	060, 171, 8	田中耳鼻咽喉科医院	〒411-0858 三島市中央町 6 番 2 4 号 0559(75)0226		(外来感染) 第16号 (医療DX) 第328号 (外後発使) 第432号 (外在ベI) 第1187号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	小型ぶ`ン`算定単価:2.36円 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 114 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
168	060, 180, 9	桜井内科クリニック	〒411-0044 三島市徳倉 4-1-2 0559-88-2200		(情報通信) 第94号 (機能強化) 第21120号 (外来感染) 第435号 (連携強化) 第294号 (医療DX) 第329号 (時間外3) 第262号 (地包加) 第319号 (支援診3) 第445号 (在医総管1) 第363号 (在総) 第192号 (外在べI) 第1003号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
169	060, 187, 4	芝本町クリニック	〒411-0857 三島市芝本町 1-1-5 0559-83-4567		(時間外3) 第569号 (C・M) 第273号 (酸単) 第27056号	令和 4年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成18年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス C T
170	060, 191, 6	吉村眼科内科医院	〒411-0824 三島市長伏 2-2-4 0559-84-1333	一般	(医療DX) 第1957号 (短手1) 第77号 (ロー検) 第7号 (コン1) 第167号 (外在べI) 第790号 (酸単) 第28006号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
171	060, 192, 4	関眼科胃腸科医院	〒411-0831 三島市東本町 2丁目 4番 30号 0559(75)2381 (0559(75)2381)		(外来感染) 第983号 (医療DX) 第2115号 (コン1) 第72号 (酸単) 第28007号	令和 8年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円
172	060, 193, 2	飯塚クリニック	〒411-0803 三島市大場 4-0-2 055-984-4110		(外在べI) 第1483号 (酸単) 第28008号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.14円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
173	060, 195, 7	三島心療内科クリニック	〒411-0039 三島市寿町3-39 田代ビル3F 055-973-5234 (055-983-3931)		(外在ベI) 第45号	令和 6年 6月 1日	
174	060, 197, 3	うめな内科循環器科クリニック	〒411-0816 三島市梅名388-7 055-984-3110		(時間外3) 第264号 (外後発使) 第481号	平成22年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
175	060, 208, 8	三愛医院	〒411-0814 三島市中島67番地 055-977-3770		(医療DX) 第1621号 (時間外3) 第855号 (がん指) 第732号 (175) 第1043号	令和 6年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成23年 4月 1日	
176	060, 209, 6	おのえクリニック	〒411-0855 三島市本町1-42 055-941-9317		(機能強化) 第20837号 (外来感染) 第842号 (医療DX) 第1号 (時間外2) 第32号 (支援診3) 第390号 (在医総管1) 第624号 (在総) 第386号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 2月 1日	
177	060, 211, 2	たけなか三島東町クリニック	〒411-0852 三島市東町1-21 055-955-7701 (055-955-7702)		(機能強化) 第20916号 (医療DX) 第129号 (時間外3) 第828号 (地包加) 第513号 (がん疼) 第121号 (ニコ) 第482号 (支援診3) 第399号 (在医総管1) 第636号 (医情連) 第23号 (在総) 第394号 (遠隔持陽) 第68号 (外在ベI) 第272号 (酸単) 第28009号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
178	060, 213, 8	みしま南口クリニック	〒411-0036 三島市一番町15-19 TGBビル5階 055-991-5255 (055-991-5256)		(医療DX) 第330号 (外在ベI) 第668号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 116 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
179	060,214,6	さなだ消化器・乳腺 クリニック	〒411-0045 三島市萩259-4 055-987-6633 (055-987-6632)		(機能強化) 第20885号 (外来感染) 第17号 (連携強化) 第295号 (医療DX) 第70号 (時間外4) 第20号 (地包加) 第371号 (支援診3) 第566号 (がん指) 第609号 (外在べI) 第262号 (酸単) 第28010号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 小型ボソハ 算定単価:2.31円
180	060,215,3	本橋耳鼻咽喉科医院	〒411-0831 三島市東本町1-16-12 055-972-1133 (055-976-8373)		(外来感染) 第18号 (医療DX) 第127号 (時間外2) 第13号 (外在べI) 第1283号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	
181	060,216,1	瀬川小児科アレルギー 科医院	〒411-0039 三島市寿町7-31 055-975-1087 (055-976-5139)		(小検) 第51号 (酸単) 第28011号	平成27年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
182	060,219,5	おおはしこどもクリ ニック	〒411-0831 三島市東本町1-2-29 055-975-0070 (055-975-0076)		(機能強化) 第21012号 (外来感染) 第251号 (時間外3) 第939号 (小か診1) 第34号 (外在べI) 第208号	令和 4年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 117 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
183	060, 220, 3	後藤医院	〒411-0816 三島市梅名4-4-2-3 055-977-3115 (055-977-3116)		(情報通信) 第146号 (機能強化) 第21122号 (外来感染) 第436号 (連携強化) 第296号 (医療DX) 第332号 (時間外1) 第360号 (地包加) 第351号 (糖管) 第123号 (がん指) 第805号 (持血測1) 第26号 (持血測2) 第2号 (外在ベ1) 第300号 (酸単) 第28012号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年 2月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 小型ポンプ 算定単価:2.2円
184	060, 221, 1	谷田池田医院	〒411-0801 三島市谷田1-9-0-1 055-975-1042 (055-976-4177)		(外来感染) 第358号 (糖管) 第124号 (持血測1) 第33号 (持血測2) 第18号 (外在ベ1) 第1217号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算
185	060, 222, 9	あなたのクリニック 三島	〒411-0039 三島市寿町2-1-6 あなたのビル 4F・5F 055-939-7033 (055-939-8311)		(外来感染) 第702号 (持血測1) 第47号	令和 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 118 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
186	060, 223, 7	高橋内科ハートクリニック	〒411-0044 三島市徳倉3丁目14-33 055-957-8100 (055-957-8102)		(情報通信) 第233号 (機能強化) 第21222号 (外来感染) 第401号 (連携強化) 第345号 (医療DX) 第331号 (時間外3) 第1026号 (地包加) 第477号 (がん疼) 第215号 (外データ提) 第52号 (ニコ) 第719号 (支援診3) 第681号 (プログラム) 第36号 (在医総管1) 第982号 (在総) 第613号 (外在ベI) 第203号 (酸単) 第28013号	令和 6年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
187	060, 224, 5	国東産婦人科医院	〒411-0841 三島市南本町13番36号 055-975-0906 (055-975-0411)		(HPV) 第192号	令和 3年 3月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
188	060, 225, 2	桐ノ木クリニック	〒411-0024 三島市若松町4254-1 055-987-2626 (055-957-8007)		(外在ベI) 第950号 (外来感染) 第496号 (医療DX) 第333号 (遠隔酸素) 第14号 (遠隔持陽) 第96号 (外後発使) 第595号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
189	060, 226, 0	にしわきクリニック	〒411-0847 三島市西本町11番8号 055-928-7123 (055-928-7124)		(外在ベI) 第716号 (機能強化) 第21239号 (医療DX) 第334号 (時間外3) 第1051号 (支援診2) 第224号 (支援診3) 第648号 (在宅DX) 第8号 (在医総管1) 第940号 (在総) 第607号 (酸単) 第28014号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 119 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
190	060, 227, 8	細川耳鼻咽喉科クリニック	〒411-0852 三島市東町1 3 番 2 0 号 055-983-3387 (055-983-3388)		(外来感染) 第601号 (医療DX) 第40号 (酸单) 第28015号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
191	060, 229, 4	かわせみクリニック	〒411-0024 三島市若松町4 3 8 0 - 3 055-986-7006 (055-960-8533)		(情報通信) 第247号 (外来感染) 第609号 (医療DX) 第135号 (遠隔持陽) 第172号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日	
192	060, 230, 2	ながい眼科	〒411-0033 三島市文教町2 - 2 - 1 4 055-957-3020 (055-957-3022)		(医療DX) 第1714号 (短手1) 第132号	令和 6年10月 1日 令和 5年11月 1日	回復室病床数:2床
193	060, 232, 8	三島たるたに内科クリニック	〒411-0842 三島市南町1 3 - 7 055-955-7755 (055-955-7756)		(ロー検) 第40号 (コン1) 第309号 (外来感染) 第667号 (連携強化) 第297号 (サ強化) 第79号 (抗葉適) 第61号 (医療DX) 第175号 (時間外3) 第1096号 (遠隔ペ) 第48号 (遠隔持陽) 第136号 (外在ベI) 第41号 (酸单) 第27767号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円
194	060, 233, 6	クリニックカラフル	〒411-0031 三島市幸原町2 丁目 9 番 7 号 055-957-8774 (055-957-8776)		(情報通信) 第309号 (医療DX) 第2267号 (こ連指II) 第27号 (療活継) 第39号 (児春支) 第15号 (ショ小) 第46号 (外在ベI) 第1125号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 7月 1日	
195	060, 234, 4	みんなの在宅診療所	〒411-0832 三島市南二日町2 5 - 1 2 ブンカ ビジネスビル3 0 2 号室 055-957-1611 (055-957-1612)		(機能強化) 第21329号 (時間外1) 第568号 (がん疼) 第323号 (支援診2) 第257号 (在緩診実) 第72号 (在医総管1) 第1039号 (在総) 第641号	令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日	
196	061, 004, 0	横浜ゴム健康保険組合三島診療所	〒411-0832 三島市南二日町8 - 1 0559(75)0800 (0559(76)4322)		(ニコ) 第720号	令和 4年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 120 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
197	061,018,0	独立行政法人地域医療機能推進機構 三島総合病院	〒411-0801 三島市谷田字藤久保2 2 7 6 0559(75)3031 (0559(73)3647)	一般 159	(医療DX) 第1419号 (一般入院) 第118号 (救急医療) 第40号 (超急性期) 第43号 (診療録3) 第40号 (事補2) 第6号 (急性看補) 第6号 (看夜配) 第56号 (療) 第39号 (重) 第100号 (栄養子) 第5号 (医療安全1) 第128号 (感染対策2) 第14号 (患サポ) 第7号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:109床 区分:急性期一般入院料4 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算1 病棟数:2 病床数:99 病室の総面積:1275.53㎡ 個室:1 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(後発使1) 第128号 (バ後使) 第9号 (病棟薬1) 第30号 (データ提) 第4号 (入退支) 第6号 (認ケア) 第3号 (せん妄ケア) 第42号 (地包ケア1) 第21号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病床数:159床 認知症ケア加算区分:加算2 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 当該病棟の看護職員夜間配置加 算:看護職員夜間配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算3 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1 地域包括ケア病棟入院料 注8 看護職員夜間配置加算:有

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第319号 (糖管) 第27号 (がん疼) 第138号 (乳腺ケア) 第30号 (腎代替管) 第11号 (救搬看体) 第5号 (外化診1) 第47号 (がん指) 第260号 (肝炎) 第7号 (薬) 第145号 (機安1) 第10号 (訪看専) 第3号 (BRCA) 第23号 (検Ⅱ) 第34号 (歩行) 第37号 (C・M) 第244号 (外化1) 第84号 (菌) 第36号 (脳Ⅰ) 第144号 (運Ⅰ) 第22号 (呼Ⅰ) 第45号 (がんリハ) 第56号 (集コ) 第42号 (人工腎臓) 第48号	令和 6年 5月 1日 平成26年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 平成23年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 8月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成23年 4月 1日 平成30年 4月 1日	看護補助体制充実加算（地域包括ケア病棟入院料の注5）：看護補助体制充実加算1 救急搬送看護体制加算2 特定行為 届出区分：血液を検体とするもの 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 専用病床数：4床 専用の部屋の面積：8.2㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 慢性維持透析を行った場合1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
198	061,019,8	医療法人社団清風会 芹沢病院	〒411-0031 三島市幸原町2-3-1 0559(86)1075 (0559(88)2750)	療養 療養 60 一般 一般 45	(情報通信) 第185号 (医療DX) 第2222号 (療養入院) 第116号 (障害入院) 第31号 (診療録3) 第159号 (特施) 第59号 (看補) 第256号 (療養1) 第54号 (データ提) 第129号 (認ケア) 第135号 (食) 第116号 (検I) 第66号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 8年 2月 1日 平成 5年 9月 1日 平成20年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注12 夜間看護加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:13対1入院基本料 病棟名:2病棟 病床種別:一般 区分:13対1入院基本料 病床数:45 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:45 基本料区分:障害入院 看護補助加算:看護補助加算2 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.5㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(神経) 第91号 (C・M) 第606号 (脳Ⅰ) 第141号 (運Ⅰ) 第243号 (外在べⅠ) 第402号 (入べ28) 第1号 (酸単) 第28016号	平成30年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:1.1円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在べⅠ) 第420号 (入べⅠ 8) 第2号 (酸単) 第27769号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボ`ンハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ンハ`算定単価:2.17円
200	061,021,4	一般社団法人三島市 医師会 三島メディ カルセンター	〒411-0841 三島市南本町4番31号 0559(72)0711 (0559(72)0710)		(外来感染) 第252号 (医療DX) 第155号 (小夜Ⅰ) 第6号 (夜) 第8号 (外在べⅠ) 第531号 (Ⅰ75) 第750号 (酸単) 第28017号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボ`ンハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ンハ`算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第8号 (協力施設) 第14号 (地包ケア3) 第1号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:55床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:44床 認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア入院医療管理料 3 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:55床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:37床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算 3 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3 看護補助体制充実加算 (地域包 括ケア病棟入院料の注 5):看 護補助体制充実加算 3
					(食) 第165号 (二骨継 2) 第44号 (二骨継 3) 第188号	平成30年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 130 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化診2) 第9号 (ニコ) 第372号 (がん指) 第603号 (支援病1) 第8号 (在医総管1) 第581号 (C・M) 第367号 (脳Ⅲ) 第83号 (運Ⅱ) 第347号 (胃瘻造) 第41号 (外在ベⅠ) 第382号 (入ベ25) 第2号 (酸単) 第28018号	令和 4年10月 1日 令和 3年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 LGC 算定単価: 0.17円 小型ボソハ 算定単価: 2.2円
202	061, 024, 8	宮内まこと記念クリニック	〒411-0037 三島市泉町9番44号 0559(75)0675 (0559(72)9514)		(機能強化) 第20963号 (外来感染) 第19号 (連携強化) 第298号 (医療DX) 第192号 (時間外3) 第266号 (支援診3) 第376号 (在医総管1) 第30号 (外在ベⅠ) 第532号 (175) 第631号 (酸単) 第28019号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価: 2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 131 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
203	061,025,5	川崎内科医院	〒411-0854 三島市北田町4番14号 0559(72)8811		(機能強化)第21242号 (外来感染)第634号 (連携強化)第299号 (サ強化)第65号 (医療DX)第335号 (時間外3)第768号 (地包加)第461号 (糖防管)第1号 (がん指)第334号 (在医総管1)第339号 (酸単)第28020号	令和 5年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
204	061,027,1	小山消化器・内科	〒411-0824 三島市長伏226番地-1 0559(77)2121 (0559(77)5211)		(がん指)第349号	平成23年 8月 1日	小型ホスピタル算定単価:2,36円
205	061,028,9	医療法人社団元益会 坂本胃腸・内科医 院	〒411-0035 三島市大宮町3丁目16番5号 0559-71-2277 (0559(71)2277)		(外来感染)第20号 (連携強化)第311号 (医療DX)第336号 (がん指)第556号 (外在べI)第457号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
206	061,029,7	医療法人社団真理会 光ヶ丘小児科	〒411-0029 三島市光ヶ丘2-19 0559-87-2200 (0559(88)6152)		(外来感染)第729号 (医療DX)第337号 (外在べI)第657号 (酸単)第28021号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2,2円
207	061,030,5	岡本内科医院	〒411-0801 三島市谷田小山中島80の2 0559(75)7798 (0559(75)7798)		(外来感染)第129号 (医療DX)第1875号 (外在べI)第280号 (酸単)第28022号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2円
208	061,031,3	齋藤医院	〒411-0803 三島市大場82-2 0559(77)1413		(外来感染)第730号 (医療DX)第338号 (支援診3)第379号 (がん指)第526号 (外在べI)第484号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
209	061, 032, 1	医療法人社団三島慈生会 渡辺整形外科	〒411-0045 三島市萩188番地 0559(87)1550 (0559(86)9533)		(医療DX) 第139号 (小運指管) 第1号 (二骨継3) 第16号 (下創管) 第21号 (運I) 第138号 (外在ベI) 第547号	令和 7年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
210	061, 034, 7	医療法人社団静岡健 生会 三島共立病院	〒411-0835 三島市玉川3 5 3 番地 0570-073-882 (055-973-0883)	一般 84	(情報通信) 第340号 (機能強化) 第21324号 (医療DX) 第2289号 (障害入院) 第30号 (診療録3) 第188号 (事補2) 第105号 (特施) 第58号 (感染対策3) 第79号 (後発使2) 第136号 (データ提) 第156号 (入退支) 第161号 (地包ケア1) 第31号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:1 0 対 1 入院基本料 許可病床数:84床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 0 対 1 補助体制加算 病棟名:4 階病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:30 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:54床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:30床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第457号 (糖管) 第146号 (がん疼) 第314号 (ニコ) 第777号 (がん指) 第909号 (薬) 第278号 (地連計) 第383号 (支援病2) 第24号 (在緩診病) 第6号 (在宅DX) 第161号 (在医総管1) 第1032号 (在データ提) 第35号 (在医総管2) 第6号 (在総) 第637号 (検I) 第157号 (C・M) 第672号 (脳II) 第278号 (運I) 第312号 (呼II) 第70号 (集コ) 第61号 (胃瘻造) 第95号 (胃瘻造嚥) 第69号 (外在ベI) 第1151号 (入ベ35) 第3号 (酸単) 第28023号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟入院料病床数:54床 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の 今回届出 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 「新規届出」及び「取り下げ」 の区分:新規届出 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション 加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション 加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション 加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							小型ボックﾞ算定単価:2.26円
211	061,035,4	田中産婦人科医院	〒411-0858 三島市中央町6番23号 0559(71)3541 (0559(71)3541)	一般 14	(医療DX) 第2348号 (婦特管) 第134号 (HPV) 第56号 (外在ベI) 第554号 (酸単) 第28024号	令和 7年11月 1日 令和 8年 1月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボックﾞ算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 136 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 137 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(看夜配) 第29号	令和 6年10月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分: 16対1 配置加算 1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積: 261.93㎡ 1床当たり病床面積: 8.18㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積: 261.93㎡ 1床当たり病床面積: 8.18㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:A棟4階 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.3㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:151床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(
					(療) 第79号	平成29年 9月 1日	
					(療養1) 第82号	平成30年 8月 1日	
					(医療安全1) 第55号	令和 4年 2月 1日	
					(感染対策1) 第34号	令和 7年 1月 1日	
					(患サポ) 第102号	平成30年 8月 1日	
					(後発使3) 第45号	令和 4年 4月 1日	
					(病棟薬1) 第28号	平成30年 8月 1日	
					(データ提) 第45号	平成30年 4月 1日	
					(入退支) 第128号	令和 6年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 138 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第19号 (せん妄ケア) 第45号 (精疾診) 第22号 (地包ケア1) 第10号	令和 6年10月 1日 令和 2年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年10月 1日	介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:45床 認知症ケア加算区分:加算 1 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 看護配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有
					(食) 第322号 (小運指管) 第117号 (二骨管1) 第29号 (二骨継2) 第21号 (二骨継3) 第81号 (救搬看体) 第27号	平成31年 1月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(外化診2) 第2号 (薬) 第124号 (機安1) 第87号 (支援病1) 第4号 (在医総管1) 第745号 (在総) 第602号 (検Ⅱ) 第20号 (補聴) 第24号 (補聴) 第47号 (C・M) 第371号	令和 4年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年11月 1日 平成19年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 5月 1日	今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(外化2) 第34号	令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 139 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化2) 第38号 (菌) 第90号 (脳Ⅰ) 第140号 (運Ⅰ) 第81号 (呼Ⅰ) 第125号 (緊整固) 第24号 (椎酵注) 第10号 (経内鼓) 第6号 (鏡咽悪) 第7号 (胃瘻造) 第42号 (輸血Ⅱ) 第17号 (輸適) 第42号 (胃瘻造嚥) 第37号 (麻管Ⅰ) 第93号 (看処遇39) 第1号 (外在ベⅠ) 第353号 (入ベ40) 第1号 (酸単) 第28025号	令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年11月 1日 令和 3年 6月 1日 平成30年 2月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成30年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	専用の部屋の面積:13.09㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.1円 小型ボソハ 算定単価:1.89円
213	061,039,6	窪田医院	〒411-0037 三島市泉町1番43号 0559(75)0769 (0559(75)0769)		(機能強化) 第21058号 (外来感染) 第483号 (連携強化) 第129号 (時間外2) 第29号 (時間外3) 第957号 (小か診1) 第49号 (小か診2) 第14号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
214	061,040,4	医療法人社団一寿会 関野記念クリニック	〒411-0039 三島市寿町9-23 0559(72)5585 (0559(72)5586)		(外来感染) 第704号 (短手Ⅰ) 第180号 (人工腎臓) 第118号 (導入Ⅰ) 第90号 (透析水) 第75号 (肢梢) 第129号 (外在ベⅠ) 第1155号 (酸単) 第28026号	令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 小型ボソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 140 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
215	061, 041, 2	山口医院	〒411-0846 三島市栄町1番23号 0559(75)0559 (0559(75)0559)		(機能強化) 第20877号 (外来感染) 第10号 (連携強化) 第300号 (サ強化) 第75号 (医療DX) 第339号 (時間外1) 第160号 (時間外3) 第268号 (支援診3) 第439号 (在診実1) 第46号 (がん指) 第870号 (地連計) 第9号 (介保連) 第2号 (在宅DX) 第9号 (在医総管1) 第272号 (医情連) 第6号 (在総) 第32号 (外在ベI) 第584号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 5年11月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
216	061, 043, 8	広小路クリニック	〒411-0856 三島市広小路町7-3 055-972-2231 (0559(81)1334)		(外在ベI) 第677号 (酸単) 第28027号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
217	061, 044, 6	医療法人社団信美会 川島胃腸科外科ク リニック	〒411-0822 三島市松本4番地の6 0559(76)2555 (0559(76)2556)		(医療DX) 第2133号 (がん指) 第553号	令和 7年 5月 1日 平成25年 7月 1日	
218	061, 045, 3	医療法人社団弘仁勝 和会 みしま勝和ク リニック	〒411-0837 三島市南田町4-65 055-972-7751		(時間外4) 第5号 (人工腎臓) 第71号 (導入1) 第24号 (透析水) 第31号 (酸単) 第28028号	平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 大型ホソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 141 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
219	061, 046, 1	田内内科医院	〒411-0831 三島市東本町1-16-30 0559(72)2625		(情報通信) 第1号 (機能強化) 第20838号 (外来感染) 第21号 (連携強化) 第301号 (医療DX) 第696号 (時間外1) 第8号 (時間外3) 第269号 (地包加) 第64号 (ニコ) 第419号 (支援診3) 第362号 (がん指) 第335号 (在医総管1) 第591号 (在総) 第380号 (外在ベI) 第839号 (酸単) 第28029号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年12月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
220	061, 048, 7	がくとう整形外科クリニック	〒411-0842 三島市南町8-8 055-975-0785 (055-972-2978)		(情報通信) 第296号 (外来感染) 第874号 (連携強化) 第308号 (医療DX) 第340号 (時間外1) 第537号 (在医総管1) 第682号 (脳Ⅲ) 第132号 (運Ⅱ) 第359号 (外在ベI) 第732号 (酸単) 第28030号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾊﾞｽ 算定単価:2.2円 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
221	061, 049, 5	鈴木整形外科医院	〒411-0037 三島市泉町12-35 055-971-3653		(医療DX) 第136号 (小運指管) 第107号 (運Ⅱ) 第522号 (外在ベI) 第967号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾊﾞｽ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 142 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
222	061, 050, 3	辻林内科	〒411-0034 三島市加茂川町 2 2 - 1 4 0559(81)3211 (0559(81)3212)		(機能強化) 第21117号 (外来感染) 第836号 (連携強化) 第302号 (医療DX) 第87号 (時間外1) 第9号 (時間外3) 第270号 (支援診3) 第375号 (在医総管1) 第364号 (外在べI) 第11号 (酸単) 第28031号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	
223	061, 053, 7	高野内科循環器科クリニック	〒411-0824 三島市長伏 2 2 6 - 1 0559(77)0030		(外来感染) 第693号 (連携強化) 第303号 (医療DX) 第1489号 (遠隔ペ) 第36号 (遠隔持陽) 第157号 (外在べI) 第286号 (酸単) 第28032号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボ`ンハ`算定単価:2.36円
224	061, 054, 5	安達産婦人科クリニック	〒411-0039 三島市寿町 2 番 2 6 号 0559(76)0341 (0559(76)0203)	一般 14	(時間外1) 第524号 (診入院) 第159号 (ハイ妊娠) 第81号 (外在べI) 第1180号 (酸単) 第28033号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボ`ンハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ンハ`算定単価:2.36円 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:14床 区分:入院基本料 4 夜間の緊急体制:無
225	061, 056, 0	岡田じんクリニック	〒411-0824 三島市長伏 2 2 4 - 5 0559-77-8915		(時間外3) 第271号 (人工腎臓) 第13号 (導入1) 第11号 (透析水) 第130号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年10月 1日	大型ボ`ンハ`算定単価:0.41円 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
226	061,057,8	いとうクリニック	〒411-0835 三島市玉川4 1 5-2 0559-73-7800		(外来感染) 第22号 (連携強化) 第304号 (医療DX) 第124号 (時間外2) 第14号 (時間外3) 第272号 (がん指) 第266号 (C・M) 第394号	令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年 8月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT
227	061,058,6	金木内科消化器科クリニック	〒411-0022 三島市川原ヶ谷1 7 7-1 0559-71-3211		(外在ベⅠ) 第12号 (外在ベⅡ1) 第1号 (外在ベⅡ1) 第86号 (外在ベⅡ2) 第14号 (機能強化) 第20839号 (外来感染) 第130号 (連携強化) 第305号 (サ強化) 第66号 (医療DX) 第193号 (時間外3) 第1117号 (地包加) 第471号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	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
228	061,059,4	とくら山口医院	〒411-0044 三島市徳倉2-4-13 0559(86)8690		(支援診3) 第440号 (がん指) 第336号 (在宅DX) 第136号 (在医総管1) 第266号 (医情連) 第38号 (在総) 第48号 (外在ベⅠ) 第720号 (酸単) 第28034号	令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ`算定単価:2.36円
					(外来感染) 第53号 (医療DX) 第341号 (時間外3) 第846号 (短手1) 第58号 (外在ベⅠ) 第1132号 (酸単) 第28035号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ`算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 144 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
229	061,061,0	胃と腸のクリニック あおいスクエア	〒411-0036 三島市一番町1-8-22アーサー ファーストビル1階 055-991-2038		(医療DX) 第1874号 (短手1) 第96号 (がん指) 第457号	令和 6年12月 1日 令和 4年 8月 1日 平成25年 2月 1日	
230	061,062,8	医療法人社団桑梓の 会 文教町クリニッ ク	〒411-0033 三島市文教町2-1-29 055-988-7531 (055-988-1598)		(情報通信) 第353号 (医療DX) 第342号 (ニコ) 第689号 (療活継) 第32号 (ショ小) 第19号 (デ小) 第45号 (外在ベⅠ) 第703号 (外在ベⅡ1) 第75号	令和 8年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 1月 1日 平成22年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:151.42㎡ 患者1人当たりの面積:5.04㎡ 専用施設の面積:151.42㎡ 患者1人当たりの面積:5.04㎡

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 146 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
233	061,067,7	いのうえ内科・リウマチ科	〒411-0821 三島市平田185-31 055-972-6666 (055-972-6668)		(外来感染) 第131号 (連携強化) 第315号 (抗薬適) 第63号 (医療DX) 第1615号 (C・M) 第498号 (外在ベI) 第722号 (酸単) 第28153号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型CT 算定単価: 2.2円
234	061,068,5	三島ゆうレディースクリニック	〒411-0038 三島市西若町7-45 055-972-1057 (055-972-1078)	一般 2	(医療DX) 第344号 (婦特管) 第116号 (HPV) 第168号 (外在ベI) 第1076号 (酸単) 第27079号	令和 7年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型CT 算定単価: 2.36円
235	061,069,3	北上クリニック	〒411-0045 三島市萩283-4 055-989-1334		(C・M) 第509号	令和元年 6月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
236	061,071,9	三島えんどうクリニック	〒411-0025 三島市沓町田76-1 055-999-0166 (055-999-0177)		(機能強化) 第21215号 (外来感染) 第9号 (連携強化) 第306号 (サ強化) 第67号 (医療DX) 第84号 (時間外3) 第959号 (地包加) 第403号 (ニコ) 第663号 (神経) 第114号 (C・M) 第552号 (外在ベI) 第537号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和元年 7月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 147 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
237	061, 072, 7	三島駅前消化器・肝臓内科クリニック	〒411-0036 三島市一番町15番21号マスタビル3階 055-981-0012 (055-981-0013)		(外来感染) 第132号 (連携強化) 第334号 (サ強化) 第71号 (医療DX) 第697号 (短手1) 第113号 (ニコ) 第733号 (外在ベI) 第749号 (酸単) 第28038号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 3年10月20日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	回復室病床数:2床 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.2円
238	061, 073, 5	三島むらまつ眼科医院	〒411-0036 三島市一番町15番地の21 マスタビル2階 055-957-9101 (055-957-9102)		(短手1) 第116号 (コン1) 第335号 (緑内眼ド) 第55号 (外在ベI) 第929号	令和 5年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床
239	061, 074, 3	ちゅらゆりクリニック	〒411-0033 三島市文教町一丁目2番14号いちょうHOUSE1号室 055-986-5050 (055-986-5050)		(情報通信) 第344号 (医療DX) 第345号 (遠隔持帰) 第110号 (酸単) 第28039号	令和 7年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.14円
240	061, 076, 8	ウィンザークリニック クリゾート	〒411-0801 三島市谷田570番地の1 050-3145-1236 (055-983-0841)		(情報通信) 第207号 (機能強化) 第21261号 (外来感染) 第669号 (医療DX) 第141号 (時間外3) 第1099号 (小か診1) 第84号 (小検) 第71号 (C・M) 第643号 (運I) 第286号 (外在ベI) 第1400号 (酸単) 第27080号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 148 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
241	061,077,6	三島だいば第一クリニック	〒411-0803 三島市大場 8 3 0 番 1 055-957-2202 (055-957-2203)		(時間外 4) 第33号 (人工腎臓) 第141号 (導入 1) 第135号 (透析水) 第146号 (肢梢) 第121号 (酸単) 第27625号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ホソハ 算定単価:0.42円
242	061,078,4	三島うめな耳鼻咽喉科	〒411-0816 三島市梅名 4 5 9 - 1 055-957-9433 (055-957-9434)		(外来感染) 第901号 (医療DX) 第1692号 (外在ベ I) 第858号 (酸単) 第27517号	令和 6年12月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円
243	061,079,2	みしま痛み&リハビリクリニック	〒411-0856 三島市広小路町 9 番 1 6 号クボタビル 1 階 055-957-1364 (055-957-1470)		(二骨継 3) 第206号 (運 I) 第315号 (外在ベ I) 第1550号	令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円
244	070,005,6	大和堂医院	〒410-2416 伊豆市修善寺 9 4 7 番地 0558-72-0015 (0558-72-0015)		(外在ベ I) 第1023号 (1 7 5) 第1070号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 1月23日	
245	070,006,4	青山内科クリニック	〒410-2405 伊豆市加殿 4 6 - 6 0558-74-2111 (0558-74-2112)		(外来感染) 第938号 (医療DX) 第2131号 (外データ提) 第41号 (在医総管 1) 第1026号 (外在ベ I) 第1514号 (外在ベ II 1) 第95号 (酸単) 第27922号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
246	071, 004, 8	医療法人全心会 伊豆慶友病院	〒410-3215 伊豆市月ヶ瀬 3 8 0 - 2 0558(85)1701 (0558(85)1810)	療養 47	(情報通信) 第86号 (医療D X) 第1835号 (療養入院) 第136号 (診療録 3) 第98号 (後発使 1) 第139号 (データ提) 第65号 (認ケア) 第75号 (食) 第411号 (ニコ) 第438号 (プログラム) 第22号 (検 I) 第128号 (C・M) 第372号 (脳 I) 第139号 (運 I) 第96号 (胃瘻造) 第93号 (外在ベ I) 第566号 (入ベ 3 6) 第4号 (酸単) 第27717号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:入院料 1 データ提出加算 1・データ提出 加算 3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算 3 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:MR I (1 1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 150 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
247	071, 006, 3	今野医院	〒410-2505 伊豆市八幡2 1 3 - 2 0558-75-7050 (0558-75-7051)		(機能強化) 第21192号 (外来感染) 第497号 (医療DX) 第2432号 (時間外1) 第490号 (地包加) 第454号 (小か診1) 第91号 (支援診3) 第600号 (在診実1) 第133号 (在医総管1) 第859号 (在総) 第538号 (遠隔持帰) 第162号 (外在ベ1) 第70号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 元年11月 1日 令和 元年11月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
248	071, 007, 1	紀平クリニック	〒410-2407 伊豆市柏久保5 0 8 番地の6 0558-72-5521 (0558-72-0166)		(機能強化) 第21314号 (外来感染) 第949号 (連携強化) 第335号 (医療DX) 第2195号 (時間外3) 第1158号 (地包加) 第515号 (ニコ) 第775号 (外在ベ1) 第1468号 (酸単) 第27718号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 小型ホソハ 算定単価:2.36円
249	071, 008, 9	伊豆天城診療所	〒410-2407 伊豆市柏久保1 3 4 0 - 1 T W I N S ビル1 F 1 0 2 0558-99-9500 (0558-99-9511)		(時間外3) 第1167号 (支援診3) 第713号 (外在ベ1) 第1487号	令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 3月 1日	
250	080, 001, 3	健院伊豆の国	〒410-2123 伊豆の国市四日町3 9 - 2 055-949-8880		(ニコ) 第428号 (がん指) 第338号 (外後発使) 第433号	平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
251	080, 004, 7	伊豆櫓の森診療所	〒410-2301 伊豆の国市田中山1 9 6 1 番地 050-3636-3399		(時間外1) 第571号 (在医総管1) 第867号 (認1) 第33号	令和 8年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 元年11月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 151 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
252	081, 004, 6	河野内科医院	〒410-2114 伊豆の国市南條 7 6 6 - 1 055-940-2355		(医療DX) 第1947号 (時間外1) 第10号 (時間外3) 第673号 (がん指) 第373号 (在医総管1) 第417号 (酸単) 第27923号	令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成23年 9月 1日 平成19年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.36円
253	081, 005, 3	つちやクリニック	〒410-2315 伊豆の国市田京 3 6 0558-77-1511 (0558-77-1512)		(外来感染) 第402号 (連携強化) 第86号 (医療DX) 第1954号 (ニコ) 第517号 (がん指) 第644号 (外後発使) 第671号 (外在ベI) 第1115号 (酸単) 第27081号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 8月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボックﾞ算定単価:2.2円
254	081, 006, 1 (081, 003, 4)	伊豆医療福祉センタ ー	〒410-2122 伊豆の国市寺家 2 0 2 055-949-1165 (055-949-5303)	一般 43	(情報通信) 第263号 (障害入院) 第23号 (診療録3) 第176号 (特施) 第48号 (データ提) 第149号 (食) 第413号 (薬) 第255号 (脳I) 第92号 (障) 第14号 (歯CAD) 第1828号 (補管) 第30697号 (酸単) 第27924号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:43 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ボックﾞ算定単価:0.42円 小型ボックﾞ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 152 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
255	081,007,9	あさいクリニック	〒410-2322 伊豆の国市吉田1 4 6 - 1 0558-77-1374 (0558-77-1064)		(医療DX) 第2353号 (運Ⅱ) 第398号	令和 7年11月 1日 平成28年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
256	081,008,7	くきの皮膚科	〒410-2123 伊豆の国市四日町 8 5 番地 2 055-940-2000 (055-940-2002)		(外在ベⅠ) 第184号 (医療DX) 第346号 (外在ベⅠ) 第1300号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	
257	081,009,5	恵泉クリニック	〒410-2123 伊豆の国市四日町 6 6 4 番地 2 055-949-7770 (055-949-7771)		(医療DX) 第2095号 (時間外3) 第1062号 (地連計) 第354号 (外後発使) 第630号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
258	081,010,3	大仁耳鼻咽喉科	〒410-2315 伊豆の国市田京1 5 6 番地の1 0558-76-4187 (0558-76-5068)		(医療DX) 第2334号 (時間外3) 第1159号 (外在ベⅠ) 第1195号	令和 7年11月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 3月 1日	
259	110,262,5	永野医院	〒410-0022 沼津市大岡1 4 0 1 番地 1 0559(62)4450 (0559(52)0865)	一般 16	(機能強化) 第20964号 (外来感染) 第982号 (医療DX) 第2028号 (時間外1) 第104号 (地包加) 第146号 (支援診3) 第88号 (がん指) 第459号 (在医総管1) 第198号 (在総) 第50号 (認1) 第6号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 届出区分:認知療法・認知行動療法1
260	110,276,5	山谷内科医院	〒410-0307 沼津市青野字八石 5 4 - 4 0559-66-5333 (0559(66)5333)		(外在ベⅠ) 第1267号 (外来感染) 第831号 (医療DX) 第1979号 (外後発使) 第677号	令和 8年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
261	110,285,6	林医院	〒410-0816 沼津市住吉町 7 番 1 5 号 0559(31)1120 (0559(31)1120)		(外在ベⅠ) 第1471号 (外来感染) 第498号 (医療DX) 第2164号 (酸単) 第27409号	令和 8年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 153 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
262	110, 287, 2	かぬき岩端医院	〒410-0822 沼津市下香貫前原 1 4 7 9 の 3 0559(32)8189 (0559(32)8192)	一般 7	(時間外 1) 第162号 (診入院) 第308号 (ハイ妊娠) 第29号 (婦特管) 第6号 (一妊管) 第39号 (生補管 2) 第5号 (ニコ) 第399号 (がん指) 第478号 (HPV) 第63号 (175) 第379号 (酸単) 第27626号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:7床 区分:入院基本料 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ホスピタル算定単価:0.42円
263	110, 296, 3	よぎ小児科医院	〒410-0312 沼津市原字東沖 1 7 8 8 - 5 0559(67)5722		(機能強化) 第21275号 (外来感染) 第731号 (小か診 2) 第13号 (175) 第380号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日	
264	110, 297, 1	西方外科医院	〒410-0064 沼津市共栄町 2 0 - 5 0559(21)1333 (0559(21)6166)		(外来感染) 第826号 (医療DX) 第347号 (時間外 4) 第3号 (支援診 3) 第343号 (がん指) 第314号 (在医総管 1) 第559号 (在総) 第345号 (外在ベ I) 第696号 (酸単) 第26973号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成23年 6月 1日 平成23年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 154 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
265	110,299,7	松原医院	〒410-0805 沼津市白銀町4番地3号 0559(62)1496 (0559(62)1496)		(情報通信) 第32号 (機能強化) 第20917号 (外来感染) 第687号 (医療DX) 第348号 (時間外1) 第163号 (時間外3) 第275号 (地包加) 第444号 (がん疼) 第61号 (支援診2) 第22号 (がん指) 第460号 (在医総管1) 第34号 (在総) 第104号 (外在ベI) 第209号 (酸単) 第27545号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
266	110,304,5	あいあい眼科クリニ ック	〒410-0312 沼津市原1721-17 0559(67)7715	一般 2	(コン1) 第111号 (外在ベI) 第1308号 (175) 第381号	平成28年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 平成14年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.36円
267	110,309,4	一杉麻酔科クリニッ ク	〒410-0306 沼津市大塚56番地の1 0559(66)0236 (0559(66)0236)		(医療DX) 第2337号	令和 7年11月 1日	
268	110,313,6	古屋小児科医院	〒410-0804 沼津市西条町134番地 0559(63)0407 (0559(63)0407)		(酸単) 第27410号	令和 8年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.16円
269	110,319,3	木村眼科医院	〒410-0312 沼津市原184-5 0559-67-4611 (0559(67)4611)		(医療DX) 第1956号 (コン1) 第118号 (外在ベI) 第914号	令和 7年 3月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 156 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
274	110,342,5	大沢医院	〒410-0832 沼津市御幸町14-12 055-931-1019 (055-928-5024)		(外来感染) 第134号 (医療DX) 第2467号 (ニコ) 第672号 (がん指) 第753号 (外在ベI) 第1447号 (酸単) 第27925号	令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.2円
275	110,343,3	えがわ医院	〒410-0055 沼津市高島本町12番20号 0559(21)5148 (0559(21)5173)		(医療DX) 第1630号 (時間外3) 第67号 (小運指管) 第2号 (二骨継3) 第135号 (下創管) 第6号 (運I) 第140号 (外在ベI) 第240号 (酸単) 第27719号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ポンプ算定単価:2.36円
276	110,344,1	井関マタニティクリニック	〒410-0881 沼津市八幡町115 0559-52-4103		(HPV) 第135号 (175) 第386号	平成25年 3月 1日 平成14年 4月 1日	
277	110,346,6	中ノ森眼科	〒410-0063 沼津市緑ヶ丘2の3 0559(21)3217 (0559(21)3217)		(コン1) 第115号 (外在ベI) 第1337号	平成28年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
278	110,349,0	本村クリニック	〒410-0306 沼津市大塚870 0559-69-0001 (055-969-0002)		(医療DX) 第351号 (がん指) 第387号 (在医総管1) 第337号 (外後発使) 第451号 (外在ベI) 第871号 (酸単) 第27130号	令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 157 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
279	110,356,5	ゆうあいクリニック	〒410-0303 沼津市西椎路164-1 0559-69-2777	一般 2	(医療DX) 第2162号 (時間外3) 第571号 (診入院) 第276号 (短手1) 第81号 (ニコ) 第343号 (がん指) 第339号 (外在ベI) 第710号 (酸単) 第27770号	令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 小型ホソハ 算定単価:2.36円
280	110,362,3	さわだ・メディカル ・クリニック	〒410-0007 沼津市西沢田325-1 055-921-1711		(ニコ) 第369号 (支援診3) 第129号 (在医総管1) 第267号 (脳Ⅲ) 第42号 (運Ⅱ) 第274号 (運Ⅲ) 第30号 (外在ベI) 第1242号 (酸単) 第27771号	令和 3年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ホソハ 算定単価:2.2円
281	110,366,4	小林内科医院	〒410-0046 沼津市米山町7番8号 0559(21)2165 ((21)2165)		(情報通信) 第246号 (外来感染) 第650号 (時間外3) 第282号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
282	110,367,2	村岡内科クリニック	〒410-0022 沼津市大岡1066-3 フォ レスト南大岡1F 055-954-2000		(酸単) 第28040号	令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
283	110,368,0	三島耳鼻咽喉科クリ ニク	〒410-0822 沼津市下香貫樋ノ口1706-1 055-935-6681		(外来感染) 第135号 (連携強化) 第26号 (サ強化) 第60号 (医療DX) 第352号 (補聴) 第45号 (外在ベI) 第403号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 158 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
284	110,374,8	海野皮フ科クリニック	〒410-0813 沼津市上香貫嶺島町1270-1 055-935-1211		(医療DX) 第700号 (外在ベI) 第462号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
285	110,378,9	増田医院	〒410-0312 沼津市原1077番地 055-966-3131 (0559(66)8351)		(医療DX) 第2363号 (酸単) 第27131号	令和 7年12月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.16円
286	110,382,1	望月内科医院	〒410-0822 沼津市下香貫宮脇337-29 055-931-5362		(外在ベI) 第1359号 (175) 第988号 (酸単) 第27045号	令和 8年 3月 1日 平成17年10月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
287	110,385,4	本多眼科医院	〒410-0832 沼津市御幸町6番14号 0559(31)1519 (055-935-0406)		(175) 第1022号	平成19年 4月 1日	
288	110,390,4	大岡内科クリニック	〒410-0022 沼津市大岡2696-10 055-926-2612		(医療DX) 第1781号 (ニコ) 第190号	令和 6年11月 1日 令和 3年 9月 1日	
289	110,392,0	佐藤医院	〒410-0022 沼津市大岡日吉1699-6 055-962-5479		(時間外3) 第68号 (在医総管1) 第450号	平成22年 4月 1日 平成20年 1月 1日	
290	110,393,8	大沢ハートクリニック	〒410-0059 沼津市若葉町4-14 055-929-1313		(外来感染) 第841号 (医療DX) 第1635号 (外在ベI) 第827号 (酸単) 第27926号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.2円
291	110,394,6	本田さくら眼科医院	〒410-0801 沼津市大手町3-2-15 YK ビル1階 055-951-1365 (055-951-1383)	一般 2	(時間外1) 第289号 (コン1) 第244号 (外在ベI) 第1481号	平成25年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
292	110,402,7	今井医院	〒410-0044 沼津市五月町7番18号 055-921-3211		(外来感染) 第255号 (がん指) 第341号 (外後発使) 第482号	令和 7年 1月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
					(外在ベI) 第98号	令和 6年 6月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
293	110,404,3	あそうクリニック	〒410-0041 沼津市筒井町 1 1 - 1 055-929-7575		(医療DX)第353号 (糖管)第61号 (ニコ)第409号 (地連計)第112号 (持血測1)第12号 (持血測1)第17号 (外在ベI)第1133号 (酸単)第27927号	令和 6年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成27年11月 1日 平成27年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 小型ボソハ [®] 算定単価:2.2円
294	110,406,8	さわだの森耳鼻咽喉科クリニック	〒410-0007 沼津市西沢田 3 4 0 - 1 055-929-8787		(外来感染)第586号 (医療DX)第169号 (ニコ)第429号 (外在ベI)第766号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 8月 1日	
295	110,407,6	酒井医院	〒410-0875 沼津市今沢 2 0 6 055(966)1755		(外来感染)第733号 (がん指)第434号 (外在ベI)第1140号 (酸単)第27082号	令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ [®] 算定単価:2.36円
296	110,408,4	かとう内科医院	〒410-0022 沼津市大岡 1 9 9 8 055-946-5562		(情報通信)第127号 (外来感染)第699号 (医療DX)第1782号 (遠隔持陽)第140号 (外在ベI)第1269号 (酸単)第27202号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ [®] 算定単価:2.31円
297	110,410,0	こんどうクリニック	〒410-0011 沼津市岡宮 1 1 5 7 - 1 055-925-2420		(外来感染)第136号 (連携強化)第27号 (サ強化)第3号 (医療DX)第354号 (時間外1)第308号 (支援診3)第553号 (がん指)第514号 (在医総管1)第611号 (在総)第378号 (C・M)第479号 (外在ベI)第713号 (酸単)第27002号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成24年11月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ボソハ [®] 算定単価:2.16円
							小型ボソハ [®] 算定単価:2.16円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 161 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
302	110,422,5	べっく・メディカル ・クリニック	〒410-0007 沼津市西沢田 3 3 8 - 1 055-921-1300 (055-921-1351)		(医療DX) 第14号 (ニコ) 第535号 (支援診3) 第456号 (がん指) 第618号 (在医総管1) 第695号 (在総) 第441号 (C・M) 第464号 (外在ベI) 第1241号 (酸単) 第27772号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 1月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.2円
303	110,425,8	ひろメンタルクリ ニック	〒410-0801 沼津市大手町 5 - 1 1 - 3 ラピュ タービル 2 F 055-954-5155 (055-954-5156)		(ショ小) 第37号	令和 2年 7月 1日	
304	110,426,6	岡田医院	〒410-0048 沼津市新宿町 4 - 1 055-921-5321 (055-926-8170)		(外来感染) 第256号 (医療DX) 第355号 (がん疼) 第133号 (支援診2) 第146号 (在医総管1) 第719号 (在総) 第460号 (外在ベI) 第143号 (外在ベII1) 第9号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
305	110,427,4	高田胃腸科・内科ク リニック	〒410-0894 沼津市仲町 7 055-962-1410 (055-951-3608)		(外後発使) 第566号 (外在ベI) 第1189号	令和 4年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
306	110,430,8	森岡医院	〒410-0022 沼津市大岡 3 5 3 055-962-1084 (055-955-7157)		(在医総管1) 第775号 (歩行) 第47号 (C・M) 第514号 (酸単) 第27411号	平成29年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円
307	110,431,6	中山医院	〒410-0042 沼津市神田町 3 - 3 055-929-7007 (055-923-3599)		(医療DX) 第701号 (時間外1) 第362号	令和 7年 4月 1日 平成29年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 162 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
308	110,437,3	とりい内科クリニック	〒410-0033 沼津市杉崎町13-42 055-960-8007 (055-957-1187)		(外来感染) 第628号 (医療DX) 第1490号 (外在ベI) 第919号 (酸単) 第27084号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.2円
309	110,438,1	まの心血管クリニック	〒410-0822 沼津市下香貫塩満1869-1 055-935-1515 (055-935-1516)		(酸単) 第27929号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.36円
310	110,440,7	小野医院	〒410-0861 沼津市真砂町22-17 055-951-6213 (055-951-6475)		(医療DX) 第1776号 (ニコ) 第768号	令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日	
311	110,441,5	みらいえ こどもと 家族のクリニック	〒410-0055 沼津市高島本町8-29 055-924-1111 (055-922-1001)		(機能強化) 第21234号 (外来感染) 第608号 (医療DX) 第356号 (時間外4) 第29号 (がん疼) 第252号 (小か診2) 第11号 (遠隔持陽) 第116号 (小検) 第68号 (酸単) 第27495号	令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.36円
312	110,442,3	ベル内科・脳神経ク リニック	〒410-0007 沼津市西沢田729-3 055-925-0555 (055-957-7727)		(外来感染) 第868号 (医療DX) 第357号 (時間外3) 第1105号 (トリ) 第66号 (神経) 第133号 (C・M) 第650号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
					(外在ベI) 第1102号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 163 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
313	110,443,1	沼津グルメ街道クリニック	〒410-0011 沼津市岡宮1213-16 055-953-9532 (055-213-5888)		(情報通信) 第329号 (機能強化) 第21321号 (外来感染) 第957号 (医療DX) 第2390号 (時間外1) 第558号 (がん疼) 第308号 (二骨継3) 第199号 (下創管) 第93号 (外データ提) 第50号 (ニコ) 第776号 (支援診2) 第244号 (支援診3) 第708号 (在緩診実) 第67号 (在宅DX) 第166号 (在医総管1) 第1028号 (在データ提) 第37号 (医情連) 第78号 (在総) 第634号 (遠隔持陽) 第169号 (C・M) 第669号 (外在ベI) 第1144号 (酸単) 第28042号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型CTへ算定単価:2,31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 164 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
314	111,005,7 (111,021,0)	一般財団法人芙蓉協 会 聖隷沼津病院	〒410-8555 沼津市本字松下七反田902-6 055-952-1000 (055-952-1001)	一般 232	(病初診) 第38号 (外安全2) 第379号 (外感染3) 第379号 (外感染4) 第1号 (歯特連) 第38号 (一般入院) 第21号 (救急医療) 第42号 (診療録1) 第20号 (事補1) 第30号 (急性看補) 第33号 (看夜配) 第39号 (重) 第81号 (栄養子) 第20号 (医療安全1) 第45号 (感染対策2) 第5号	令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日	紹介率:61.73% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:184床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 個室:3 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベylan ス強化加算

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（報告管理）第10号 （ハイ妊娠）第49号 （データ提）第5号	令和 6年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算 2・データ提出 加算 4 イ（医療法上の許可病 床数が200床以上）
					（入退支）第7号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:155床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:0棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:0床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（ 小児入院医療管理料）を算定す る病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（ 小児入院医療管理料）を算定す る病床数:17床
					（認ケア）第36号	令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					（排自支）第19号 （小入 3）第36号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小児入院医療管理病室病床数: 17床 届出加算の区分:注 7 に規定す る加算（養育支援体制加算）
					（地包ケア 2）第22号	令和 6年12月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第10号 (糖管) 第28号 (がん疼) 第272号 (がん指イ) 第25号 (がん指口) 第10号 (がん指二) 第18号 (婦特管) 第65号 (二骨管1) 第12号 (二骨継2) 第10号 (二骨継3) 第37号 (下創管) 第40号 (救搬看体) 第41号 (外化診1) 第20号 (がん指) 第241号 (こ連指1) 第10号 (薬) 第32号 (機安1) 第43号 (医管) 第982号 (持血測1) 第13号 (持血測1) 第19号 (持血測2) 第16号 (遺伝検1) 第30号 (B R C A) 第24号	令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 6月 1日 令和 5年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3 当該病棟の看護職員夜間配置加算:看護職員夜間配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算3 地域包括ケア病棟入院料 注8 看護職員夜間配置加算:有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算3 救急搬送看護体制加算2 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 167 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(先代異) 第21号 (H P V) 第10号 (検Ⅱ) 第16号 (歩行) 第54号 (ヘッド) 第34号 (神経) 第24号 (小検) 第30号 (C 気鏡) 第11号 (画 2) 第22号 (C・M) 第246号 (乳房M) 第2号 (抗悪処方) 第5号 (外化 1) 第26号 (菌) 第95号 (脳 I) 第145号 (運 I) 第29号 (呼 I) 第86号 (がんリハ) 第68号 (歯リハ 2) 第215号 (認 1) 第34号 (人工腎臓) 第78号 (導入 1) 第61号 (透析水) 第35号 (肢梢) 第87号	令和 4年 6月 1日 平成27年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年 8月 1日 平成21年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 9月 1日	の H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 6 4 列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 専用病床数: 4床 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 届出区分: 認知療法・認知行動療法 1 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(スト合) 第3号 (組再乳) 第18号 (脊刺) 第18号 (歯顎移) 第15号 (ゲル乳再) 第18号 (腎) 第28号 (胃瘻造) 第25号 (輸血Ⅱ) 第57号 (輸適) 第67号 (造設前) 第42号 (胃瘻造嚥) 第16号 (連携診) 第1号 (連組織) 第8号 (連細胞) 第4号 (補管) 第21589号 (看処遇57) 第2号 (外在ベⅠ) 第454号 (歯外在ベⅠ) 第254号 (入ベ66) 第1号 (入ベ74) 第3号 (酸単) 第27519号	令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成27年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算 1 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 L G C 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 170 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精療) 第2号	平成29年10月 1日	精神科救急医療体制加算 2 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名: 3 A病棟 病床数:47 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名: 1 病棟 病床数:57
					(食) 第41号 (こ連指Ⅱ) 第11号 (薬) 第43号 (精退共) 第2号	平成 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2
					(検Ⅰ) 第129号 (C・M) 第516号	平成23年12月 1日 平成28年10月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(療活継) 第12号 (児春支) 第12号 (早充実) 第4号 (精) 第2号	令和 4年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日	専用施設の面積:270㎡
					(シヨ大) 第4号	平成30年 3月 1日	専用施設の面積:301.07㎡ 患者 1 人当たりの面積:6㎡
					(デ大) 第2号	平成30年 3月 1日	専用施設の面積:301.07㎡ 患者 1 人当たりの面積:6㎡
					(抗治療) 第1号 (医療保護) 第7号 (外在べⅠ) 第411号 (入べ2 4) 第1号 (酸単) 第27916号	平成29年 9月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボ`ン` 算定単価:0.42円 小型ボ`ン` 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第67号 (回1) 第20号 (食) 第121号 (薬) 第279号 (C・M) 第363号 (脳I) 第52号 (運I) 第24号 (胃瘻造) 第10号 (外在ベI) 第359号 (入ベ46) 第1号 (酸単) 第27203号	令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成12年 1月 1日 令和 7年11月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ボパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 173 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
317	111,011,5	ふれあい沼津ホスピタル	〒410-0866 沼津市市道町 8-6 0559(62)3530 (0559(52)2378)	精神 293	(精神入院) 第7号 (看補) 第25号 (療) 第80号 (精応) 第16号 (精移行) 第17号 (精合併加算) 第10号 (依存管理) 第4号 (精療) 第13号 (認治1) 第15号 (食) 第40号 (こ連指Ⅱ) 第4号	平成25年12月 1日 平成25年12月 1日 平成25年12月 1日 平成26年 1月 1日 令和 8年 3月 1日 平成28年12月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 5 対 1 入院基本料 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病室の総面積:1266.33㎡ 1床当たり病床面積:9.27㎡ 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:5 階病棟 病床数:57 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:6 階病棟 病床数:57 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 認知症夜間対応加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:59 基本料区分:精神入院 認知症夜間対応加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 174 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第434号 (認リハ) 第4号 (精) 第27号 (ショ大) 第33号 (デ大) 第57号 (医療保護) 第21号 (外在ベⅠ) 第808号 (入ベⅠ4) 第4号 (酸単) 第27773号	平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:856.2㎡ 専用施設の面積:271.76㎡ 患者1人当たりの面積:5.43㎡ 専用施設の面積:271.76㎡ 患者1人当たりの面積:5.43㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.35円 小型ボソハ 算定単価:1.53円
318	111,013,1	公益財団法人復康会 大手町クリニック	〒410-0801 沼津市大手町 3-1-2 エイ ブル・コア 6F 0559(62)7371 (0559(51)7085)		(時間外4) 第12号 (こ連指Ⅱ) 第6号 (精退共) 第10号 (療活継) 第5号 (ショ小) 第6号 (デ小) 第35号 (外在ベⅠ) 第412号 (外在ベⅡ1) 第47号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 専用施設の面積:104.8㎡ 患者1人当たりの面積:3.5㎡ 専用施設の面積:104.8㎡ 患者1人当たりの面積:3.5㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 175 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
319	111,016,4	医療法人社団賢仁会 沼津はまゆう病院	〒410-0807 沼津市錦町 3-5 0559(63)4114 (0559(63)4113)	療養 50	(情報通信) 第231号 (機能強化) 第21335号 (医療DX) 第1667号 (療養入院) 第85号 (看補) 第251号 (療養1) 第91号 (感染対策3) 第67号 (患サポ) 第138号 (認ケア) 第131号 (食) 第426号 (ニコ) 第754号 (支援病3) 第42号 (在医総管1) 第1025号 (在総) 第633号 (遠隔持陽) 第2号 (C・M) 第247号 (脳Ⅲ) 第165号 (運Ⅲ) 第176号 (外在ベⅠ) 第345号 (入ベⅠ2) 第1号 (入ベⅠ5) 第4号 (入ベⅠ7) 第1号 (入ベⅡ3) 第5号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料 1 看護補助加算:看護補助加算 1 病床数:50床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :28.56㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:9.34㎡ 認知症ケア加算区分:加算 3 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第27546号	令和 8年 4月 1日	L G C 算定単価:0.2円 大型ﾌﾞｯﾊﾟ 算定単価:0.42円 小型ﾌﾞｯﾊﾟ 算定単価:2.2円
320	111,017,2	沼津夜間救急医療センター	〒410-0032 沼津市日の出町1-15 055-926-8699		(小夜1) 第12号 (夜) 第3号 (酸単) 第28043号	平成19年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾌﾞｯﾊﾟ 算定単価:0.42円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第162号 (がん疼) 第152号 (在医総管1) 第733号 (訪看専) 第8号 (C・M) 第562号 (脳Ⅱ) 第222号 (運Ⅰ) 第142号 (集コ) 第29号 (外在ベⅠ) 第535号 (入ベ30) 第2号 (酸単) 第27774号	平成25年 9月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 6月 1日 平成26年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算: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 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.24円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.16円
322	111,024,8	医療法人社団福育会 富士内科クリニック	〒410-0822 沼津市下香貫藤井原1619-8 0559-32-3553		(外来感染) 第465号 (医療DX) 第358号 (外データ提) 第9号 (外在ベⅠ) 第256号 (175) 第391号 (酸単) 第27775号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
323	111,026,3	瀬尾眼科医院	〒410-0831 沼津市市場町 2 1 - 1 0 0559-33-9900 (0559(63)7113)		(短手1) 第67号 (コン1) 第127号 (175) 第393号	令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
324	111,027,1	メディトピア沼津・ 内科クリニック	〒410-0012 沼津市岡一色 5 7 5 - 1 0559(23)6600 (0559(23)6606)	一般 19	(C・M) 第438号 (外在ベI) 第1515号 (酸単) 第27776号	平成26年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ポンプ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 180 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
325	111,028,9	医療法人社団弘仁勝和会 沼津勝和クリニック	〒410-0046 沼津市米山町 2-6 2 055-924-2311 (055-924-5177)	一般 18	(時間外 I) 第336号 (診入院) 第344号 (食) 第434号 (C・M) 第485号 (人工腎臓) 第33号 (導入 I) 第31号 (透析水) 第84号 (酸単) 第27547号	平成27年 6月29日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:18床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ホソバ算定単価:0.42円
326	111,030,5	東医院	〒410-0057 沼津市高沢町 6-8 0559(21)5520 (0559(21)5519)		(外来感染) 第536号 (医療DX) 第1661号 (がん疼) 第109号 (がん指) 第267号 (外在ベ I) 第976号 (酸単) 第27496号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成25年12月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2.36円
327	111,033,9	はら仙石医院	〒410-0311 沼津市原町中 2丁目 12-1 0559(67)2012 (0559(67)2012)		(外在ベ I) 第1451号 (175) 第920号	令和 8年 3月 1日 平成14年12月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 182 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
329	111,036,2	駿東整形外科医院	〒410-0057 沼津市高沢町6-1 0559(22)8855 (0559(22)8857)		(運Ⅱ) 第518号 (外在ベⅠ) 第863号 (175) 第395号 (酸単) 第26974号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
330	111,037,0	小林医院	〒410-0875 沼津市今沢680-3 0559(66)7700 (0559(66)7701)		(ニコ) 第330号 (がん指) 第461号 (酸単) 第27204号	平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
331	111,038,8	青木整形外科医院	〒410-0056 沼津市高島町10-14センチュ リースペース沼津駅北口1階10 2 055-922-0521		(脳Ⅲ) 第120号 (運Ⅱ) 第233号 (酸単) 第26975号	平成28年 8月 1日 平成28年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ボソハ 算定単価:2.27円
332	111,039,6	医療法人社団慈整会 沼津整形外科医院	〒410-0064 沼津市共栄町11番地の3 0559(21)3791 (0559(22)5515)		(医療DX) 第1594号 (運Ⅰ) 第111号 (運Ⅱ) 第105号	令和 6年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
333	111,040,4	杉谷小児科医院	〒410-0041 沼津市筒井町8-16 0559(23)6543	一般	(175) 第397号 (機能強化) 第21306号 (医療DX) 第2011号 (時間外2) 第51号 (小か診2) 第18号 (外在ベⅠ) 第1383号 (酸単) 第28150号	平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.14円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
334	111,041,2	医療法人社団親和会 西島病院	〒410-0022 沼津市大岡 2 8 3 5 番地 7 0559(22)8235 (0559(22)5114)	一般 150	(一般入院) 第120号 (救急医療) 第46号 (超急性期) 第38号 (診療録 3) 第139号 (急性看補) 第43号 (療) 第25号 (医療安全 2) 第175号 (後発使 2) 第88号 (データ提) 第99号 (入退支) 第45号 (食) 第323号 (救搬看体) 第34号	令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:150床 区分:急性期一般入院料 4 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対 1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:39 病室の総面積:318.48㎡ 1床当たり病床面積:8.16㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:318.48㎡ 1床当たり病床面積:7.96㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積:250.02㎡ 1床当たり病床面積:7.81㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 データ提出加算 1・データ提出 加算 3 □ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 地域連携診療計画加算:有 救急搬送看護体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 184 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(薬) 第236号 (機安1) 第44号 (遠隔持陽) 第86号 (遺伝検1) 第22号 (検I) 第69号 (神経) 第72号 (C・M) 第256号 (外化2) 第35号 (脳I) 第36号 (運I) 第5号 (血入) 第3号 (椎酵注) 第15号 (べ) 第56号 (大) 第77号 (輸血II) 第15号 (輸適) 第68号 (麻管I) 第87号 (外在べI) 第472号 (入べ39) 第1号 (入べ51) 第4号 (酸単) 第27344号	平成29年 5月 1日 平成28年11月 1日 令和 2年11月 1日 平成30年 8月 1日 平成28年11月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年11月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 2年11月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 CE 算定単価:0.19円 小型ポンプ 算定単価:2.2円
335	111,043,8	一般財団法人芙蓉協会 聖隷沼津第一クリニック	〒410-0863 沼津市本字下一丁田 895-1 0559-62-9882 (055-952-1019)		(ニコ) 第141号 (HPV) 第57号 (外在べI) 第1228号	平成29年 7月 1日 平成22年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 185 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
336	111,044,6	勝呂医院	〒410-0847 沼津市千本中町 1 9 番地 0559(62)3083 (0559(62)3084)	一般 介護	(機能強化) 第21283号 (外来感染) 第258号 (連携強化) 第53号 (サ強化) 第55号 (抗薬適) 第1号 (医療DX) 第359号 (時間外2) 第18号 (時間外3) 第577号 (地包加) 第482号 (短手1) 第184号 (支援診3) 第173号 (がん指) 第376号 (在医総管1) 第353号 (在総) 第187号 (C・M) 第276号 (酸単) 第27412号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 小型ホソバ 算定単価:2.2円
337	111,046,1	沼津西病院	〒410-0312 沼津市原 2 5 0 - 8 0559(66)1181 (0559(67)4423)	一般 60	(障害入院) 第21号 (特施) 第42号 (看補) 第208号 (食) 第285号 (外在ベ1) 第366号 (入ベ19) 第2号	平成30年 9月 1日 平成20年10月 1日 平成30年 9月 1日 平成25年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟名:障害者施設等 1 病床種別:一般 区分:1 5 対 1 入院基本料 病床数:60 看護補助加算:看護補助加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 186 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
338	111,048,7	ぬまづアルプスクリニック	〒410-0822 沼津市下香貫石原 1 2 8 2 - 2 0559(33)5585 (0559(33)5586)		(機能強化) 第21125号 (外来感染) 第585号 (医療DX) 第360号 (時間外Ⅰ) 第11号 (時間外Ⅲ) 第579号 (地包加) 第66号 (支援診Ⅲ) 第523号 (在診実Ⅱ) 第12号 (地連計) 第8号 (在医総管Ⅰ) 第340号 (外在ベⅠ) 第717号 (外在ベⅡⅠ) 第74号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
339	111,049,5	萩野クリニック	〒410-0309 沼津市根古屋 3 0 7 - 1 0559-66-7111		(機能強化) 第20887号 (外来感染) 第24号 (連携強化) 第4号 (サ強化) 第72号 (医療DX) 第361号 (時間外Ⅲ) 第759号 (地包加) 第445号 (がん疼) 第47号 (トリ) 第2号 (ニコ) 第236号 (支援診Ⅲ) 第85号 (がん指) 第268号 (在医総管Ⅰ) 第188号 (在総) 第20号 (外在ベⅠ) 第175号 (外在ベⅡⅠ) 第15号 (酸単) 第27185号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 187 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
340	111,053,7	関谷レディースクリニック	〒410-0303 沼津市西椎路149-1 0559-68-6611	一般 9	(時間外Ⅰ) 第87号 (診入院) 第161号 (ハイ妊娠) 第42号 (HPV) 第40号 (酸単) 第27205号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:9床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:無 小型ボソハ 算定単価:2.36円
341	111,058,6	岩淵内科医院	〒410-0803 沼津市添地町177 0559-51-4579		(機能強化) 第20966号 (外来感染) 第142号 (連携強化) 第29号 (医療DX) 第362号 (時間外3) 第285号 (地包加) 第458号 (ニコ) 第243号 (がん指) 第342号 (外在ベⅠ) 第288号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
342	111,060,2	金元整形外科医院	〒410-0874 沼津市松長740-7 0559(24)0112 (0559(23)7265)		(二骨継3) 第87号 (運Ⅱ) 第104号 (酸単) 第27057号	令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ボソハ 算定単価:2.2円
343	111,061,0	ふれあい沼津クリニック	〒410-0863 沼津市本字下一丁田878-2 0559-64-5070 (055-964-5071)		(外在ベⅠ) 第809号 (酸単) 第27778号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.25円
344	111,063,6	中山皮膚科・形成外科	〒410-0041 沼津市筒井町8-6 055-923-1020		(医療DX) 第698号 (時間外Ⅰ) 第266号 (下創管) 第41号 (酸単) 第27132号	令和 7年 4月 1日 平成24年 5月21日 令和 4年12月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 188 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
345	111,066,9	春の木第一クリニック	〒410-0302 沼津市東椎路5-20-2 055-929-8650		(人工腎臓) 第40号 (導入1) 第37号 (透析水) 第87号 (肢梢) 第82号 (酸単) 第27627号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ﾎﾍﾞ算定単価:0.42円
346	111,067,7	青沼胃腸科クリニック	〒410-0022 沼津市大岡8-36-18 055-929-6205		(医療DX) 第41号 (短手1) 第174号 (175) 第987号 (酸単) 第27930号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成17年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾍﾞ算定単価:2.36円
347	111,068,5	矢田眼科クリニック	〒410-0037 沼津市三枚橋町5-20 055-962-2006	一般 7	(医療DX) 第1624号 (診入院) 第288号 (緑内ne) 第30号 (外在べI) 第344号 (入べ165) 第6号 (酸単) 第27085号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:7床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 小型ﾎﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 189 頁

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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 190 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外データ提) 第34号 (支援診1) 第1号 (在緩診実) 第14号 (がん指) 第695号 (在宅DX) 第116号 (在医総管1) 第490号 (在データ提) 第30号 (在医総管2) 第3号 (在総) 第480号 (在看) 第18号 (C・M) 第218号 (認1) 第23号 (胃瘻造) 第14号 (外在ベI) 第548号 (入ベ165) 第8号 (酸単) 第27779号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年10月 1日 平成27年10月 1日 平成28年12月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	「新規届出」及び「取り下げ」 の区分:取り下げ 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT LGC 算定単価:0.24円 小型CT 算定単価:2.05円
349	111,071,9	医療法人社団愛康会 愛鷹クリニック	〒410-0875 沼津市今沢字西畑372-5 055-967-3711		(情報通信) 第349号 (がん指) 第343号 (検I) 第110号 (C・M) 第446号 (脳Ⅲ) 第65号 (運Ⅱ) 第250号 (胃瘻造) 第7号 (胃瘻造嚥) 第4号 (外在ベI) 第1415号 (酸単) 第27206号	令和 7年12月 1日 平成24年 6月 1日 平成20年 9月16日 平成26年 7月 1日 平成20年 9月16日 平成20年 9月16日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT LGC 算定単価:0.32円 小型CT 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 191 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
350	111,072,7	五十嵐クリニック	〒410-0106 沼津市志下1 6 1 - 1 055-934-6700		(外来感染) 第574号 (医療DX) 第364号 (短手1) 第80号 (がん指) 第269号 (在医総管1) 第506号 (在総) 第312号 (外在べI) 第1066号 (酸単) 第27931号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年 8月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
351	111,073,5	内藤泌尿器科医院	〒410-0022 沼津市大岡字中石田2 4 4 2 - 4 055-925-7110		(医療DX) 第1975号 (がん指) 第462号 (外後発使) 第408号	令和 7年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
352	111,075,0	社会医療法人志仁会 耳鼻科サイラククリニック	〒410-0831 沼津市市場町1 2 - 2 9 055-935-1133		(外在べI) 第1297号 (医療DX) 第159号 (外在べI) 第113号	令和 8年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
353	111,076,8	医療法人社団静岡健 生会 米山町クリニ ック	〒410-0046 沼津市米山町1 2 - 3 0 055-943-6600		(機能強化) 第21013号 (時間外3) 第1115号 (支援診2) 第10号 (在医総管1) 第555号 (在総) 第344号 (外在べI) 第629号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
354	111,077,6	社会福祉法人博友会 フジ高砂クリニ ック	〒410-0016 沼津市高砂町2 - 5 055-941-5684		(時間外3) 第694号 (C・M) 第277号 (脳Ⅲ) 第93号 (運Ⅱ) 第294号 (酸単) 第27780号	平成23年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 1 6列未満のマルチスライスC T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 192 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
355	111,078,4	小野眼科クリニック	〒410-0056 沼津市高島町 8-8 055-929-1881	一般 3	(医療DX) 第2号 (時間外3) 第709号 (診入院) 第319号 (短手1) 第29号 (コン1) 第237号 (緑内眼ド) 第63号 (外在ベI) 第536号 (酸単) 第27781号	令和 6年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 小型ホシハ 算定単価:2.2円
356	111,079,2	すぎやまメンタルクリニック	〒410-0819 沼津市黒瀬町 2 055-960-7915		(医療DX) 第1491号 (外在ベI) 第237号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
357	111,081,8	てらだ医院	〒410-0312 沼津市原 1702-12 055-967-1286		(医療DX) 第2468号 (こ連指II) 第1号 (療活継) 第21号 (外在ベI) 第852号 (酸単) 第27207号	令和 8年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
358	111,082,6	医療法人社団隆三会 手塚クリニック	〒410-0231 沼津市西浦木負 767-14 055-942-3200		(機能強化) 第20968号 (外来感染) 第637号 (医療DX) 第365号 (時間外3) 第854号 (地包加) 第437号 (支援診3) 第418号 (在診実1) 第5号 (在宅DX) 第167号 (在医総管1) 第665号 (在総) 第448号 (C・M) 第457号 (外在ベI) 第1236号 (酸単) 第27058号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成26年11月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 小型ホシハ 算定単価:2.31円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
359	111,083,4	戸田診療所	T410-3402 沼津市戸田9 1 6 - 3 0558(94)3720 (0558-94-5777)		(情報通信)第130号 (外来感染)第259号 (医療DX)第366号 (糖管)第110号 (ニコ)第506号 (がん指)第586号 (在医総管1)第778号 (遠画)第7号 (C・M)第437号 (外在ベI)第471号 (酸単)第27497号	令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和元年 8月 1日 平成26年 3月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 1月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ボソバ算定単価:0.42円 小型ボソバ算定単価:2.36円
360	111,084,2	こだま耳鼻咽喉科クリニック	T410-0047 沼津市庄栄町10-17 055-926-1333 (055-926-1333)		(医療DX)第2255号 (トリ)第51号	令和 7年 8月 1日 令和 2年 5月 1日	
361	111,085,9	心療内科 ゆうゆう	T410-0057 沼津市高沢町3番15号 055-929-1300 (055-951-6787)		(医療DX)第1706号 (ニコ)第729号 (外在ベI)第1397号	令和 6年10月 1日 令和 3年 7月27日 令和 8年 3月 1日	
362	111,087,5	沼津大山クリニック	T410-0801 沼津市大手町1-1-6 055-954-2274 (055-954-2300)		(医療DX)第158号 (神経)第98号 (C・M)第463号 (酸単)第28044号	令和 7年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ボソバ算定単価:2.16円
363	111,088,3	高遠内科クリニック	T410-0302 沼津市東椎路922-1 055-926-8739 (055-926-8737)		(情報通信)第77号 (医療DX)第367号 (外在ベI)第271号 (酸単)第28122号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソバ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 194 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
364	111,089,1	武藤医院	〒410-0833 沼津市三園町12-5 055-931-0088 (055-931-9669)		(外来感染) 第55号 (医療DX) 第368号 (がん指) 第619号 (外在べI) 第1134号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 1月 1日 令和 7年 8月 1日	
365	111,090,9	沼津岡宮第一クリニック	〒410-0011 沼津市岡宮字洞畑991-1 055-926-2260 (055-926-2261)		(外来感染) 第99号 (時間外4) 第47号 (人工腎臓) 第103号 (導入1) 第78号 (透析水) 第83号 (肢梢) 第115号 (酸単) 第27628号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ぶ`ハ`算定単価:0.42円
366	111,092,5	つりた耳鼻咽喉科クリニック	〒410-0062 沼津市宮前町13-4 055-927-3387 (055-927-3389)		(外来感染) 第359号 (医療DX) 第250号 (ニコ) 第581号 (遠隔持陽) 第51号 (外在べI) 第533号 (酸単) 第27208号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ぶ`ハ`算定単価:2.24円
367	111,093,3	白十字小児科医院	〒410-0822 沼津市下香貫馬場488-1 055-933-5111 (055-932-0077)		(情報通信) 第2号 (機能強化) 第20840号 (外来感染) 第627号 (医療DX) 第77号 (時間外3) 第930号 (小か診1) 第2号 (外在べI) 第1494号 (酸単) 第27413号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ぶ`ハ`算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
368	111,094,1	あめみや内科	〒410-0836 沼津市吉田町 17-28 055-935-1159 （055-935-1160）		(外来感染)第145号 (連携強化)第30号 (サ強化)第24号 (医療DX)第301号 (時間外3)第1116号 (地包加)第495号 (ニコ)第598号 (支援診3)第511号 (在診実1)第85号 (在宅DX)第12号 (在医総管1)第762号 (医情連)第35号 (在総)第485号 (遠隔酸素)第8号 (遠隔持陽)第40号 (歩行)第46号 (外在ベI)第897号 (酸単)第27782号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
369	111,095,8	さとやま整形外科内 科	〒410-0304 沼津市東原 560-1 055-939-8031 （055-968-6777）		(外来感染)第929号 (連携強化)第54号 (遠画)第8号 (C・M)第539号 (運 I)第219号 (外在ベ I)第692号	令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ポンプ 算定単価:2,36円 送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
370	111,096,6	瀬尾記念慶友病院	〒410-0822 沼津市下香貫島郷 2 7 7 3 - 1 055-935-1511 (055-935-1333)	一般 74	(医療DX) 第2130号 (診療録3) 第130号 (事補2) 第89号 (医療安全2) 第171号 (感染対策3) 第60号 (病棟薬1) 第64号 (データ提) 第82号 (入退支) 第134号 (認ケア) 第97号 (地包医) 第5号	令和 7年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 9月 1日	① 以下の②以外の病床 配置 基準: 7 5 対 1 補助体制加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 □ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:74床 認知症ケア加算区分:加算 2 リハビリテーション・栄養・口 腔連携加算 地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分 : 25対1 (看護補助者 5 割以上) 地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出 区分: 夜間 5 0 対 1 看護補助体 制加算 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出 区分: 看護補助体制充実加算 2 看護補助体制加算に係る届出 夜間看護補助体制加算に係る届 出 夜間看護体制加算に係る届出 看護補助体制充実加算に係る届

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 197 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(回Ⅰ) 第15号 (食) 第439号 (小運指管) 第101号 (二骨継Ⅱ) 第32号 (二骨継Ⅲ) 第119号 (薬) 第241号 (支援病Ⅲ) 第37号 (在医総管Ⅰ) 第957号 (検Ⅰ) 第154号 (C・M) 第538号	令和 6年10月 1日 平成29年11月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成29年11月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 1月 1日	出 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳Ⅰ) 第132号 (運Ⅰ) 第190号 (ペ) 第113号 (輸血Ⅱ) 第59号 (外在ペⅠ) 第376号 (入ペ55) 第1号 (酸単) 第27414号	令和元年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボソバ 算定単価:0.42円 小型ボソバ 算定単価:1.1円
371	111,097,4	ふじわらクリニック	〒410-0053 沼津市寿町1-8-8 055-924-8777 (055-924-8788)		(外来感染) 第734号 (医療DX) 第1723号 (ニコ) 第632号 (神経) 第111号 (C・M) 第541号 (外在ペⅠ) 第195号 (酸単) 第27086号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ボソバ 算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 198 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
372	111,098,2	旭医院	〒410-0312 沼津市原 2 8 5 - 1 055-966-0031 (055-966-0908)		(外来感染) 第146号 (糖防管) 第46号 (腎防管) 第8号 (ニコ) 第633号 (がん指) 第719号 (外在ベ I) 第21号 (酸単) 第28161号	令和 7年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 有 注 1 に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
373	111,099,0	医療法人社団勝優会 するがホーム E ク リニック	〒410-0048 沼津市新宿町 1 2 - 5 ミルカ 2 号館 055-929-2055		(情報通信) 第38号 (機能強化) 第20944号 (医療 D X) 第370号 (時間外 1) 第397号 (がん疼) 第177号 (支援診 2) 第179号 (在緩診実) 第37号 (在宅 D X) 第13号 (在医総管 1) 第815号 (在データ提) 第2号 (医情連) 第7号 (在総) 第514号 (在看) 第36号 (訪看専) 第10号 (訪看 D X) 第2号 (外在ベ I) 第687号 (酸単) 第27415号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
374	111,100,6	医療法人社団清和会 沼津血管外科形成 クリニック	〒410-0891 沼津市通横町 8 - 9 マキヤ御成 橋ビル 3 階 055-952-3776 (055-964-2308)		(短手 1) 第41号	令和 4年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.61円
375	111,101,4	沼津ひまわり眼科	〒410-8541 沼津市東椎路字東荒 3 0 1 番地 3 ららぽーと沼津 1 階 055-943-5182 (055-943-5182)		(医療 D X) 第699号 (コン 3) 第22号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 199 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
376	111, 102, 2	わかばやし耳鼻咽喉科クリニック	〒410-0832 沼津市御幸町5番26号 055-933-3311 (055-933-3301)		(外来感染) 第735号 (時間外3) 第1024号 (がん疼) 第214号 (ニコ) 第715号 (補聴) 第44号 (外在ベI) 第2号 (酸単) 第27783号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.27円
377	111, 103, 0	トータルサポートクリニック沼津	〒410-0312 沼津市原346 フランドル松屋ビル1階 055-957-4910 (055-957-4981)		(情報通信) 第177号 (機能強化) 第21232号 (医療DX) 第371号 (時間外1) 第467号 (支援診2) 第210号 (在医総管1) 第951号 (在データ提) 第43号 (在総) 第590号	令和 5年 8月 1日 令和 4年11月15日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月15日 令和 4年11月15日 令和 4年11月15日 令和 8年 2月 1日 令和 4年11月15日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
378	111, 104, 8	御成橋栄クリニック	〒410-0881 沼津市八幡町29番地1 栄ビル2F 055-952-2525 (055-952-7733)		(医療DX) 第372号 (時間外4) 第37号 (がん指) 第834号 (酸単) 第27308号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
379	111, 105, 5	アグリホームクリニックぬまづ	〒410-0822 沼津市下香貫山宮前3078-5 055-957-8761 (055-957-8762)		(情報通信) 第200号 (機能強化) 第21245号 (時間外2) 第20号 (がん疼) 第322号 (支援診2) 第219号 (在緩診実) 第71号 (在医総管1) 第960号 (在データ提) 第32号 (在総) 第594号 (外在ベI) 第1456号	令和 5年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年12月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年12月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 8年 3月 1日	
380	111, 106, 3	医療法人社団健森会 あうるクリニック 駿河ベイ	〒410-0822 沼津市下香貫宮脇227-1 平成香貫ビル101号室 055-933-8250 (055-933-8251)		(情報通信) 第181号 (機能強化) 第21241号 (時間外1) 第471号 (がん疼) 第255号 (支援診2) 第215号 (在緩診実) 第43号 (在医総管1) 第959号 (在総) 第593号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 200 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
381	111, 107, 1	岩端医院	〒410-0801 沼津市大手町三丁目2番19号 055-962-1368 (055-962-1378)	一般 9	(情報通信) 第288号 (医療DX) 第2136号 (時間外1) 第483号 (診入院) 第373号 (婦特管) 第123号 (一妊管) 第60号 (生補管1) 第15号 (染色体) 第11号 (HPV) 第208号 (精精採) 第8号 (外在ベI) 第1440号 (先-346) 第9号 (先-347) 第8号 (先-348) 第7号 (先-349) 第6号 (先-350) 第6号 (先-351) 第6号 (先-359) 第8号 (先-361) 第3号 (先-370) 第4号 (先-385) 第3号 (酸単) 第27548号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:9床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
382	111, 108, 9	香貫医院	〒410-0817 沼津市本郷町27番18号 055(931)2465 (055(931)2477)	一般 9	(時間外2) 第49号 (診入院) 第375号 (短手1) 第186号 (がん指) 第896号 (外在ベI) 第1484号 (入ベ165) 第16号 (酸単) 第27784号	令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ホッパ算定単価:0.42円 区分:入院基本料6 小型ホッパ算定単価:1.83円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 201 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
383	111, 109, 7	こもれび在宅クリニック	〒410-0006 沼津市中沢田 2 8 5 - 2 0559-60-8409		(時間外 1) 第575号 (がん疼) 第329号 (遠隔持陽) 第181号	令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	
384	111, 110, 5	ぬまづふるさとクリニック	〒410-0022 沼津市大岡 8 6 3 - 6 ツインヒルズ 1 階 055-943-9696 (055-943-9695)		(情報通信) 第357号 (機能強化) 第21339号 (医療DX) 第2460号 (時間外 1) 第574号 (がん疼) 第328号 (支援診 2) 第258号 (在緩診実) 第74号 (在医総管 1) 第1045号 (在総) 第643号 (酸単) 第28170号	令和 8年 3月 3日 令和 8年 3月 3日 令和 8年 3月 3日 令和 8年 3月 3日 令和 8年 3月 3日 令和 8年 3月 3日 令和 8年 3月 3日 令和 8年 3月 3日 令和 8年 3月 3日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 202 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
385	116,001,1 (116,001,7)	沼津市立病院	〒410-0302 沼津市東椎路字春ノ木550 055(924)5100 (0559(24)5133)	一般 326	(病初診) 第15号 (外安全2) 第389号 (外感染3) 第36号 (歯特連) 第39号 (一般入院) 第30号 (総合3) 第5号 (救急医療) 第39号 (超急性期) 第5号 (診療録1) 第4号 (事補1) 第72号 (急性看補) 第10号 (看夜配) 第41号 (療) 第2号 (重) 第45号 (栄養子) 第67号	令和 5年 2月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 4年 7月 1日	紹介率:53.80% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:7棟 病床数:319床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:254 病室の総面積:2305.29㎡ 1床当たり病床面積:9.08㎡ 個室:15

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 203 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医療安全1) 第22号	平成30年 4月 1日	栄養サポートチーム加算(特定地域): 無
					(感染対策1) 第14号	令和 6年 9月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 1
					(患サポ) 第94号	平成30年 4月 1日	指導強化加算
					(褥瘡ケア) 第26号	平成27年11月 1日	
					(ハイ妊娠) 第7号	平成21年 2月 1日	
					(ハイ分娩) 第31号	平成30年 4月 1日	
					(病棟薬1) 第41号	平成31年 3月 1日	
					(病棟薬2) 第11号	令和 2年 4月 1日	
					(データ提) 第40号	平成28年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第8号	令和 6年 9月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数: 8棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数: 357床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小児入院医療管理料)を算定する病棟数: 2棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小児入院医療管理料)を算定する病床数: 30床
					(認ケア) 第68号	令和元年 7月 1日	認知症ケア加算区分: 加算 1
					(せん妄ケア) 第22号	令和 2年 4月 1日	
					(精疾診) 第10号	平成28年 4月 1日	
					(地医確保) 第9号	令和 4年10月 1日	
					(地歯入院) 第4号	平成24年 4月 1日	
					(ハイケア1) 第10号	令和 6年10月 1日	当該治療室の病床数: 7床 医療安全対策加算 1 の届出: 有
					(小入4) 第28号	令和 7年 4月 1日	病棟種別: 一般

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 204 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 205 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第369号	令和 4年10月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以 上のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (3 テスラ以上) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 64列以 上のマルチスライスCT
					(冠動C) 第2号	令和 4年10月 1日	
					(心臓M) 第2号	令和 4年12月 1日	
					(乳房M) 第5号	平成28年 4月 1日	
					(抗悪処方) 第8号	平成22年 4月 1日	
					(外化1) 第13号	平成30年 6月 1日	
					(菌) 第10号	令和 5年 4月 1日	専用病床数:17床
					(心I) 第22号	令和 6年 2月 1日	専用の部屋の面積:18㎡
					(脳I) 第130号	令和元年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(運I) 第92号	平成30年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼I) 第131号	令和 8年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(歯リハ2) 第49号	令和 7年 8月 1日	
					(エタ甲) 第24号	令和 7年 2月 1日	
					(エタ副甲) 第20号	令和 7年 2月 1日	
					(人工腎臓) 第61号	令和 4年 1月 1日	
					(透析水) 第131号	令和 4年 1月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算
					(スト合) 第10号	令和 6年 6月 1日	
					(歯技連1) 第264号	令和 6年 6月 1日	
					(後縦骨) 第9号	平成30年 9月 1日	
					(椎髄注) 第11号	令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 206 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(緑内眼ド) 第8号 (経内鼓) 第2号 (植補聴) 第7号	平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日	植込型骨導補聴器 (直接振動型) 植込術 人工内耳植込術 植込型骨導補聴器移植術 植込型骨導補聴器交換術
					(内鼻V腫) 第3号 (内筋ボ) 第4号 (歯顎移) 第16号 (乳セ1) 第24号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法
					(乳セ2) 第24号	平成30年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 センチネルリンパ節生検 (単独)
					(穿瘻閉) 第5号 (経特) 第29号	平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの
					(磁場心) 第2号 (経中) 第10号 (ペ) 第33号 (ペリ) 第6号 (大) 第27号 (経下肢動) 第3号 (ハ経静脈) 第9号 (腹臍腫瘍) 第5号 (腹臍切) 第12号 (腹直腸切支) 第4号 (腎) 第55号 (腹腎尿支器) 第8号 (腹腎形支) 第4号 (膀胱ハ間) 第22号 (腹膀胱悪支) 第6号 (人工尿) 第15号 (精温) 第3号 (腹前支器) 第11号 (腹仙骨固) 第5号	平成26年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和元年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 207 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造) 第37号 (周栄管) 第13号 (輸血Ⅰ) 第8号 (輸適) 第65号 (造設前) 第22号 (胃瘻造嚙) 第25号 (GTR) 第50号 (人工歯根) 第21号 (麻管Ⅰ) 第28号 (周榮管) 第6号 (補管) 第166号 (看処遇72) 第2号 (外在べⅠ) 第481号 (歯外在べⅠ) 第274号 (入べ82) 第1号 (酸単) 第27629号	平成26年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	C E 算定単価:0.09円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
386	120,061,9	荒井駅前クリニック	〒412-0043 御殿場市新橋1936-29 0550(83)1345		(175) 第404号	平成14年 4月 1日	
387	120,071,8	渡辺整形外科内科医院	〒412-0045 御殿場市川島田1420番地の2 0550(89)6722 (0550(89)1479)		(情報通信) 第107号 (外来感染) 第515号 (連携強化) 第138号 (医療DX) 第373号 (時間外2) 第43号 (時間外3) 第3号 (小運指管) 第3号 (ニコ) 第43号 (支援診3) 第500号 (在医総管1) 第517号 (C・M) 第653号 (運Ⅱ) 第97号 (外在べⅠ) 第241号 (酸単) 第28045号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 208 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
388	120,079,1	斉藤医院	〒412-0035 御殿場市中山540番地 0550(87)0047 (0550(87)3330)		(外来感染) 第554号 (医療DX) 第1492号 (時間外2) 第45号 (時間外3) 第287号 (地包加) 第9号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
389	120,088,2	志水皮フ科医院	〒412-0042 御殿場市萩原122-1 0550-82-8880 (0550(82)8880)		(外在ベI) 第328号 (医療DX) 第2183号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	
390	120,107,0	ばんクリニック	〒412-0045 御殿場市川島田1561-2 0550-70-9336 (0550-70-9338)		(外来感染) 第565号 (連携強化) 第206号 (医療DX) 第374号 (短手1) 第157号 (ニコ) 第510号 (遠隔持陽) 第99号 (外在ベI) 第321号 (酸単) 第27209号	令和 7年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
391	120,112,0	やましたクリニック	〒412-0033 御殿場市神山1171-1 0550-87-8150		(医療DX) 第1783号 (C・M) 第559号	令和 6年11月 1日 平成30年 9月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライス CT
392	120,113,8	みくりやクリニック	〒412-0039 御殿場市竈1960 0550-89-0233 (0550-88-0094)		(外在ベI) 第1184号 (外来感染) 第830号 (医療DX) 第375号 (糖管) 第114号 (持血測1) 第50号 (C・M) 第590号	令和 8年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 2年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 209 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
393	120,114,6	時之栖・神山クリニック	〒412-0033 御殿場市神山字平石1913-2 29 0550-86-0800 (0550-86-0812)		(情報通信) 第95号 (外来感染) 第439号 (連携強化) 第216号 (サ強化) 第13号 (医療DX) 第376号 (時間外1) 第420号 (地包加) 第512号 (支援診3) 第649号 (がん指) 第861号 (外後発使) 第587号 (外在ベⅠ) 第304号 (外在ベⅡ1) 第65号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算2
394	120,115,3	なおメディカルクリニック	〒412-0042 御殿場市萩原460-1 0550-70-5570 (0550-70-5571)		(外来感染) 第886号 (がん疼) 第220号 (外後発使) 第409号	令和 6年10月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
395	120,116,1	アイザワ診療所	〒412-0028 御殿場市御殿場561-D 080-6943-5492 (0550-73-0808)		(在医総管1) 第1017号	令和 7年 5月 1日	
396	121,009,7	一般財団法人神山復生会 神山復生病院	〒412-0033 御殿場市神山109 0550(87)0004 (0550(87)5360)	一般 20	(医療安全2) 第162号 (緩2) 第4号 (食) 第328号 (がん疼) 第97号 (外在ベⅠ) 第468号 (入ベ57) 第1号 (酸単) 第27785号	令和 4年 2月 1日 令和 3年 8月 1日 平成21年 5月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療 安全対策地域連携加算2 当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提供に 係る病床数の割合:10% LGC 算定単価:0.29円 小型ホバ 算定単価:2.24円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 211 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地包ケア1) 第27号	令和 7年 2月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:52床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 今回届出 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有
					(食) 第79号 (糖管) 第51号 (がん指二) 第17号 (糖防管) 第28号 (小運指管) 第87号 (二骨管1) 第28号 (二骨継3) 第109号 (下創管) 第3号 (救搬看体) 第24号	昭和62年 8月 5日 平成22年11月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(外化診2) 第10号 (ニコ) 第589号 (がん指) 第261号 (肝炎) 第42号 (薬) 第92号 (機安1) 第100号 (支援病3) 第41号 (在医総管1) 第442号 (在看) 第33号 (持血測1) 第48号	令和 5年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 7月 1日 令和元年 8月 1日 平成25年12月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(遺伝検1) 第21号 (BRCA) 第25号	平成30年 7月 1日 令和 2年 7月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(検Ⅱ) 第79号 (画1) 第77号 (画2) 第66号 (C・M) 第251号	平成31年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日	撮影に使用する機器: 6 4 列以

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(冠動C) 第47号 (外化2) 第27号 (菌) 第72号 (心Ⅰ) 第28号 (脳Ⅱ) 第212号 (運Ⅰ) 第6号 (呼Ⅰ) 第74号 (がんリハ) 第2号 (集コ) 第38号 (静庄) 第16号 (人工腎臓) 第66号 (導入Ⅰ) 第57号 (透析水) 第19号 (肢梢) 第92号 (スト合) 第30号 (経特) 第30号 (経中) 第24号 (ペ) 第21号 (大) 第16号 (腎) 第53号 (胃瘻造) 第52号 (造設前) 第58号 (麻管Ⅰ) 第74号 (看処遇49) 第2号 (酸単) 第27630号	令和 6年 3月 1日 平成28年 8月 1日 平成25年12月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:7.46㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 届出区分:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの LGC 算定単価:0.28円 小型ポンプ 算定単価:0.55円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 213 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
398	121,016,2 (126,016,3)	御殿場十字の園診療 所	〒412-0023 御殿場市深沢 1 4 6 5 - 1 0550(83)1999 (0550(82)5189)		(補管) 第1098号 (1 7 5) 第407号 (酸単) 第27631号	平成 8年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:1.84円
399	121,019,6	御殿場市救急医療セ ンター	〒412-0027 御殿場市西田中 2 3 7 番地の 7 0550(83)1111 (0550(82)3755)		(外来感染) 第964号 (C ・ M) 第278号 (外在ベ I) 第1172号 (酸単) 第27648号	令和 7年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 214 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
400	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1067-1 0550(89)7872 (0550(88)1516)	一般 168 療養 43	(情報通信) 第197号 (医療DX) 第1470号 (歯初診) 第647号 (外安全1) 第39号 (外感染1) 第39号 (一般入院) 第33号 (療養入院) 第121号 (救急医療) 第4号 (診療録3) 第120号 (療) 第87号 (療養1) 第49号 (感染対策3) 第25号 (データ提) 第81号 (回4) 第17号 (食) 第280号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 平成21年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:127床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:入院料1 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:101 病室の総面積:847.26㎡ 1床当たり病床面積:8.39㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:中央3階 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり: :18.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.1㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:42床

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							小型ボソハ 算定単価:2.2円
401	121,022,0	上町医院	〒412-0028 御殿場市御殿場字上町2-4-1 0550(82)0395	一般	(外来感染) 第566号 (医療DX) 第377号 (神経) 第28号 (C・M) 第413号 (外後発使) 第653号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算3
402	121,024,6	石川眼科医院	〒412-0026 御殿場市東田中8-5-1-2 0550-83-5656 (0550-78-7960)		(外在ベI) 第152号 (短手1) 第43号 (ロー検) 第38号 (コン1) 第254号 (緑内眼ド) 第46号 (緑内ne) 第25号 (外在ベI) 第37号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 218 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医療安全2) 第147号	令和 5年 6月 1日	病棟名: 4 階病棟 病床数: 57床 病棟面積のうち患者 1 人当たり: 17.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者 1 人当たり: 7.43㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 2
					(後発使1) 第140号 (データ提) 第136号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	データ提出加算 1・データ提出加算 3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満)
					(認ケア) 第91号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分: 加算 3
					(食) 第168号 (がん指) 第801号 (C・M) 第248号	平成18年 9月 1日 令和 3年 1月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(脳Ⅲ) 第176号	令和元年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
					(運Ⅱ) 第498号	令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
					(運Ⅲ) 第175号	令和元年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
					(呼Ⅱ) 第66号	令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
					(人工腎臓) 第57号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(透析水) 第127号	令和 3年 1月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第122号	令和 6年12月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有
					(外在ベⅠ) 第1536号 (入ベ23) 第10号 (酸単) 第27416号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	L G C 算定単価: 0.24円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							小型ボソへ 算定単価:2.09円
404	121,032,9	齋藤耳鼻咽喉科医院	〒412-0043 御殿場市新橋 6 7 0 - 1 5 0550-84-1234 (0550(84)1566)		(情報通信) 第13号 (外来感染) 第261号 (医療DX) 第378号 (時間外1) 第511号 (時間外3) 第580号 (補聴) 第14号 (C・M) 第424号 (外在べI) 第26号 (酸単) 第27632号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成15年 7月 1日 平成25年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ボソへ 算定単価:2.2円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 221 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅱ) 第392号 (呼Ⅰ) 第109号 (外在ベⅠ) 第227号 (入ベ24) 第2号 (酸単) 第27417号	平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 L G C 算定単価:0.28円 小型ポンプ 算定単価:2.36円
406	121,034,5	ファミリークリニック たうち小児科医院	〒412-0026 御殿場市東田中2017-3 0550-81-5566 (0550-81-5577)		(外来感染) 第440号 (連携強化) 第207号 (医療DX) 第197号 (時間外3) 第736号 (小か診1) 第77号 (外在ベⅠ) 第301号 (酸単) 第27133号	令和 6年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2.36円
407	121,035,2	ひまわり呼吸器科	〒412-0051 御殿場市富士見原1-1-3 0550-87-8288		(医療DX) 第379号 (ニコ) 第489号 (175) 第932号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成15年 5月 1日	
408	121,036,0	阿部ひ尿器科	〒412-0019 御殿場市山尾田127-1 0550-84-0012		(医療DX) 第380号 (時間外1) 第15号 (時間外3) 第290号 (在医総管1) 第309号 (在総) 第175号 (外後発使) 第483号 (外在ベⅠ) 第221号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 223 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
410	121, 038, 6	医療法人社団富井医院	〒412-0039 御殿場市竈字天神前 7 0 8 - 1 0550-84-3322		(情報通信) 第328号 (外来感染) 第590号 (連携強化) 第214号 (医療DX) 第382号 (時間外Ⅰ) 第106号 (地包加) 第67号 (喘管) 第12号 (下創管) 第85号 (ニコ) 第470号 (支援診Ⅲ) 第139号 (在医総管Ⅰ) 第292号 (在総) 第88号 (静圧) 第20号 (酸単) 第27210号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
411	121, 039, 4	岩瀬内科医院	〒412-0041 御殿場市茱萸沢 7 4 5 - 1 0550-80-5500		(外来感染) 第500号 (連携強化) 第271号 (医療DX) 第383号 (外データ提) 第10号 (ニコ) 第249号 (在宅DX) 第14号 (C・M) 第623号 (べ) 第101号 (外在べⅠ) 第215号 (外在べⅡⅠ) 第23号 (酸単) 第27932号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:2.36円 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:2.2円
412	121, 041, 0	東山クリニック	〒412-0026 御殿場市東田中 1 4 3 1 - 1 5 0550-82-1000		(医療DX) 第702号 (時間外Ⅲ) 第292号 (支援診Ⅲ) 第239号 (在総) 第307号 (外在べⅠ) 第630号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年12月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
413	121,042,8	安田内科小児科医院	〒412-0026 御殿場市東田中2-13-15 0550-84-3838		(機能強化) 第20972号 (外来感染) 第443号 (連携強化) 第111号 (医療DX) 第384号 (時間外3) 第293号 (地包加) 第417号 (外データ提) 第48号 (外後発使) 第551号 (外在べI) 第219号 (酸単) 第27003号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ポンプ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 225 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
414	121,043,6	公益社団法人有隣厚生会 東部病院	〒412-0041 御殿場市茱萸沢1180-2 0550(89)8000	一般 60	(一般入院) 第161号 (救急医療) 第7号 (診療録3) 第118号 (事補2) 第98号 (急性看補) 第65号 (医療安全2) 第137号 (後発使1) 第119号 (データ提) 第74号 (入退支) 第98号 (認ケア) 第38号 (せん妄ケア) 第2号 (地包ケア2) 第30号	令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 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 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:23床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第384号 (糖管) 第5号 (糖防管) 第45号 (がん指) 第617号 (機安Ⅰ) 第29号 (検Ⅰ) 第93号 (C・M) 第381号 (脳Ⅱ) 第261号 (運Ⅰ) 第319号 (運Ⅲ) 第188号 (呼Ⅰ) 第119号 (人工腎臓) 第85号 (導入Ⅰ) 第45号 (透析水) 第106号 (肢梢) 第35号 (べ) 第85号 (胃瘻造) 第54号 (酸単) 第27787号	平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合2 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホパ 算定単価:1.54円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 227 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
415	121, 044, 4	すずき整形外科クリニック	〒412-0028 御殿場市御殿場 3 7 2 - 2 0550-84-5050 (0550-78-6262)		(医療DX) 第2458号 (脳Ⅲ) 第140号 (運Ⅰ) 第265号	令和 8年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
416	121, 045, 1	お八幡医院	〒412-0004 御殿場市北久原 6 1 7 0550-82-0343 (0550-82-0389)		(外在ベⅠ) 第1208号 (機能強化) 第21193号 (外来感染) 第404号 (連携強化) 第186号 (時間外3) 第928号 (地包加) 第442号 (ニコ) 第594号 (在医総管1) 第863号 (脳Ⅲ) 第146号 (運Ⅲ) 第146号 (呼Ⅱ) 第58号 (外在ベⅠ) 第34号 (酸単) 第27418号	令和 8年 3月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ボツハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 228 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
417	121,046,9	公益社団法人有隣厚生会 共立産婦人科医院	〒412-0021 御殿場市二枚橋8-1 0550-82-2035 (0550-83-7610)	一般 17	(時間外Ⅰ) 第359号 (診入院) 第349号 (乳腺ケア) 第34号 (婦特管) 第76号 (一妊管) 第40号 (染色体) 第10号 (HPV) 第172号 (酸単) 第27633号	平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 大型ホシハ 算定単価:0.42円
418	121,047,7	医療法人社団厚紀会 松尾クリニック	〒412-0043 御殿場市新橋1912-6 0550-81-5050 (0550-84-2071)		(外来感染) 第631号 (医療DX) 第385号 (ニコ) 第635号 (外在ベⅠ) 第709号 (酸単) 第28046号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
419	121,048,5	眼科オガタ医院	〒412-0044 御殿場市杉名沢514番地1 0550-70-0305 (0550-70-0306)		(医療DX) 第386号 (短手Ⅰ) 第51号 (ロー検) 第28号 (コンⅠ) 第285号 (外在ベⅠ) 第1206号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 令和 8年 3月 1日	
420	121,049,3	谷こころのクリニック	〒412-0043 御殿場市新橋1626番地1 花霧居ビル101号 0550-82-2702 (0550-82-2703)		(医療DX) 第2438号 (認Ⅰ) 第32号 (外在ベⅠ) 第1291号	令和 8年 3月 1日 令和元年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	届出区分:認知療法・認知行動療法1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 229 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
421	121, 051, 9	かみお呼吸器クリニック	〒412-0042 御殿場市萩原 1 1 4 2 - 3 3 0550-82-3700 (0550-82-3711)		(外来感染) 第1号 (医療DX) 第387号 (ニコ) 第700号 (遠隔持帰) 第80号 (外在ベI) 第1270号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 8年 3月 1日	
422	121, 052, 7	ふじわら整形外科	〒412-0033 御殿場市神山 8 6 6 番地の 1 0 0550-75-9820 (0550-75-9821)		(二骨継3) 第149号 (運I) 第249号 (運II) 第465号	令和 6年 1月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
423	121, 053, 5	ふくせい在宅クリニック	〒412-0033 御殿場市神山 1 9 1 2 - 2 0550-70-6823 (0550-70-6824)		(外在ベI) 第1141号 (がん疼) 第265号 (支援診3) 第667号 (在医総管1) 第965号 (在総) 第598号 (外在ベI) 第1127号	令和 7年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 7月 1日	
424	121, 054, 3	御殿場透析クリニック	〒412-0021 御殿場市二枚橋 9 - 1 0550-70-5010 (0550-70-5020)		(時間外3) 第1108号 (人工腎臓) 第139号 (導入1) 第134号 (透析水) 第143号 (肢梢) 第118号 (酸単) 第27788号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:1.47円
425	130, 107, 8	柿田川医院	〒411-0904 駿東郡清水町柿田 1 6 8 番 4 号 0559(73)3601 (0559(73)3679)		(機能強化) 第21216号 (時間外3) 第749号 (在医総管1) 第475号 (外後発使) 第598号 (外在ベI) 第1231号 (175) 第417号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 平成14年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
426	130, 115, 1	南寿堂医院	〒410-1304 駿東郡小山町藤曲 5 4 の 1 1 5 0550(76)0088		(医療DX) 第2389号 (時間外1) 第529号 (時間外3) 第725号	令和 8年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 230 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
427	130, 116, 9	なかがわ医院	〒410-1312 駿東郡小山町菅沼 6 6 2 0550-76-6000		(機能強化) 第20842号 (外来感染) 第2号 (連携強化) 第202号 (医療DX) 第388号 (時間外3) 第296号 (地包加) 第1号 (ニコ) 第374号 (在医総管1) 第232号 (外在ベI) 第20号 (酸単) 第27634号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 小型ホソハ 算定単価:2.36円
428	130, 119, 3	山本整形外科循環器科	〒411-0932 駿東郡長泉町南一色 4 2 5 - 1 0559-89-8111		(外来感染) 第262号 (小運指管) 第4号 (ニコ) 第254号 (1 7 5) 第420号 (酸単) 第27789号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
429	130, 122, 7	まるやま小児科医院	〒411-0903 駿東郡清水町堂庭 8 9 - 1 2 0559-81-8577		(機能強化) 第21129号 (外来感染) 第445号 (医療DX) 第189号 (時間外4) 第45号 (小か診2) 第17号 (外在ベI) 第1288号 (1 7 5) 第421号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 8年 3月 1日 平成14年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
430	130, 123, 5	アミクリニック耳鼻咽喉科	〒411-0905 駿東郡清水町長沢 5 8 5 - 1 0559-81-3341		(1 7 5) 第422号	平成14年 4月 1日	
431	130, 130, 0	友成医院	〒410-1311 駿東郡小山町小山 2 8 7 - 7 0550-76-0066		(時間外3) 第722号 (ニコ) 第383号 (外後発使) 第552号 (1 7 5) 第582号 (酸単) 第28047号	平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ホソハ 算定単価:2円
432	130, 134, 2	なおし整形外科	〒411-0933 駿東郡長泉町納米里 5 1 1 - 2 055-989-0704 (055-989-0999)		(医療DX) 第47号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 231 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
433	130, 142, 5	やぐち内科・循環器 科クリニック	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 5 1 - 6 055-973-3811		(情報通信) 第50号 (外来感染) 第165号 (医療DX) 第154号 (ニコ) 第180号 (支援診3) 第331号 (在医総管1) 第538号 (在総) 第336号 (外在ベI) 第873号 (酸単) 第27419号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.04円
434	130, 147, 4	長泉ウロロジークリ ニック	〒411-0941 駿東郡長泉町上土狩 6 9 - 5 055-980-6777		(外在ベI) 第1038号	令和 7年 4月 1日	
435	130, 148, 2	すぎやま眼科クリニ ック	〒411-0902 駿東郡清水町玉川 6 1 - 2 サント ムーン柿田川シネマ棟 1 階 055-946-5069		(コン3) 第3号	平成29年 4月 1日	
436	130, 149, 0	こうえい痛みのカリ ニック	〒410-1313 駿東郡小山町竹之下 1 3 1 2 - 3 0550-76-7777		(機能強化) 第20918号 (外来感染) 第572号 (連携強化) 第217号 (医療DX) 第1784号 (時間外1) 第298号 (外データ提) 第8号 (支援診3) 第427号 (在医総管1) 第926号 (在総) 第574号 (外在ベI) 第225号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
437	130, 151, 6	清流クリニック	〒411-0903 駿東郡清水町堂庭字平嶋 1 8 7 - 2 055-941-8688 (055-981-0155)		(医療DX) 第2048号 (時間外3) 第877号 (外在ベI) 第936号 (酸単) 第27790号	令和 7年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 232 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
438	130, 152, 4	杉山医院	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 9 055-972-3223 (055-971-0583)		(機能強化) 第21014号 (外来感染) 第263号 (医療D X) 第389号 (時間外 3) 第878号 (地包加) 第350号 (在宅D X) 第15号 (外後発使) 第633号 (外在ベ I) 第33号 (酸単) 第26976号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 1月16日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ボソハ 算定単価:2.36円
439	130, 154, 0	はとり眼科	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩 3 3 7 - 5 055-987-6789 (055-987-6795)		(医療D X) 第1924号 (短手 1) 第33号 (コン 1) 第255号 (外在ベ I) 第1237号	令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 8年 3月 1日	
440	130, 157, 3	なめり竹山耳鼻咽喉 科クリニック	〒411-0933 駿東郡長泉町納米里 6 7 - 3 055-980-4133 (055-980-4134)		(医療D X) 第1946号 (外在ベ I) 第1123号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 7月 1日	
441	130, 159, 9	あきやまクリニック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩 8 4 0 - 1 9 055-986-6000 (055-986-6010)		(外来感染) 第906号 (医療D X) 第704号 (時間外 3) 第1174号 (外在ベ I) 第864号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	
442	130, 160, 7	長泉メンタルクリニ ック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩 3 3 - 8 スワ ベビル 3 0 A 055-955-6200 (055-955-6202)		(認 1) 第37号	令和 2年 7月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1
443	130, 162, 3	西村医院	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩 6 - 1 055-971-6510 (055-971-6518)		(外来感染) 第405号 (医療D X) 第1493号 (時間外 3) 第1019号 (小夜 1) 第41号 (小か診 1) 第54号 (外在ベ I) 第736号 (外在ベ II 1) 第78号 (酸単) 第27791号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年10月 2日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 233 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
444	130, 164, 9	スマイリークリニック	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩 3 6 6 - 1 055-957-2510 (055-957-2512)		(情報通信) 第113号 (機能強化) 第21089号 (外来感染) 第406号 (連携強化) 第87号 (医療DX) 第120号 (時間外1) 第521号 (時間外3) 第1025号 (がん疼) 第242号 (ニコ) 第717号 (支援診3) 第636号 (在医総管1) 第900号 (遠隔酸素) 第10号 (遠隔持陽) 第93号 (C・M) 第608号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT
445	130, 165, 6	ひらまクリニック	〒411-0951 駿東郡長泉町桜堤 1 丁目 7 番 1 3 号 055-986-7834 (055-986-7840)		(外在ベI) 第1280号 (外来感染) 第580号 (医療DX) 第64号 (腎防管) 第12号 (プログラム) 第24号 (持血測1) 第55号 (持血測2) 第14号 (外在ベI) 第246号 (外在ベII 1) 第32号 (酸単) 第27211号	令和 8年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出の区分: 高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 小型ポンプ 算定単価: 2, 36円
446	130, 167, 2	耳鼻咽喉科 崎川医院	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 6 4 9 - 3 055-975-9131 (055-976-6880)		(外来感染) 第478号 (連携強化) 第126号 (医療DX) 第391号 (補聴) 第46号 (外在ベI) 第1353号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
447	130,168,0	つばきクリニック	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩560-1グ レーシアながいずみ1階 055-955-4600 (055-955-4602)		(医療DX) 第1711号 (ニコ) 第772号 (外在ベI) 第824号 (酸単) 第27212号	令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
448	130,169,8	徳倉なかにし整形外科	〒411-0917 駿東郡清水町徳倉616-1 055-941-6868 (055-941-6869)		(医療DX) 第2247号 (時間外1) 第557号 (小運指管) 第115号 (二骨継3) 第194号 (下創管) 第89号 (運I) 第310号 (外在ベI) 第1176号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 3月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
449	130,171,4	みしま長泉Tmクリ ニック	〒411-0945 駿東郡長泉町本宿249-6 055-955-8872 (055-955-8871)		(外来感染) 第978号 (酸単) 第27933号	令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
450	131, 012, 9	医療法人社団宏和会 岡村記念病院	〒411-0904 駿東郡清水町柿田 2 9 3 番地の 1 055-973-3221 (055-973-3404)	一般 65	(医療 D X) 第1422号 (一般入院) 第167号 (救急医療) 第49号 (診療録 1) 第3号 (事補 1) 第51号 (急性看補) 第11号 (看夜配) 第68号 (療) 第57号 (医療安全 1) 第52号 (感染対策 3) 第72号 (患サポ) 第130号 (重症初期) 第19号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:57床 区分:急性期一般入院料 1 様式 1 0 の 6 ・ 9 0 日を超えて 入院する患者の算定:有 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3 年以上の勤務経験を有する者 の割合が 5 割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対 1 配置加算 1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:384.11㎡ 1 床当たり病床面積:8.47㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 236 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(後発使1) 第172号 (病棟薬1) 第61号 (データ提) 第6号	令和 5年 2月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満)
					(入退支) 第46号	令和 7年12月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有
					(認ケア) 第9号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(せん妄ケア) 第27号 (ハイケア1) 第20号	令和 2年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	当該治療室の病床数:8床 医療安全対策加算1の届出:有
					(食) 第393号 (遠隔ペ) 第13号 (糖管) 第96号 (下創管) 第14号 (救搬看体) 第3号	平成31年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(薬) 第189号 (機安1) 第19号 (検Ⅱ) 第9号 (歩行) 第39号 (C・M) 第249号	平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(心Ⅰ) 第6号	令和元年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(静圧) 第6号 (導入1) 第121号 (経特) 第13号	令和 3年 2月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分:高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分:エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの 届出区分:アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(胸腔弁形) 第6号 (胸腔下置) 第6号	令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 237 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(カ大弁置) 第7号 (経僧帽) 第5号 (不整胸腔) 第6号 (経中) 第15号 (べ) 第91号 (ペリ) 第10号 (両ペ静) 第10号 (除静) 第17号 (両除静) 第9号 (大) 第60号 (経循補) 第6号 (経下肢動) 第8号 (再単器) 第1号 (輸血Ⅱ) 第45号 (貯輸) 第6号 (麻管Ⅰ) 第120号 (看処遇78) 第1号 (外在ベⅠ) 第339号 (入ベ116) 第1号 (酸単) 第27550号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:11例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:37例 大動脈に対するステントグラフト内挿術の年間実施症例数:15例 冠動脈に関する血管内治療:420例 経食道心エコー検査:104例 L G C 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:1.65円
451	131,014,5	森本神経内科クリニック	〒411-0944 駿東郡長泉町竹原 3 1 3 - 1 5 0559(76)5221	一般 一般療養 療養 精神 精神 結核 一般 (感染) 感染	(医療DX) 第2005号 (神経) 第46号 (酸単) 第27992号	令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
452	131,015,2 (131,003,4)	自衛隊富士病院	〒410-1431 駿東郡小山町須走 4 8 1 - 2 7 0550(75)2311 (0550-75-3511)	一般 50	(歯初診) 第49号 (外安全1) 第1041号 (外感染1) 第1041号 (一般入院) 第38号 (医療安全2) 第90号 (後発使1) 第188号 (食) 第410号 (糖管) 第62号 (医管) 第1059号 (C・M) 第481号 (歯CAD) 第1534号 (歯技工) 第175号 (補管) 第20585号 (酸单) 第27792号	平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年12月 1日 平成24年11月 1日 平成27年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成22年 8月 1日 平成14年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:地域一般入院料1 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 2 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 大型ボソペ算定単価:0.42円 小型ボソペ算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 240 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(せん妄ケア) 第56号 (食) 第314号 (薬) 第142号 (機安1) 第34号 (持血測1) 第53号 (検Ⅰ) 第74号 (C・M) 第252号 (脳Ⅲ) 第194号 (運Ⅰ) 第289号 (呼Ⅱ) 第67号 (人工腎臓) 第86号 (導入1) 第113号 (透析水) 第105号 (肢梢) 第100号 (酸単) 第27635号	令和 3年 4月 1日 平成12年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 平成27年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 L G C 算定単価:0.29円 小型ポンプ算定単価:1.76円
454	131,017,8	おおしろ整形外科クリニック	〒411-0903 駿東郡清水町堂庭 1 8 4 - 5 0559-76-0027		(運Ⅰ) 第132号 (外在ベⅠ) 第592号	平成26年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 243 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策1) 第1号	令和 6年 6月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(患サポ) 第12号	平成28年 4月 1日	
					(重症初期) 第10号	令和 4年 9月 1日	
					(報告管理) 第5号	令和 4年 6月 1日	
					(褥瘡ケア) 第6号	平成28年 4月 1日	
					(術後疼痛) 第9号	令和 5年12月 1日	
					(後発使2) 第138号	令和 7年12月 1日	
					(後発使3) 第48号	令和 4年 4月 1日	
					(バ後使) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(病棟薬1) 第63号	令和 7年 4月 1日	
					(病棟薬2) 第18号	令和 7年 4月 1日	病棟薬剤業務実施加算の届出状況:病棟薬剤業務実施加算1を届け出ている
					(データ提) 第9号	平成30年 8月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第11号	令和 7年 8月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第116号	令和 4年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(せん妄ケア) 第54号	令和 2年10月 1日	
					(ハイケア1) 第4号	令和 6年 8月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数:28床 医療安全対策加算1の届出:有
					(緩1) 第3号	令和 3年11月 1日	当該病棟総数病床数①:25床 当該病棟総数病床数①:25床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:4%
					(短手1) 第197号	令和 7年 4月 1日	回復室病床数:4床
					(食) 第333号	令和 2年 8月 1日	
					(外栄食指) 第18号	令和 3年 5月 1日	
					(がん専栄) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(がん疼) 第27号	平成29年 5月 1日	
					(難がん疼) 第1号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 244 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指イ) 第4号 (がん指ロ) 第8号 (がん指ハ) 第8号 (がん指ニ) 第1号 (外緩) 第18号 (移植管造) 第4号 (放射診) 第1号 (外化診1) 第8号 (外化連) 第21号 (外化薬) 第9号 (ニコ) 第370号 (両立支援) 第1号 (がん計) 第14号 (薬) 第132号 (機安1) 第42号 (機安2) 第9号 (医管) 第1147号 (在看) 第17号 (在電場) 第6号 (歯訪診) 第351号 (遺伝検1) 第19号 (骨残測) 第6号 (B R C A) 第1号 (がんプロ) 第9号 (H P V) 第14号 (検Ⅱ) 第14号 (国標) 第3号 (遺伝力) 第10号 (遺伝腫力) 第1号 (肝生検) 第4号 (経気凍) 第5号 (咀嚼能力) 第165号 (咬合圧) 第4号 (画1) 第71号 (画2) 第63号 (ボ断コ複) 第2号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 2月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年10月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年12月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 平成26年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 所定点数 1 0 0 分の100 計算除外対象保険医療機関:特定機能病院

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 245 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第255号	令和 8年 2月 1日	計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT
					(冠動C) 第36号 (心臓M) 第31号 (乳房M) 第14号 (抗悪処方) 第9号 (外化I) 第5号	令和 8年 2月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日	
					(菌) 第42号	平成29年10月 1日	専用病床数:52床
					(脳II) 第91号	令和元年 5月 1日	専用の部屋の面積:19.8㎡ 専用の部屋の面積:71.79㎡
					(運I) 第33号	令和元年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第37号	令和元年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第3号 (リン複) 第3号 (歯リハ2) 第36号 (スト合) 第6号 (歯CAD) 第1468号 (皮セ節) 第3号 (組再乳) 第11号	令和元年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 9月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
							組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 246 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(処骨) 第1号 (骨悪ウ) 第1号 (脳光) 第1号 (内脳腫) 第3号 (鏡咽悪) 第2号 (鏡咽喉悪) 第2号 (鏡喉悪) 第2号 (内下) 第2号 (内甲悪) 第2号 (頭頸悪光) 第3号 (乳セ1) 第10号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 2月 1日 平成28年12月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法
					(乳セ1) 第9号	平成26年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用)
					(乳セ2) 第10号	平成28年12月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独)
					(乳セ2) 第9号	平成26年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独)
					(乳腫) 第13号 (ゲル乳再) 第11号	平成31年 2月 1日 平成28年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次二期的再建及び二次再建
					(乳腺ウ) 第6号 (胸腔拡胸支) 第1号 (胸腔縦悪支) 第2号 (胸腔縦支) 第2号 (胸腔肺悪区) 第2号 (肺腫) 第2号 (胸腔肺悪) 第2号 (肺ウ) 第1号 (胸腔食悪支) 第4号 (縦隔食悪支) 第3号 (穿瘻閉) 第13号 (腹リ傍大) 第1号	令和 8年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 247 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹り傍側) 第13号 (骨盤う) 第1号 (腹十二局) 第1号 (腹胃切支) 第3号 (腹側胃切支) 第3号 (腹胃全) 第3号 (バ経静脈) 第7号 (腹胆床) 第13号 (胆腫) 第9号 (腹肝) 第4号	令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和 8年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	亜区域切除、1 区域切除 (外側 区域切除を除く。)、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの
					(腹肝支) 第3号 (腹臍切) 第2号 (腹臍切支) 第3号 (腹臍頭支) 第2号 (早大腸) 第2号 (腹結悪支) 第2号 (腹直腸切支) 第2号 (腹腎尿支器) 第4号 (腎悪う) 第2号 (腹膀胱悪支) 第8号 (腹前支器) 第1号 (腹腔子内支) 第6号 (腹子悪内支) 第2号 (腹子) 第2号 (腹子頸) 第2号 (胃瘻造) 第65号 (乳切遺伝) 第5号 (子宮附遺伝) 第1号 (輸血Ⅰ) 第30号 (輸適) 第34号 (コ体充) 第3号 (自己ク) 第3号 (同種ク) 第2号 (造設前) 第3号 (胃瘻造嚥) 第42号 (人工歯根) 第15号 (麻管Ⅰ) 第61号 (麻管Ⅱ) 第10号 (周葉管) 第9号 (放専) 第17号 (外放) 第11号 (高放) 第34号 (増線) 第15号	令和 7年 2月 1日 平成28年12月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 1月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 248 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(強度) 第2号 (画誘) 第3号 (体対策) 第9号 (直放) 第4号 (定対策) 第5号 (粒) 第1号 (粒適) 第1号 (粒医) 第1号 (誘密) 第1号 (病理診2) 第2号 (悪病組) 第16号 (口病診2) 第2号 (補管) 第20611号 (外在ベ1) 第779号 (入ベ92) 第2号 (先054) 第1号 (先-237) 第1号 (先-269) 第1号 (先-293) 第1号 (先-296) 第1号 (先-304) 第1号 (先-321) 第1号 (先-324) 第1号 (先-329) 第1号 (酸単) 第27551号	令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 平成30年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成14年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日 平成30年 1月 1日 平成29年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年11月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・動 体追尾法 届出区分：定位放射線治療・そ 他のもの C E 算定単価:0.04円 小型ホ`ン` 算定単価:1.49円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 249 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
459	131, 023, 6	ゆたかハートクリニック	〒411-0945 駿東郡長泉町本宿 3 1 4 - 1 055-999-4810		(外来感染) 第737号 (医療DX) 第703号 (遠隔ペ) 第57号 (酸単) 第26977号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
460	131, 024, 4	きくちクリニック	〒411-0951 駿東郡長泉町桜堤 3 - 1 - 5 0559-89-5788		(がん指) 第466号	平成24年 6月 1日	
461	131, 025, 1	柿田川第一クリニック	〒411-0913 駿東郡清水町戸田 5 3 - 1 5 055-991-2022		(人工腎臓) 第114号 (導入1) 第87号 (透析水) 第91号 (肢梢) 第73号 (175) 第1002号 (酸単) 第27794号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成18年 5月15日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホシハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
462	131,026,9	産婦人科 清稜クリニック	〒411-0934 駿東郡長泉町下長窪 9 8 8 - 1 1 055-999-0300	一般 12	(時間外 1) 第180号 (時間外 3) 第554号 (診入院) 第289号 (婦特管) 第59号 (HPV) 第122号 (酸単) 第28048号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:12床 区分:入院基本料 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 252 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
463	131,027,7	薬袋内科クリニック	〒411-0917 駿東郡清水町徳倉 1 0 0 4 055-933-0148 (054-273-8317)		(情報通信) 第59号 (機能強化) 第21015号 (外来感染) 第264号 (連携強化) 第55号 (サ強化) 第27号 (抗薬適) 第58号 (医療D X) 第393号 (時間外 3) 第770号 (地包加) 第496号 (遠隔ペ) 第7号 (喘管) 第25号 (がん疼) 第284号 (二骨継 3) 第113号 (ニコ) 第164号 (支援診 3) 第357号 (在診実 1) 第36号 (がん指) 第467号 (プログラム) 第6号 (在医総管 1) 第582号 (医情連) 第19号 (在総) 第356号 (遠隔酸素) 第7号 (遠隔持陽) 第41号 (外在ベ I) 第171号 (外在ベ II 1) 第14号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
464	131,028,5	境医院	〒411-0944 駿東郡長泉町竹原 3 9 7 の 4 055-975-8021		(情報通信) 第159号 (機能強化) 第21330号 (外来感染) 第25号 (医療D X) 第1986号 (糖管) 第105号 (糖防管) 第51号 (腎防管) 第34号 (支援診 3) 第698号 (がん指) 第468号 (在医総管 1) 第998号 (外在ベ I) 第883号 (外在ベ II 1) 第87号 (酸単) 第27795号	令和 5年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 253 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
465	131, 029, 3	清泉クリニック整形外科	〒411-0904 駿東郡清水町柿田 1 9 1 - 1 055-981-1936 (099-223-1937)		(医療DX) 第2327号 (時間外1) 第555号 (運1) 第118号	令和 7年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
466	131, 030, 1	医療法人社団鳳栄会 清水スキンクリニック	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 5 1 - 8 055-983-6702		(外在べ1) 第701号 (外来感染) 第501号 (外在べ1) 第1005号 (酸単) 第28049号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツバ 算定単価:2.36円
467	131, 032, 7	いしざき脳神経内科	〒411-0933 駿東郡長泉町納米里 6 7 - 3 055-989-1919		(時間外3) 第801号 (神経) 第88号 (C・M) 第378号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT
468	131, 033, 5	ウスイクリニック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩 1 2 9 3 - 1 富士伊豆農協下土狩ビル2F 055-980-5580	一般 1	(外在べ1) 第1087号 (医療DX) 第1837号 (婦特管) 第114号 (一妊管) 第25号 (HPV) 第134号 (外在べ1) 第596号 (酸単) 第27552号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツバ 算定単価:2.36円
469	131, 034, 3	桑名眼科クリニック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩 3 4 6 - 1 0559(87)5575 (0559(86)9799)		(短手1) 第12号 (コン1) 第240号 (酸単) 第27213号	平成25年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	回復室病床数:2床
470	131, 035, 0	稲玉内科クリニック	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 7 8 8 - 1 055-991-5111		(外来感染) 第361号 (ニコ) 第476号 (支援診3) 第420号 (がん指) 第540号 (在医総管1) 第630号 (在総) 第415号 (外在べ1) 第995号 (酸単) 第27637号	令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツバ 算定単価:2.36円
471	131, 036, 8	南一色セントラル内科	〒411-0932 駿東郡長泉町南一色 2 8 3 - 1 055-980-5777 (055-980-5888)		(情報通信) 第149号 (ニコ) 第521号 (持血測1) 第35号	令和 5年 3月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(外在べ1) 第874号	令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 254 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
472	131,037,6	内藤耳鼻咽喉科クリニック	〒411-0951 駿東郡長泉町桜堤1-8-11 055-987-1717 (055-987-1717)		(医療DX) 第1816号 (外在べI) 第1171号 (酸単) 第28123号	令和 6年11月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
473	131,038,4	花メディカルクリニック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩636番地 055-987-9145 (055-989-1655)		(情報通信) 第314号 (機能強化) 第20976号 (外来感染) 第555号 (医療DX) 第119号 (時間外I) 第429号 (地包加) 第467号 (ニコ) 第702号 (支援診2) 第223号 (支援診3) 第608号 (在診実I) 第97号 (がん指) 第777号 (地連計) 第292号 (在医総管1) 第877号 (在総) 第547号 (神経) 第121号 (外在べI) 第125号 (酸単) 第27134号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 小型ボソハ 算定単価:2.36円
474	131,040,0	青木医院	〒411-0934 駿東郡長泉町下長窪568の1 055-986-0999 (055-986-6205)		(機能強化) 第21131号 (医療DX) 第126号 (時間外I) 第365号 (地包加) 第359号 (支援診3) 第543号 (介保連) 第21号 (在医総管1) 第774号 (外在べI) 第1309号 (酸単) 第27087号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 小型ボソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 255 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
475	131,041,8	医療法人社団聡誠会 池田病院	〒411-0945 駿東郡長泉町本宿4-1-5 055-986-1212 (055-988-4422)	一般 44 療養 44	(医療DX) 第2179号 (一般入院) 第196号 (療養入院) 第156号 (看補) 第243号 (療) 第98号 (療養1) 第87号 (感染対策3) 第11号 (認ケア) 第129号 (食) 第442号 (二骨管1) 第30号 (ニコ) 第654号 (がん指) 第731号 (支援病2) 第16号 (在医総管1) 第821号 (在総) 第515号 (HPV) 第179号	令和 7年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料1 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:321.8㎡ 1床当たり病床面積:8.05㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.90㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.66㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 認知症ケア加算区分:加算3 HPV核酸検出(簡易ジェノタ

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 256 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅱ) 第78号 (画Ⅰ) 第68号 (C・M) 第557号 (脳Ⅱ) 第237号 (運Ⅰ) 第202号 (胃瘻造) 第86号 (胃瘻造嚥) 第58号 (外在ベⅠ) 第1124号 (酸単) 第27553号	平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	イブ判定) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.3円 大型ボソバ 算定単価:0.41円 小型ボソバ 算定単価:2.2円
476	131,042,6	久道医院	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩878-6 055-986-6387 (055-986-9880)		(情報通信) 第14号 (外来感染) 第446号 (医療DX) 第16号 (がん疼) 第223号 (ニコ) 第714号 (プログラム) 第7号 (在宅DX) 第17号 (在医総管Ⅰ) 第897号 (遠隔持陽) 第127号 (静圧) 第5号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出
477	131,043,4	大沢整形外科	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩1063番地の2 055-986-8102 (055-986-8103)		(医療DX) 第394号 (時間外Ⅰ) 第552号 (小運指管) 第71号 (二骨継Ⅲ) 第3号 (運Ⅰ) 第320号 (外在ベⅠ) 第597号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 257 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
478	131,044,2	桑名眼科脳神経クリニック	〒411-0911 駿東郡清水町久米田27番地の1 055-975-2200 (055-975-2311)		(医療DX) 第1720号 (短手1) 第50号 (外データ提) 第40号 (神経) 第127号 (コン1) 第302号 (C・M) 第626号 (緑内眼ド) 第68号 (酸単) 第27796号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ホソバ 算定単価: 2.31円
479	131,045,9	湧水耳鼻いんこう科	〒411-0907 駿東郡清水町伏見58番地1サントムーン柿田川アネックス3階 055-983-1155 (055-983-1156)		(医療DX) 第151号 (外在ベI) 第119号 (酸単) 第27214号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価: 1.89円
480	131,046,7	医療法人社団 静和 ひがしおかメディ ケクリニック	〒411-0904 駿東郡清水町柿田八丁田181番地9 055-941-8269 (055-941-8259)		(情報通信) 第160号 (外来感染) 第646号 (医療DX) 第395号 (がん疼) 第258号 (ニコ) 第748号 (在宅DX) 第135号 (在医総管1) 第967号 (神経) 第129号 (外在ベI) 第902号 (酸単) 第27554号	令和 5年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ホソバ 算定単価: 2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 258 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
481	131,047,5	ひいらぎファミリー クリニック	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩369番地の1 055-960-6850 (055-960-6851)		(情報通信) 第274号 (機能強化) 第21302号 (外来感染) 第902号 (医療DX) 第1857号 (時間外1) 第554号 (がん疼) 第292号 (トリ) 第68号 (支援診2) 第239号 (在緩診実) 第63号 (在宅DX) 第118号 (在医総管1) 第1007号 (在医総管2) 第7号 (C・M) 第662号	令和 6年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年12月 1日 令和 6年10月 1日	「新規届出」及び「取り下げ」 の区分:新規届出 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
482	131,048,3	T O B U 整形外科ス ポーツ&リハビリク リニック	〒411-0907 駿東郡清水町伏見58番地の27 055-957-2277 (055-957-2287)		(医療DX) 第2288号 (C・M) 第671号 (運I) 第311号 (外在ベI) 第1328号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 3月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MR I (1.5 テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
483	131,049,1	島田産婦人科医院	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 3 8 - 1 055-972-6100 (055-973-0789)	一般 17	(外来感染) 第979号 (時間外 1) 第570号 (診入院) 第380号 (ハイ妊娠) 第85号 (ハイ分娩) 第48号 (婦特管) 第136号 (ハイ I) 第31号 (ハイ妊連 1) 第30号 (HPV) 第226号 (酸単) 第27638号	令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
484	140,030,0	芹沢耳鼻咽喉科クリニック	〒410-1121 裾野市茶畑 3 1 1 - 2 0559(93)8000		(外来感染) 第168号	令和 6年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 260 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
485	140,031,8	高桑医院岩波診療所	T410-1101 裾野市岩波9-2 0559(97)0486 （0559(97)0843)	一般 3	(機能強化)第21132号 (外来感染)第447号 (医療DX)第396号 (時間外I)第109号 (地包加)第307号 (診入院)第195号 (診緩診)第1号 (バ後使)第1号 (小か診Ⅰ)第62号 (ニコ)第727号 (支援診Ⅱ)第253号 (在宅DX)第133号 (在医総管Ⅰ)第355号 (在総)第16号 (外後発使)第524号 (175)第426号 (酸単)第27934号	令和4年4月1日 令和6年7月1日 令和7年4月1日 平成24年4月1日 令和6年10月1日 平成24年4月1日 平成24年4月1日 令和6年6月1日 令和4年4月1日 令和4年7月1日 令和7年11月1日 令和7年4月1日 平成18年6月1日 平成18年6月1日 令和4年4月1日 平成14年4月1日 令和8年4月1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ポンプ算定単価:2.2円
486	140,035,9	おぐち医院	T410-1102 裾野市深良4-80 0559-92-6611		(外来感染)第738号 (医療DX)第2188号 (ニコ)第238号 (遠隔持陽)第158号 (外在ベⅠ)第1429号 (酸単)第27233号	令和6年6月1日 令和7年6月1日 平成29年7月1日 令和6年10月1日 令和8年3月1日 令和8年4月1日	小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 261 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
487	140,047,4	込宮クリニック	〒410-1121 裾野市茶畑1502-1 055-992-8686		(医療DX) 第1639号 (ニコ) 第431号 (運Ⅱ) 第194号 (酸単) 第27135号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
488	140,049,0	大庭内科・消化器科 クリニック	〒410-1118 裾野市佐野105-1 055-995-1123		(ニコ) 第239号 (外在ベⅠ) 第1009号 (175) 第1014号	平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年10月 1日	
489	140,051,6	遠藤医院	〒410-1103 裾野市葛山692-7 055-997-0533 (055-994-9100)		(機能強化) 第21217号 (外来感染) 第739号 (時間外Ⅰ) 第378号 (地包加) 第479号 (がん疼) 第171号 (支援診2) 第170号 (在医総管Ⅰ) 第795号 (医情連) 第28号 (在総) 第505号 (外在ベⅠ) 第42号 (酸単) 第27309号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 3月14日 令和 6年 6月 1日 平成30年 3月14日 令和 4年 8月 1日 平成30年 3月14日 令和 6年 6月 1日 平成30年 3月14日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算Ⅰ
490	140,052,4	いとう眼科クリニッ ク	〒410-1118 裾野市佐野932-1 055-946-6666		(医療DX) 第705号 (短手Ⅰ) 第31号 (コンⅠ) 第279号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
491	140,053,2	みつい眼科クリニッ ク	〒410-1121 裾野市茶畑1499-1 055-992-5555		(医療DX) 第397号 (コンⅠ) 第282号	令和 6年 6月 1日 平成30年11月 1日	
492	140,054,0	エイル裾野クリニッ ク	〒410-1101 裾野市岩波105-10 055-955-5088 (055-955-5087)		(情報通信) 第306号 (機能強化) 第21340号 (医療DX) 第2037号 (時間外Ⅰ) 第576号 (時間外Ⅲ) 第1102号 (がん疼) 第330号 (支援診2) 第242号 (在医総管Ⅰ) 第978号 (酸単) 第27520号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅲ) 第202号 (運Ⅱ) 第492号 (呼Ⅰ) 第87号 (がんリハ) 第55号 (輸血Ⅱ) 第54号 (輸適) 第53号 (看処遇29) 第2号 (外在ベⅠ) 第734号 (入ベ56) 第4号 (酸単) 第27797号	令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 L G C 算定単価:0.31円 小型ホパ 算定単価:2.1円
494	141,004,4	大橋内科・小児科医院	〒410-1118 裾野市佐野9 3 2 - 1 0559(93)2800	一般	(外来感染) 第56号 (医療DX) 第398号 (ニコ) 第244号 (酸単) 第27798号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
495	141,005,1	医療法人社団徳優会 かやま産科婦人科 医院	〒410-1101 裾野市岩波1 2 4 番地の2 0559(97)3551 (0559(97)6060)	一般 9	(時間外1) 第110号 (時間外3) 第586号 (診入院) 第49号 (救急医療) 第73号 (婦特管) 第79号 (一妊管) 第3号 (HPV) 第45号 (外在ベI) 第1313号 (酸単) 第27799号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:9床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 2 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ボ`ン`算定単価:0.42円 小型ボ`ン`算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 266 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
496	141,006,9	さくら胃腸科・外科	〒410-1107 裾野市御宿字宿頭3 2 8-2 0559-94-1008	一般 15	(時間外1) 第522号 (時間外3) 第1040号 (診入院) 第365号 (短手1) 第188号 (がん指) 第344号 (在医総管1) 第368号 (在総) 第30号 (C・M) 第580号 (175) 第431号 (酸単) 第27935号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:15床 区分:入院基本料5 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ﾎﾝﾍﾞ算定単価:0.42円
497	141,007,7	医療法人社団いずみ内科クリニック	〒410-1121 裾野市茶畑6 0 7-5 055-993-4760 (055-993-6098)		(外来感染) 第925号 (医療DX) 第706号 (時間外3) 第945号 (ニコ) 第626号 (がん指) 第713号 (遠隔持陽) 第73号 (外在べI) 第992号 (酸単) 第27498号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年11月 3日 平成30年 7月 1日 平成29年11月 3日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾝﾍﾞ算定単価:1.67円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 267 頁

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指) 第367号 (支援病3) 第39号 (在医総管1) 第981号 (在総) 第612号 (C・M) 第400号 (脳Ⅱ) 第227号 (運Ⅰ) 第236号 (呼Ⅰ) 第123号 (集コ) 第60号 (人工腎臓) 第45号 (導入1) 第41号 (透析水) 第152号 (胃瘻造) 第1号 (胃瘻造嚥) 第1号 (外在ベⅠ) 第544号 (入ベ2Ⅰ) 第3号 (酸単) 第27640号	平成24年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 LGC 算定単価:0.3円 大型ボツハ 算定単価:0.31円 小型ボツハ 算定単価:1.26円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 270 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
500	141,010,1	医療法人社団真仁会 新井内科クリニック	〒410-1111 裾野市久根 5 3 7 - 2 0559-92-0811		(情報通信) 第298号 (機能強化) 第21060号 (外来感染) 第677号 (がん疼) 第271号 (支援診2) 第222号 (在緩診実) 第50号 (プログラム) 第10号 (在医総管1) 第189号 (医情連) 第76号 (在総) 第28号 (外在ベ1) 第750号 (酸単) 第27641号	令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:1.1円
501	141,011,9	原医院	〒410-1118 裾野市佐野 1 0 4 0 055-992-1330 (055-992-1331)		(175) 第986号	平成17年 9月 2日	
502	141,012,7	ごとうレディースク リニック	〒410-1123 裾野市伊豆島田 8 3 4 - 2 0559-92-7111	一般 9	(外来感染) 第100号 (連携強化) 第17号 (ハイ妊娠) 第57号 (婦特管) 第7号 (HPV) 第2号 (酸単) 第27555号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:0.42円
503	141,013,5	裾野第一クリニック	〒410-1112 裾野市公文名 3 0 3 - 7 0559-95-2255		(時間外3) 第584号 (人工腎臓) 第108号 (導入1) 第81号 (透析水) 第46号 (肢梢) 第26号 (酸単) 第27642号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 271 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
504	141,016,8	スキップこどもクリニック	〒410-1121 裾野市茶畑3-4-1 055-992-6303		(機能強化) 第20986号 (外来感染) 第188号 (連携強化) 第39号 (医療DX) 第400号 (時間外3) 第981号 (トリ) 第69号 (小か診1) 第30号 (外在べ1) 第1489号 (酸単) 第27800号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	
505	141,017,6	医療法人社団同愛会 鈴木医院	〒410-1118 裾野市佐野1-4-7 055-993-0430 (055-993-1645)	一般	(情報通信) 第315号 (機能強化) 第20987号 (外来感染) 第190号 (医療DX) 第137号 (時間外1) 第311号 (ニコ) 第513号 (支援診2) 第88号 (がん指) 第592号 (在医総管1) 第669号 (医情連) 第29号 (C・M) 第482号 (外在べ1) 第1191号 (酸単) 第28050号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 7月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンペ算定単価:2.36円 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ポンペ算定単価:0.41円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 272 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
506	141, 018, 4	清水館医院	〒410-1121 裾野市茶畑1 3 6 5 - 2 055-993-2323 (055-993-4361)		(機能強化) 第21091号 (外来感染) 第408号 (連携強化) 第89号 (医療D X) 第2078号 (時間外1) 第111号 (遠隔ペ) 第38号 (二骨継3) 第136号 (小か診1) 第55号 (ニコ) 第472号 (支援診2) 第62号 (がん指) 第472号 (電情) 第66号 (在宅D X) 第148号 (在医総管1) 第409号 (在総) 第253号 (遠隔酸素) 第1号 (遠隔持陽) 第74号 (歩行) 第34号 (C・M) 第442号 (導入1) 第124号 (肢梢) 第27号 (ペ) 第81号 (酸単) 第28135号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成19年 2月 1日 平成19年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成25年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスC T 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 L G C 算定単価: 0.32円 大型ボソハ 算定単価: 0.42円 小型ボソハ 算定単価: 2.2円
507	141, 019, 2	むらまつ眼科医院	〒410-1102 裾野市深良8 0 4 - 1 055-993-8855 (055-993-9000)	一般 3	(診入院) 第330号 (短手1) 第93号 (コン1) 第248号 (緑内眼ド) 第21号 (外在ペI) 第928号	平成30年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病床数: 3床 区分: 入院基本料 6

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 273 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
508	141,020,0	医療法人社団健樹会 杉山医院	〒410-1127 裾野市平松5-2-2 055-992-0028 (055-992-1165)		(機能強化) 第20992号 (外来感染) 第203号 (連携強化) 第90号 (医療DX) 第63号 (時間外2) 第37号 (時間外3) 第933号 (喘管) 第43号 (ニコ) 第652号 (支援診2) 第161号 (がん指) 第693号 (介保連) 第8号 (在医総管1) 第763号 (外在ベ1) 第463号 (酸単) 第27499号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 元年 8月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2円
509	141,021,8	医療法人社団愛弘会 穴吹整形・脊椎外 科クリニック	〒410-1123 裾野市伊豆島田8-3-1 055-995-1010 (055-995-1122)		(運Ⅰ) 第261号 (外在ベⅠ) 第1135号 (酸単) 第27643号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボツハ 算定単価:0.42円
510	141,022,6	川田こどもクリニッ ク	〒410-1123 裾野市伊豆島田8-3-4番4 055-995-2001 (055-995-2002)		(酸単) 第27420号	令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
511	141,023,4	Smart Clinic i c M o b i l e	〒410-1107 裾野市御宿小鍋沢上1-1-17-1 トヨタ・ウーブン・シティ1D 棟1階 050-5799-2096		(機能強化) 第21332号 (医療DX) 第2405号 (時間外Ⅰ) 第565号 (支援診2) 第260号 (支援診3) 第715号 (在医総管1) 第1041号	令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 2月 1日	
512	210,103,0	安藤眼科医院	〒418-0031 富士宮市神田川町5番1-1号 0544(26)8833 (0544(26)8153)		(医療DX) 第2139号 (コン1) 第140号 (外後発使) 第434号	令和 7年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ
513	210,107,1	天神整形外科医院	〒418-0063 富士宮市若の宮町3-9-8番地 0544-26-8900 (0544(26)0081)		(運Ⅱ) 第43号 (外在ベⅠ) 第1517号	平成18年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 274 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
514	210,110,5	北川内科医院	〒418-0054 富士宮市光町10-15 0544(26)5953		(時間外3) 第771号	平成28年 4月 1日	
515	210,111,3	竹川医院	〒418-0103 富士宮市上井出106番地 0544-54-0032 (0544(54)1551)		(医療DX) 第2347号 (外後発使) 第410号	令和 7年11月 1日 令和 7年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
516	210,113,9	天神眼科医院	〒418-0063 富士宮市若の宮町335番地 0544(23)7050 (0544(23)2736)		(コン1) 第124号 (外在ベ1) 第564号	平成28年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
517	210,121,2	ヒロスマイルクリニック	〒418-0001 富士宮市万野原新田3923-2 0544(22)0211 (0544(27)4159)		(医療DX) 第2093号 (時間外1) 第61号 (時間外3) 第302号 (外後発使) 第553号	令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
518	210,123,8	北山医院	〒418-0112 富士宮市北山2695の2 0544(58)6500		(外在ベ1) 第664号 (時間外3) 第13号 (がん指) 第273号 (地連計) 第318号 (外後発使) 第554号 (外在ベ1) 第1179号 (酸単) 第27215号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 大型病院へ算定単価:0.42円
519	210,129,5	関医院	〒418-0001 富士宮市万野原新田3107-1 0544-25-1000		(外来感染) 第740号 (外在ベ1) 第1307号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	
520	210,131,1	浦野内科クリニック	〒418-0002 富士宮市中原町218 0544-23-3011		(外来感染) 第898号 (がん指) 第356号 (地連計) 第319号 (外後発使) 第674号	令和 6年12月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
					(外在ベ1) 第1321号	令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 275 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
521	210,133,7	戸塚内科クリニック	〒418-0065 富士宮市中央町1-1-1 0544-28-3456		(C・M) 第281号 (外在ベI) 第1094号 (酸単) 第27556号	平成24年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2,36円
522	210,141,0	佐野内科クリニック	〒418-0075 富士宮市田中町1-8-5-6 0544-25-0022		(時間外3) 第761号 (喘管) 第18号 (ニコ) 第484号 (がん指) 第357号 (遠隔持陽) 第76号 (検I) 第140号 (C・M) 第575号 (外化2) 第16号 (外在ベI) 第1271号 (酸単) 第27216号	平成24年 4月 1日 平成21年 2月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成27年 8月 1日 令和元年 5月 1日 平成29年 8月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2,36円
523	210,145,1	あしざわ医院	〒418-0073 富士宮市弓沢町1-3-3 0544-25-7555		(外後発使) 第435号 (外在ベI) 第1351号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
524	210,146,9	なかがわ眼科	〒418-0013 富士宮市大岩2-7-5-1 0544-29-6000		(コン1) 第189号 (外後発使) 第525号 (外在ベI) 第1357号	平成28年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 8年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
525	210,147,7	南陽堂内科循環器科 クリニック	〒418-0058 富士宮市穂波町1-2-8 0544-28-3010		(情報通信) 第317号 (外来感染) 第556号 (医療DX) 第708号 (ニコ) 第156号 (地連計) 第320号 (遠隔持陽) 第64号 (歩行) 第48号 (外後発使) 第599号 (外在ベI) 第685号 (酸単) 第27936号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ポンプ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 276 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
526	210,149,3	さとうクリニック	〒418-0065 富士宮市中央町12-3 0544-28-1188		(医療DX) 第401号 (がん指) 第227号 (神経) 第29号 (C・M) 第460号 (外在ベI) 第28号 (酸単) 第27500号	令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2,36円
527	210,151,9	おいかわクリニック	〒418-0022 富士宮市小泉1975-19 0544-21-1200		(医療DX) 第402号 (短手I) 第156号 (がん指) 第228号 (外在ベI) 第1014号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
528	210,153,5	岡村医院	〒418-0052 富士宮市淀平町369-1 0544(26)8648		(医療DX) 第2307号 (外在ベI) 第46号	令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
529	210,157,6	戸田眼科医院	〒418-0005 富士宮市宮原128-1 0544-21-9666		(医療DX) 第403号 (短手I) 第74号 (コンI) 第229号 (外後発使) 第659号 (外在ベI) 第144号 (外在ベII) 第10号 (運II) 第475号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
530	210,162,6	いのうえ整形外科クリニック	〒418-0013 富士宮市大岩277-7 0544-23-7722				
531	210,165,9	野尻こどもファミリークリニック	〒418-0067 富士宮市宮町5-30 0544-24-1401 (0544-29-7512)		(外来感染) 第537号 (外在ベI) 第1464号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 3月 1日	
532	210,166,7	森岡内科クリニック	〒418-0033 富士宮市野中東町246 0544-26-0770 (0544-24-7405)		(外在ベI) 第714号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 277 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
533	210,170,9	ときた呼吸器科・内科クリニック	〒418-0042 富士宮市貴船町6-18 0544-26-5060 (0544-27-0480)		(外来感染) 第618号 (医療DX) 第1998号 (がん疼) 第185号 (ニコ) 第681号 (遠隔持陽) 第81号 (外在ベI) 第1129号 (酸単) 第27005号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
534	210,171,7	すずき耳鼻咽喉科クリニック	〒418-0013 静岡県富士宮市大岩274-1 0544-28-3387 (0544-28-3388)		(医療DX) 第1860号 (外在ベI) 第671号	令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日	
535	210,172,5	小林内科クリニック	〒418-0018 富士宮市栗倉南町117-1 0544-66-6010 (0544-66-6011)		(外来感染) 第538号 (連携強化) 第143号 (医療DX) 第1595号 (ニコ) 第684号 (地連計) 第321号 (外在ベI) 第920号 (酸単) 第28051号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
536	210,173,3	ヒロ内科クリニック	〒418-0001 富士宮市万野原新田3925-4 0544-66-5516 (0544-66-5515)		(外来感染) 第680号 (肝炎) 第43号 (外在ベI) 第798号 (酸単) 第27557号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年12月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 280 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(報告管理) 第13号 (褥瘡ケア) 第34号 (ハイ妊娠) 第16号 (ハイ分娩) 第33号 (呼吸子) 第23号 (術後疼痛) 第8号 (後発使1) 第218号 (バ後使) 第15号 (病棟薬1) 第60号 (データ提) 第7号 (入退支) 第12号 (認ケア) 第115号 (せん妄ケア) 第40号 (地医確保) 第15号 (小入3) 第35号 (地包ケア2) 第49号	令和 6年12月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:8棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:361床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病床数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病床数:19床 認知症ケア加算区分:加算 1 小児入院医療管理病室病床数: 19床 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:30床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 同一の保険医療機関の一般病棟 から転棟した患者の占める割合

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 282 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(HPV) 第12号	平成30年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検Ⅳ) 第41号	令和 5年 4月 1日	
					(歩行) 第5号	平成24年 4月 1日	
					(ヘッド) 第2号	平成24年 4月 1日	
					(小検) 第58号	令和元年 5月 1日	
					(画1) 第62号	平成29年 4月 1日	
					(画2) 第57号	平成31年 4月 1日	
					(C・M) 第253号	令和 6年12月 1日	
					(冠動C) 第11号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT
					(心臓M) 第8号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT
					(抗悪処方) 第6号	平成22年 4月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下
					(外化1) 第45号	令和 4年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(菌) 第48号	平成30年 4月 1日	今回の届出の区分: 機器の追加
					(心Ⅰ) 第23号	令和 3年 5月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳Ⅰ) 第32号	令和 3年 5月 1日	専用病床数:7床
					(運Ⅰ) 第23号	令和 3年 5月 1日	専用の部屋の面積:11.6㎡
					(呼Ⅰ) 第52号	令和 3年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚥回1) 第5号	令和 2年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(摂嚥回2) 第5号	令和 4年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(がんリハ) 第41号	令和 3年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(静圧) 第13号	令和 4年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 283 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(エタ甲) 第30号 (エタ副甲) 第22号 (人工腎臓) 第69号 (導入2) 第9号 (透析水) 第80号 (肢梢) 第69号 (難重尿) 第4号 (組再乳) 第22号 (自家) 第22号 (椎醇注) 第19号 (脊刺) 第16号 (緑内イ) 第10号 (緑内眼ド) 第19号 (緑内ne) 第38号 (網膜再) 第1号 (内鼻V腫) 第5号 (乳セ2) 第38号 (乳腫) 第2号 (ゲル乳再) 第23号 (経特) 第33号 (経中) 第7号 (ペ) 第34号 (大) 第28号 (胆) 第29号 (腹肝) 第27号 (臍石破) 第11号 (早大腸) 第21号 (腎) 第54号 (胃瘻造) 第26号 (輸血Ⅱ) 第35号 (輸適) 第44号 (造設前) 第2号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 8月 1日 平成26年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 9月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 手術の実施件数:99例 乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 センチネルリンパ節生検(単独) ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 部分切除及び外側区域切除

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造嚥) 第17号 (麻管 I) 第3号 (放専) 第31号 (外放) 第22号 (高放) 第20号 (増線) 第21号 (強度) 第13号 (画誘) 第17号 (体対策) 第10号 (直放) 第15号 (定対策) 第9号 (病理診 I) 第36号 (看処遇 6 7) 第2号 (外在ベ I) 第618号 (入ベ I O 4) 第1号 (酸単) 第27801号	平成27年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.12円 小型ホソバ 算定単価:2.36円

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(後発使2) 第130号 (データ提) 第8号 (回1) 第6号 (食) 第450号 (救搬看体) 第20号 (薬) 第277号 (機安1) 第65号 (検I) 第21号 (神経) 第2号 (C・M) 第254号 (脳I) 第43号 (輸血II) 第36号 (麻管I) 第63号 (看処遇35) 第3号 (外在ベI) 第555号 (入ベ45) 第5号 (酸単) 第27310号	令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成14年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 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) 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 救急搬送看護体制加算2 撮影に使用する機器:MR I (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MR I (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 C E 算定単価:0.14円 小型ポンプ 算定単価:1.71円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 288 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
543	211,017,1	永松医院	〒418-0077 富士宮市東町2番8号 0544(26)3070 (0544(23)2103)		(外来感染)第741号 (医療DX)第171号 (地連計)第322号 (神経)第128号 (C・M)第632号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 2月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
544	211,018,9	医療法人社団哲栄会 後藤外科医院	〒418-0077 富士宮市東町9番1号 0544(26)5002 (0544(26)0222)		(外在ベI)第1545号 (医療DX)第407号 (がん指)第229号 (在医総管1)第803号 (C・M)第423号 (外後発使)第673号 (外在ベI)第575号 (酸単)第27558号	令和 8年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 9月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ポンプ算定単価:2,36円
545	211,019,7	谷口小児科医院	〒418-0073 富士宮市弓沢町800 0544-24-5715 (0544-23-1247)		(外来感染)第58号 (医療DX)第2417号 (外在ベI)第1336号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 3月 1日	
546	211,020,5	天神産婦人科医院	〒418-0063 富士宮市若の宮町398 0544(24)1322		(がん指)第476号 (HPV)第83号	平成24年 6月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
547	211,021,3	望月医院	〒418-0064 富士宮市元城町20番1号 0544-27-2213 (0544(27)3270)		(外後発使)第600号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 289 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
548	211, 022, 1	加藤脳神経外科	〒418-0004 富士宮市三園平 6 6 8 - 2 0544(26)6360 (0544(26)6366)	一般 9	(医療DX) 第2091号 (時間外3) 第303号 (電情) 第62号 (神経) 第30号 (C・M) 第283号	令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
549	211, 023, 9	三浦医院	〒418-0041 富士宮市淀川町 2 9 - 1 1 0544(26)3888 (0544(24)3006)		(外在べい) 第1411号 (外来感染) 第615号 (医療DX) 第408号 (時間外3) 第78号 (がん指) 第358号 (外在べい) 第166号	令和 8年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
550	211, 025, 4	小田部産婦人科医院	〒418-0003 富士宮市ひばりが丘 1 6 6 0544(23)1182	一般 1	(医療DX) 第2141号 (ハイ妊娠) 第32号 (婦特管) 第95号 (HPV) 第145号	令和 7年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノ タイプ判定)
551	211, 026, 2 (211, 003, 7)	富士宮市救急医療セ ンター	〒418-0005 富士宮市宮原 1 2 - 1 0544-24-9999		(外在べい) 第1219号 (時間外1) 第112号 (時間外3) 第304号 (歯初診) 第504号 (小夜1) 第4号 (夜) 第7号 (トリ) 第1号 (酸単) 第28171号	令和 8年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成17年 5月 1日 平成22年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
552	211,027,0	東静岡神経センター	〒418-0026 富士宮市西小泉町14番地の9 0544(23)1801 (0544-28-0654)		(医療DX) 第1115号 (支援診3) 第167号 (在医総管1) 第236号 (神経) 第31号 (C・M) 第570号 (脳Ⅲ) 第47号 (運Ⅲ) 第18号 (外在ベⅠ) 第439号 (外在ベⅡ1) 第54号 (酸単) 第27559号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成18年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成31年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型CT 算定単価:1,91円
553	211,029,6	池田クリニック	〒418-0114 富士宮市下条148-1 0544(58)5558 (0544(58)6528)		(外来感染) 第549号 (時間外3) 第305号 (がん指) 第223号 (在医総管1) 第800号 (外後発使) 第485号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 292 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
557	211, 035, 3	池田医院	〒418-0051 富士宮市淀師 1 4 5 5 0544-24-1446 (0544(26)9337)		(外来感染) 第550号 (連携強化) 第150号 (時間外3) 第79号 (ニコ) 第109号 (外後発使) 第618号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
558	211, 040, 3	吉見内科クリニック	〒418-0001 富士宮市万野原新田 3 1 1 7 - 1 0544-25-1112		(外在べⅠ) 第1108号 (外来感染) 第971号 (医療DX) 第409号 (遠隔べ) 第58号 (ニコ) 第437号 (がん指) 第435号 (地連計) 第324号 (持血測1) 第30号 (C・M) 第568号 (酸単) 第27422号	令和 7年 6月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 8年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 持続血糖測定器加算 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 293 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
559	211,041,1	富士宮中央クリニック	〒418-0005 富士宮市宮原 8 8 - 6 0544-22-6675 (0544-22-6776)	一般 19	(医療D X) 第1930号 (診入帰) 第3号 (がん指) 第233号 (地連計) 第325号 (在医総管1) 第503号 (C・M) 第284号 (脳Ⅲ) 第89号 (運Ⅲ) 第190号 (呼Ⅰ) 第104号 (外在ベⅠ) 第498号 (酸単) 第27644号	令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 大型ボンプ算定単価:0.42円 小型ボンプ算定単価:2.31円
560	211,043,7	D r. ニーノクリニック	〒418-0065 富士宮市中央町1番14号 0544-24-3335 (0544-24-3569)		(医療D X) 第2205号 (ニコ) 第673号 (地連計) 第326号 (外在ベⅠ) 第78号 (酸単) 第28054号	令和 7年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.36円
561	211,044,5	医療法人社団成徳会 田中医院	〒418-0015 富士宮市舞々木町711-2 0544-22-6166 (0544-22-6168)		(医療D X) 第2184号 (がん指) 第361号 (外後発使) 第682号 (酸単) 第27136号	令和 7年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボンプ算定単価:2.36円
562	211,045,2	板東レディースクリニック	〒418-0021 富士宮市杉田1016-7 0544-28-5800	一般	(HPV) 第106号 (外後発使) 第555号 (外在ベⅠ) 第309号	平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 294 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
563	211, 047, 8	協愛医院	〒418-0067 富士宮市宮町 8-7 0544-26-2710	一般 2	(情報通信) 第99号 (外来感染) 第472号 (医療DX) 第176号 (時間外3) 第723号 (診入院) 第293号 (後発使1) 第178号 (ニコ) 第602号 (遠隔持陽) 第21号 (遺伝検1) 第38号 (遺伝力) 第22号 (補聴) 第25号 (外在ベI) 第1551号 (酸単) 第27743号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成19年11月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:2床 区分:入院基本料 6 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ホソハ 算定単価:2.1円
564	211, 050, 2	大宮望月クリニック	〒418-0066 富士宮市大宮町 1 8-2 2 0544-25-5338		(医療DX) 第2433号 (がん指) 第231号 (地連計) 第327号 (外在ベI) 第1315号	令和 8年 3月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
565	211, 052, 8	佐野医院	〒418-0022 富士宮市小泉 2 1 8 6-5 0544(26)5450		(外来感染) 第742号 (医療DX) 第2258号 (がん指) 第542号 (外後発使) 第647号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
566	211, 053, 6	ないとう整形外科クリニック	〒418-0026 富士宮市西小泉町 3 1-6 0544-28-1200 (0544-28-1201)		(医療DX) 第106号 (小運指管) 第64号 (二骨継3) 第86号 (運I) 第280号 (外在ベI) 第323号	令和 7年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 295 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
567	211,054,4	谷口内科クリニック	〒418-0072 富士宮市矢立町9 1 0 - 4 0544-23-7000 (0544-21-9505)		(外来感染) 第567号 (外在べⅠ) 第285号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
568	211,056,9	渡辺クリニック	〒418-0004 富士宮市三園平4 8 8 - 2 0544-21-1239 (0544-21-1240)		(がん指) 第797号 (地連計) 第328号 (酸単) 第27560号	令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造) 第83号 (外在ベ I) 第365号 (入ベ 3 1) 第2号 (酸単) 第27802号	平成29年 4月 3日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 L G C 算定単価:0.32円 小型ホシハ 算定単価:1.98円
570	211,058,5	桜田医院	〒419-0314 富士宮市大久保 1 4 - 1 0544-65-0071 (0544-65-2488)		(外来感染) 第959号 (地連計) 第329号 (外在ベ I) 第1285号	令和 7年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
571	211,059,3	富士宮ペインクリニック	〒418-0022 富士宮市小泉 1 5 3 8 - 2 3 0544-21-9900 (0544-21-9901)		(外来感染) 第101号 (医療D X) 第707号 (外在ベ I) 第526号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 298 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
572	211,060,1	片桐整形外科	〒418-0056 富士宮市西町 2 6 - 9 0544-23-1477	一般 19	(医療D X) 第410号 (時間外 1) 第414号 (診入院) 第359号 (診入帰) 第15号 (救急医療) 第26号 (事補 1) 第80号 (患サポ) 第122号 (小運指管) 第69号 (二骨継 3) 第54号 (運 I) 第226号 (運 II) 第448号 (外在ベ I) 第218号 (入べ 5 1) 第3号 (酸単) 第27561号	令和 7年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 1 様式 1 2 の 5 ・ 勤務態様 1 :常勤 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 ① 以下の②以外の病床 配置基準: 7 5 対 1 補助体制加算 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ポンプ算定単価:2,13円
573	211,061,9	さいとう眼科医院	〒418-0026 富士宮市西小泉町 3 0 - 3 0544-28-5615 (0544-28-5616)		(時間外 3) 第964号 (短手 1) 第104号 (コン 1) 第277号 (外在ベ I) 第429号	平成30年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 299 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
574	211,062,7	シモタクリニッ	〒418-0025 富士宮市前田町 1 3 7 番地の 5 0544-21-9500		(外来感染) 第568号 (医療DX) 第1494号 (喘管) 第45号 (がん疼) 第206号 (がん指) 第770号 (C・M) 第591号 (外在ベⅠ) 第1366号 (酸単) 第27424号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 4 列以上 1 6 列未満のマルチスライスC T 小型ホソバ 算定単価: 2,36円
575	211,063,5	富士宮東名富士クリ ニッ	〒418-0001 富士宮市万野原新田 3 1 1 7 番地 の 1 0544-66-3000 (0544-66-3001)		(医療DX) 第411号 (時間外 3) 第1058号 (人工腎臓) 第133号 (導入 1) 第125号 (透析水) 第136号 (肢梢) 第112号 (外在ベⅠ) 第232号 (外在ベⅡ 2) 第6号 (外在ベⅡ 3) 第10号 (酸単) 第27803号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等: 有 小型ホソバ 算定単価: 2,09円
576	211,064,3	浅間町眼科	〒418-0032 富士宮市浅間町 1 番 8 号イオンモ ール富士宮 2 階 0544-25-3319 (0544-25-3319)		(コン 3) 第25号	令和 6年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 300 頁

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
580	216,008,5	一般財団法人富士心身リハビリテーション研究所附属病院	〒418-0035 富士宮市星山1 1 2 9 0544(26)8101 (0544(26)1409)	精神 120	(精神入院) 第10号 (精合併加算) 第43号 (精救急受入) 第21号 (精療) 第24号 (食) 第120号 (精) 第56号 (医療保護) 第43号 (外在べⅠ) 第1055号 (入べⅠ 8) 第6号 (Ⅰ 7 5) 第769号 (酸単) 第27937号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 4年 5月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:1 5 対 1 入院基本料 重症者加算 1:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:新館 1 階 病床数:60 専用施設の面積:202.28㎡ 大型ボンプ 算定単価:0.42円
581	220,027,9	佐藤内科医院	〒419-0316 富士宮市羽鮒 5 8 3 番地 0544-65-0995		(外後発使) 第527号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
582	230,175,4	北條整形外科医院	〒417-0022 富士市依田原町 8 番 1 号 0545(52)1868		(時間外 3) 第724号 (小運指管) 第47号 (外後発使) 第642号	平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
583	230,181,2	岩科内科医院	〒416-0906 富士市本市場 1 0 6 0 番地 0545(64)4750		(Ⅰ 7 5) 第443号 (医療DX) 第2173号 (時間外 3) 第81号 (酸単) 第27645号	平成14年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボンプ 算定単価:2.36円
584	230,186,1	柳沢クリニック	〒417-0061 富士市伝法 5 7 4 ~ 7 0545(21)8788		(時間外 3) 第308号 (がん指) 第474号	平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 302 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
585	230, 188, 7	原内科クリニック	〒416-0909 富士市松岡 6 7 6 番地 1 0545(61)0988 (0545(62)1152)		(機能強化) 第20844号 (時間外 3) 第309号 (地包加) 第304号 (支援診 3) 第674号 (在医総管 1) 第323号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
586	230, 189, 5	小林医院	〒417-0846 富士市今井 1 丁目 1 番 2 1 号 0545(33)0660 (0545(33)2427)		(時間外 3) 第82号 (外後発使) 第486号	令和 5年10月 1日 平成18年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
587	230, 191, 1	磯部クリニック	〒417-0825 富士市川尻 1 9 3 0545(38)3910 (0545(38)3909)		(医療DX) 第412号 (時間外 1) 第24号 (時間外 3) 第83号 (外在ベ I) 第1028号	令和 7年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
588	230, 193, 7	高木内科循環器科医 院	〒417-0826 富士市中里 9 3 4 - 4 0 0545-34-2755 (0545(34)1535)		(ニコ) 第211号 (酸単) 第27521号	令和 4年10月 1日	注 1 に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
589	230, 199, 4	渡辺クリニック	〒417-0852 富士市原田 2 2 4 8 番地 0545(22)1500 (0545(22)1501)		(医療DX) 第2457号 (コン 1) 第29号	令和 8年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.6円
590	230, 205, 9	かみで耳鼻咽喉科ク リニック	〒417-0061 富士市伝法 2 4 3 3 - 4 0545(53)3321		(外来感染) 第27号 (連携強化) 第5号 (医療DX) 第413号 (手光機) 第249号 (外在ベ I) 第1425号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 8年 3月 1日	
591	230, 212, 5	キタザトクリニック	〒419-0201 富士市厚原 1 9 4 1 - 3 0545-72-5000		(医療DX) 第1838号 (1 7 5) 第445号 (酸単) 第27088号	令和 6年12月 1日 平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 303 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
592	230, 222, 4	望月医院	〒419-0201 富士市厚原 7 5 5 - 4 0545-71-3392		(外来感染) 第743号 (連携強化) 第320号 (医療DX) 第2111号 (在医総管1) 第231号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 平成18年 4月 1日	
593	230, 230, 7	勝又医院	〒417-0043 富士市荒田島町 6 - 1 0545-54-2228		(外来感染) 第903号 (医療DX) 第1495号 (時間外3) 第313号 (在医総管1) 第233号 (酸単) 第27346号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	
594	230, 231, 5	青葉クリニック	〒417-0808 富士市一色 1 2 8 - 1 0545-22-6000		(外来感染) 第744号 (医療DX) 第2009号 (時間外3) 第314号 (外後発使) 第645号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 5月 1日	小型ボンプ算定単価:2.31円
595	230, 232, 3	荒井整形外科医院	〒416-0904 富士市本市場新田 6 1 - 9 0545-65-8150		(医療DX) 第1707号 (時間外3) 第772号 (小運指管) 第5号 (外在ベI) 第511号 (酸単) 第27089号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
596	230, 236, 4	杉浦眼科	〒416-0955 富士市川成新町 2 2 0545-65-8500 (0545-65-8501)		(医療DX) 第1817号 (短手1) 第34号 (コン1) 第36号 (内移) 第4号 (羊膜移) 第4号 (緑内イ) 第1号 (緑内眼ド) 第43号 (緑内ne) 第16号 (硝切) 第6号 (外在ベI) 第1424号 (酸単) 第27182号	令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.35円 手術の実施件数:51例
597	230, 237, 2	吉見整形外科	〒417-0815 富士市増川 4 4 4 - 1 2 0545-39-1139		(運Ⅲ) 第131号	平成27年 5月 1日	小型ボンプ算定単価:2.36円 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 304 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
598	230, 238, 0	久保田内科クリニック	〒416-0905 富士市五味島2 7 6-2 0545-60-7070 (0545-60-7060)		(機能強化) 第21148号 (外来感染) 第745号 (時間外3) 第850号 (支援診3) 第417号 (在医総管1) 第496号 (外在べい) 第1518号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 2月 1日 令和 8年 3月 1日	
599	230, 242, 2	わたなべ耳鼻咽喉科 医院	〒416-0909 富士市松岡4 0 8-5 0545-65-6787		(外来感染) 第746号 (医療DX) 第2249号 (外在べい) 第67号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
600	230, 243, 0	井手内科医院	〒416-0909 富士市松岡1 1 5 7 0545(61)9155		(外来感染) 第486号 (医療DX) 第414号 (プログラム) 第27号 (在医総管1) 第293号 (外後発使) 第529号 (外在べい) 第154号 (酸単) 第27425号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ぶろへ 算定単価:2.36円
601	230, 244, 8	遠藤内科医院	〒417-0049 富士市緑町2 番 1 2 号 0545-52-6460		(外来感染) 第591号 (連携強化) 第199号 (医療DX) 第415号 (在医総管1) 第534号 (外在べい) 第518号 (酸単) 第27137号	令和 7年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ぶろへ 算定単価:2.36円
602	230, 246, 3	中西小児科クリニック	〒417-0809 富士市中野4 2 9-8 0545-36-1101		(酸単) 第27059号	令和 8年 4月 1日	小型ぶろへ 算定単価:2.36円
603	230, 248, 9	せきクリニック	〒417-0061 富士市伝法6 5 6-1 0545-73-2332		(外来感染) 第610号 (連携強化) 第208号 (医療DX) 第416号 (外在べい) 第888号 (酸単) 第27314号	令和 6年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ぶろへ 算定単価:2.36円
604	230, 253, 9	中央公園クリニック	〒416-0913 富士市平垣本町1 3-1 5 0545-61-2102		(医療DX) 第2165号	令和 7年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 305 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
605	230, 254, 7	土屋医院	〒417-0051 富士市吉原3丁目10番10号 0545(52)0559 (0545(53)6747)		(外来感染) 第624号 (連携強化) 第272号 (医療DX) 第417号 (ニコ) 第126号 (外後発使) 第437号 (外在ベI) 第18号 (酸単) 第27646号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホシハ 算定単価:2.36円
606	230, 256, 2	里和耳鼻咽喉科医院	〒417-0061 富士市伝法146 0545-23-1133		(医療DX) 第1922号	令和 7年 2月 1日	
607	230, 257, 0	船津クリニック	〒416-0955 富士市川成新町295 0545-65-7272	一般 2	(医療DX) 第1785号 (時間外I) 第176号 (婦特管) 第10号 (がん指) 第274号 (HPV) 第81号 (外在ベI) 第1100号 (酸単) 第27347号	令和 6年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成23年 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホシハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 306 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
608	230, 260, 4	トータルファミリー ケア北西医院	〒416-0906 富士市本市場 1 4 8 - 1 0545(61)0119		(機能強化) 第21155号 (外来感染) 第220号 (連携強化) 第121号 (サ強化) 第77号 (抗薬適) 第59号 (医療DX) 第27号 (時間外1) 第26号 (時間外3) 第84号 (地包加) 第392号 (がん疼) 第65号 (小か診1) 第68号 (支援診3) 第333号 (在診実2) 第20809号 (在宅DX) 第113号 (在医総管1) 第426号 (在総) 第338号 (外後発使) 第652号 (外在ベI) 第107号 (175) 第1021号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年 6月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 2 病床数:1床
609	230, 263, 8	山崎医院	〒419-0201 富士市厚原 6 7 5 - 3 0545-71-3315		(がん指) 第275号	平成23年 8月 1日	
610	230, 266, 1	平野医院	〒419-0201 富士市厚原 6 4 0545(71)6611		(外来感染) 第632号 (連携強化) 第218号 (がん指) 第657号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 平成27年12月 1日	
611	230, 270, 3	長谷川耳鼻咽喉科医 院	〒417-0073 富士市浅間本町 1 - 4 9 0545-30-8733		(外来感染) 第613号 (医療DX) 第1999号 (遠隔持陽) 第6号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
612	230, 271, 1	よねのみやクリニッ ク	〒416-0951 富士市米之宮町 1 3 8 0545-30-9029		(認1) 第28号	平成30年 7月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 307 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
613	230, 273, 7	しんふじ耳鼻咽喉科 クリニック	〒416-0955 富士市川成新町 3 7 5 - 2 0545-65-0600		(外来感染) 第747号 (医療DX) 第1839号 (外在ベI) 第269号 (酸単) 第27138号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
614	230, 274, 5	つちや耳鼻咽喉科医 院	〒419-0201 富士市厚原 5 8 9 - 3 0545-30-8003		(酸単) 第27060号	令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
615	230, 277, 8	喜山整形ハーブクリ ニック	〒416-0946 富士市五貫島 6 9 0545-32-6677 (0545-32-6678)		(医療DX) 第418号 (運Ⅲ) 第206号	令和 6年 6月 1日 令和 7年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
616	230, 278, 6	まつうらクリニック	〒416-0909 富士市松岡 1 3 5 9 - 1 0545-64-2255		(酸単) 第28055号	令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
617	230, 284, 4	山本康孝循環器内科 ・内科クリニック	〒417-0001 富士市今泉 5 - 1 2 - 1 5 0545-55-0101		(情報通信) 第60号 (医療DX) 第1681号 (ニコ) 第461号 (外在ベI) 第1085号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
618	230, 285, 1	富士見大通り皮膚科	〒416-0955 富士市川成新町 3 7 6 - 2 0545-62-1788		(医療DX) 第419号 (外在ベI) 第1376号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	
619	230, 289, 3	窪田レディースクリ ニック	〒416-0916 富士市平垣 1 0 0 - 6 0545-65-7077 (0545-65-7078)		(医療DX) 第1762号 (がん疼) 第112号 (婦特管) 第9号 (一妊管) 第26号 (HPV) 第147号 (酸単) 第27007号	令和 6年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ホソハ 算定単価:1.91円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 308 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
620	230, 292, 7	戸田整形外科	〒419-0204 富士市入山瀬 7 1 0 - 1 0545-73-2200 (0545-73-2201)		(医療DX) 第2033号 (脳Ⅲ) 第139号 (運Ⅰ) 第252号 (外在ベⅠ) 第650号 (酸単) 第27218号	令和 7年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2円
621	230, 293, 5	とみ皮膚科クリニック	〒417-0862 富士市石坂 6 8 - 8 0545-51-1030 (0545-51-1035)		(情報通信) 第124号 (医療DX) 第1858号 (外在ベⅠ) 第1145号	令和 4年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 9月 1日	
622	230, 294, 3	野村クリニック	〒416-0907 富士市中島字堅堀北 7 9 - 1 0545-32-8159 (0545-32-8199)		(ニコ) 第569号 (遠隔持陽) 第62号 (酸単) 第27348号	平成28年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
623	230, 297, 6	長谷川産婦人科医院	〒417-0051 富士市吉原 5 - 3 - 1 8 0545-53-7575 (0545-53-0727)		(情報通信) 第4号 (医療DX) 第99号 (時間外 3) 第972号 (婦特管) 第13号 (一妊管) 第2号 (生補管 2) 第1号 (HPV) 第180号 (外在ベⅠ) 第202号 (酸単) 第27090号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.36円
624	230, 298, 4	犬塚内科医院	〒417-0851 富士市富士見台 6 丁目 3 番 3 号 0545-21-3481 (0545-21-6750)		(外来感染) 第102号 (連携強化) 第203号 (時間外 1) 第419号	令和 7年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 309 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
625	230, 299, 2	もといちば内科クリニック	〒416-0954 富士市本市場町 9 0 6 0545-61-6111 (0545-61-6112)		(腎防管) 第22号 (遠隔持陽) 第94号 (人工腎臓) 第129号 (導入1) 第114号 (透析水) 第125号 (肢梢) 第101号 (外在ベI) 第767号 (酸単) 第28056号	令和 6年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 小型ホソハ 算定単価:2.36円
626	230, 300, 8	富士 足・心臓血管クリニック	〒417-0073 富士市浅間本町 1 - 4 3 0545-54-0357 (0545-54-0358)		(外来感染) 第524号 (医療DX) 第1628号 (時間外3) 第1037号 (短手1) 第49号 (糖管) 第121号 (下創管) 第19号 (遠隔持陽) 第160号 (静圧) 第8号 (外在ベI) 第1166号 (酸単) 第27647号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
627	230, 301, 6	うみひろキッズ・アレルギークリニック	〒416-0909 富士市松岡 1 2 1 3 - 1 0545-63-4970 (0545-63-4976)		(機能強化) 第20845号 (医療DX) 第162号 (時間外3) 第1041号 (小か診1) 第3号 (小検) 第65号 (酸単) 第26978号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
628	230, 302, 4	かとう整形外科クリニック	〒416-0909 富士市松岡 7 0 4 - 1 0545-67-6677 (0545-67-6678)		(医療DX) 第1671号 (小運指管) 第74号 (二骨継3) 第173号 (運I) 第299号 (外在ベI) 第1157号 (酸単) 第27804号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.2円
629	230, 305, 7	ごとう泌尿器科クリニック	〒417-0043 富士市荒田島町 9 - 2 4 0545-54-1771 (0545-54-1771)		(医療DX) 第1897号	令和 7年 1月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 310 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
630	230,306,5	中央町こどもとアレルギークリニック	〒417-0052 富士市中央町一丁目2-2 0545-53-8639 (0545-53-8600)		(情報通信) 第152号 (機能強化) 第21233号 (医療DX) 第1882号 (時間外3) 第1118号 (短手1) 第106号 (小か診1) 第85号 (小検) 第69号 (外在ベI) 第578号	令和 5年 3月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
631	230,307,3	富士スキンクリニック	〒416-0921 富士市水戸島307-1 0545-32-7166 (0545-32-7167)		(医療DX) 第709号 (外在ベI) 第632号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
632	230,308,1	のばなクリニック	〒419-0204 富士市入山瀬字浅間北522-10 0545-67-2520 (050-3730-9602)		(外来感染) 第664号 (抗薬適) 第2号 (医療DX) 第420号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
633	230,309,9	みずき皮膚科クリニック	〒416-0909 富士市松岡675-1 0545-60-8880 (0545-60-8881)		(医療DX) 第421号	令和 7年 7月 1日	
634	230,310,7	Tomohikoクリニック	〒416-0932 富士市柳島2-6 0545-60-2400 (0545-60-2401)		(外来感染) 第893号 (医療DX) 第1840号 (時間外3) 第1139号 (短手1) 第185号 (がん疼) 第291号 (外在ベI) 第1107号 (酸単) 第27219号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	
635	230,311,5	朝岡眼科医院	〒417-0001 富士市今泉3-10-5 0545(52)0745 (0545(57)4545)		(医療DX) 第2100号 (短手1) 第195号 (コン1) 第328号 (緑内眼ド) 第77号 (緑内ne) 第48号 (外在ベI) 第1519号 (酸単) 第27008号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年10月23日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
636	230,312,3	葉の葉クリニック	〒416-0939 富士市川成島658-1 新富士 第一ビル1階 0545-67-2333 (0545-67-2335)		(外在ベI) 第1558号	令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
637	230,313,1	秀村医院	〒421-3301 富士市北松野 1 3 2 8 - 6 0545-85-2211 (0545-85-2511)		(時間外3) 第1171号	令和 7年12月14日	
638	230,314,9	たなか整形外科クリ ニック	〒417-0056 富士市日乃出町 1 7 5 0545-53-4113 (0545-53-4112)		(二骨継3) 第209号 (運Ⅲ) 第209号	令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 312 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
639	231,007,8	一般財団法人恵愛会 聖隷富士病院	〒417-0026 富士市南町3-1 0545(52)0780	一般 117	(医療DX) 第1445号 (一般入院) 第162号 (救急医療) 第20号 (診療録2) 第26号 (事補1) 第31号 (急性看補) 第77号 (看夜配) 第64号 (療) 第52号 (重) 第76号 (栄養チ) 第65号 (医療安全2) 第153号 (感染対策2) 第16号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:急性期一般入院料1 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:20 病室の総面積:455.33㎡ 1床当たり病床面積:10.84㎡ 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第123号 (報告管理) 第14号 (データ提) 第58号 (入退支) 第115号 (認ケア) 第30号 (せん妄ケア) 第12号 (地包医) 第4号	令和 3年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年12月 1日	届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算 2・データ提出加算 4 □(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:82床 認知症ケア加算区分:加算 3 リハビリテーション・栄養・口腔連携加算 地域包括医療病棟入院料:有 地域包括医療病棟入院料 注 5 看護補助体制加算の届出区分: 25対 1 (看護補助者 5 割以上) 地域包括医療病棟入院料 注 6 夜間看護補助体制加算の届出区分: 夜間 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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 314 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地包ケア1) 第18号	令和 7年 7月 1日	出 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:35床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 1 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 1
					(食) 第388号 (遠隔ペ) 第2号 (糖管) 第41号 (糖防管) 第10号 (二骨管1) 第38号 (二骨継3) 第98号 (下創管) 第22号 (がん指) 第455号 (薬) 第182号 (機安1) 第35号 (検Ⅱ) 第10号 (画2) 第55号 (C・M) 第257号	令和 5年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 6 4 列以 上のマルチスライス C T
					(冠動C) 第39号 (菌) 第65号	平成29年10月 1日 平成27年 4月 1日	専用の部屋の面積:9.82㎡
					(心Ⅰ) 第16号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（脳Ⅱ）第156号	平成30年 4月 1日	ーション加算届出:有
					（運Ⅰ）第91号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（呼Ⅰ）第76号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（人工腎臓）第47号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（導入Ⅰ）第140号	令和 7年 1月 1日	慢性維持透析を行った場合Ⅰ
					（透析水）第42号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（肢梢）第56号	令和 3年11月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（胃瘻造）第58号	平成27年 4月 1日	
					（輸血Ⅱ）第31号	平成22年 7月 1日	
					（胃瘻造嚥）第54号	平成28年 2月 1日	
					（看処遇56）第6号	令和 8年 1月 1日	
					（外在ベⅠ）第438号	令和 6年 6月 1日	
					（入ベ88）第2号	令和 8年 1月 1日	
					（入ベ90）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（酸単）第27522号	令和 8年 4月 1日	
							LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 316 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
640	231,009,4 (231,010,8)	富士市立中央病院	〒417-8567 富士市高島町50番地 0545(52)1131 (0545(51)7077)	一般 504 一般 (感染) 6 結核 10	(医療DX) 第1760号 (病初診) 第36号 (外安全2) 第377号 (外感染3) 第377号 (歯特連) 第42号 (一般入院) 第45号 (結核入院) 第8号 (総合2) 第14号 (救急医療) 第5号 (超急性期) 第7号 (診療録1) 第33号 (事補1) 第89号 (急性看補) 第9号 (看夜配) 第72号 (無菌1) 第2号 (無菌2) 第2号 (栄養チ) 第7号	令和 6年10月 1日 令和 3年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年11月 1日 令和 5年12月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 2月 1日	紹介率:74.7% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:10棟 病床数:498床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:10床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（医療安全１）第30号	令和 2年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算
					（感染対策１）第10号	令和 7年 1月 1日	
					（患サポ）第14号	平成30年 6月 1日	
					（重症初期）第11号	令和 4年10月 1日	
					（報告管理）第4号	令和 4年 6月 1日	
					（褥瘡ケア）第14号	平成22年12月 1日	
					（ハイ妊娠）第8号	平成20年 4月 1日	
					（ハイ分娩）第18号	平成20年 4月 1日	
					（呼吸子）第22号	令和 6年 3月 1日	
					（後発使１）第168号	令和 4年12月 1日	
					（ハ後使）第11号	令和 7年12月 1日	
					（病棟薬１）第52号	令和 4年 4月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４ イ（医療法上の許可病床数が200床以上） 入退院支援加算の区分：入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：484床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病棟数：1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病床数：20床 認知症ケア加算区分：加算 1 早期栄養介入管理加算
					（データ提）第10号	平成24年10月 1日	
					（入退支）第13号	令和 6年10月 1日	
					（認ケア）第63号	令和 3年 7月 1日	
					（せん妄ケア）第52号	令和 2年 7月 1日	
					（地医確保）第2号	令和 5年10月 1日	
					（地歯入院）第7号	令和元年 5月 1日	
					（集５）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（新２）第2号	令和 7年 6月 1日	
					（小入３）第40号	令和 6年 8月 1日	
							病棟種別：一般

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 319 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(持血測1) 第13号 (持血測2) 第11号 (遺伝検1) 第20号 (骨残測) 第7号 (B R C A) 第26号 (先代異) 第18号 (H P V) 第90号 (検Ⅳ) 第35号 (血内) 第9号 (歩行) 第7号 (ヘッド) 第4号 (単筋電) 第3号 (神経) 第4号 (ロ一検) 第4号 (小検) 第11号 (誘発) 第5号 (画2) 第35号 (C・M) 第258号 (冠動C) 第24号 (心臓M) 第21号 (乳房M) 第10号 (小児M) 第1号 (抗悪処方) 第7号	平成27年11月 1日 令和 4年 1月 1日 平成30年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成27年11月 1日 令和元年 5月 1日 平成27年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年10月 1日 平成24年 1月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 3月 1日	皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:MR I (3テスラ以上) 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスC T 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスC T

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 320 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化Ⅰ) 第44号 (菌) 第54号 (心Ⅰ) 第31号 (脳Ⅰ) 第96号 (運Ⅰ) 第100号 (呼Ⅰ) 第43号 (歯リハⅡ) 第239号 (人工腎臓) 第4号 (導入Ⅰ) 第3号 (透析水) 第97号 (スト合) 第4号 (歯CAD) 第1652号 (組再乳) 第19号 (緊整固) 第18号 (緊穿除) 第2号 (緑内イ) 第27号 (緑内眼ド) 第17号 (緑内ne) 第35号 (内鼻V腫) 第10号 (歯顎移) 第1号 (乳セⅠ) 第9号 (乳セⅠ) 第8号 (乳セⅡ) 第9号 (乳セⅡ) 第8号	平成27年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年11月 1日	専用病床数:7床 専用の部屋の面積:10.13㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建 手術の実施件数:300例 乳癌センチネルリンパ節生検加 算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 乳癌センチネルリンパ節生検加 算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 321 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ゲル乳再) 第19号	平成29年10月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独)
					(穿瘻閉) 第15号 (経特) 第26号	令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建
					(経中) 第11号 (ペ) 第5号 (ペリ) 第14号 (両ペ心) 第6号 (両ペ静) 第23号 (除心) 第7号 (除静) 第29号	平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(両除心) 第7号	令和 2年12月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:54 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:3 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :16
					(両除静) 第25号	令和 2年12月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:69 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :24
							心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:54 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:3 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :16

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(大) 第3号 (腹胃切支) 第7号 (腹側胃切支) 第9号 (腹胃全) 第9号 (ハ経静脈) 第6号 (腹胆床) 第10号 (胆) 第10号 (腹肝) 第22号	平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 平成 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除（外側 区域切除を除く。）、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの
					(膵石破) 第17号 (腹膵切) 第13号 (早大腸) 第23号 (腹直腸切支) 第12号 (腎) 第18号 (膀胱ハ間) 第25号 (腹膀) 第2号 (人工尿) 第1号 (精温) 第2号 (腹前) 第19号 (腹前支器) 第14号 (腹仙骨固) 第6号 (腹仙骨固支) 第7号 (腹腔子内支) 第10号 (周栄管) 第12号 (輸血Ⅰ) 第10号 (輸適) 第5号 (造設前) 第43号 (麻管Ⅰ) 第20号 (放専) 第36号 (外放) 第27号 (高放) 第46号 (増線) 第20号	令和元年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年 7月 1日	
					(強度) 第17号 (画誘) 第22号 (体対策) 第18号 (直放) 第23号 (定対策) 第18号	令和 3年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日	全乳房照射 前立腺照射
					(病理診Ⅰ) 第3号 (悪病組) 第23号	平成26年10月 1日 令和 7年10月 1日	届出区分：定位放射線治療・そ の他のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 323 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(補管) 第20655号 (矯診) 第24号 (看処遇 6 5) 第6号 (外在ベ I) 第360号 (歯外在ベ I) 第215号 (入ベ 8 9) 第1号 (酸単) 第28057号	平成15年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	C E 算定単価:0.12円 小型入れ歯 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 324 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
641	231,010,2	公益財団法人復康会 鷹岡病院	〒419-0205 富士市天間 1 5 8 5 0545(71)3370 (0545(71)0853)	精神 151	(精応) 第3号 (精救急紹介) 第6号 (精急医配) 第22号 (精救) 第5号 (精療) 第3号 (食) 第109号 (C・M) 第469号 (精) 第18号 (シヨ小) 第41号 (デ大) 第58号 (抗治療) 第8号 (医療保護) 第25号 (外在ベI) 第528号 (入ベ30) 第3号 (酸単) 第27805号	平成12年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成10年 8月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 5月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算 1 病棟数:1棟 病床数:48床 看護配置加算:有 精神科救急急性期医療入院料 注 4 看護職員夜間配置加算: 有 精神科救急医療体制加算 2 重症者加算 1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B-2 病床数:46 重症者加算 1:有 病棟名:B-3 病床数:49 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:167.34㎡ 専用施設の面積:269.55㎡ 患者1人当たりの面積:5.39㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.41円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 325 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第158号 (こ連指Ⅱ) 第9号 (C・M) 第501号 (療活継) 第29号 (精) 第26号 (シヨ大) 第7号 (デ大) 第6号 (医療保護) 第31号 (外在ベⅠ) 第546号 (入ベⅠ6) 第2号 (酸単) 第27806号	平成28年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成16年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:289.22㎡ 専用施設の面積:234.8㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:234.8㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 328 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(術後疼痛) 第4号 (後発使1) 第217号 (データ提) 第51号 (入退支) 第77号 (認ケア) 第109号 (せん妄ケア) 第34号 (回3) 第15号 (食) 第169号 (小運指管) 第58号 (二骨管1) 第8号 (二骨継2) 第8号 (二骨継3) 第31号 (下創管) 第30号 (薬) 第53号 (電情) 第36号 (検Ⅱ) 第60号 (C・M) 第260号	令和 4年12月 1日 令和 8年 1月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成31年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年10月 1日 平成31年 1月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病床数:106床 認知症ケア加算区分:加算3 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 330 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
644	231,015,1	医療法人十全会 聖明病院	〒417-0801 富士市大淵 8 8 8 番地 0545(36)0277 (0545(35)3192)	精神 182	(情報通信) 第326号 (精神入院) 第13号 (看配) 第90号 (看補) 第45号 (精移行) 第1号 (依存管理) 第2号 (精救急受入) 第2号 (食) 第216号 (こ連指Ⅱ) 第12号 (薬) 第69号 (精退共) 第4号 (検Ⅱ) 第38号 (精) 第36号 (デ大) 第52号 (デナ) 第15号 (医療保護) 第8号 (外在べⅠ) 第239号 (入べⅠ6) 第6号 (酸単) 第27220号	令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年12月 1日 昭和63年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 9年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:182床 区分:2 0 対 1 入院基本料 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 2 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:182 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 専用施設の面積:359.13㎡ 専用施設の面積:355.87㎡ 患者 1 人当たりの面積:5.08㎡ 専用施設の面積:355.87㎡ 患者 1 人当たりの面積:5.08㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
645	231,016,9	富士市救急医療センター	〒417-0034 富士市津田 2 1 7 - 2 0545(51)0099		(小夜Ⅰ) 第5号 (夜) 第9号 (酸単) 第27427号	平成17年 7月 1日 平成22年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 332 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
652	231, 025, 0	医療法人社団桜生会 永田町クリニック	〒417-0055 富士市永田町2丁目6番地 0545(53)8955 (0545(53)6152)	一般	(医療DX) 第423号 (外在ベI) 第230号 (外在ベII 7) 第3号 (酸単) 第27139号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
653	231, 026, 8	富士第一クリニック	〒417-0061 富士市伝法560 0545-23-1100 (0545-21-7577)		(連携強化) 第211号 (時間外3) 第879号 (人工腎臓) 第109号 (導入1) 第82号 (透析水) 第71号 (肢梢) 第77号 (酸単) 第27649号	令和 5年 1月 1日 平成27年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
654	231, 027, 6	富士健康クリニック	〒417-0847 富士市比奈1296-11 0545(34)0512		(情報通信) 第297号 (外来感染) 第864号 (医療DX) 第424号 (時間外3) 第321号 (外データ提) 第42号 (がん指) 第475号 (在医総管1) 第120号 (外在ベI) 第156号 (シヨ小) 第12号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 7月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円
655	231, 031, 8	公益財団法人復康会 富士メンタルクリ ニック	〒416-0914 富士市本町1-2-201 0545(64)7655 (0545(64)5799)		(デ小) 第34号 (外在ベI) 第529号	平成15年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:99.1㎡ 患者1人当たりの面積:4.9㎡
656	231, 034, 2	田辺整形外科医院	〒416-0954 富士市本市場町996 0545(61)8410 (0545(64)2435)		(医療DX) 第2105号 (時間外3) 第918号 (小運指管) 第97号 (二骨継3) 第124号 (下創管) 第57号 (運II) 第399号 (外在ベI) 第1520号	令和 7年 4月 1日 平成28年 4月21日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 8年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
657	231,035,9	加藤医院	〒417-0847 富士市比奈1613番地 0545(34)0011 (0545(38)1190)	一般 5	(医療DX) 第1996号 (診入院) 第250号 (ロー検) 第8号 (コン1) 第165号 (緑内イ) 第3号 (緑内眼下) 第40号 (緑内ne) 第12号 (酸単) 第27349号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:5床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 手術の実施件数:51例 小型ポンプ算定単価:2,27円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(後発使1) 第215号 (後発使2) 第75号 (データ提) 第117号	令和 7年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日	病棟面積のうち患者1人当たり :16.85㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.0㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:南館3階 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :23㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8㎡
					(入退支) 第153号	令和 6年 6月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上)
					(認ケア) 第117号	令和 7年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有
					(地包ケア2) 第47号	令和 7年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:52床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(短手1) 第152号 (食) 第244号 (がん疼) 第196号 (機安1) 第24号 (医管) 第695号 (在後病) 第10号 (C・M) 第360号 (脳I) 第24号 (運I) 第26号 (歯リハ2) 第11号 (人工腎臓) 第81号 (透析水) 第62号 (肢梢) 第86号 (歯CAD) 第1682号 (胃瘻造) 第39号 (胃瘻造嚥) 第61号 (補管) 第20528号 (外在ベI) 第395号 (歯外在ベI) 第234号 (入ベ30) 第1号 (酸単) 第27807号	令和 6年 4月 1日 平成 3年 1月 1日 令和元年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ボパ 算定単価:1.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 337 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
659	231, 039, 1	佐野医院	〒416-0931 富士市蓼原 8 6 5 - 1 0545(61)1095		(医療DX) 第425号 (時間外3) 第323号 (ニコ) 第445号 (がん指) 第824号 (HPV) 第191号 (画1) 第66号 (C・M) 第648号 (外在ベI) 第347号 (酸単) 第27140号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 338 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
660	231,040,9	医療法人社団秀峰会 川村病院	〒416-0907 富士市中島3 2 7 番地 0545(61)4050 (0545(64)7806)	一般 76	(機能強化) 第21084号 (医療DX) 第1450号 (一般入院) 第47号 (救急医療) 第68号 (診療録2) 第22号 (事補2) 第75号 (急性看補) 第85号 (看夜配) 第35号 (看夜配) 第65号 (療) 第40号 (医療安全2) 第139号 (感染対策3) 第13号 (患サポ) 第142号 (病棟薬1) 第25号 (データ提) 第118号 (入退支) 第132号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成17年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年12月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:急性期一般入院料 1 急性期看護補助体制加算:25対 1 (看護補助者 5 割以上) ② 50対 1、75対 1 又は100対 1 に限り算定できる病床 配置基準: 5 0 対 1 補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対 1 (看護補助者 5 割以上) 看護職員夜間配置加算の届出区分: 16対 1 配置加算 1 看護職員夜間配置加算の届出区分: 16対 1 配置加算 1 病棟数:1 病床数:30 病室の総面積: 279.75㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算 1・データ提出加算 3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 339 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（せん妄ケア）第57号 （緩Ⅰ）第2号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日	④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数:56床
					（食）第206号 （がん疼）第24号 （がん指Ⅰ）第50号 （がん指口）第49号 （トリ）第6号 （救搬看体）第37号	令和 7年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年12月 1日	当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50%
					（外化診Ⅱ）第6号 （がん指）第276号 （薬）第83号	令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年 8月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					（支援病Ⅱ）第13号 （在宅DⅩ）第143号 （在医総管Ⅰ）第721号 （在総）第461号 （B R C A）第39号	令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 5年 8月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：無
					（検Ⅱ）第86号 （C・M）第262号	令和 3年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするものの 今回の届出の区分:機器の取下撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T
					（外化Ⅱ）第23号 （菌）第77号	平成29年11月 1日 平成22年11月 1日	専用の部屋の面積:12.48㎡
					（運Ⅱ）第510号	令和 6年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 340 頁

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 342 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
666	231,050,8	秋山小児科医院	〒417-0047 富士市青島町254番地 0545(52)1904		(時間外3)第86号 (175)第453号	平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
667	231,051,6	源太坂クリニック	〒417-0001 富士市今泉9-7-8 0545-57-5775		(外来感染)第452号 (連携強化)第113号 (医療DX)第1643号 (ニコ)第64号 (がん指)第277号 (在医総管1)第354号 (外在ベ1)第1289号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	
668	231,052,4	加藤クリニック	〒417-0051 富士市吉原4-10-16 0545(53)0280		(時間外2)第11号 (時間外3)第17号 (外後発使)第665号 (人工腎臓)第73号 (導入1)第58号 (透析水)第16号 (肢梢)第10号 (酸単)第27524号	令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.2円
669	231,054,0	武田ハートクリニック	〒416-0945 富士市宮島88-10 0545-66-3161		(時間外1)第27号 (ニコ)第110号 (外在ベ1)第1418号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	
670	231,056,5	広見医院	〒417-0801 富士市大淵39-1 0545(21)5089 (0545(21)6892)		(時間外3)第325号 (C・M)第563号	平成22年 4月 1日 平成30年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
671	231,058,1	田子浦クリニック	〒416-0933 富士市中丸129-1 0545-65-3011		(外来感染)第466号 (連携強化)第116号 (医療DX)第1971号 (こ連指1)第3号 (酸単)第27223号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.2円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
672	231,059,9	医療法人財団湖聖会 湖山リハビリテー ション病院	〒417-0801 富士市大淵4 0 5 - 2 5 0545(36)2000 (0545(36)2570)	療養 208	(療養入院) 第17号 (診療録3) 第134号 (療養1) 第88号 (栄養子) 第68号 (医療安全1) 第131号 (感染対策3) 第74号 (患サポ) 第140号 (データ提) 第85号 (入退支) 第106号 (認ケア) 第50号 (排自支) 第22号 (回1) 第25号 (食) 第241号 (がん疼) 第278号 (二骨継2) 第30号 (がん指) 第454号	令和 6年 7月 1日 平成31年 1月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 平成10年 9月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 6月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:3棟 病床数:112床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有 届出に係る病棟:結核 病棟名:4 A病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.73㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.8㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 認知症ケア加算区分:加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅰ) 第111号 (神経) 第125号 (C・M) 第362号 (脳Ⅰ) 第39号 (運Ⅰ) 第27号 (呼Ⅰ) 第95号 (外在ベⅠ) 第557号 (入ベ35) 第2号 (入ベ38) 第2号 (酸単) 第27939号	平成21年 3月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.28円 小型CT 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
673	231,062,3	小松クリニック	〒417-0061 富士市伝法1989-66 0545-57-5225		(機能強化) 第21061号 (外来感染) 第749号 (連携強化) 第325号 (医療DX) 第427号 (遠隔ペ) 第55号 (がん疼) 第126号 (糖防管) 第3号 (ニコ) 第181号 (支援診1) 第9号 (在緩診実) 第4号 (がん指) 第299号 (在宅DX) 第114号 (在医総管1) 第204号 (在総) 第44号 (訪看DX) 第12号 (持血測1) 第10号 (持血測1) 第3号 (C・M) 第286号 (175) 第454号 (酸単) 第27224号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成27年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成27年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
674	231,067,2	こもれびクリニック	〒416-0903 富士市松本3 1 3 番地の2 5 0545(62)8555		(情報通信) 第257号 (機能強化) 第21249号 (外来感染) 第652号 (連携強化) 第261号 (医療D X) 第710号 (時間外1) 第531号 (短手1) 第167号 (がん疼) 第275号 (ニコ) 第750号 (支援診2) 第217号 (在緩診実) 第53号 (介保連) 第30号 (在宅D X) 第102号 (在医総管1) 第968号 (在総) 第600号 (遠隔持陽) 第144号 (C・M) 第634号 (酸単) 第27141号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ポンプ算定単価:2,36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 348 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
676	231,069,8	鈴木内科医院	〒417-0061 富士市伝法3 0 7 5 の 1 0545(52)3736		(機能強化) 第21062号 (外来感染) 第617号 (連携強化) 第205号 (医療DX) 第428号 (時間外1) 第117号 (地包加) 第224号 (ニコ) 第367号 (在医総管1) 第572号 (外後発使) 第612号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 4年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 3
677	231,070,6	木村内科医院	〒416-0944 富士市横割1 丁目1 の 2 1 0545(61)2478		(機能強化) 第21093号 (外来感染) 第409号 (連携強化) 第91号 (医療DX) 第1841号 (時間外1) 第118号 (時間外3) 第329号 (喘管) 第22号 (ニコ) 第105号 (支援診3) 第126号 (在医総管1) 第261号 (在総) 第86号 (酸単) 第27650号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボック 算定単価:2.36円
678	231,071,4	大塚クリニック	〒417-0057 富士市瓜島町 8 5 0545-57-1700 (0545-57-1788)		(支援診3) 第327号 (在診実1) 第32号 (在医総管1) 第533号 (在総) 第331号	令和 4年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
679	231,072,2	海野皮フ科医院	〒416-0909 富士市松岡 6 9 5 - 1 海野ビル 1 F 0545-65-0303 (Y)		(外在ベI) 第775号	令和 6年 8月 1日	
680	231,074,8	たむらレディースク リニック	〒416-0951 富士市米之宮町 2 5 0 0545-65-7777	一般 2	(医療DX) 第2402号 (時間外1) 第83号 (婦特管) 第110号 (HPV) 第3号 (外在ベI) 第1101号 (1 7 5) 第933号	令和 8年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成15年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 349 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
681	231,075,5	山田医院	〒417-0052 富士市中央町1-2-6 0545-55-3100		(外後発使) 第487号 (外在ベI) 第980号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
682	231,076,3	宮崎クリニック	〒416-0909 富士市松岡300-15 0545-66-3731	一般 1	(情報通信) 第15号 (医療DX) 第2387号 (婦特管) 第11号 (がん指) 第278号 (HPV) 第71号 (外在ベI) 第1365号 (酸単) 第27046号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.36円
683	231,077,1	月岡医院	〒417-0071 富士市国久保2-7-7 0545-52-7751 (0545-52-7804)		(外来感染) 第706号 (医療DX) 第15号 (時間外3) 第330号 (短手1) 第161号 (外データ提) 第11号 (ニコ) 第256号 (がん指) 第694号 (在医総管1) 第436号 (外在ベI) 第108号 (酸単) 第27316号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成19年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 350 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
684	231,080,5	富士いきいき病院	〒419-0205 富士市天間字大久保1 6 4 0 - 1 0545-73-1919 (0545-73-1916)	療養 197	(医療D X) 第1452号 (診療録3) 第116号 (感染対策3) 第57号 (データ提) 第73号 (入退支) 第48号 (認ケア) 第13号 (回2) 第18号 (地包ケア1) 第9号	令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラ ンス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病床数:197床 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:46床 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:52床 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:46床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:53床 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算1 地域包括ケア病棟入院料 注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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 351 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第430号 (二骨継2) 第29号 (二骨継3) 第139号 (地連計) 第316号 (支援病3) 第10号 (在病実1) 第4号 (在医総管1) 第627号 (C・M) 第415号	平成27年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 2年 1月 1日	区分:看護補助体制充実加算1 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算1 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.2円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.98円
685	231,081,3	三日市整形外科	〒417-0073 富士市浅間本町3-2-2 0545-54-3311		(脳I) 第27号 (運I) 第28号 (呼I) 第120号 (胃瘻造) 第55号 (外在ベI) 第308号 (入ベ45) 第1号 (入ベ56) 第3号 (酸単) 第27651号	平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ボソハ 算定単価:2.27円
					(医療DX) 第429号 (小運指管) 第6号 (二骨継3) 第116号 (運II) 第35号 (外在ベI) 第1306号 (酸単) 第27562号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
686	231,082,1	武田産婦人科医院	〒416-0945 富士市宮島3 3 0-7 0545-63-5122	一般 8	(外来感染) 第560号 (時間外1) 第178号 (診入院) 第223号 (後発使1) 第157号 (婦特管) 第12号 (HPV) 第104号 (外後発使) 第601号 (酸単) 第27225号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボソへ算定単価:0.42円
687	231,083,9	かわむらこどもクリニック	〒416-0951 富士市米之宮町2 1 1 0545-65-0050		(情報通信) 第16号 (機能強化) 第20890号 (外来感染) 第28号 (連携強化) 第6号 (サ強化) 第4号 (抗薬適) 第4号 (医療DX) 第430号 (時間外3) 第88号 (小か診1) 第17号 (外在ベI) 第563号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 353 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
688	231,084,7	樫村胃腸科外科	〒416-0908 富士市柚木1 6 7 - 3 0545(63)8881 (0545(63)7212)		(外来感染) 第611号 (連携強化) 第209号 (抗薬適) 第52号 (医療DX) 第65号 (時間外3) 第331号 (外データ提) 第26号 (ニコ) 第112号 (在医総管1) 第460号 (外在ベI) 第199号 (酸単) 第27809号	令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	
689	231,085,4	飯泉ファミリークリ ニック	〒417-0001 富士市今泉1 - 1 3 - 2 9 0545-53-1516		(情報通信) 第108号 (機能強化) 第21083号 (医療DX) 第28号 (時間外3) 第773号 (小か診1) 第53号 (プログラム) 第25号 (酸単) 第27652号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
690	231,086,2	梅原クリニック	〒416-0948 富士市森島4 2 3 - 1 0545-66-2411		(医療DX) 第431号 (外在ベI) 第1470号 (酸単) 第27653号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第131号 (運Ⅰ) 第11号 (呼Ⅰ) 第68号 (難) 第5号 (集コ) 第59号 (外在ベⅠ) 第329号 (入べ106) 第2号 (175) 第1034号 (酸単) 第27227号	令和元年 8月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 平成21年 1月 5日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 356 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 357 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
693	231,090,4	花崎眼科医院	〒416-0952 富士市青葉町3-8 0545-66-0100	一般 14	(時間外Ⅰ) 第256号 (診入院) 第284号 (コンⅠ) 第177号 (緑内眼Ⅱ) 第75号 (緑内ne) 第26号 (硝切) 第10号 (外在Ⅱ) 第520号 (入Ⅱ00) 第3号 (入Ⅱ65) 第2号 (酸単) 第28128号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:14床 区分:入院基本料 2 加減算区分:医師配置加算 2 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 大型病院 算定単価:0.42円 小型病院 算定単価:2.36円
694	231,092,0	医療法人社団たつえ 会 中西眼科クリ ニック	〒417-0809 富士市中野4-29-8 0545-36-1800	一般 13	(医療DX) 第2146号 (時間外Ⅰ) 第119号 (診入院) 第291号 (コンⅠ) 第188号 (外在Ⅱ) 第211号 (入Ⅱ65) 第3号	令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:13床 区分:入院基本料 6 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有
695	231,093,8	おぎの整形外科	〒419-0201 富士市厚原1-306-9 0545-73-1110		(医療DX) 第2250号 (小運指管) 第7号 (外在Ⅱ) 第1391号	令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 359 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
700	231, 098, 7	横割皮ふ科クリニック	〒416-0944 富士市横割 3-10-8 0545-65-4112		(医療DX) 第76号 (時間外3) 第654号	令和 7年 4月 1日 平成22年 5月 1日	
701	231, 099, 5	遠藤クリニック	〒417-0821 富士市神谷 5 2 7-1 0545-34-0048 (0545(38)0285)		(情報通信) 第258号 (外来感染) 第751号 (医療DX) 第24号 (時間外1) 第29号 (時間外3) 第682号 (地包加) 第111号 (ニコ) 第357号 (在医総管1) 第541号 (酸単) 第27351号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 小型ホソハ 算定単価:2.36円
702	231, 100, 1	いそえ脳神経外科クリニック	〒416-0919 富士市松富町 5 1-1 0545-62-1000		(医療DX) 第434号 (神経) 第81号 (外在ベI) 第267号 (酸単) 第27317号	令和 7年 4月 1日 平成22年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
703	231, 101, 9	かわぐち整形外科	〒416-0921 富士市水戸島 1 2 0-3 0545-63-1110		(医療DX) 第435号 (小運指管) 第73号 (二骨継3) 第17号 (リデータ提) 第1号 (運I) 第281号	令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
704	231, 102, 7	医療法人社団照栄会 たかいクリニック	〒417-0044 富士市高嶺町 4-10 0545-57-6600 (0545-57-6601)		(外在ベI) 第490号 (医療DX) 第112号 (外在ベI) 第435号 (酸単) 第27091号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
705	231, 103, 5	ロゼにじいろクリニ ック	〒416-0953 富士市蓼原町 1 6 0 5 0545-61-2416		(外在ベI) 第275号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 360 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
706	231, 104, 3	医療法人社団勝優会 するがホームクリ ニック	〒417-0051 富士市吉原2丁目5番2号 本三 ビル101 0545-30-6130 (0545-38-9917)		(情報通信) 第39号 (機能強化) 第20945号 (医療DX) 第104号 (時間外Ⅰ) 第403号 (がん疼) 第186号 (がん指イ) 第53号 (外データ提) 第67号 (支援診2) 第175号 (在緩診実) 第22号 (在宅DX) 第18号 (在医総管Ⅰ) 第831号 (在データ提) 第9号 (医情連) 第17号 (在総) 第523号 (在看) 第34号 (訪看充) 第6号 (訪看専) 第7号 (訪看DX) 第3号 (外在ベⅠ) 第688号 (酸単) 第27318号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年 8月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	緩和ケア 特定行為
707	231, 105, 0	海野眼科医院	〒416-0909 富士市松岡402-16 0545-30-6260 (0545-66-4666)		(外在ベⅠ) 第768号	令和 6年 8月 1日	小型ホソバ 算定単価:1.61円
708	231, 106, 8	ふじの町クリニック ・健診センター	〒416-0915 富士市富士町12-12 0545-32-7711 (0545-32-7712)		(医療DX) 第2158号 (支援診3) 第424号 (在医総管Ⅰ) 第671号 (C・M) 第444号 (運Ⅱ) 第349号 (酸単) 第27143号	令和 7年 5月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成26年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無 小型ホソバ 算定単価:2.3円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 361 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
709	231, 107, 6	べっぷ腎・泌尿器クリニック	〒416-0919 富士市松富町 5 1 - 2 0545-66-3388 (0545-66-3380)		(外来感染) 第626号 (連携強化) 第213号 (医療DX) 第436号 (時間外3) 第868号 (外在ベI) 第660号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年11月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
710	231, 108, 4	ももはクリニック石坂	〒417-0862 富士市石坂 4 2 0 - 1 0545-22-0800 (0545-22-6567)		(情報通信) 第333号 (機能強化) 第21263号 (医療DX) 第437号 (地包加) 第486号 (電情) 第30号 (神経) 第117号 (C・M) 第470号 (脳II) 第209号 (運I) 第148号 (外在ベI) 第147号 (外在ベII 1) 第11号 (酸単) 第26982号	令和 7年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 362 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
711	231, 109, 2	岳南医院	〒416-0944 富士市横割4-2-17 0545-61-2360 (0545-61-2821)		(機能強化) 第21149号 (外来感染) 第752号 (時間外1) 第381号 (時間外2) 第39号 (時間外3) 第894号 (支援診3) 第475号 (在診実1) 第63号 (在医総管1) 第717号 (C・M) 第487号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 5月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス C T
712	231, 110, 0	佐野胃腸科外科医院	〒417-0809 富士市中野258-4 0545-35-5566 (0545-35-5566)		(外来感染) 第753号 (医療DX) 第2285号 (時間外3) 第1090号 (在医総管1) 第1021号 (外在ベI) 第1128号	令和 7年 1月 1日 令和 7年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日	
713	231, 111, 8	富士南クリニック	〒416-0934 富士市鮫島118-10イオンタ ウン富士南1F 0545-30-7021 (0545-30-7021)		(コン3) 第17号	平成29年 7月 1日	
714	231, 112, 6	あらたじま あいこ クリニック	〒417-0043 富士市荒田島町6-25 0545-55-2221 (0545-55-2223)		(医療DX) 第438号 (時間外3) 第942号 (ハイ妊連2) 第9号 (外在ベI) 第675号	令和 7年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
715	231, 113, 4	たなかメディカルス クエア	〒417-0035 富士市津田町183 0545-55-0188 (0545-55-0187)		(外来感染) 第620号 (医療DX) 第439号 (ニコ) 第647号 (在医総管1) 第809号 (遠隔持帰) 第71号 (酸単) 第27654号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	
716	231, 114, 2	幸治小児科医院	〒419-0203 富士市鷹岡本町4-30 0545-71-3643 (0545-71-3643)		(時間外3) 第965号	平成30年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2,36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 364 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
723	231, 122, 5	医療法人社団健森会 あうるクリニック 富士山	〒416-0923 富士市横割本町 1 5 番 2 号 宇佐 美ビル 1 階 A-3 0545-62-6678 (0545-62-6679)		(情報通信) 第172号 (機能強化) 第21240号 (時間外 1) 第470号 (がん疼) 第254号 (支援診 2) 第214号 (在緩診実) 第45号 (在医総管 1) 第958号 (在総) 第592号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日	
724	231, 124, 1	山本眼科クリニック	〒417-0862 富士市石坂 4 5 1 番 5 0545-21-0069 (0545-21-0061)		(医療 D X) 第1859号 (コン 1) 第319号 (外在ベ I) 第1311号	令和 6年 12月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 8年 3月 1日	
725	231, 125, 8	医療法人社団慈恕公 徳会 みやかわ内科 外科クリニック	〒417-0864 富士市広見本町 2 - 4 0 0545-23-3800 (0545-23-3801)		(機能強化) 第21281号 (外来感染) 第854号 (連携強化) 第287号 (医療 D X) 第1488号 (時間外 3) 第1130号 (地包加) 第498号 (がん指) 第887号 (電情) 第85号 (介保連) 第28号 (在宅 D X) 第92号 (在医総管 1) 第988号 (医情連) 第51号 (外在ベ I) 第1387号 (酸単) 第27319号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホパ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 365 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
726	231, 126, 6	富士バースクリニック	〒417-0852 富士市原田 2 2 5 4 番地の 1 0545-21-1111 (0545-21-1111)	一般 14	(医療DX) 第2312号 (時間外1) 第562号 (診入院) 第378号 (ハイ妊娠) 第84号 (婦特管) 第131号 (一妊管) 第65号 (HPV) 第222号 (酸単) 第28059号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:14床 区分:入院基本料 1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
727	310, 110, 4	金指医院	〒421-3306 富士市中之郷 8 1 4 - 6 0545(81)0020 (0545(81)4054)		(外来感染) 第855号 (時間外3) 第333号 (外後発使) 第438号 (酸単) 第27061号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3 小型ボソハ 算定単価:2.36円
728	310, 112, 0	松野こどもクリニック	〒421-3303 富士市南松野 2 6 8 4 - 6 0545-85-0555		(機能強化) 第20919号 (外来感染) 第612号 (連携強化) 第319号 (医療DX) 第441号 (時間外3) 第1009号 (小か診1) 第23号 (外在ベI) 第956号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
729	310, 115, 3	宮沢内科医院	〒421-3306 富士市中之郷 7 2 9 - 1 0545(81)3211		(支援診3) 第314号 (在医総管1) 第513号 (在総) 第317号 (175) 第1030号	令和 4年10月 1日 平成21年 7月 1日 平成21年 7月 1日 平成20年 2月16日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 366 頁

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							病棟種別:一般 病床数:56 病室の総面積:355.37㎡ 1床当たり病床面積:7.73㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:236.56㎡ 1床当たり病床面積:8.45㎡ 個室:2 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:94床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:92床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小児入院医療管理料)を算定する病棟数:0棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小児入院医療管理料)を算定する病床数:0床
					(重)第58号	令和 3年10月 1日	
					(栄養士)第22号 (医療安全2)第136号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
					(感染対策1)第32号 (患サポ)第19号 (後発使1)第162号 (病棟薬1)第66号 (データ提)第11号	令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年11月 1日 平成31年 4月 1日	
					(入退支)第14号	令和 6年10月 1日	
					(認ケア)第121号	令和 5年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(せん妄ケア) 第4号 (排自支) 第3号 (地包ケア2) 第3号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年11月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:37床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:無 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3 地域包括ケア病棟入院料 注 8 看護職員夜間配置加算:有 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 5):看護補助体制充実加算 3 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:33床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 370 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗悪処方) 第30号 (外化1) 第73号 (菌) 第88号 (脳Ⅰ) 第90号 (運Ⅰ) 第76号 (呼Ⅰ) 第44号 (がんリハ) 第59号 (集コ) 第34号 (人工腎臓) 第53号 (導入1) 第50号 (透析水) 第96号 (スト合) 第7号 (緊整固) 第6号 (乳セ2) 第32号 (ペ) 第14号 (大) 第34号 (胃瘻造) 第9号 (輸血Ⅱ) 第37号 (輸適) 第62号 (造設前) 第56号	平成22年 6月 1日 平成29年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月11日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成27年 9月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 2月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:18.23㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 乳癌センチネルリンパ節生検加算2

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造嚥) 第5号 (看処遇 4 7) 第5号 (外在ベ I) 第773号 (入ベ 6 3) 第8号 (入ベ 7 0) 第4号 (酸単) 第27813号	平成26年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	C E 算定単価:0.1円 小型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:1.54円
731	311,004,8	鮎橋医院	〒421-3104 静岡市清水区由比北田 4 6 7 0543(75)2784 (0543(75)2237)		(外来感染) 第756号 (外後発使) 第621号 (外在ベ I) 第1348号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
732	311,005,5	五十嵐医院	〒421-3203 静岡市清水区蒲原 3 - 1 1 - 1 3 0543(85)2251		(外来感染) 第757号 (時間外 1) 第181号 (時間外 3) 第336号 (支援診 3) 第530号 (在医総管 1) 第121号 (在総) 第39号 (外在ベ I) 第1511号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成10年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
733	311,006,3	日野医院	〒421-3202 静岡市清水区蒲原新栄 6 6 - 2 0543-85-2151 (0543(88)3526)		(時間外 1) 第182号 (時間外 3) 第90号 (外在ベ I) 第1560号 (酸単) 第27229号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:2.36円
734	320,227,4	宇山医院	〒424-0912 静岡市清水区殿沢 2 丁目 6 番 2 0 号 0543(35)8588 (0543(35)8588)		(医療 D X) 第1885号 (在医総管 1) 第991号 (酸単) 第27525号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:2.2円
735	320,241,5	草薙・土屋外科医院	〒424-0886 静岡市清水区草薙 1 - 2 5 - 3 5 0543(45)5438		(機能強化) 第20920号 (外来感染) 第621号 (医療 D X) 第442号 (時間外 1) 第384号 (時間外 3) 第671号 (地包加) 第267号 (支援診 3) 第571号 (がん指) 第2号 (外在ベ I) 第1026号 (酸単) 第27430号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 3月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 大型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 372 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
736	320, 259, 7	福地皮ふ科クリニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙 2-2 6-1 1 0543(47)6263		(外在ベ I) 第1216号	令和 8年 3月 1日	
737	320, 262, 1	遠山内科医院	〒424-0826 静岡市清水区万世町 1 丁目 3 番 2 5 号 0543-53-6789 (0543(53)6789)		(在医総管 1) 第89号	平成18年 4月 1日	
738	320, 264, 7	村上小児科	〒424-0884 静岡市清水区草薙一里山 1 9-7 0543(45)6712 (0543(48)1377)		(外来感染) 第837号	令和 6年 8月 1日	
739	320, 265, 4	向井内科循環器科ク リニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙 1-1 0-1 2 0543(47)1020		(外来感染) 第60号 (医療 D X) 第443号 (電情) 第9号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
740	320, 266, 2	八千代クリニック	〒424-0946 静岡市清水区八千代町 3 番 2 4 号 0543(51)3366 (0543(51)3259)		(外来感染) 第224号 (連携強化) 第245号 (医療 D X) 第2029号 (外在ベ I) 第938号 (酸単) 第27655号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシへ算定単価: 2.1円
741	320, 268, 8	磯貝医院	〒424-0886 静岡市清水区草薙 1 丁目 1 5 番 2 3 号 0543(45)7543		(情報通信) 第110号 (機能強化) 第20921号 (外来感染) 第61号 (医療 D X) 第444号 (時間外 2) 第6号 (時間外 3) 第763号 (地包加) 第337号 (支援診 3) 第118号 (がん指) 第5号 (在医総管 1) 第253号 (在総) 第162号 (外在ベ I) 第598号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 373 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
742	320,270,4	望月クリニック	〒424-0858 静岡市清水区大沢町2番14号 0543(52)4375 (0543(51)4484)		(時間外3) 第91号 (在医総管1) 第85号 (外後発使) 第452号 (外在ベI) 第1265号 (175) 第483号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 平成14年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
743	320,272,0	有原医院	〒424-0901 静岡市清水区三保915-2 054-334-0634 (054-334-0634)		(時間外3) 第950号 (地包加) 第390号 (支援診3) 第517号 (在医総管1) 第254号 (在総) 第37号	平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
744	320,282,9	船越クリニック	〒424-0865 静岡市清水区船越3-10-19 0543-53-7667		(外来感染) 第910号 (医療DX) 第1786号 (支援診3) 第120号 (在医総管1) 第255号 (在総) 第164号 (酸単) 第27144号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.31円
745	320,286,0	わたなべ小児科クリニック	〒424-0846 静岡市清水区木の下町67 0543-44-2406		(酸単) 第27814号	令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:1.98円
746	320,287,8	植田耳鼻咽喉科医院	〒424-0806 静岡市清水区辻1-3-26 0543-65-5283 (0543(66)8825)		(外来感染) 第266号 (連携強化) 第56号 (医療DX) 第711号 (外在ベI) 第1346号 (175) 第485号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 平成14年 4月 1日	
747	320,290,2	松浦整形外科	〒424-0872 静岡市清水区平川地7-30 0543-44-7500		(医療DX) 第445号 (二骨継3) 第196号 (脳Ⅲ) 第62号 (運Ⅱ) 第139号 (外在ベI) 第183号 (外在ベⅡ1) 第18号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 平成20年 6月 1日 平成20年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
748	320,291,0	佐々木クリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切1738-1 0543-48-6606		(外来感染) 第267号 (医療DX) 第2106号 (がん指) 第6号 (外在ベI) 第1423号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
749	320, 294, 4	福地外科循環器科医院	〒424-0066 静岡市清水区七ツ新屋2丁目4番15号 0543(45)2406 (0543(48)1059)		(医療DX) 第712号 (時間外3) 第774号 (ニコ) 第21号 (支援診2) 第77号 (がん指) 第7号 (電情) 第78号 (在医総管1) 第345号 (在総) 第398号 (外在べ1) 第614号 (酸単) 第27940号	令和 8年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ポンプ算定単価:2,36円
750	320, 296, 9	浅野医院	〒424-0846 静岡市清水区木の下町9-9 0543-44-3000		(情報通信) 第33号 (外来感染) 第59号 (医療DX) 第1717号 (がん指) 第8号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 375 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
751	321,013,7	J A 静岡厚生連 清水 厚生病院	〒424-0114 静岡市清水区庵原町5-78-1 0543(66)3333 (0543(64)5503)	一般 154	(機能強化) 第20939号 (医療DX) 第2087号 (一般入院) 第51号 (救急医療) 第10号 (診療録2) 第43号 (事補1) 第69号 (急性看補) 第71号 (重) 第71号 (医療安全1) 第119号 (感染対策2) 第23号 (後発使1) 第166号 (データ提) 第46号 (入退支) 第49号 (認ケア) 第39号 (せん妄ケア) 第5号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:94床 区分:急性期一般入院料 4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 個室:4 2人部屋:0 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:94床 認知症ケア加算区分:加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 376 頁

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

[静岡県]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 377 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化Ⅰ) 第48号 (菌) 第53号 (心Ⅰ) 第36号 (脳Ⅰ) 第115号 (運Ⅰ) 第8号 (がんリハ) 第28号 (乳セ2) 第36号 (穿瘻閉) 第18号 (ペ) 第114号 (胃瘻造) 第50号 (輸血Ⅱ) 第23号 (輸適) 第7号 (造設前) 第33号 (胃瘻造嚥) 第63号 (麻管Ⅰ) 第105号 (看処遇39) 第7号 (外在ペⅠ) 第571号 (入ペ54) 第4号 (酸単) 第28060号	平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 3月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 平成30年 3月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成25年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 4月 1日	C T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満) 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:6.03㎡ 専用の部屋の面積:13.12㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独) C E 算定単価:0.11円 小型ポンプ算定単価:2.09円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精) 第19号 (デ小) 第28号 (医療保護) 第29号 (外在べⅠ) 第561号 (入べⅠ6) 第3号 (酸単) 第28061号	平成25年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成23年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 専用施設の面積:168.31㎡ 専用施設の面積:110㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.6㎡ 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.36円
753	321,029,3	清水医師会診療所	〒424-0053 静岡市清水区渋川 2 丁目 1 2 番 1 号 0543(48)0515 (0543(48)7734)		(C・M) 第288号	令和 7年 7月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
754	321,030,1 (421,003,3)	山の上病院	〒424-0104 静岡県清水区草ヶ谷651-7 0543(63)1023 (0543(63)1011)	療養 401	(療養入院)第60号 (診療録3)第139号 (療養1)第44号 (療養2)第33号 (データ提)第105号 (回4)第59号 (食)第298号 (がん指)第645号 (薬)第98号 (C・M)第476号 (菌)第35号 (脳Ⅰ)第19号	令和 3年11月 1日 平成31年 2月 1日 平成23年 8月 1日 平成27年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 1月 1日 平成27年 7月 1日 平成12年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:7棟 病床数:354床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:西館1階病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり: 16.25㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.42㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:本館2・3階、南館1 ・2階、北館2階、西館2階 病床数:308床 病棟面積のうち患者1人当たり : 14.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.6㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 専用の部屋の面積:7㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 381 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第32号 (呼Ⅰ) 第31号 (人工腎臓) 第5号 (透析水) 第98号 (歯CAD) 第1936号 (胃瘻造) 第12号 (補管) 第20644号 (外在ベⅠ) 第349号 (歯外在ベⅠ) 第213号 (入ベ23) 第8号 (酸単) 第28062号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 平成27年 4月 1日 平成15年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 LGC 算定単価:0.21円 小型ポンプ 算定単価:0.69円
755	321,032,7	磯垣胃腸科外科医院	〒424-0204 静岡県清水区興津中町1393番 地の6 0543(69)0541 (0543(69)0541)		(外来感染) 第410号 (医療DX) 第447号 (ニコ) 第610号 (がん指) 第9号 (外在ベⅠ) 第908号 (酸単) 第27062号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2.31円
756	321,033,5	草薙整形外科リウマチクリニック	〒424-0886 静岡県清水区草薙2丁目24-1 5 0543(45)6516 (0543(47)5787)		(医療DX) 第448号 (小運指管) 第109号 (二骨継3) 第181号 (外後発使) 第556号 (運Ⅰ) 第187号 (外在ベⅠ) 第1510号 (酸単) 第27431号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ポンプ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 382 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
757	321,035,0	医療法人社団産声会 庄司産婦人科	〒424-0815 静岡市清水区江尻東1丁目5番4号 0543(66)0861 (0543(66)9678)	一般 19	(情報通信) 第199号 (医療DX) 第713号 (時間外1) 第183号 (診入院) 第72号 (婦特管) 第14号 (一妊管) 第57号 (がん指) 第214号 (ハイ妊連1) 第11号 (HPV) 第30号	令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年11月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料3 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
758	321,036,8	宮地医院	〒424-0012 静岡市清水区下野西7番7号 0543(64)5528 (0543(64)4507)		(外在ベI) 第1422号 (外来感染) 第63号 (連携強化) 第12号 (医療DX) 第449号 (糖管) 第57号 (がん指) 第10号 (C・M) 第406号 (人工腎臓) 第94号 (導入1) 第69号 (透析水) 第107号 (肢梢) 第49号 (外在ベI) 第384号 (外在ベII 6) 第2号 (酸単) 第27656号	令和 8年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成23年 7月 1日 平成24年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
759	321, 038, 4	小高整形外科	〒424-0806 静岡市清水区辻1丁目15番3号 054-364-5985 (0543(64)6554)		(医療DX) 第450号 (運I) 第276号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
760	321, 039, 2	耳鼻咽喉科まこし医院	〒424-0829 静岡市清水区巴町14番12号 0543(53)6388 (0543(52)1656)		(外在ベI) 第297号 (外来感染) 第64号 (医療DX) 第451号 (補聴) 第16号 (外在ベI) 第1503号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
761	321, 040, 0	竹内クリニック	〒424-0841 静岡市清水区追分2-7-15 0543(66)5576 (0543(66)8900)		(機能強化) 第21297号 (外来感染) 第522号 (医療DX) 第79号 (時間外3) 第961号 (地包加) 第506号 (ニコ) 第320号 (支援診2) 第238号 (がん指) 第11号 (介保連) 第29号 (在医総管1) 第1004号 (在総) 第627号 (外在ベI) 第631号 (酸単) 第27815号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年12月 1日 平成23年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 384 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
762	321, 041, 8	渡辺内科医院	〒424-0835 静岡市清水区上清水町11番18号 0543(52)2538 (0543(53)2855)		(機能強化) 第21156号 (外来感染) 第226号 (連携強化) 第244号 (医療DX) 第452号 (時間外3) 第752号 (地包加) 第507号 (外データ提) 第23号 (支援診3) 第123号 (がん指) 第12号 (電情) 第4号 (在医総管1) 第258号 (在総) 第160号 (外在べI) 第542号 (酸単) 第27941号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ぼんぼ 算定単価:2.36円
763	321, 042, 6	医療法人社団永仁会 吉永医院	〒424-0815 静岡市清水区江尻東1丁目1番3 8号 0543(66)2722 (054-366-2783)		(情報通信) 第334号 (機能強化) 第21218号 (外来感染) 第65号 (連携強化) 第229号 (医療DX) 第453号 (地包加) 第493号 (ニコ) 第213号 (支援診2) 第78号 (がん指) 第13号 (電情) 第61号 (在宅DX) 第19号 (在医総管1) 第260号 (医情連) 第52号 (在総) 第167号 (遠隔持陽) 第48号 (外在べI) 第340号 (酸単) 第27230号	令和 7年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ぼんぼ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 385 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
764	321, 043, 4	三上医院	〒424-0113 静岡市清水区原 5 6 - 1 2 0543(66)7207 (0543(66)7208)		(機能強化) 第21016号 (外来感染) 第268号 (医療DX) 第454号 (時間外3) 第1126号 (がん疼) 第115号 (ニコ) 第555号 (支援診2) 第79号 (がん指) 第14号 (プログラム) 第18号 (在宅DX) 第20号 (在医総管1) 第644号 (在総) 第399号 (C・M) 第289号 (酸単) 第27231号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 小型ホソバ 算定単価:2,31円
765	321, 048, 3	青木内科医院	〒424-0206 静岡市清水区興津清見寺町 1 4 3 - 1 7 0543(69)1040 (0543(69)1040)		(外来感染) 第66号 (医療DX) 第2283号 (外在ベI) 第1322号 (酸単) 第27009号	令和 7年 1月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2,36円
766	321, 049, 1	土川整形外科	〒424-0047 静岡市清水区鶴舞町 4 番 1 2 号 0543(65)2355 (0543(65)2355)		(小運指管) 第100号 (二骨継3) 第162号 (運I) 第268号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
767	321, 050, 9	清水ひまわりクリニ ック	〒424-0934 静岡市清水区村松原 1 丁目 2 番 5 号 0543(34)1335 (0543(35)0700)		(医療DX) 第2408号 (C・M) 第290号 (外在ベI) 第1193号	令和 8年 3月 1日 平成29年 1月 1日 令和 8年 3月 1日	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 386 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
768	321,051,7	乾医院	〒424-0038 静岡市清水区西久保1丁目6番2号 0543(66)0212 (0543(66)8799)		(機能強化) 第20946号 (外来感染) 第103号 (サ強化) 第43号 (医療DX) 第455号 (時間外1) 第184号 (地包加) 第385号 (短手1) 第145号 (糖防管) 第14号 (がん指) 第17号 (外在ベI) 第1277号 (酸単) 第27092号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 回復室病床数:4床 小型ボソハ 算定単価:2.31円
769	321,053,3	佐倉耳鼻咽喉科医院	〒424-0884 静岡市清水区草薙一里山2番15号 0543(47)0953 (0543(47)0953)		(外在ベI) 第616号	令和 6年 6月 1日	
770	321,054,1	佐藤医院	〒424-0847 静岡市清水区大坪2丁目3番12号 0543(47)2300 (0543(46)8121)		(機能強化) 第20922号 (医療DX) 第456号 (時間外1) 第120号 (がん指) 第18号 (外後発使) 第453号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
771	321,055,8	竹内内科	〒424-0829 静岡市清水区巴町2番5号 0543(52)2285 (0543(52)2045)		(外来感染) 第67号 (がん指) 第19号 (酸単) 第27942号	令和 7年 1月 1日 平成22年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
772	321,056,6	高良眼科医院	〒424-0833 静岡市清水区新富町8番23号 0543(64)1010 (0543(64)0248)		(医療DX) 第457号 (短手1) 第56号 (口一検) 第25号 (コン1) 第83号 (外在ベI) 第576号 (酸単) 第27093号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 387 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
773	321,057,4	松井医院	〒424-0828 静岡市清水区千歳町14番39号 0543(52)0755 (0543(52)0755)		(機能強化) 第21200号 (外来感染) 第835号 (時間外3) 第753号 (地包加) 第118号 (遠隔ペ) 第50号 (がん指) 第20号 (在医総管1) 第88号 (外後発使) 第454号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年11月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 1
774	321,058,2	高月医院	〒424-0835 静岡市清水区上清水町3番1号 0543-52-1068 (0543(52)5239)		(医療DX) 第458号 (時間外3) 第1113号 (外在ベI) 第9号 (酸単) 第27010号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.23円
775	321,061,6	浅井内科医院	〒424-0854 静岡市清水区中矢部町3番15号 0543(52)5862 (0543(51)4141)		(外来感染) 第911号 (医療DX) 第459号 (外在ベI) 第25号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
776	321,062,4	ないとう内科・循環 器内科	〒424-0008 静岡市清水区押切2380 054-346-7155 (054-346-7155)		(機能強化) 第20948号 (外来感染) 第758号 (医療DX) 第460号 (時間外I) 第354号 (地包加) 第414号 (ニコ) 第590号 (支援診3) 第507号 (地連計) 第200号 (在医総管1) 第753号 (外在ベI) 第1272号 (酸単) 第27232号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 小型ホシハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 388 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
777	321,064,0	宗内科医院	〒424-0886 静岡市清水区草薙 1 3 9 054-348-1114 (054-348-1115)		(情報通信) 第61号 (機能強化) 第21017号 (外来感染) 第271号 (医療D X) 第167号 (時間外 1) 第508号 (時間外 3) 第875号 (地包加) 第384号 (がん疼) 第183号 (ニコ) 第532号 (支援診 2) 第131号 (がん指) 第615号 (こ連指 I) 第12号 (電情) 第6号 (介保連) 第31号 (在医総管 1) 第690号 (在総) 第437号 (遠隔持陽) 第104号 (外在ベ I) 第1521号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年12月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 8年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
778	321,065,7	伊藤医院	〒424-0872 静岡市清水区平川地 1 7 - 3 8 054-345-7614 (054-348-1084)		(外来感染) 第68号 (外在ベ I) 第114号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
779	321,066,5	南しみずメディカル クリニック	〒424-0856 静岡市清水区上力町 5 番 2 8 号 0543(34)2710		(医療D X) 第1843号 (外データ提) 第61号 (ニコ) 第62号 (C・M) 第222号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 389 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
780	321,067,3	草ヶ谷医院	〒424-0047 静岡市清水区鶴舞町6-1 0543(66)2561		(外来感染) 第270号 (連携強化) 第182号 (医療DX) 第461号 (時間外3) 第1030号 (がん疼) 第218号 (トリ) 第56号 (ニコ) 第722号 (支援診3) 第122号 (がん指) 第210号 (在医総管1) 第257号 (遠隔酸素) 第11号 (遠隔持陽) 第103号 (C・M) 第612号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年 5月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
781	321,070,7	中村眼科医院	〒424-0809 静岡市清水区天神1-11-24 0543-66-8488 (0543(66)8949)	一般 9	(外在べI) 第569号 (診入院) 第74号 (短手1) 第23号 (全網電) 第21号 (コン1) 第82号 (緑内イ) 第18号 (緑内眼ド) 第42号 (緑内ne) 第14号 (外在べI) 第1443号 (酸単) 第27943号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別: 一般 病床数: 9床 区分: 入院基本料 4 加減算区分: 医師配置加算 1 夜間の緊急体制: 有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算: 有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算: 有 手術の実施件数: 50例 小型ポンプ算定単価: 1.47円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 390 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
782	321,071,5	杉山クリニック	〒424-0066 静岡市清水区七ツ新屋3 6 4 - 1 054-346-0016 (054-346-0181)		(医療D X) 第462号 (人工腎臓) 第90号 (導入1) 第65号 (透析水) 第78号 (肢梢) 第90号 (外在ベⅠ) 第317号 (外在ベⅡ3) 第3号 (外在ベⅡ4) 第7号 (酸単) 第27145号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
783	321,073,1	諏訪医院	〒424-0837 静岡市清水区桜橋町6 - 3 5 0543(66)1869		(外来感染) 第69号 (時間外1) 第499号 (時間外3) 第97号 (外在ベⅠ) 第146号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2,36円
784	321,074,9	土屋医院	〒424-0901 静岡市清水区三保3 4 0 - 1 0 0543-34-1576		(がん指) 第24号 (外後発使) 第661号	平成22年 9月 1日 令和 6年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
785	321,076,4	とがわ整形外科	〒424-0858 静岡市清水区大沢町5 - 9 0543-51-8181		(医療D X) 第2137号 (小運指管) 第95号 (運Ⅰ) 第309号 (外在ベⅠ) 第1287号 (外在ベⅡ1) 第90号	令和 8年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
786	321,077,2	眞内科クリニック	〒424-0832 静岡市清水区入江南町9-24 0543(63)1175 (0543(63)1176)		(情報通信) 第34号 (機能強化) 第20923号 (外来感染) 第227号 (連携強化) 第130号 (サ強化) 第5号 (抗薬適) 第5号 (医療DX) 第463号 (時間外1) 第96号 (時間外3) 第98号 (地包加) 第317号 (外データ提) 第3号 (支援診3) 第116号 (がん指) 第25号 (在医総管1) 第251号 (在データ提) 第4号 (在総) 第23号 (外在ベI) 第120号 (酸単) 第27146号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 9月 1日 平成21年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ボツ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 392 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
787	321,080,6	清水駿府病院	〒424-0929 静岡市清水区日立町1-7-8 0543(34)2424 (0543(34)2425)	精神 160	(医療DX) 第2119号 (診療録3) 第172号 (精応) 第5号 (精合併加算) 第38号 (医療安全2) 第169号 (感染対策3) 第68号 (精救急紹介) 第1号 (データ提) 第144号 (精急医配) 第19号 (精救) 第3号 (精療) 第8号 (食) 第52号 (こ連指Ⅱ) 第17号 (C・M) 第265号 (療活継) 第10号 (早充実) 第8号 (精) 第15号 (デ大) 第24号 (デナ) 第1号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算：連携強化加算 届出を行う加算：サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） 精神科急性期医師配置加算区分：加算1 病棟数：1棟 病床数：40床 精神科救急医療体制加算2 重症者加算1：有 届出に係る病棟：精神 病棟名：4階病棟 病床数：60 重症者加算1：有 届出に係る病棟：精神 病棟名：3階病棟 病床数：60 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積：294㎡ 専用施設の面積：315㎡ 患者1人当たりの面積：4.5㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 393 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗治療) 第7号 (医療保護) 第20号 (外在ベ I) 第1062号 (入ベ 2 2) 第4号 (酸単) 第27977号	令和 4年11月 1日 平成16年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	専用施設の面積:315㎡ 患者 1 人当たりの面積:10.5㎡
788	321,081,4	くさなぎメンタルクリニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙 1-4-1 3 054-349-1000		(医療 D X) 第2107号 (外在ベ I) 第1070号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
789	321,082,2	宮澤皮膚科医院	〒424-0055 静岡市清水区吉川 2 2 4 番地の 4 054-345-6362		(医療 D X) 第31号 (下創管) 第42号	令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日	
790	321,083,0	柴田内科医院	〒424-0038 静岡市清水区西久保 3 1 8 0543(63)0345		(機能強化) 第21150号 (外来感染) 第484号 (医療 D X) 第1718号 (時間外 3) 第956号 (地包加) 第408号 (外データ提) 第69号 (ニコ) 第371号 (在医総管 1) 第946号 (C・M) 第630号 (外在ベ I) 第1482号 (酸単) 第27147号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T
791	321,088,9	高部こどもクリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切 1 5 4 2 0543-48-5800		(機能強化) 第20924号 (外来感染) 第73号 (連携強化) 第13号 (時間外 3) 第903号 (小か診 1) 第24号 (外在ベ I) 第966号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
792	321,090,5	医療法人 社団 高野整形外科医院	〒424-0114 静岡市清水区庵原町1 2 1-1 0543-71-1322 (054-371-1323)		(医療DX) 第1787号 (ニコ) 第18号 (運II) 第192号 (酸单) 第27148号	令和 6年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシ算定単価:2円
793	321,091,3	大石耳鼻のどアレルギー科クリニック	〒424-0041 静岡市清水区高橋5-1-1 6 0543-67-3341		(外在ベI) 第1363号	令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 395 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
794	326,010,8 (326,010,4)	独立行政法人地域医療機能推進機構 清水さくら病院	〒424-0836 静岡市清水区袖師町2001番地 054-340-8301 (054-340-8305)	一般 一般 159	(医療DX) 第2117号 (病初診) 第46号 (外安全2) 第390号 (外感染3) 第388号 (歯特連) 第59号 (一般入院) 第217号 (救急医療) 第88号 (診療録3) 第184号 (事補1) 第91号 (急性看補) 第109号 (看夜配) 第77号 (重) 第99号 (栄養子) 第74号 (医療安全1) 第137号 (感染対策1) 第37号 (患サポ) 第143号 (後発使1) 第205号 (病棟薬1) 第67号 (データ提) 第154号 (入退支) 第159号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	病棟数:2棟 病床数:99床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算2 個室:7 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 396 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第132号 (せん妄ケア) 第64号 (排自支) 第26号 (地医確保) 第30号 (地包ケア1) 第29号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア病棟入院料 1 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3
					(食) 第455号 (糖防管) 第56号 (小運指管) 第120号 (腎防管) 第35号 (トリ) 第75号 (救搬看体) 第45号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 3月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(ニコ) 第771号 (外排自) 第22号 (薬) 第275号 (電情) 第87号	令和 7年 3月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(機安1) 第108号 (医管) 第1165号 (在医総管1) 第1010号 (検Ⅱ) 第92号 (咀嚼能力) 第307号 (精密触覚) 第17号 (C・M) 第665号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(菌) 第96号 (脳Ⅱ) 第274号 (運Ⅰ) 第304号 (呼Ⅰ) 第129号 (歯リハ2) 第295号 (エタ甲) 第47号 (エタ副甲) 第37号 (歯技連Ⅰ) 第343号 (歯CAD) 第1883号 (胃瘻造) 第94号 (輸血Ⅱ) 第61号 (輸適) 第72号 (胃瘻造嚥) 第68号 (GTR) 第151号 (根切頭微) 第234号 (手光機) 第496号 (補管) 第30789号 (看処遇38) 第2号 (外在ベⅠ) 第1054号 (歯外在ベⅠ) 第663号 (入べ40) 第5号 (入べ42) 第5号 (入べ43) 第11号 (酸単) 第27816号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	専用) 専用の部屋の面積:9.13㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
795	410,375,2	循環器科瀧医院	〒420-0805 静岡市葵区城北1-8 054-246-9511		(外後発使) 第643号 (175) 第615号	令和 5年12月 1日 平成14年 4月 1日	LGC 算定単価:0.27円 小型ボヤ 算定単価:2.24円 外来後発医薬品使用体制加算1
796	410,447,9	鎌田医院	〒421-1215 静岡市葵区羽鳥6-3-21 054(278)2195		(医療DX) 第1116号 (ニコ) 第100号 (がん指) 第30号	令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 398 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
797	410,465,1	しば内科医院	〒420-0858 静岡市葵区伝馬町8番地1サンロ ーゼ6F 054(254)1441 (054(255)4680)		(情報通信) 第260号 (時間外1) 第188号 (ニコ) 第339号 (外在ベ1) 第725号 (酸単) 第27657号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.36円
798	410,555,9	森福耳鼻咽喉科医院	〒421-2114 静岡市葵区安倍口新田143-1 054(296)5544 (054(296)5885)		(外来感染) 第759号 (医療DX) 第2045号 (時間外3) 第775号 (遠隔持陽) 第59号 (外在ベ1) 第213号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
799	410,580,7	秋山クリニック	〒422-8076 静岡市駿河区八幡1-2-25 054-288-2222		(ニコ) 第264号 (支援診3) 第198号 (がん指) 第34号 (在医総管1) 第344号 (在総) 第206号 (外在ベ1) 第591号	平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
800	410,605,2	まつもとこどもクリ ニック	〒421-0132 静岡市駿河区上川原16-18 054-259-7755		(外来感染) 第228号 (連携強化) 第47号 (時間外3) 第1021号 (小か診1) 第73号 (酸単) 第27234号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.2円
801	410,615,1	山本眼科	〒420-0064 静岡市葵区本通5-2-2 054-274-0242		(コン1) 第77号	平成28年 4月 1日	
802	410,618,5	大川診療所	〒421-1405 静岡市葵区坂ノ上615 054-291-2622		(外来感染) 第950号 (時間外3) 第103号 (地包加) 第367号 (支援診3) 第114号 (がん指) 第36号 (在医総管1) 第249号 (在総) 第158号 (外後発使) 第631号	令和 7年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 5年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算3
803	410,622,7	あさはた耳鼻科	〒420-0956 静岡市葵区南2丁目7-23 054-209-5133		(175) 第726号 (酸単) 第27320号	平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 399 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
804	410,626,8	大島医院	〒421-0122 静岡市駿河区用宗1-33-3 054-256-0040		(外来感染)第273号 (連携強化)第228号 (サ強化)第50号 (医療DX)第464号 (ニコ)第225号 (がん指)第37号 (外在ベI)第981号 (酸単)第27563号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.31円
805	410,632,6	小児科まつや医院	〒422-8006 静岡市駿河区曲金2-8-83 054-284-3191		(175)第644号	平成14年 4月 1日	
806	410,636,7	みずほ・おいしいクリニック	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ2-5-26 054-268-5500 (054-268-5511)		(外来感染)第760号 (連携強化)第291号 (サ強化)第61号 (抗薬適)第76号 (がん指)第646号 (外在ベI)第330号 (酸単)第27352号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 3月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
807	410,638,3	飯室クリニック	〒422-8063 静岡市駿河区馬淵4-16-12 054-285-7626		(情報通信)第55号 (機能強化)第20998号 (医療DX)第94号 (時間外3)第864号 (地包加)第231号 (ニコ)第385号 (支援診3)第199号 (在医総管1)第380号 (在総)第207号 (外在ベI)第1163号 (酸単)第27432号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 小型ボツハ 算定単価:2.31円
808	410,642,5	東新田眼科医院	〒421-0112 静岡市駿河区東新田4-2-33 054-268-5310		(コン1)第74号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 400 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
809	410,646,6	森園クリニック耳鼻咽喉科・アレルギー科	〒422-8057 静岡市駿河区見瀬2 1 6 054-202-4133		(外来感染) 第230号 (医療DX) 第465号 (外在ベI) 第273号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
810	410,647,4	かわむら眼科医院	〒422-8047 静岡市駿河区中村町1 4 - 1 7 054-654-7887		(医療DX) 第1978号 (全網電) 第16号 (コン1) 第18号 (外在ベI) 第500号 (外在ベII 1) 第25号	令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
811	410,648,2	今村医院	〒420-0042 静岡市葵区駒形通6丁目1 0 - 1 8 054-252-6924		(時間外3) 第344号	平成22年 4月 1日	
812	410,653,2	岩崎内科クリニック	〒420-0866 静岡市葵区西草深町3 0 - 1 6 054-249-5665 (054-249-5666)		(外来感染) 第649号 (連携強化) 第253号 (医療DX) 第46号 (時間外3) 第1176号 (がん指) 第39号 (在医総管1) 第17号 (外在ベI) 第843号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
813	410,666,4	望整形外科	〒422-8027 静岡市駿河区豊田1 - 1 - 2 0 054-203-5500		(二骨継3) 第176号 (運II) 第39号	令和 6年 9月 1日 平成29年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
814	410,667,2	岡本外科クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金4 - 7 - 3 054-202-0108 (054-202-0109)		(外在ベI) 第860号 (医療DX) 第1788号 (時間外1) 第535号 (時間外3) 第345号 (支援診3) 第192号 (がん指) 第40号 (在医総管1) 第377号 (在総) 第200号	令和 7年 3月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第31号 (せん妄ケア) 第6号 (協力施設) 第13号 (回1) 第1号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:6棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:265床 認知症ケア加算区分:加算 3
					(地包ケア2) 第41号	令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:47床 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:52床 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 1 同一の保険医療機関の一般病棟から転棟した患者の占める割合:14.81% 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対 1 (看護補助者 5 割以上) 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 403 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第19号 (がん疼) 第28号 (婦特管) 第50号 (一妊管) 第16号 (二骨管1) 第3号 (二骨継2) 第3号 (二骨継3) 第10号 (救搬看体) 第40号 (外化診1) 第5号 (ニコ) 第80号 (薬) 第45号 (電情) 第38号 (機安1) 第1号 (在後病) 第14号 (持血測1) 第9号 (持血測1) 第16号 (遺伝検1) 第5号 (BRCA) 第18号 (HPV) 第16号 (検Ⅱ) 第22号 (歩行) 第57号 (ヘッド) 第33号 (神経) 第13号 (補聴) 第39号 (コン1) 第152号 (小検) 第7号 (誘発) 第6号 (C気鏡) 第7号 (C・M) 第266号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成21年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 平成29年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 平成29年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 5年 2月 1日	看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算1 救急搬送看護体制加算1 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の取下

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗悪処方)第11号 (外化Ⅰ)第38号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	撮影に使用する機器：MR I（ 1． 5テスラ以上3テスラ未満 ） 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 ） 専用病床数:3床 専用病床数:3床
					(菌)第43号	令和元年12月 1日	専用の部屋の面積:12.2㎡
					(心Ⅰ)第43号	令和 7年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(脳Ⅰ)第57号	令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(運Ⅰ)第35号	令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼Ⅰ)第28号	令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(がんリハ)第38号 (乳セ2)第12号	令和 5年 5月 1日 平成27年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(乳セ2)第11号	令和 4年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算 2 乳癌センチネルリンパ節生検加 算 2 センチネルリンパ節生検（単独 ）
					(ペ)第16号 (大)第45号 (腹仙骨固)第10号 (腹癒修)第1号 (胃瘻造)第2号 (輸血Ⅱ)第4号 (輸適)第63号 (造設前)第55号 (胃瘻造嚥)第2号 (手光機)第421号 (連携診)第2号	平成18年10月 1日 平成18年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 2年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 405 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(看処遇 4 7) 第4号 (外在べ I) 第397号 (入べ 7 0) 第6号 (酸単) 第27944号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 2 C E 算定単価:0.09円 小型ぼんべ 算定単価:1.96円
816	411,023,7	一般社団法人静岡市 静岡医師会診療所	〒420-0865 静岡市葵区東草深町 3-2 7 054(245)2977 (054-245-6137)		(C・M) 第223号	令和 2年 2月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
817	411,034,4 (416,034,5)	公益財団法人 S B S 静岡健康増進セン ター	〒422-8033 静岡市駿河区登呂 3 丁目 1 番 1 号 054(282)1109 (054(285)1460)		(歯初診) 第936号 (医管) 第575号 (H P V) 第119号 (C・M) 第291号	平成30年 8月 1日 平成18年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 8月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
818	411,037,7	楽寿の園診療所	〒421-2115 静岡市葵区与左衛門新田字広島 7 4-6 054(296)1111 (054(296)1113)		(歯 C A D) 第1242号 (補管) 第1167号 (1 7 5) 第35号 (酸単) 第27817号	令和 7年 4月 1日 平成 8年 5月 1日 平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ぼんべ 算定単価:0.42円 小型ぼんべ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 406 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
819	411, 045, 0	医療法人社団恒仁会 静岡瀬名病院	〒420-0911 静岡市葵区瀬名4 6 2 9-1 054(264)2111 (054(264)1313)	療養 20	(療養入院) 第172号 (食) 第453号 (脳Ⅲ) 第196号 (運Ⅲ) 第197号 (酸単) 第27353号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:特別入院基本料 病棟数(病棟群全体):1棟 病床数(病棟群全体):20床 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ボソハ算定単価:0.36円 小型ボソハ算定単価:2.31円
820	411, 046, 8	杉山医院	〒422-8033 静岡市駿河区登呂5丁目4の1 054(285)0778 (054(284)3323)		(機能強化) 第20999号 (外来感染) 第231号 (医療DX) 第93号 (時間外1) 第30号 (時間外3) 第346号 (地包加) 第321号 (支援診3) 第70号 (がん指) 第41号 (在医総管1) 第158号 (在総) 第138号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 407 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
821	411,048,4	高野外科胃腸科医院	〒422-8041 静岡市駿河区中田1丁目7番11号 054(281)6868 (054(283)8289)		(機能強化) 第20925号 (外来感染) 第232号 (連携強化) 第198号 (医療DX) 第466号 (時間外1) 第190号 (時間外3) 第347号 (地包加) 第180号 (短手1) 第168号 (二骨継3) 第175号 (下創管) 第84号 (支援診3) 第113号 (がん指) 第42号 (在医総管1) 第248号 (在総) 第157号 (運Ⅱ) 第205号 (外在ベⅠ) 第375号 (酸単) 第27945号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
822	411,049,2	杉山医院	〒422-8066 静岡市駿河区泉町4番5号 054(285)2510 (054(285)2510)		(情報通信) 第56号 (機能強化) 第21001号 (外来感染) 第235号 (連携強化) 第48号 (サ強化) 第49号 (抗薬適) 第6号 (医療DX) 第107号 (時間外3) 第104号 (地包加) 第361号 (短手1) 第142号 (ニコ) 第85号 (支援診3) 第191号 (がん指) 第43号 (在医総管1) 第104号 (医情連) 第65号 (在総) 第199号 (外在ベⅠ) 第22号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2,36円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
823	411,050,0	芳村整形外科医院	〒420-0813 静岡市葵区長沼984番地 054(261)2828 (054(262)6946)		(医療DX) 第1617号 (時間外1) 第191号 (運Ⅱ) 第129号 (外在ベⅠ) 第281号	令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 409 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
827	411,056,7	医療法人社団福聚会 吉岡菊川耳鼻咽喉 科医院	〒420-0810 静岡市葵区上土 2 - 7 - 3 7 054(262)5588		(酸単) 第27354号	令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.31円
828	411,058,3	松浦内科	〒420-0831 静岡市葵区水落町 1 2 - 1 4 054-245-5613 (054-247-4197)		(機能強化) 第21003号 (外来感染) 第238号 (連携強化) 第223号 (サ強化) 第34号 (時間外 1) 第192号 (地包加) 第330号 (支援診 3) 第71号 (在診実 2) 第21号 (がん指) 第47号 (在医総管 1) 第161号 (在データ提) 第7号 (在総) 第139号 (外在ベ 1) 第977号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年11月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 410 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
829	411,059,1	小澤内科胃腸科	〒420-0913 静岡市葵区瀬名川1丁目29-3 2 054(263)1231		(情報通信) 第136号 (機能強化) 第20957号 (外来感染) 第120号 (連携強化) 第23号 (抗薬適) 第71号 (医療DX) 第33号 (時間外I) 第346号 (地包加) 第315号 (短手1) 第107号 (がん疼) 第108号 (二骨継3) 第18号 (腎防管) 第13号 (ニコ) 第203号 (支援診3) 第490号 (がん指) 第48号 (肝炎) 第38号 (プログラム) 第14号 (電情) 第20号 (在医総管1) 第549号 (在総) 第341号 (在訪褥) 第4号 (遠隔持陽) 第13号 (外在ベI) 第833号 (酸単) 第27818号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成27年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成22年11月 1日 平成28年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.35円
830	411,061,7	耳鼻咽喉科荒木医院	〒420-0944 静岡市葵区新伝馬2丁目9番22 号 054-272-3387 (054(254)1313)		(外来感染) 第240号 (連携強化) 第50号 (サ強化) 第28号 (抗薬適) 第8号 (医療DX) 第469号 (外在ベI) 第1345号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 411 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
831	411,062,5	てらむらクリニック	〒420-0803 静岡市葵区千代田6丁目30番13号 054(263)1771 (054(263)1771)		(情報通信) 第253号 (機能強化) 第20891号 (外来感染) 第30号 (医療DX) 第2215号 (時間外3) 第905号 (小か診1) 第18号 (ニコ) 第22号 (遠隔持陽) 第117号 (C・M) 第422号 (外在ベI) 第1286号 (酸単) 第27526号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成25年 8月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2,36円
832	411,064,1	望月小児科医院	〒420-0853 静岡市葵区追手町1番27号 054(252)0422 (054(252)0469)		(情報通信) 第346号 (外来感染) 第225号 (連携強化) 第236号 (医療DX) 第1818号 (外在ベI) 第1323号 (酸単) 第27946号	令和 7年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2,31円
833	411,065,8	勝又医院	〒420-0886 静岡市葵区大岩1丁目5番40号 054(246)5045 (054(246)5045)		(機能強化) 第21000号 (医療DX) 第1976号 (時間外3) 第349号 (地包加) 第30号 (がん指) 第304号 (在医総管1) 第462号 (神経) 第36号 (外後発使) 第480号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算2
834	411,066,6	野口耳鼻咽喉科医院	〒422-8006 静岡市駿河区曲金4-3-7 054-281-2676		(外在ベI) 第776号 (外来感染) 第274号 (連携強化) 第248号 (サ強化) 第44号 (医療DX) 第470号 (遠隔持陽) 第148号 (外在ベI) 第180号	令和 6年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
835	411,068,2	大町耳鼻咽喉科医院	〒422-8076 静岡市駿河区八幡5丁目7番34号 054-281-4133 (054(287)9108)		(外在ベI) 第899号	令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 412 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
836	411,069,0	北村医院内科	〒420-0071 静岡市葵区一番町 9 054(252)1095		(機能強化) 第21153号 (時間外 3) 第350号 (地包加) 第465号 (ニコ) 第206号 (支援診 3) 第292号 (在診実 2) 第10号 (がん指) 第49号 (在医総管 1) 第478号 (在総) 第295号 (外在ベ I) 第145号 (酸単) 第27503号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 5月20日 平成20年 5月20日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
837	411,074,0	医療法人社団静岡健 生会 静岡田町診療 所	〒420-0068 静岡市葵区田町五丁目 2 2 番地 054-253-9101 (054-273-6558)		(外来感染) 第955号 (医療DX) 第471号 (時間外 3) 第1011号 (外データ提) 第25号 (ニコ) 第705号 (介保連) 第11号 (在医総管 1) 第883号 (外在ベ I) 第440号 (外在ベ II 1) 第55号	令和 7年 8月 1日 令和 7年11月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
838	411,075,7	戸田クリニック	〒422-8041 静岡市駿河区中田 2 - 3 - 1 7 054(285)3821		(外来感染) 第234号 (連携強化) 第234号 (サ強化) 第38号 (抗薬適) 第10号 (外在ベ I) 第751号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 413 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
839	411,077,3	鈴木内科医院	〒421-2114 静岡市葵区安倍口新田5 2 6-3 054-296-2511		(機能強化) 第21063号 (外来感染) 第362号 (連携強化) 第75号 (サ強化) 第21号 (医療DX) 第472号 (時間外1) 第193号 (時間外3) 第351号 (地包加) 第31号 (ニコ) 第277号 (支援診3) 第307号 (がん指) 第51号 (在医総管1) 第504号 (在総) 第310号 (遠隔酸素) 第6号 (遠隔持陽) 第42号 (C・M) 第292号 (外在ベ1) 第320号 (酸単) 第27235号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 小型ポンプ算定単価:2,36円
840	411,079,9	もちづき整形外科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷4丁目1-39 054(248)1151 (054(248)1152)		(時間外2) 第22号 (時間外3) 第352号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 414 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
841	411,083,1	医療法人社団泰陽会 近藤医院	〒421-0102 静岡市駿河区手越3 1 0 054-257-0733 (054-256-1589)		(機能強化) 第21018号 (外来感染) 第761号 (医療DX) 第173号 (時間外3) 第353号 (地包加) 第344号 (支援診3) 第112号 (がん指) 第52号 (在医総管1) 第247号 (在総) 第156号 (外後発使) 第488号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 2
842	411,085,6	石川眼科医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗1丁目9-3 2 054-245-5421 (054(248)5950)	一般 9	(医療DX) 第2012号 (診入院) 第78号 (全網電) 第2号 (コン1) 第20号 (緑内イ) 第5号 (緑内眼ド) 第3号 (緑内ne) 第17号 (外在ベI) 第305号 (入ベ165) 第12号 (酸単) 第27659号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:9床 区分:入院基本料 4 加減算区分:医師配置加算 2 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 夜間の緊急体制:無 看護配置加算:看護配置加算 1 手術の実施件数:50例 大型ボンプ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 415 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
843	411,086,4	医療法人社団パーム クリニック 小児科 内科杉山医院	〒420-0913 静岡市葵区瀬名川2丁目23-2 1 054(261)6328		(機能強化) 第21094号 (外来感染) 第275号 (連携強化) 第92号 (時間外3) 第354号 (地包加) 第290号 (支援診3) 第215号 (がん指) 第53号 (電情) 第48号 (在医総管1) 第193号 (在総) 第225号 (外在ベI) 第658号 (酸単) 第27565号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
844	411,088,0	森谷内科医院	〒421-1213 静岡市葵区山崎1-26-9 054-278-6726 (054-278-8653)		(外来感染) 第236号 (ニコ) 第613号 (外在ベI) 第1522号 (酸単) 第27819号	令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ｽﾍﾞ 算定単価:2,36円
845	411,090,6	勝又小児科アレルギー 科医院	〒420-0852 静岡市葵区紺屋町12-5 054(252)6801 (054(252)1598)		(機能強化) 第21143号 (外来感染) 第463号 (時間外3) 第911号 (小か診1) 第66号 (175) 第728号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日	小型ｽﾍﾞ 算定単価:2,36円
846	411,091,4	新通り整形外科	〒420-0065 静岡市葵区新通1-12-5 054(252)0437 (054(251)1960)		(医療DX) 第1721号 (時間外3) 第717号 (小運指管) 第80号 (二骨継3) 第19号 (運Ⅲ) 第196号 (外在ベI) 第1395号	令和 6年10月 1日 平成24年 2月17日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 8年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 416 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
847	411, 092, 2 (411, 044, 9)	木下医院	〒421-2115 静岡市葵区与左衛門新田 3 9 - 1 0 054-296-0015		(医療D X) 第152号 (歯初診) 第110533号 (外安全 1) 第9号 (外感染 1) 第9号 (医管) 第550号 (歯援診 2) 第72号 (歯訪診) 第797号 (咬合圧) 第141号 (歯技連 1) 第259号 (歯技連 2) 第146号 (歯C A D) 第253号 (補管) 第1679号 (外在ベ I) 第1523号 (歯外在ベ I) 第282号	令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 7月 1日 平成12年10月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
848	411, 093, 0	神経内科木村クリニッ	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠 1 - 1 2 - 8 054(251)3012 (054(273)7229)		(医療D X) 第473号 (時間外 2) 第17号 (外在ベ I) 第116号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
849	411, 095, 5	山内皮膚科医院	〒420-0005 静岡市葵区北番町 4 0 - 8 7 054(271)5315 (054(271)5315)		(医療D X) 第1670号 (時間外 3) 第777号	令和 6年 9月 1日 平成24年 4月 1日	
850	411, 096, 3	青山医院	〒420-0961 静岡市葵区北 1 - 1 0 - 1 8 054-245-9832 (054-247-9856)		(機能強化) 第21019号 (外来感染) 第596号 (連携強化) 第242号 (医療D X) 第98号 (時間外 3) 第839号 (ニコ) 第621号 (支援診 3) 第408号 (がん指) 第568号 (電情) 第31号 (在医総管 1) 第655号 (在総) 第408号 (遠隔持陽) 第35号 (外在ベ I) 第845号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年 3月 1日	注 1 に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 417 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
851	411, 097, 1	駿河たもつクリニック	〒422-8005 静岡市駿河区池田 6 4 9 の 1 054(264)1481 (054(264)1481)		(外来感染) 第210号 (医療DX) 第2300号 (がん指) 第55号 (在医総管Ⅰ) 第13号 (在総) 第287号 (神経) 第135号 (外在ベⅠ) 第1438号 (酸単) 第27820号	令和 7年 1月 1日 令和 7年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
852	411, 098, 9	うえだ小児科	〒422-8033 静岡市駿河区登呂 6 - 1 3 - 3 6 054(282)2322		(機能強化) 第21020号 (外来感染) 第276号 (連携強化) 第226号 (サ強化) 第29号 (抗薬適) 第11号 (医療DX) 第2172号 (時間外Ⅲ) 第966号 (小か診Ⅰ) 第35号 (外在ベⅠ) 第961号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
853	411, 099, 7	内科杉山医院	〒420-0008 静岡市葵区水道町 1 0 - 5 054(271)2377 (054(254)8982)		(医療DX) 第474号 (時間外Ⅲ) 第652号 (外在ベⅠ) 第1507号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
854	411, 102, 9	菅野医院分院	〒420-0911 静岡市葵区瀬名 1 - 7 - 3 054(262)5050 (054(262)5090)		(がん指) 第60号 (人工腎臓) 第26号 (導入Ⅰ) 第23号 (透析水) 第17号 (肢梢) 第38号 (外在ベⅠ) 第423号 (外在ベⅡⅧ) 第14号 (酸単) 第28063号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合Ⅰ 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.36円
855	411, 103, 7	東泉クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町 1 - 2 0 呉服町 タワー 2 0 4 号 054(254)8551 (054(254)8551)		(医療DX) 第1620号 (乳腺ケア) 第37号 (がん指) 第589号 (エタ甲) 第43号 (エタ副甲) 第34号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 418 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
856	411, 104, 5	宮城島内科医院	〒420-0937 静岡市葵区唐瀬一丁目2番27号 054(247)5875 (054(247)5875)		(外来感染) 第212号 (連携強化) 第274号 (医療DX) 第122号 (がん指) 第57号 (在医総管1) 第6号 (外在ベI) 第1504号 (酸単) 第27355号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
857	411, 105, 2	おもて循環器科	〒420-0867 静岡市葵区馬場町110番地 054(254)8131 (054(254)8132)		(情報通信) 第116号 (機能強化) 第21064号 (外来感染) 第363号 (連携強化) 第241号 (サ強化) 第40号 (医療DX) 第1743号 (時間外1) 第194号 (時間外3) 第106号 (地包加) 第348号 (糖防管) 第48号 (がん指) 第675号 (在医総管1) 第464号 (心I) 第32号 (心II) 第15号 (外在ベI) 第708号 (外在ベII2) 第13号 (酸単) 第27821号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.36円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
858	411,107,8	医療法人社団和絃会 やなぎだ眼科医院	〒421-0104 静岡市駿河区丸子芹が谷町9番1号 054(258)7860 (054(258)1366)	一般 19	(医療DX) 第2018号 (時間外1) 第517号 (時間外3) 第726号 (診入院) 第80号 (短手1) 第165号 (在宅DX) 第149号 (全網電) 第3号 (ロー検) 第9号 (コン1) 第125号 (内移) 第3号 (緑内イ) 第8号 (緑内眼ド) 第12号 (緑内ne) 第11号 (外在ベI) 第212号 (入ベ107) 第1号 (酸単) 第27566号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:無 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 手術の実施件数:53例 小型ボソ算定単価:2,21円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 420 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
859	411, 108, 6	服部クリニック	〒421-1215 静岡市葵区羽鳥 5-7-30 054(278)9735 (054(278)2353)		(情報通信) 第228号 (機能強化) 第20995号 (外来感染) 第213号 (時間外1) 第195号 (時間外3) 第355号 (地包加) 第412号 (遠隔ペ) 第49号 (ニコ) 第197号 (支援診2) 第235号 (支援診3) 第217号 (在緩診実) 第56号 (在診実1) 第22号 (がん指) 第58号 (電情) 第21号 (在医総管1) 第194号 (在総) 第227号 (C・M) 第649号 (外在ベI) 第74号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 421 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
860	411, 109, 4	三枝クリニック・肛門科	〒420-0859 静岡市葵区栄町1番地の1 054(251)2624 (054(255)1466)	一般 19	(医療DX) 第1337号 (時間外1) 第31号 (診入院) 第81号 (短手1) 第94号 (がん指) 第59号 (外在べI) 第821号 (酸単) 第27660号	令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 小型ホソハ 算定単価:2.31円
861	411, 113, 6	大石内科循環器科医院	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠2丁目6番1号 054(252)0585 (054(273)8320)		(情報通信) 第209号 (機能強化) 第21021号 (外来感染) 第277号 (連携強化) 第151号 (サ強化) 第23号 (医療DX) 第475号 (時間外3) 第356号 (地包加) 第217号 (腎防管) 第2号 (ニコ) 第746号 (がん指) 第62号 (在医総管1) 第26号 (遠隔持陽) 第138号 (外在べI) 第1047号 (酸単) 第27661号	令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 小型ホソハ 算定単価:2.36円
862	411, 114, 4	医療法人社団養生会 松岡医院	〒420-0013 静岡市葵区八千代町30番地 054(252)0411 (054(251)8502)		(在医総管1) 第819号 (酸単) 第27149号	平成30年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 422 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
863	411, 115, 1	山本内科医院	〒420-0923 静岡市葵区川合 3-13-11 054(263)7676 (054(263)0736)		(支援診3) 第218号 (在医総管1) 第390号 (在総) 第228号 (外在ベI) 第14号	令和 4年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
864	411, 116, 9	田中消化器科クリニック	〒420-0834 静岡市葵区音羽町 8-3 054-247-5522		(外来感染) 第762号 (医療DX) 第101号 (時間外I) 第270号 (短手I) 第144号 (がん指) 第63号 (肝炎) 第31号 (電情) 第11号 (連携診) 第24号 (外在ベI) 第291号 (外在ベII) 第39号 (酸単) 第27822号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 平成23年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	回復室病床数:12床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1
865	411, 117, 7	さくら眼科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷 5-7-4 054-263-4363 (054(265)6894)		(医療DX) 第1969号 (ロー検) 第3号 (コンI) 第22号 (外在ベI) 第922号	令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ぶいへ 算定単価:2,31円
866	411, 119, 3	医療法人社団慶陽会 コスモス眼科医院	〒420-0871 静岡市葵区昭府 2-2-5 054(251)0766	一般	(医療DX) 第1977号 (短手I) 第203号 (全網電) 第14号 (コンI) 第102号 (緑内眼ド) 第84号 (外在ベI) 第947号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年 4月 1日	
867	411, 121, 9	三宅整形外科医院	〒420-0937 静岡市葵区唐瀬一丁目 2番 24号 054(245)5544		(小運指管) 第8号 (二骨継3) 第120号 (運I) 第122号 (外在ベI) 第1524号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成29年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 423 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
868	411, 122, 7	マイクリニック大久保	〒420-0923 静岡市葵区川合 2-1-20 054(263)5558		(情報通信) 第118号 (機能強化) 第21159号 (外来感染) 第474号 (連携強化) 第275号 (医療DX) 第78号 (時間外3) 第727号 (短手1) 第47号 (小か診1) 第69号 (ニコ) 第427号 (がん指) 第64号 (在医総管1) 第955号 (外在ベI) 第153号 (酸単) 第27321号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	
869	411, 129, 2	横山内科循環器科医院	〒420-0067 静岡市葵区幸町 2 5 番地の 3 054(252)5630 (054(252)5630)		(機能強化) 第20848号 (医療DX) 第2273号 (時間外1) 第32号 (時間外3) 第358号 (ニコ) 第15号 (支援診3) 第210号 (がん指) 第66号 (在医総管1) 第156号 (在総) 第219号 (ベ) 第3号 (外在ベI) 第1178号	令和 4年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 平成10年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	小型ホシハ算定単価:2.31円
870	411, 130, 0	医療法人社団篤仁会 清水産婦人科クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東 5 丁目 2 8-1 054(248)3660 (054(209)0630)	一般 2	(医療DX) 第2043号 (HPV) 第64号	令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
871	411, 132, 6	勝又整形形成外科医院	〒420-0913 静岡市葵区瀬名川 1 丁目 2 7-4 0 054(265)0800 (054(265)0801)		(外在ベI) 第1278号 (外来感染) 第214号 (医療DX) 第476号 (時間外3) 第21号 (二骨継3) 第186号 (がん指) 第215号 (C・M) 第293号	令和 8年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年 7月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(外在ベI) 第8号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 424 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
872	411, 134, 2	皮膚科・アレルギー科宇野医院	〒422-8063 静岡市駿河区馬淵1-11-15 054-286-0814		(医療DX) 第477号 (時間外3) 第359号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日	
873	411, 135, 9	南波眼科	〒420-0833 静岡市葵区東鷹匠町5-31 054(245)5256 (054(245)5256)	一般 6	(医療DX) 第1983号 (診入院) 第83号 (短手1) 第63号 (コン1) 第76号 (緑内イ) 第14号 (緑内眼ド) 第11号 (緑内ne) 第42号 (外在ベI) 第1090号 (酸単) 第27236号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:6床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 手術の実施件数:77例
874	411, 136, 7	萩原医院	〒422-8044 静岡市駿河区西脇2-9-1 054(287)5332 (054-287-7834)		(腎防管) 第27号 (がん指) 第67号 (外在ベI) 第683号 (酸単) 第27527号	令和 6年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.1円
875	411, 137, 5	大原内科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷5丁目4番14号 054(264)1211 (054(264)1211)		(在医総管1) 第165号	平成18年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円
876	411, 138, 3	佐野ヒフ科クリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠1-11-15M IC新静岡1階 054-252-0612 (054(252)0612)		(医療DX) 第478号 (時間外3) 第360号 (外在ベI) 第1439号	令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
877	411, 141, 7	城北耳鼻咽喉科	〒420-0805 静岡市葵区城北2-9番地の1 054-246-8880 (054(246)5005)		(外在ベI) 第1388号 (酸単) 第27662号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 425 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
878	411, 143, 3	静岡リハビリペインクリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠1-11-15 M I C新静岡2・3階 054-221-0802		(外来感染) 第278号 (連携強化) 第232号 (医療DX) 第164号 (時間外1) 第33号 (時間外3) 第363号 (がん疼) 第7号 (二骨継3) 第20号 (ニコ) 第265号 (がん指) 第68号 (運I) 第298号 (外在ベI) 第1491号 (酸単) 第27433号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ホソハ 算定単価:2.36円
879	411, 145, 8	医療法人社団南昂会 田村外科医院	〒422-8076 静岡市駿河区八幡3丁目21番26号 054(285)7548 (054(288)2124)		(がん指) 第69号 (酸単) 第27356号	平成23年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.27円
880	411, 146, 6	司馬整形外科	〒420-0859 静岡市葵区栄町2-7 054(254)1576 (054(254)2939)		(医療DX) 第1862号 (時間外3) 第648号 (小運指管) 第9号 (下創管) 第90号 (運I) 第248号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 3年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
881	411, 149, 0	長島耳鼻咽喉科医院	〒422-8005 静岡市駿河区池田580番地の1 054-265-3333 (054-265-3334)		(外在ベI) 第1103号 (情報通信) 第243号 (外来感染) 第668号 (医療DX) 第479号 (時間外1) 第530号 (遠隔持陽) 第130号 (補聴) 第48号 (外在ベI) 第861号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 3月 1日	
882	411, 152, 4	山梨整形外科	〒420-0042 静岡市葵区駒形通2丁目7-22 054(252)3372 (054(254)0638)		(医療DX) 第1774号 (運I) 第119号 (呼I) 第57号 (外在ベI) 第356号	令和 6年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
883	411, 153, 2	柴山クリニック	〒422-8033 静岡市駿河区登呂5丁目11番9号 054(282)0085 (054(282)0085)		(情報通信) 第111号 (機能強化) 第21201号 (外来感染) 第523号 (時間外3) 第778号 (婦特管) 第119号 (二骨継3) 第155号 (ニコ) 第293号 (支援診3) 第203号 (がん指) 第70号 (在医総管1) 第16号 (在総) 第212号 (HPV) 第199号 (外在ベI) 第1409号 (酸単) 第27567号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ボソハ`算定単価:2.36円
884	411, 154, 0	天野外科医院	〒422-8057 静岡市駿河区見瀬243 054(281)1181		(酸単) 第27150号	令和 8年 4月 1日	小型ボソハ`算定単価:2.36円
885	411, 156, 5	みやざき内科	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ5丁目14番地の23 054-257-7799 (054-257-7940)		(情報通信) 第241号 (機能強化) 第21260号 (外来感染) 第665号 (連携強化) 第262号 (医療DX) 第100号 (時間外3) 第1094号 (地包加) 第485号 (がん疼) 第267号 (外データ提) 第5号 (ニコ) 第756号 (支援診3) 第675号 (がん指) 第869号 (在医総管1) 第975号 (在総) 第606号 (外在ベI) 第1333号 (酸単) 第27947号	令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 6日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 6日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 6日 令和 6年10月 1日 令和 5年10月 6日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 小型ボソハ`算定単価:2.06円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
886	411, 158, 1	浜本整形外科医院	〒420-0805 静岡市葵区城北4-0-5 054(248)6665		(医療DX) 第480号 (小運指管) 第10号 (二骨継3) 第112号 (リデータ提) 第3号 (運I) 第112号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
887	411, 159, 9	松成内科クリニック	〒420-0884 静岡市葵区大岩本町7番1号 054(248)5101 (054(248)5102)		(外在ベI) 第483号 (情報通信) 第251号 (外来感染) 第217号 (連携強化) 第243号 (医療DX) 第481号 (時間外1) 第496号 (時間外3) 第365号 (支援診3) 第228号 (電情) 第45号 (在医総管1) 第159号 (在総) 第238号 (外後発使) 第532号 (外在ベI) 第900号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
888	411,162,3	城西クリニック	〒420-0061 静岡県葵区新富町5丁目7番地の6 054(273)7000 (054(273)5600)		(情報通信) 第173号 (機能強化) 第20893号 (医療DX) 第205号 (時間外3) 第1070号 (がん疼) 第182号 (ニコ) 第423号 (支援診2) 第13号 (在緩診実) 第22号 (がん指) 第73号 (在宅DX) 第21号 (在医総管1) 第263号 (在データ提) 第11号 (医情連) 第8号 (在総) 第58号 (遺伝検1) 第41号 (神経) 第37号 (C・M) 第294号 (脳I) 第102号 (運I) 第126号 (外在ベI) 第729号 (酸単) 第27237号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
889	411,163,1	矢島耳鼻咽喉科気管 食道科医院	〒422-8066 静岡市駿河区泉町2-3 アズマビル2F 054-287-3332		(外在ベI) 第987号	令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 429 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
890	411, 169, 8	富松レディースクリニック	〒420-0801 静岡市葵区東千代田1丁目1番3号 054(261)1730 (054(261)1837)	一般 5	(情報通信) 第19号 (診入院) 第261号 (婦特管) 第15号 (一妊管) 第4号 (ニコ) 第452号 (HPV) 第5号 (外後発使) 第440号 (酸単) 第27663号	令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:9床 区分:入院基本料 5 加減算区分:医師配置加算 1 夜間の緊急体制:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算 3 大型設備算定単価:0.42円
891	411, 172, 2	医療法人社団若葉会 宮下医院	〒421-1215 静岡市葵区羽鳥1-7-13 054-276-0511 (054(254)7706)		(がん指) 第74号 (在医総管1) 第12号 (在総) 第239号	平成22年 8月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第237号 (外在ベⅠ) 第186号 (入ベ20) 第1号 (酸単) 第27664号	令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 L G C 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.31円
893	411,175,5	医療法人社団光彩会 本田眼科医院	〒420-0852 静岡市葵区紺屋町8-6 ミマツ ビル 地下 1階 054-251-1125 (054(251)1124)		(時間外Ⅰ) 第197号 (コン1) 第103号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 432 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
894	411,176,3 (421,040,5)	医療法人社団清明会 静岡リハビリテー ション病院	〒421-1201 静岡市葵区新聞3 1 8 番地の1 054-277-1221 (054-277-1225)	療養 療養 144	(歯初診) 第111043号 (病初診) 第41号 (外安全2) 第386号 (外感染3) 第386号 (診療録3) 第167号 (データ提) 第141号 (回1) 第30号 (回3) 第35号 (食) 第451号 (がん疼) 第244号 (医管) 第1057号 (歯援病) 第2号 (在歯管) 第186号 (歯訪診) 第1313号 (咀嚼能力) 第213号 (C・M) 第627号 (脳I) 第135号 (運I) 第271号 (がんリハ) 第69号 (歯CAD) 第1719号 (補管) 第30667号 (外在ベI) 第192号 (歯外在ベI) 第148号 (入ベ45) 第2号 (酸単) 第27823号	令和 5年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 433 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
895	411, 177, 1	医療法人福恵会 東 新田福地診療院	〒421-0112 静岡市駿河区東新田5-16-10 054-256-8888 (054(253)2563)	一般 9	(機能強化) 第21054号 (外来感染) 第357号 (連携強化) 第74号 (サ強化) 第54号 (抗薬適) 第12号 (医療DX) 第206号 (時間外2) 第7号 (時間外3) 第779号 (地包加) 第456号 (支援診3) 第196号 (がん指) 第75号 (電情) 第22号 (在医総管1) 第262号 (医情連) 第21号 (在総) 第204号 (脳Ⅲ) 第56号 (運Ⅲ) 第27号 (呼Ⅱ) 第14号 (外在べⅠ) 第556号 (酸単) 第28064号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
896	411, 179, 7	安達内科・循環器科	〒420-0871 静岡市葵区昭府2丁目22-8 054(250)2601 (054(250)2602)		(酸単) 第27357号	令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
897	411, 180, 5	小長井整形外科医院	〒422-8064 静岡市駿河区新川2-5-31 054(286)0911		(医療DX) 第714号 (時間外1) 第198号 (時間外3) 第370号 (下創管) 第59号 (C・M) 第318号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
898	411, 181, 3	みどり内科クリニッ ク	〒420-0068 静岡市葵区田町2-141-18 054(272)4305 (054(272)4305)		(医療DX) 第2044号 (外後発使) 第617号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 436 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅲ) 第193号 (運Ⅲ) 第194号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
902	411,186,2	静岡共立クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金4-1-25 054(284)7222 (054(284)7227)		(糖管) 第131号 (腎防管) 第14号 (電情) 第23号 (C・M) 第319号 (人工腎臓) 第20号 (導入1) 第14号 (透析水) 第7号 (肢梢) 第70号 (外在ベⅠ) 第169号 (外在ベⅡ8) 第3号 (酸単) 第27568号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.2円
903	411,187,0	あさいクリニック	〒422-8056 静岡市駿河区津島町6-31 054-288-6555		(医療DX) 第2257号 (がん指) 第77号 (外後発使) 第413号 (外在ベⅠ) 第1244号 (酸単) 第27358号	令和 7年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 437 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
904	411, 189, 6	溝口病院	〒420-0813 静岡市葵区長沼 6 4 7 番地 054(261)3476 (054(261)0177)	精神 236	(医療DX) 第2223号 (診療録3) 第189号 (精応) 第8号 (精合併加算) 第24号 (精救急受入) 第14号 (データ提) 第158号 (精急医配) 第26号 (精急1) 第10号 (精療) 第9号 (認治1) 第20号 (食) 第286号 (こ連指Ⅱ) 第20号 (精退共) 第16号 (C・M) 第411号 (認りハ) 第8号 (療活継) 第23号 (精) 第11号	令和 7年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成13年 8月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 2月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年10月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分 :加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:58床 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:1病棟 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:4病棟 病床数:59 病棟数:1 病床数:58 認知症夜間対応加算:有 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 438 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(シヨ大) 第36号 (シヨ小) 第40号 (デ大) 第60号 (デ小) 第63号 (医療保護) 第1号 (外在ベⅠ) 第350号 (入ベⅠ3) 第1号 (入ベⅠ5) 第5号 (酸単) 第27666号	令和 7年 8月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	専用施設の面積:390.43㎡ 専用施設の面積:211.85㎡ 患者1人当たりの面積:4.24㎡ 専用施設の面積:192.79㎡ 患者1人当たりの面積:58.42㎡ 専用施設の面積:211.85㎡ 患者1人当たりの面積:4.24㎡ 専用施設の面積:192.79㎡ 患者1人当たりの面積:58.42㎡
905	411, 190, 4	松田消化器内科クリニック	〒420-0805 静岡市葵区城北2-4 054-248-2001		(がん指) 第78号 (外在ベⅠ) 第763号 (酸単) 第27824号	平成23年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
906	411, 191, 2	白鳥消化器内科医院	〒422-8027 静岡市駿河区豊田1丁目7番22号 054-289-0555		(外来感染) 第221号 (連携強化) 第230号 (サ強化) 第32号 (抗薬適) 第45号 (医療DX) 第207号 (時間外3) 第372号 (がん指) 第79号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
907	411, 193, 8	わたなベクリニック	〒422-8067 静岡市駿河区南町6-16-104 054-285-5837 (054(287)9780)		(時間外Ⅰ) 第199号 (時間外3) 第373号 (地包加) 第334号 (支援診3) 第284号 (がん指) 第81号 (在医総管Ⅰ) 第346号 (遠隔持陽) 第167号 (外在ベⅠ) 第1292号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 439 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
908	411, 194, 6	松木消化器内科クリニック	〒420-0803 静岡市葵区千代田7-7-12 054-262-6500		(外来感染) 第222号 (連携強化) 第282号 (サ強化) 第73号 (抗薬適) 第66号 (医療DX) 第69号 (がん指) 第82号 (遠隔持陽) 第43号 (連携診) 第26号 (外在ベⅠ) 第35号 (外在ベⅡ1) 第3号 (酸単) 第27504号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1 小型ポンプ算定単価:2,36円
909	411, 196, 1	ふかさわレディースクリニック	〒422-8036 静岡市駿河区敷地1-18-10 054-238-3883		(HPV) 第4号	平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
910	411, 200, 1	静岡市葵区の内科 多田クリニック	〒420-0005 静岡市葵区北番町88番地の7 054-271-8882 (054-271-8809)		(外来感染) 第411号 (ニコ) 第712号 (がん指) 第795号 (在医総管1) 第891号 (外在ベⅠ) 第4号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
911	411, 201, 9	あきやま呼吸器クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町2-2-30 054-273-8144		(外来感染) 第31号 (医療DX) 第2211号 (ニコ) 第119号 (支援診3) 第285号 (がん指) 第83号 (在医総管1) 第160号 (遠隔酸素) 第3号 (遠隔持陽) 第24号 (C・M) 第295号 (外在ベⅠ) 第1186号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 8年 3月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 440 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
912	411, 202, 7	まつとみクリニック	〒420-0943 静岡市葵区上伝馬 2 3 - 1 8 054-205-4777 (054-205-4888)		(機能強化) 第21237号 (ニコ) 第281号 (支援診3) 第313号 (がん指) 第306号 (在医総管1) 第511号 (在総) 第316号 (C・M) 第296号	令和 5年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成21年 5月 1日 平成21年 5月 1日 令和 7年 8月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 4 列以上 1 6 列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
913	411, 203, 5	耳鼻咽喉科気管食道 科静岡ENTクリニ ック	〒422-8033 静岡市駿河区登呂 4 - 1 3 - 9 054-281-3387		(情報通信) 第321号 (外来感染) 第856号 (医療DX) 第148号 (ニコ) 第67号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
914	411, 204, 3	おおや整形外科クリ ニック	〒422-8023 静岡市駿河区片山 8 - 1 5 054-289-8080		(遠隔持陽) 第168号 (医療DX) 第208号 (小運指管) 第11号 (二骨継3) 第148号 (運1) 第123号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無
915	411, 206, 8	医療法人社団翔未会 追手町クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町 1 丁目 3 0 番地 札の辻クロス 7 階 054-205-5355 (054-205-5388)		(外在ベI) 第697号 (医療DX) 第209号 (時間外3) 第976号 (糖管) 第107号 (人工腎臓) 第125号 (導入1) 第104号 (透析水) 第120号 (肢梢) 第98号 (酸単) 第27825号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等: 有 小型ポンプ 算定単価: 2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 441 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
916	411, 207, 6	医療法人社団芳月会 宮田医院	〒422-8004 静岡市駿河区国吉田4-24-1 7 054-267-2788 (054-267-2838)		(外来感染) 第223号 (連携強化) 第276号 (医療DX) 第2436号 (がん指) 第84号 (神経) 第38号 (C・M) 第639号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年11月 1日	今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライスCT
917	411, 208, 4	福間産婦人科クリニック	〒422-8058 静岡市駿河区中原739-1 054-285-7717	一般	(外在ベI) 第1281号 (時間外I) 第261号 (ハイ妊娠) 第35号 (乳腺ケア) 第10号 (ニコ) 第608号 (ハイI) 第14号 (ハイ妊連1) 第10号 (HPV) 第148号	令和 8年 3月 1日 平成24年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成18年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
918	411, 209, 2	城北共立クリニック	〒420-0805 静岡市葵区城北111-1 054-249-2555		(電情) 第24号 (人工腎臓) 第21号 (導入1) 第17号 (透析水) 第8号 (肢梢) 第71号 (外在ベI) 第177号 (外在ベII 8) 第4号 (酸単) 第27569号	平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 大型ボソハ 算定単価: 0.42円 小型ボソハ 算定単価: 2.36円
919	411, 211, 8	つしま眼科医院	〒422-8033 静岡市駿河区登呂4-2-5 054-288-7785		(医療DX) 第1987号 (コン1) 第75号 (外在ベI) 第978号	令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
920	411, 212, 6	堀向医院	〒422-8006 静岡市駿河区曲金5-4-63 054-281-3041		(がん指) 第85号 (在医総管1) 第4号 (酸单) 第27570号	平成23年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 443 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
921	416,004,2 (416,004,8)	静岡済生会総合病院	〒422-8527 静岡市駿河区小鹿一丁目1番1号 054-280-5001 (054(285)5179)	一般 511	(医療DX) 第1426号 (病初診) 第40号 (外安全2) 第381号 (外感染3) 第381号 (一般入院) 第60号 (障害入院) 第29号 (急充実2) 第3号 (救急医療) 第57号 (超急性期) 第8号 (診療録1) 第24号 (事補1) 第34号 (急性看補) 第35号 (看夜配) 第11号 (特施) 第56号	令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:396床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:10対1入院基本料 障害施設等入院基本料 注9 看護補助加算:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算1 病棟名:療育病棟

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 444 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(療) 第14号	令和 7年 9月 1日	病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:51
					(重) 第68号	平成29年10月 1日	病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:302 病室の総面積:2739.98㎡ 1床当たり病床面積:9.07㎡
					(重) 第97号	令和 4年 9月 1日	個室:4 2人部屋:10
					(無菌1) 第3号 (緩診) 第27号 (精リエ) 第1号 (リハ栄睦) 第3号 (栄養子) 第36号 (医療安全1) 第29号	平成25年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 7月 1日 平成28年 8月 1日 令和 3年 4月 1日	個室:4 2人部屋:12
					(感染対策1) 第26号	令和 7年 1月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算
					(患サポ) 第23号 (重症初期) 第3号 (報告管理) 第9号 (褥瘡ケア) 第10号 (ハイ妊娠) 第12号 (ハイ分娩) 第11号 (呼吸子) 第19号 (術後疼痛) 第6号 (後発使2) 第125号 (バ後使) 第3号 (病棟薬1) 第38号 (病棟薬2) 第13号 (データ提) 第38号	平成27年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 7年 9月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4-I(医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第16号	令和 7年 9月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第32号 (せん妄ケア) 第39号 (精疾診) 第4号 (排自支) 第4号 (地医確保) 第16号 (救3) 第1号	令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年11月 1日	総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:435床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:2棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:25床 認知症ケア加算区分:加算 1
					(ハイケア1) 第17号	令和 6年11月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:21床 救命救急センターに係る事項:充実段階がAである 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している
					(新1) 第19号 (新回復) 第5号 (小入3) 第37号	令和 7年 8月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 医療安全対策加算 1 の届出:有
							小児入院医療管理病室病床数:15床 届出加算の区分:注 2 に規定する加算 (保育士 1 名の場合) 届出加算の区分:注 7 に規定する加算 (養育支援体制加算) 小児入院医療管理料 注 1 0

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 446 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(小入4) 第23号	令和 6年 6月 1日	看護補助体制充実加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 10床 届出加算の区分:注2に規定する加算(保育士1名の場合) 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)
					(食) 第46号	昭和62年 6月18日	
					(ウ指) 第7号	令和 2年 9月 1日	
					(外栄食指) 第13号	令和 2年 4月 1日	
					(がん専栄) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第21号	令和 2年 4月 1日	
					(喘管) 第27号	平成24年 4月 1日	
					(糖管) 第32号	平成27年 6月 1日	
					(がん疼) 第29号	平成29年 4月 1日	
					(がん指イ) 第15号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第17号	平成27年11月 1日	
					(がん指ハ) 第11号	平成27年11月 1日	
					(がん指ニ) 第11号	令和 2年 4月 1日	
					(外緩) 第15号	令和 2年 4月 1日	
					(糖防管) 第11号	平成27年 5月 1日	
					(小運指管) 第63号	令和 2年 6月 1日	
					(乳腺ケア) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(婦特管) 第72号	令和 2年10月 1日	
					(腎代替管) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(一妊管) 第36号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨管1) 第14号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第40号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第32号	令和 4年10月 1日	
					(腎防管) 第24号	令和 6年 8月 1日	
					(トリ) 第33号	平成29年 6月 1日	
					(放射診) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(外化診1) 第22号	令和 6年 6月 1日	
					(外化連) 第11号	令和 4年 4月 1日	
					(外化薬) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(ニコ) 第60号	平成29年 7月 1日	
					(両立支援) 第17号	令和 7年 2月 1日	
					(がん計) 第2号	平成23年 8月 1日	
					(外排自) 第4号	平成29年 6月 1日	
					(ハイ妊連1) 第22号	令和 2年 8月 1日	
					(ハイ妊連2) 第10号	令和 2年 8月 1日	
					(肝炎) 第30号	平成24年 4月 1日	
					(薬) 第41号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 447 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(電情) 第39号	平成28年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1) 第18号 (医管) 第1101号 (救患搬) 第13号 (在看) 第13号 (在後病) 第15号 (在血液) 第4号 (在電場) 第13号 (持血測1) 第61号	平成27年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 8年 3月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年11月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年11月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(遺伝検1) 第24号 (骨残測) 第8号 (BRCA) 第14号	令和 2年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(先代異) 第11号 (HPV) 第75号	令和 2年 4月 1日 平成26年 7月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検IV) 第29号 (遺伝力) 第19号 (血内) 第22号 (歩行) 第8号 (ヘッド) 第30号 (長) 第14号 (神経) 第7号 (補聴) 第43号 (全網電) 第24号 (コン1) 第151号 (小検) 第40号 (経気凍) 第6号 (C・M) 第268号	平成28年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 9月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 448 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗悪処方) 第12号 (外化1) 第2号 (菌) 第63号 (心Ⅰ) 第29号 (脳Ⅰ) 第16号 (運Ⅰ) 第38号 (呼Ⅰ) 第25号 (障) 第16号 (がんリハ) 第59号 (歯リハ2) 第45号 (多血) 第2号 (血入) 第8号 (人工腎臓) 第25号 (導入2) 第2号 (透析水) 第99号 (肢梢) 第57号 (難重尿) 第2号 (移後拒) 第4号 (スト合) 第8号 (磁膀胱) 第8号	平成27年 7月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 2月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 平成27年 7月 1日 令和元年10月 1日 平成31年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日	1. 5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRⅠ (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:26床 専用の部屋の面積:36.53㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 449 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(口腔粘膜) 第50号 (歯CAD) 第781号 (組再乳) 第17号	平成30年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 3年 7月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建
					(緊整固) 第15号 (椎醇注) 第31号 (緊穿除) 第3号 (脳刺) 第9号 (脊刺) 第9号 (癒脊膜) 第6号 (仙神交膀) 第2号 (角結悪) 第5号 (緑内眼ド) 第22号 (緑内ne) 第29号 (経内鼓) 第4号 (植補聴) 第6号	令和 5年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年 5月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年10月 1日	人工内耳植込術 内耳又は中耳の年間手術数:57
					(耳補挿) 第2号 (乳セ1) 第25号	令和 4年 5月 1日 平成27年 5月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ1) 第24号	平成27年 5月 1日	センチネルリンパ節生検(併用)
					(乳セ2) 第25号	平成27年 5月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2
					(乳セ2) 第31号	平成27年 5月 1日	センチネルリンパ節生検(単独)
					(ゲル乳再) 第17号	令和 3年 7月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二次的再建及び二次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一次的再建
					(穿瘻閉) 第17号 (経特) 第25号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 450 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(経中) 第14号 (ペ) 第22号 (ペリ) 第2号 (大) 第17号 (腹リ傍側) 第11号 (ハ経静脈) 第13号 (腹胆床) 第7号 (胆腫) 第13号 (胆) 第35号 (腹肝) 第20号	平成27年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 2月 1日	届出区分: アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除 (外側 区域切除を除く。)、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの
					(膵石破) 第18号 (腹膵腫瘍) 第13号 (腹膵切) 第22号 (早大腸) 第29号 (腹結悪支) 第7号 (腹直腸切支) 第15号 (腎) 第2号 (膀胱ハ間) 第12号 (人工尿) 第10号 (精精採) 第4号 (腹前) 第14号 (腹前支器) 第15号 (腹仙骨固) 第2号 (腹仙骨固支) 第6号 (胃瘻造) 第33号 (周栄管) 第17号 (再単器) 第8号 (輸血 I) 第29号 (輸適) 第9号 (造設前) 第5号 (胃瘻造嚙) 第46号 (手光機) 第42号 (麻管 I) 第4号 (麻管 II) 第30号 (周葉管) 第7号 (高放) 第52号 (連携診) 第13号	令和 3年 2月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 平成27年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成26年10月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(病理診1) 第37号 (悪病組) 第17号 (口病診1) 第11号 (補管) 第1061号 (看処遇57) 第1号 (外在べI) 第363号 (歯外在べI) 第216号 (入べ81) 第1号 (在薬) 第30990号 (酸単) 第28065号	令和 8年 2月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 平成21年 9月14日 令和 8年 4月 1日	診断管理加算 2 C E 算定単価:0.13円 大型ボソハ 算定単価:0.38円 小型ボソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
922	416,007,5 (421,064,5)	静岡赤十字病院	〒420-0853 静岡市葵区迫手町8番2号 054(254)4311 (054(252)8816)	一般 411	(医療DX) 第1989号 (一般入院) 第61号 (総合3) 第28号 (救急医療) 第70号 (超急性期) 第17号 (診療録1) 第28号 (事補1) 第20号 (急性看補) 第14号 (看夜配) 第6号 (療) 第73号 (重) 第14号 (無菌2) 第10号 (緩診) 第21号 (精リ工) 第4号 (栄養子) 第8号 (医療安全1) 第26号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成26年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成30年 3月 1日 令和 3年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:10棟 病床数:381床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:280 病室の総面積:2346.41㎡ 1床当たり病床面積:8.38㎡ 個室:4

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 453 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策1) 第25号	令和 7年 1月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1
					(患サポ) 第24号 (ハイ妊娠) 第22号 (ハイ分娩) 第16号 (呼吸子) 第11号 (後発使1) 第197号 (バ後使) 第10号 (病棟薬1) 第24号 (データ提) 第14号	平成30年 3月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年10月 1日	指導強化加算 届出を行う加算: 抗菌薬適正使用体制加算
					(入退支) 第102号	令和 7年 9月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(認ケア) 第40号	令和 7年 8月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 11棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 411床
					(せん妄ケア) 第38号 (精疾診) 第21号 (地医確保) 第22号 (救1) 第2号	令和 2年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日	認知症ケア加算区分: 加算2
					(小入5) 第27号	令和 5年 6月 1日	当該治療室の病床数: 30床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 医療安全対策加算1に係る届出を行っている 救急時医療情報閲覧機能を有している 精神疾患診断治療初回加算 届出加算の区分: 注2に規定する加算 (保育士1名の場合)

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第1号 (外栄食指) 第14号 (遠隔べ) 第20号 (喘管) 第10号 (糖管) 第9号 (がん疼) 第27号 (がん指イ) 第4号 (がん指ロ) 第11号 (がん指ニ) 第14号 (外緩) 第12号 (移植管造) 第3号 (糖防管) 第12号 (乳腺ケア) 第7号 (婦特管) 第78号 (一妊管) 第17号 (生補管2) 第3号 (二骨管1) 第25号 (二骨継3) 第62号 (下創管) 第1号 (トリ) 第37号 (放射診) 第3号 (外化診1) 第6号 (外化連) 第15号 (ニコ) 第50号 (両立支援) 第11号 (開) 第23号 (がん計) 第3号 (ハイ妊連1) 第7号 (薬) 第2号 (電情) 第88号 (機安1) 第40号 (在後病) 第16号 (遠隔持陽) 第49号 (在電場) 第5号 (持血測1) 第10号 (遺伝検1) 第28号 (染色体) 第3号 (骨残測) 第4号 (BRCA) 第17号	令和 7年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 8年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成23年10月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 4月 1日	開放病床数:6 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするも

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 455 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(先代異) 第20号 (抗H L A) 第5号 (H P V) 第15号 (ウ細髄液) 第11号 (検Ⅳ) 第17号 (国標) 第4号 (遺伝力) 第20号 (血内) 第26号 (歩行) 第9号 (ヘッド) 第35号 (神経) 第22号 (補聴) 第27号 (小検) 第15号 (画Ⅰ) 第2号 (C・M) 第269号 (抗悪処方) 第10号 (外化Ⅰ) 第43号 (菌) 第9号 (心Ⅰ) 第45号 (脳Ⅰ) 第98号	令和 3年12月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年 5月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成26年 8月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年11月 1日	の 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 専用病床数:18床 専用の部屋の面積:17.69㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（運Ⅰ）第94号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（呼Ⅰ）第97号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（がんリハ）第39号	平成28年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（医処休）第8号	令和 5年 4月 1日	
					（医処外）第8号	平成26年 9月 1日	
					（医処深）第8号	平成26年 9月 1日	
					（静圧）第4号	令和 2年12月 1日	
					（多血）第3号	令和 7年 4月 1日	
					（エタ甲）第17号	平成28年 9月 1日	
					（エタ副甲）第10号	平成28年 9月 1日	
					（人工腎臓）第63号	平成30年 4月 1日	
					（導入Ⅰ）第92号	平成30年 6月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					（透析水）第64号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（肢梢）第40号	平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					（スト合）第25号	令和 6年 6月 1日	
					（組再乳）第2号	平成26年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					（緊整固）第19号	令和 6年 4月 1日	
					（同種）第4号	平成 3年 9月 1日	
					（後縦骨）第4号	平成30年 4月 1日	
					（椎醇注）第21号	令和 2年 4月 1日	
					（緊穿除）第11号	令和 6年 6月 1日	
					（脊刺）第42号	令和 2年 3月 1日	
					（緑内イ）第31号	令和 6年 4月 1日	手術の実施件数:59例
					（緑内眼ド）第36号	令和 4年 4月 1日	
					（緑内ne）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（内鼻V腫）第7号	令和 4年 4月 1日	
					（鏡咽悪）第6号	令和 2年 4月 1日	
					（内筋ボ）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（鏡喉悪）第5号	令和 2年 4月 1日	
					（頭頸悪光）第4号	令和 6年 4月 1日	
					（乳セⅠ）第11号	平成29年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 458 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(高放) 第8号 (連携診) 第10号 (病理診1) 第34号 (悪病組) 第9号 (看処遇62) 第2号 (外在べ1) 第396号 (入べ78) 第1号 (酸単) 第27667号	平成19年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	標本の送受信区分:受信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 2 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 2 C E 算定単価:0.11円 小型ホバ 算定単価:2.36円
923	420,002,0	ごんクリニック	〒422-8034 静岡市駿河区高松 2-5-18 054-238-5005		(医療DX) 第9号 (時間外3) 第781号 (支援診3) 第197号 (在医総管1) 第379号 (在総) 第205号 (外在べ1) 第1404号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 8年 3月 1日	
924	420,004,6	山田医院	〒422-8007 静岡市駿河区聖一色 473-1 054-262-2919		(外来感染) 第152号 (連携強化) 第331号 (医療DX) 第1873号 (ニコ) 第623号 (在医総管1) 第14号 (遠隔持陽) 第83号 (外在べ1) 第633号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
925	420,011,1	こんどうクリニック	〒422-8037 静岡市駿河区下島 324 平瓮ビ ル パート1 101号 054-236-5555 (054-236-5585)		(医療DX) 第83号 (ニコ) 第44号 (がん指) 第87号 (電情) 第65号 (C・M) 第486号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年10月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 459 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
926	420,012,9	原小児科医院	〒424-0852 静岡市清水区神田町5-5 0543(52)6367		(酸単) 第27238号	令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.31円
927	420,013,7	今井産科婦人科クリニック	〒420-0867 静岡市葵区馬場町8番地レーベンビル静岡2階 054-275-0341 (054-221-7456)		(医療DX) 第2021号 (HPV) 第214号 (酸単) 第27047号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月21日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.31円
928	420,022,8	ら(羅)眼科	〒422-8067 静岡市駿河区南町14-25エスパティオ2階201-H 054-202-1688		(ロー検) 第36号 (コン1) 第141号 (緑内眼ド) 第67号 (緑内ne) 第44号 (酸単) 第27668号	令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.36円
929	420,025,1	呉服町土屋内科	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1-1-14圭田ビル6階 054-221-0151		(酸単) 第27948号	令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.2円
930	420,026,9	青木内科クリニック	〒424-0204 静岡市清水区興津中町99-2 0543-69-0044		(医療DX) 第117号 (在医総管1) 第642号 (酸単) 第27826号	令和 6年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.31円
931	420,033,5	清水おかベクリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切2131-1 0543-49-3330		(外来感染) 第75号 (医療DX) 第1736号 (外在ベI) 第1335号	令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 3月 1日	
932	420,055,8	えのもと循環器科・内科	〒420-0011 静岡市葵区安西1-75 054-272-0511		(外来感染) 第703号 (ニコ) 第688号 (支援診3) 第220号 (がん指) 第308号 (在医総管1) 第392号 (在総) 第230号 (外在ベI) 第1243号 (酸単) 第27571号	令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 460 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
933	420,057,4	きたざわ内科	〒420-0068 静岡市葵区田町 2 - 3 - 1 054-205-4171		(がん指) 第90号 (酸単) 第27827号	平成22年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
934	420,070,7	ゆずの木町内科・循環器科	〒420-0012 静岡市葵区柚木町 2 054-253-0014		(情報通信) 第48号 (外来感染) 第153号 (医療DX) 第210号 (時間外1) 第327号 (地包加) 第187号 (外データ提) 第33号 (ニコ) 第128号 (支援診3) 第454号 (電情) 第49号 (在医総管1) 第692号 (在総) 第439号 (外在ベI) 第853号 (酸単) 第27434号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
935	420,071,5	清水スポーツ整形外科	〒424-0114 静岡市清水区庵原町 5 7 5 - 2 0 0543-61-2200		(医療DX) 第211号 (時間外1) 第505号 (運I) 第115号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
936	420,073,1	大蝶耳鼻咽喉科	〒424-0845 静岡市清水区船原 2 - 1 7 6 - 5 054-355-2100		(外在ベI) 第71号 (外来感染) 第76号 (連携強化) 第58号 (サ強化) 第30号 (抗薬適) 第15号 (医療DX) 第212号 (時間外3) 第786号 (補聴) 第21号 (脳Ⅲ) 第45号 (外在ベI) 第1290号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成19年 2月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 461 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
937	420,076,4	坂本医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗3丁目2-8 054(247)3858		(時間外3) 第380号 (外後発使) 第615号 (175) 第1027号	平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成19年 5月13日	外来後発医薬品使用体制加算2
938	420,077,2	三神医院	〒422-8018 静岡市駿河区西大谷4-4 054(237)5653		(支援診3) 第273号 (がん指) 第93号 (在医総管1) 第430号 (在総) 第279号 (酸単) 第27572号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 1月 1日 平成20年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	
939	420,080,6	うえのやま小児科	〒420-0804 静岡市葵区竜南3-12-37 054-200-2200		(情報通信) 第182号 (外在ベI) 第892号 (酸単) 第27239号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:1.98円
940	420,088,9	石川アイクリニック	〒424-0212 静岡市清水区八木間町1659-1 054-369-3369		(医療DX) 第1995号 (コン1) 第198号	令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
941	420,089,7	美和クリニック	〒421-2124 静岡市葵区足久保口組127-7 054-206-0300		(医療DX) 第213号 (支援診3) 第279号 (がん指) 第96号 (在医総管1) 第452号 (在総) 第285号 (外在ベI) 第1472号 (酸単) 第27359号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 2月 1日 平成20年 2月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	
942	420,090,5	あしかわ皮膚科	〒421-0111 静岡市駿河区丸子新田244-6 054-258-5564 (054-257-3591)		(外在ベI) 第1301号	令和 8年 3月 1日	小型ボンプ算定単価:2.1円
943	420,091,3	あおばこころのクリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠3-17-6 054-200-2227 (054-200-2228)		(医療DX) 第2103号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 462 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
944	420, 092, 1	こうのファミリーク リニック	〒424-0925 静岡市清水区清水村松地先新田 1 0-8 054-335-5730 (054-270-8700)		(医療DX) 第214号 (短手1) 第99号 (がん指) 第211号 (在医総管1) 第465号 (コン1) 第211号 (C・M) 第224号 (外在ベI) 第1421号 (酸単) 第27340号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ボソハ 算定単価: 2.36円
945	420, 093, 9	かわはら医院小児科 ・アレルギー科	〒422-8033 静岡市駿河区登呂 2-9-3 2 054-283-8724		(外来感染) 第364号 (小検) 第32号 (外在ベI) 第364号 (酸単) 第27828号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価: 2.36円
946	420, 095, 4	おぐす皮ふ科クリニ ック	〒420-0805 静岡市葵区城北 7 9 054-209-6701		(外在ベI) 第372号	令和 6年 6月 1日	
947	420, 097, 0	増田こどもクリニッ ク	〒422-8027 静岡市駿河区豊田 1-8-3 0 054-288-3770		(時間外3) 第974号 (小検) 第25号	平成31年 4月 1日 平成20年 8月 1日	
948	420, 099, 6	宮城島耳鼻咽喉科医 院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗 2-7-8 054-207-7402		(医療DX) 第1496号 (ニコ) 第448号	令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日	
949	420, 102, 8	高橋眼科クリニック	〒422-8007 静岡市駿河区聖一色 3 6-1 2 054-267-2345		(医療DX) 第1763号 (時間外3) 第109号 (コン1) 第214号 (緑内眼ド) 第81号 (外在ベI) 第1450号	令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
950	420, 106, 9	高橋内科医院	〒420-0064 静岡市葵区本通 5-2-8 054(253)0850 (054(254)9887)		(外来感染) 第477号 (連携強化) 第122号 (医療DX) 第216号 (時間外3) 第384号 (がん指) 第98号 (外後発使) 第540号 (外在ベI) 第369号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 463 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
951	420, 107, 7	おおいし脳神経外科 クリニック	〒424-0042 静岡市清水区高橋南町9-15 054-363-0014		(外来感染) 第77号 (連携強化) 第250号 (医療DX) 第217号 (ニコ) 第278号 (神経) 第69号 (C・M) 第495号 (脳Ⅲ) 第91号 (運Ⅲ) 第100号 (酸単) 第27012号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成21年 5月 1日 平成28年 3月 1日 平成23年 3月 1日 平成23年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ホソバ算定単価:2.2円
952	420, 109, 3	しずおか葵の森クリ ニック	〒420-0007 静岡市葵区柳町193-1 054-260-5011		(情報通信) 第20号 (外来感染) 第366号 (連携強化) 第231号 (抗薬適) 第68号 (医療DX) 第91号 (がん疼) 第9号 (下創管) 第50号 (外データ提) 第21号 (がん指) 第99号 (在医総管1) 第515号 (外在ベⅠ) 第422号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成21年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
953	420, 111, 9	おさだ眼科	〒421-0111 静岡市駿河区丸子新田532 054-257-8008		(医療DX) 第1682号 (コン1) 第230号	令和 6年 9月 1日 平成28年 4月 1日	
954	420, 112, 7	南町クリニック	〒422-8067 静岡市駿河区南町4-14 グラ ンドメゾン静岡ザタワー 101 -1 054-266-3730		(医療DX) 第1844号	令和 7年 4月 1日	
955	420, 115, 0	静岡心療内科メンタ ルクリニック	〒422-8067 静岡市駿河区南町14-25 エ スパティオ2Fクリニックモール 内201-C-1 054-654-7557		(医療DX) 第2042号	令和 7年 4月 1日	
956	420, 117, 6	桜心メンタルクリニ ック	〒422-8041 静岡市駿河区中田3-1-38エ スペラール中田1階 054-202-8118		(医療DX) 第196号 (C・M) 第297号 (外在ベⅠ) 第1284号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 464 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
957	420, 121, 8	秋山眼科クリニック	〒424-0842 静岡市清水区春日1-6-20 054-353-0101		(医療DX) 第2434号 (コン1) 第232号 (外在ベI) 第1347号 (酸単) 第26984号	令和 8年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.94円
958	420, 122, 6	玉川診療所	〒421-2223 静岡市葵区落合2-4-3-6 054-292-2223		(外来感染) 第412号 (連携強化) 第96号 (サ強化) 第45号 (医療DX) 第1722号 (外後発使) 第507号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
959	420, 127, 5	江尻東クリニック	〒424-0815 静岡市清水区江尻東3-8-18 054-368-6683		(がん指) 第417号 (酸単) 第27013号	令和 4年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2円
960	420, 130, 9	たまみ皮膚科医院	〒420-0804 静岡市葵区竜南1-5-38 054-294-8668		(外在ベI) 第1240号	令和 8年 3月 1日	
961	420, 133, 3	東静岡耳鼻科	〒422-8006 静岡市駿河区曲金6-10-14 東静岡サウスクリニックモール2F 054-289-1112		(情報通信) 第144号 (医療DX) 第1704号 (ニコ) 第477号 (外在ベI) 第1477号	令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	
962	420, 135, 8 (420, 397, 0)	桜皮膚科	〒424-0842 静岡市清水区春日1-5-7 054-368-6272		(医療DX) 第12号 (歯初診) 第111221号 (外安全1) 第1447号 (外感染1) 第1483号 (ニコ) 第471号 (医管) 第1203号 (在歯管) 第248号 (在宅DX) 第169号 (歯地連) 第613号 (歯訪診) 第1480号 (歯技連1) 第370号 (歯技連2) 第243号 (歯CAD) 第1941号 (補管) 第30833号 (外在ベI) 第140号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 465 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
963	420,138,2	杉山医院	〒424-0808 静岡市清水区大手3-3-21 054-366-0512 (054-366-0530)		(二骨継3) 第75号 (ニコ) 第486号 (外在ベI) 第1299号 (酸単) 第27360号	令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
964	420,141,6	村手医院	〒424-0814 静岡市清水区本郷町5番3号 054-366-5275		(175) 第1053号	平成26年 1月 9日	
965	420,143,2	たむら整形外科	〒424-0855 静岡市清水区庄福町9-15 054-353-0777 (054-351-5550)		(医療DX) 第715号 (二骨継3) 第106号 (脳Ⅲ) 第129号 (運I) 第301号 (外在ベI) 第636号 (外在ベⅡ1) 第70号 (酸単) 第28160号	令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ホシハ 算定単価:1.8円
966	420,144,0	清水胃腸科医院	〒424-0826 静岡市清水区万世町2-1-2 054-352-9551 (054-352-9553)		(外来感染) 第78号 (外後発使) 第456号 (外在ベI) 第1116号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 466 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
967	420, 145, 7	葉のはなファミリー クリニック	〒421-3103 静岡市清水区由比750 マンシ ョンOak1階 054-375-5785 (054-376-0780)		(情報通信) 第35号 (機能強化) 第20928号 (外来感染) 第763号 (連携強化) 第290号 (医療DX) 第218号 (時間外3) 第870号 (地包加) 第462号 (ニコ) 第709号 (プログラム) 第1号 (電情) 第82号 (遠隔持陽) 第77号 (外在ベI) 第1246号 (酸単) 第27094号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソバ 算定単価:2.16円
968	420, 150, 7	上足洗内科クリニッ ク	〒420-0841 静岡市葵区上足洗1-2-35 054-246-1110 (054-246-1120)		(機能強化) 第21219号 (外来感染) 第367号 (医療DX) 第219号 (時間外3) 第873号 (ニコ) 第570号 (支援診3) 第446号 (在医総管1) 第686号 (在総) 第427号 (外後発使) 第534号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
969	420, 151, 5	こどもクリニックみ など	〒420-0841 静岡市葵区上足洗2-4-10 054-249-3710		(外在ベI) 第1452号 (外来感染) 第764号 (医療DX) 第2104号 (外在ベI) 第24号 (酸単) 第27322号	令和 8年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 467 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
970	420,153,1	いのうえ皮ふ科	〒422-8043 静岡市駿河区中田本町4-9-5 054-260-6300 (054-260-6440)		(医療DX) 第220号	令和 6年 6月 1日	
971	420,158,0	静岡ハートリズムクリニック	〒420-0851 静岡市葵区黒金町4-9-パルシェ7階 054-652-1020 (054-652-1022)		(医療DX) 第221号 (遠隔ペ) 第22号 (外在ベⅠ) 第141号 (外在ベⅡ2) 第3号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
972	420,167,1	ひびのクリニック	〒420-0884 静岡市葵区大岩本町2-5-15 054-246-0099 (054-246-0110)		(情報通信) 第150号 (外来感染) 第570号 (医療DX) 第222号 (短手Ⅰ) 第86号 (ニコ) 第580号 (支援診3) 第480号 (がん指) 第696号 (在医総管Ⅰ) 第725号 (外在ベⅠ) 第759号 (酸単) 第27240号	令和 5年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	
973	420,168,9	とも内科・呼吸器内科	〒424-0017 静岡市清水区天王東6-1-8 054-371-5678		(外在ベⅠ) 第1501号 (酸単) 第27949号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円 小型ホソハ 算定単価:2.27円
974	420,170,5	阪部循環器内科・内科 婦人科クリニック	〒424-0905 静岡市清水区駒越西1-2-62 054-335-5000 (054-335-5500)		(外来感染) 第79号 (抗薬適) 第65号 (医療DX) 第1613号 (時間外3) 第897号 (遠隔ペ) 第23号 (婦特管) 第16号 (ニコ) 第595号 (電情) 第71号 (HPV) 第176号 (外在ベⅠ) 第270号 (酸単) 第27096号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 468 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
975	420,174,7	かどたこどもクリニック	〒424-0052 静岡市清水区北脇 5 8 0 - 1 054-344-1181 (054-344-1182)		(外来感染) 第765号 (外在ベ I) 第1486号 (酸単) 第28066号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.31円
976	420,176,2	こまごえ整形外科	〒424-0912 静岡市清水区殿沢 2 - 1 - 1 2 054-376-5830 (054-376-5835)		(医療 D X) 第1719号 (外在ベ I) 第777号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	
977	420,177,0	ほんまファミリークリニック	〒422-8042 静岡市駿河区石田 3 丁目 1 2 - 3 0 054-201-9070 (054-201-9333)		(外来感染) 第154号 (医療 D X) 第201号 (外在ベ I) 第879号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
978	420,178,8	古庄さとう泌尿器科クリニック	〒420-0812 静岡市葵区古庄 3 - 2 - 7 2 054-207-8170 (054-207-8306)		(医療 D X) 第194号 (がん指) 第782号 (外在ベ I) 第1496号 (酸単) 第27573号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:1.98円
979	420,179,6	静岡静脈瘤クリニック	〒420-0858 静岡市葵区伝馬町 8 - 1 サンローゼビル 2 F 054-275-0770 (054-275-0550)		(医療 D X) 第1552号 (短手 1) 第64号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日	
980	420,185,3	おきつ耳鼻咽喉科クリニック	〒424-0212 静岡市清水区八木間町 1 6 6 2 - 1 054-369-6363 (054-369-6364)		(医療 D X) 第2006号 (外在ベ I) 第1268号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 469 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
981	420, 190, 3	秋田内科・呼吸器内科	〒420-0873 静岡市葵区籠上1-2-4 054-251-2512 (054-251-2513)		(機能強化) 第20973号 (外来感染) 第155号 (連携強化) 第33号 (サ強化) 第6号 (医療DX) 第128号 (時間外1) 第392号 (喘管) 第41号 (がん疼) 第175号 (外データ提) 第35号 (ニコ) 第646号 (支援診3) 第578号 (在診実1) 第91号 (在宅DX) 第23号 (在医総管1) 第808号 (在データ提) 第1号 (医情連) 第22号 (在総) 第510号 (遠隔酸素) 第4号 (遠隔持陽) 第29号 (C・M) 第551号 (外在ベI) 第1350号 (酸単) 第27669号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年12月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
982	420, 191, 1	あずさ眼科	〒422-8041 静岡市駿河区中田3-3-5 クリエイトSD静岡中田店2階 054-204-0400 (054-204-0404)		(医療DX) 第2409号 (時間外3) 第962号 (コン1) 第281号 (外在ベI) 第1413号	令和 8年 3月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 8年 3月 1日	小型ポンプ算定単価:2,36円
983	420, 192, 9	県立美術館前IVFクリニック	〒422-8002 静岡市駿河区谷田3-0-22 054-264-6000 (054-298-6702)		(医療DX) 第1497号 (婦特管) 第17号 (一妊管) 第54号 (生補管1) 第1号 (HPV) 第190号 (外在ベI) 第644号 (先-346) 第3号 (先-348) 第3号 (先-349) 第1号	令和 6年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 470 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
984	420, 194, 5	静岡あおい消化器内科クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東3-3-28 054-200-8280 (054-200-8281)		(医療DX) 第1586号 (短手1) 第70号 (外データ提) 第64号 (がん指) 第898号 (C・M) 第560号 (酸単) 第27435号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成30年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ボンプ算定単価: 1.8円
985	420, 196, 0	東静岡メンタルクリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金6丁目10-14 東静岡サウスクリニックモール3F 054-654-5556 (054-654-5400)		(医療DX) 第2324号	令和 7年11月 1日	
986	420, 198, 6	静岡サニーメディカルクリニック	〒420-0054 静岡市葵区南安倍1-6-10JS オフィスビル5階 054-395-7730 (054-395-7720)		(情報通信) 第269号 (機能強化) 第21202号 (時間外1) 第421号 (時間外2) 第8号 (がん疼) 第318号 (支援診2) 第192号 (在緩診実) 第38号 (在宅DX) 第24号 (在医総管1) 第870号 (医情連) 第54号 (在総) 第543号 (外在ベI) 第1000号 (酸単) 第26985号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボンプ算定単価: 1.76円
987	420, 199, 4	内科・循環器内科錦木医院	〒420-0934 静岡県静岡市葵区岳美15-50 054-248-0337 (054-248-0383)		(外来感染) 第561号 (医療DX) 第2072号 (支援診3) 第586号 (電情) 第68号 (在医総管1) 第830号 (在総) 第522号 (外在ベI) 第1282号 (酸単) 第27438号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
988	420, 200, 0	静岡ななつ星メンタルクリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1丁目30番地 札の辻クロスビル7階706 054-272-1172 (054-272-1172)		(医療DX) 第1741号 (認1) 第31号 (外在ベI) 第62号	令和 7年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ボンプ算定単価: 2.36円 届出区分: 認知療法・認知行動療法1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 471 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
989	420, 202, 6	アツミ胃腸科内科クリニック	〒424-0888 静岡市清水区中之郷1-5-11 054-347-5880 (054-347-5882)		(外来感染) 第80号 (時間外2) 第52号 (外後発使) 第457号 (外在ベI) 第1473号 (酸単) 第27361号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ポンプ算定単価:2.1円
990	420, 203, 4	あしたば診療所	〒422-8046 静岡市駿河区中島1687-2 054-288-2228		(がん疼) 第236号 (ニコ) 第718号 (支援診3) 第613号 (在診実1) 第110号 (在医総管1) 第842号 (C・M) 第577号	令和 4年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 元年 6月 1日 令和 元年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
991	420, 204, 2	なないろあかちゃんこどもクリニック	〒424-0864 静岡市清水区南矢部520-1 054-353-7716 (054-353-7726)		(情報通信) 第40号 (機能強化) 第20949号 (外来感染) 第104号 (医療DX) 第2427号 (時間外3) 第982号 (小か診1) 第27号 (外在ベI) 第1220号 (酸単) 第27950号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.36円
992	420, 205, 9	つちや眼科	〒424-0886 静岡市清水区草薙1丁目25-1 054-347-7771 (054-347-7771)		(医療DX) 第223号 (短手1) 第48号 (ロー検) 第32号 (コン1) 第293号 (外後発使) 第634号 (緑内眼ド) 第27号 (緑内ne) 第27号 (外在ベI) 第918号 (酸単) 第27951号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ポンプ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 472 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
993	420, 206, 7	菊池レディースクリ ニック	〒420-0853 静岡市葵区追手町2-12 安藤ハ ザマビル 9 階 054-272-4124 (054-272-4125)		(医療DX) 第2047号 (一妊管) 第5号 (生補管2) 第2号 (外在ベI) 第1253号 (先-346) 第2号 (先-347) 第3号 (先-348) 第6号 (先-349) 第5号 (先-356) 第2号 (先-359) 第4号 (酸単) 第27241号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円
994	420, 208, 3	もりもりキッズ・ア レルギークリニック	〒421-0113 静岡市駿河区下川原5丁目18番 33号 054-256-8080 (054-256-8081)		(情報通信) 第208号 (機能強化) 第20849号 (外来感染) 第33号 (連携強化) 第225号 (サ強化) 第35号 (抗薬適) 第17号 (医療DX) 第19号 (時間外3) 第1027号 (短手1) 第133号 (小か診1) 第1号 (小検) 第62号 (外在ベI) 第504号 (酸単) 第27242号	令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	回復室病床数:2床
995	420, 366, 9	輝齡ハラダクリニッ ク	〒424-0886 静岡市清水区草薙一丁目3番15 -201号 054-348-3377 (054-348-3379)		(情報通信) 第213号 (外来感染) 第827号 (医療DX) 第2089号 (C・M) 第605号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年12月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
996	420, 367, 7	清水ペインクリニッ ク	〒424-0847 静岡市清水区大坪2丁目6番1号 054-395-8717 (054-395-8718)		(医療DX) 第224号 (時間外3) 第1036号 (外在ベI) 第1543号 (酸単) 第26986号	令和 7年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 473 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
997	420,368,5	草薙駅前レディースクリニック	〒424-0886 静岡県清水区草薙1-3-15グ ラソード草薙202 054-340-2500 (054-340-2501)		(情報通信) 第22号 (医療DX) 第25号 (婦特管) 第111号 (HPV) 第197号 (外在ベI) 第148号 (酸単) 第27186号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.31円
998	420,369,3	たむらウイメンズクリニック	〒422-8023 静岡県駿河区片山3-3 054-289-1111 (054-289-1123)	一般 一般 15	(医療DX) 第716号 (時間外I) 第448号 (診入院) 第368号 (ハイ妊娠) 第78号 (後発使I) 第155号 (婦特管) 第112号 (一妊管) 第27号 (HPV) 第198号 (検I) 第150号 (外後発使) 第580号 (外在ベI) 第491号 (酸単) 第27670号	令和 7年 5月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:15床 区分:入院基本料1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 様式12の5・勤務態様1:常勤 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホソハ 算定単価:0.39円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 474 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
999	420,371,9	なかざわこどもクリ ニック	〒422-8023 静岡市駿河区片山3番地の11 054-289-1110 (054-289-1130)		(機能強化) 第21023号 (外来感染) 第368号 (連携強化) 第76号 (サ強化) 第7号 (医療DX) 第118号 (時間外3) 第1043号 (小か診1) 第36号 (支援診3) 第629号 (在医総管1) 第913号 (在総) 第567号 (外在ベI) 第1039号 (酸単) 第27151号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
1000	420,372,7	本通クリニック	〒420-0064 静岡市葵区本通1丁目2番地14 054-275-0234 (054-275-0235)		(医療DX) 第300号 (がん疼) 第226号 (がん指) 第868号 (在医総管1) 第914号 (外在ベI) 第834号 (酸単) 第27098号	令和 7年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円
1001	420,373,5	キドニークリニック 静岡	〒420-0881 静岡市葵区北安東3丁目21-1 7 054-207-7788 (054-207-7789)		(医療DX) 第1745号 (機安1) 第103号 (人工腎臓) 第131号 (導入1) 第122号 (透析水) 第132号 (肢梢) 第107号 (酸単) 第27829号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年12月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ボソハ 算定単価:1.9円
1002	420,374,3	礼内科	〒422-8006 静岡市駿河区曲金6丁目10-1 4 東静岡サウスクリニックモール 3 階 054-654-6868 (054-654-0600)		(情報通信) 第210号 (外来感染) 第281号 (連携強化) 第237号 (抗薬適) 第18号 (医療DX) 第225号 (二骨継3) 第22号 (がん指) 第885号 (外在ベI) 第820号 (酸単) 第27671号	令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 475 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1003	420,375,0	あさり内科クリニック	〒424-0934 静岡市清水区村松原 3 丁目 3 - 1 0 054-660-8850 (054-660-8852)		(情報通信) 第6号 (機能強化) 第21290号 (外来感染) 第884号 (連携強化) 第307号 (医療DX) 第226号 (がん疼) 第229号 (支援診2) 第248号 (支援診3) 第686号 (プログラム) 第31号 (在医総管1) 第931号 (医情連) 第82号 (遠隔持陽) 第139号 (神経) 第130号 (C・M) 第621号 (外在ベI) 第1130号 (酸単) 第27952号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年11月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 1月 1日	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
1004	420,377,6	静岡駅南口クリニック	〒422-8067 静岡市駿河区南町 1 8 - 2 サウス ポットガーデン 1 F 054-654-0722 (050-3174-9410)		(情報通信) 第49号 (機能強化) 第21243号 (外来感染) 第828号 (医療DX) 第227号 (時間外1) 第459号 (トリ) 第60号 (ニコ) 第778号 (支援診3) 第643号 (在宅DX) 第25号 (在医総管1) 第934号 (医情連) 第39号 (外在ベI) 第712号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	小型X線機 算定単価: 2,31円 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 476 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1005	420,379,2	富士見台クリニック	〒422-8026 静岡市駿河区富士見台三丁目1番 25-1号 054-281-8808 (054-281-8809)		(情報通信) 第129号 (機能強化) 第21285号 (外来感染) 第516号 (連携強化) 第227号 (サ強化) 第33号 (抗薬適) 第53号 (医療DX) 第67号 (時間外2) 第12号 (時間外4) 第28号 (地包加) 第511号 (遠隔ペ) 第40号 (二骨継3) 第67号 (トリ) 第61号 (ニコ) 第739号 (プログラム) 第8号 (電情) 第80号 (在医総管1) 第936号 (肢梢) 第109号 (ペ) 第120号 (外在ベI) 第505号 (酸単) 第27362号	令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
1006	420,380,0	七間町 村上内科ク リニック	〒420-0035 静岡市葵区七間町13番地の1セ ブンタウンビル2階 054-292-7370 (054-292-7570)		(医療DX) 第228号 (時間外3) 第1131号 (糖管) 第151号 (外在ベI) 第982号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2円
1007	420,381,8	星野医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗2丁目11-4 5 054-249-0536 (054-249-0537)		(外来感染) 第766号 (医療DX) 第2251号 (在医総管1) 第935号 (外在ベI) 第1249号 (酸単) 第27436号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 477 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1008	420,383,4	まつだクリニック	〒420-0005 静岡市葵区北番町78番地の4 054-221-8585		(医療DX) 第1716号 (外後発使) 第672号 (外在ベI) 第832号 (酸単) 第27363号	令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1009	420,387,5	ふじかわ腎泌尿器科 クリニック	〒421-0112 静岡市駿河区東新田1-13-2 8 054-270-6505 (054-270-6506)		(医療DX) 第1708号 (短手1) 第127号 (がん指) 第900号 (遠隔持陽) 第175号 (外在ベI) 第882号	令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	回復室病床数:1床
1010	420,391,7	手越クリニック	〒421-0107 静岡市駿河区向手越一丁目11番 2号 054-270-8400 (054-270-8401)		(情報通信) 第211号 (機能強化) 第21293号 (外来感染) 第672号 (医療DX) 第111号 (下創管) 第77号 (支援診3) 第691号 (がん指) 第871号 (在医総管1) 第996号 (遠隔持陽) 第134号 (外在ベI) 第545号 (酸単) 第27953号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1011	420,392,5	ゆきえ整形外科クリ ニック	〒420-0873 静岡市葵区籠上12番40号 054-251-1199 (054-251-1180)		(医療DX) 第230号 (時間外3) 第1097号 (小運指管) 第102号 (二骨継3) 第154号 (運I) 第302号	令和 7年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
1012	420,393,3	富田内科	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ四丁目10番 地の10 054-269-6767 (054-269-6768)		(情報通信) 第320号 (機能強化) 第21334号 (外来感染) 第676号 (医療DX) 第97号 (時間外2) 第44号 (時間外3) 第1100号 (地包加) 第520号 (支援診3) 第712号 (プログラム) 第30号 (在医総管1) 第1036号 (在総) 第640号 (外在ベI) 第84号	令和 7年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 478 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1013	420,394,1	静岡皮膚科	〒420-0857 静岡市葵区御幸町6-10 静岡モ ディ2階 054-292-4112 (054-292-4113)		(医療DX) 第231号 (外在ベI) 第1079号 (酸単) 第27830号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
1014	420,395,8	かのう内科クリニッ ク	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ1丁目7-4 054-660-7660 (054-660-7661)		(情報通信) 第220号 (外来感染) 第695号 (連携強化) 第312号 (医療DX) 第232号 (がん疼) 第270号 (在医総管1) 第1005号 (遠隔持陽) 第141号 (神経) 第131号 (C・M) 第647号 (外在ベI) 第1020号 (酸単) 第27243号	令和 6年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1015	420,396,6	羅針盤クリニック	〒421-1213 静岡市葵区山崎一丁目25-11 054-294-7875 (054-294-7876)		(外在ベI) 第724号	令和 6年 6月 1日	
1016	420,397,4	かとう内科・呼吸器 クリニック	〒422-8065 静岡市駿河区宮本町10-18 054-281-4159 (054-281-4150)		(外来感染) 第768号 (医療DX) 第482号 (喘管) 第49号 (糖管) 第134号 (がん疼) 第276号 (トリ) 第65号 (ニコ) 第762号 (がん指) 第880号 (地連計) 第363号 (C・M) 第651号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 479 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1017	420,399,0	あおい眼科クリニック	〒420-0003 静岡市葵区片羽町4-4-1 054-270-8520 (054-270-8521)		(医療DX) 第1955号 (短手1) 第177号 (全網電) 第23号 (ロ一検) 第47号 (コン1) 第332号 (外後発使) 第683号 (緑内眼ド) 第71号 (緑内ne) 第45号 (外在ベI) 第909号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1018	420,400,6	清水サルバス整形外科・糖尿病内分泌クリニック	〒424-0862 静岡市清水区船越東町1-80-9 054-368-7285 (054-368-7286)		(情報通信) 第301号 (外来感染) 第942号 (医療DX) 第2014号 (糖管) 第143号 (糖防管) 第57号 (二骨継3) 第190号 (下創管) 第86号 (腎防管) 第36号 (持血測2) 第20号 (運II) 第519号	令和 7年 3月 3日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 3月 3日 令和 7年 3月 3日 令和 7年 3月 3日 令和 7年 3月 3日 令和 7年 3月 3日 令和 7年 3月 3日 令和 7年 3月 3日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1019	420,401,4	すまいるクリニック	〒424-0814 静岡市清水区本郷町1-1 清水駅前ビル4F 054-204-8558 (054-204-8895)		(外在ベI) 第911号 (情報通信) 第332号 (機能強化) 第21331号 (時間外1) 第553号 (がん疼) 第311号 (支援診2) 第255号 (在医総管1) 第1023号 (在総) 第632号	令和 7年 3月 3日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	
1020	420,402,2	ひまわりこどもクリニック	〒422-8004 静岡市駿河区国吉田5丁目1-3-1 054-297-3700 (054-297-3777)		(外来感染) 第960号 (医療DX) 第2244号 (時間外3) 第1156号 (外在ベI) 第1238号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	
1021	420,403,0	エミクルクリニック	〒420-0033 静岡市葵区昭和町3-6 三幸ビル2F 054-204-1186 (054-204-1187)		(医療DX) 第2198号 (婦特管) 第128号 (HPV) 第218号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	
1022	420,404,8	村上泌尿器科クリニック	〒424-0839 静岡市清水区入江岡町4番1号 054-352-8134 (054-351-5471)		(医療DX) 第2227号 (外在ベI) 第1492号	令和 7年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1023	420,405,5	あさこ婦人科クリニック	〒424-0114 静岡市清水区庵原町581-20 054-340-2777 (054-340-2778)		(医療DX) 第2456号 (婦特管) 第132号 (HPV) 第223号 (外在ベI) 第1227号	令和 8年 4月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 3月 1日	
1024	420,406,3	かげやま耳鼻咽喉科クリニック	〒420-0882 静岡市葵区安東一丁目17番7号 054-247-3333 (054-247-3335)		(外来感染) 第976号 (医療DX) 第2439号	令和 8年 2月 1日 令和 8年 3月 1日	
1025	420,407,1	うさぎ内科	〒424-0886 静岡市清水区草薙1306-39 054-340-3833 (054-340-3834)		(情報通信) 第358号 (外来感染) 第987号	令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 481 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1026	421,002,9 (421,002,5)	静岡市立清水病院	〒424-8636 静岡市清水区宮加三 1 2 3 1 番地 054-336-1111 (0543(34)1173)	一般 463	(医療D X) 第1427号 (病初診) 第26号 (外安全 2) 第306号 (外感染 4) 第3号 (一般入院) 第136号 (救急医療) 第22号 (超急性期) 第16号 (診療録 1) 第6号 (診療録 2) 第18号 (事補 1) 第62号 (急性看補) 第17号 (看夜配) 第60号 (療) 第103号 (重) 第66号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	紹介率:62.1% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:5棟 病床数:247床 区分:急性期一般入院料 2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 2 0 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1 :有 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1 :看 護補助者のうち、自院における 3 年以上の勤務経験を有する者 の割合が 5 割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分: 12対 1 配置加算 1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:60 病室の総面積 : 514.93㎡ 1 床当たり病床面積 : 8.58㎡ 個室:16 2 人部屋:4

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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 483 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(回3) 第2号	令和 6年10月 1日	届出加算の区分:注2に規定する加算(保育士1名の場合)
					(食) 第336号	平成27年 8月 1日	病棟種別:一般
					(外栄食指) 第2号	令和 2年 4月 1日	病床区分:一般
					(遠隔ペ) 第34号	令和 3年 4月 1日	病棟数:1棟
					(喘管) 第16号	令和 6年 6月 1日	病床数:44床
					(がん疼) 第79号	令和 6年 6月 1日	
					(がん指イ) 第20号	令和 6年 6月 1日	
					(がん指口) 第5号	令和 6年 8月 1日	
					(がん指ハ) 第21号	令和 6年 6月 1日	
					(がん指ニ) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(小運指管) 第46号	令和 2年 4月 1日	
					(乳腺ケア) 第25号	令和元年 5月 1日	
					(婦特管) 第55号	令和 6年 8月 1日	
					(二骨管1) 第52号	令和 7年 4月 1日	
					(二骨継2) 第45号	令和 7年 4月 1日	
					(二骨継3) 第193号	令和 7年 4月 1日	
					(トリ) 第8号	平成30年 4月 1日	
					(救搬看体) 第11号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(外化診1) 第38号	令和 6年 6月 1日	
					(外化連) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(外化薬) 第3号	令和 6年 6月 1日	
					(ニコ) 第78号	令和 2年 7月 1日	
					(開) 第32号	平成26年 4月 1日	
					(がん計) 第12号	平成22年 9月 1日	
					(薬) 第136号	平成28年 7月 1日	
					(地連計) 第206号	平成30年 4月 1日	
					(機安1) 第17号	平成20年 4月 1日	
					(機安2) 第4号	平成30年 1月 1日	
					(機安歯) 第3号	平成30年 1月 1日	
					(医管) 第563号	平成30年 4月 1日	
					(持血測1) 第45号	令和元年12月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第7号	令和 6年 6月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検1) 第25号	平成31年 2月 1日	
					(B R C A) 第4号	令和 6年 6月 1日	届出区分:血液を検体とするもの

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 484 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（先代異）第4号 （H P V）第18号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（検Ⅳ）第22号 （血内）第27号 （歩行）第12号 （ヘッド）第36号 （神経）第8号 （小検）第34号 （経気凍）第1号 （精密触覚）第1号 （C・M）第324号	平成30年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年10月 1日	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：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					（抗悪処方）第16号 （外化Ⅰ）第11号	平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	専用病床数:15床
					（菌）第61号	平成28年 9月 1日	専用の部屋の面積:26.72㎡
					（心Ⅰ）第42号	令和 6年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（脳Ⅰ）第14号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（運Ⅰ）第45号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 485 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(呼Ⅰ) 第21号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚥回2) 第13号	令和 7年 9月 1日	
					(がんりハ) 第53号	令和 5年 5月 1日	
					(歯りハ2) 第32号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(人工腎臓) 第50号	令和元年 7月 1日	
					(導入1) 第46号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析濾過加算
					(透析水) 第121号	令和 2年 4月 1日	
					(スト合) 第15号	令和 6年 6月 1日	
					(手頭微加) 第40号	平成30年 4月 1日	
					(緊整固) 第22号	令和 7年 4月 1日	
					(自家) 第13号	平成27年 4月 1日	
					(椎酔注) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(脊刺) 第25号	平成22年 4月 1日	
					(仙神交便) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(気ハ留) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(べ) 第117号	令和 3年 4月 1日	
					(大) 第78号	令和 3年 4月 1日	
					(腹リ傍側) 第15号	令和 6年 8月 1日	
					(内胃切) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(臍石破) 第3号	平成26年 4月 1日	
					(腹臍腫瘍) 第11号	平成31年 3月 1日	
					(腹臍切) 第20号	平成31年 3月 1日	
					(早大腸) 第32号	令和 6年 4月 1日	
					(腎) 第34号	平成30年 4月 1日	
					(膀胱ハ間) 第24号	令和元年12月 1日	
					(腹癒修) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(胃瘻造) 第79号	平成27年11月 1日	
					(輸血Ⅰ) 第22号	平成31年 1月 1日	
					(輸適) 第11号	平成31年 1月 1日	
					(貯輸) 第7号	令和 3年 8月 1日	
					(造設前) 第8号	平成28年10月 1日	
					(人工歯根) 第3号	平成30年 4月 1日	
					(根切頸微) 第32号	平成30年 4月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第66号	令和 3年 9月 1日	
					(放専) 第34号	令和元年10月 1日	
					(外放) 第25号	令和元年10月 1日	
					(高放) 第50号	令和 2年 2月 1日	
					(増線) 第19号	令和 2年 2月 1日	
					(画誘) 第19号	令和元年10月 1日	全乳房照射
					(体対策) 第16号	令和元年10月 1日	
					(直放) 第20号	令和元年10月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(定対策) 第16号 (補管) 第20900号 (看処遇 5 2) 第3号 (看処遇 5 4) 第1号 (看処遇 5 5) 第3号 (看処遇 6 0) 第3号 (看処遇 6 1) 第3号 (外在ベ I) 第487号 (歯外在ベ I) 第283号 (入ベ 7 5) 第1号 (入ベ 8 4) 第2号 (入ベ 9 6) 第1号 (酸単) 第28067号	令和元年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	届出区分: 定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.14円 小型ポンパ 算定単価:2.36円
1027	421,003,7	山中整形外科	〒422-8036 静岡市駿河区敷地 1-28-6 054-238-3066		(医療DX) 第1768号 (小運指管) 第12号 (二骨継 3) 第72号 (下創管) 第15号 (運 I) 第184号	令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1028	421,004,5	静岡市急病センター	〒420-0821 静岡市葵区柚木 1014番地 054(261)1111		(小夜 I) 第17号 (夜) 第10号 (酸単) 第27323号	平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.36円
1029	421,005,2 (421,004,1)	静岡市国民健康保険 井川診療所	〒428-0504 静岡市葵区井川 1133-2 054-260-2300 (054(260)2662)	一般 2	(時間外 3) 第386号 (がん指) 第100号 (補管) 第20941号 (酸単) 第28068号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年12月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 488 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第338号 (薬) 第280号 (支援病2) 第15号 (在医総管1) 第720号 (在総) 第466号 (C・M) 第523号 (脳I) 第122号 (運I) 第102号 (外在ベI) 第427号 (入ベ27) 第3号 (酸単) 第27364号	平成20年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年12月 1日 平成28年 2月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ぼんぼ算定単価:0.42円
1031	421,008,6	すながわこどもクリニック	〒420-0001 静岡市葵区井宮町103-1 054-205-2088 (054-250-2272)		(機能強化) 第21338号 (外来感染) 第370号 (医療DX) 第718号 (時間外3) 第953号 (小か診2) 第21号 (外在ベI) 第452号 (酸単) 第27365号	令和 8年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ぼんぼ算定単価:1.8円
1032	421,009,4	かん小児科クリニック	〒420-0813 静岡市葵区長沼258-7 054-267-3755		(外来感染) 第638号 (時間外3) 第951号 (外在ベI) 第997号 (酸単) 第27954号	令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ぼんぼ算定単価:2.31円
1033	421,010,2	白鳥内科医院	〒420-0003 静岡市葵区片羽町58 054-653-0810		(外来感染) 第424号 (医療DX) 第2148号 (時間外3) 第387号 (支援診3) 第221号 (在医総管1) 第3号 (在総) 第231号 (外在ベI) 第1018号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 7年 4月 1日	平成29年 4月 1日
1034	421,012,8	ひまわりアイクリニック	〒420-0858 静岡市葵区伝馬町3-1 深尾ビル 3階 054-252-7920		(コン3) 第13号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 489 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1035	421,013,6	山崎医院	〒422-8064 静岡市駿河区新川1丁目19番5号 054(285)6811 (054(286)0271)		(情報通信) 第212号 (外来感染) 第670号 (医療DX) 第483号 (がん疹) 第268号 (外データ提) 第28号 (支援診2) 第259号 (在診実1) 第125号 (がん指) 第101号 (在医総管1) 第15号 (在データ提) 第26号 (医情連) 第36号 (在総) 第202号 (外在ベ1) 第274号 (酸単) 第27439号	令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
1036	421,014,4	キッズクリニックさの	〒422-8036 静岡市駿河区敷地1-18-19 054-237-1134		(情報通信) 第62号 (機能強化) 第21024号 (外来感染) 第282号 (医療DX) 第180号 (時間外1) 第347号 (小か診1) 第37号 (外在ベ1) 第223号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1037	421,015,1	汐入きむらクリニック	〒422-8036 静岡市駿河区敷地2-11-21 054-238-1111		(医療DX) 第89号 (外在ベ1) 第292号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1038	421,016,9	みたけ内科循環器科クリニック	〒420-0833 静岡市葵区東鷹匠町4-10 054-249-1221 (054-249-1223)		(外来感染) 第711号 (連携強化) 第289号 (抗薬適) 第72号 (医療DX) 第719号 (遠隔ペ) 第51号 (ニコ) 第780号 (がん指) 第102号 (在医総管1) 第21号 (遠隔持陽) 第163号 (外在ベ1) 第1185号 (酸単) 第27244号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円
1039	421,018,5	水野眼科	〒424-0865 静岡市清水区船越3-5-7 0543-55-5105		(コン1) 第81号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 490 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1040	421,019,3	堀口皮膚科クリニック	〒424-0941 静岡市清水区富士見町8-1-1 0543-55-3377		(酸単) 第28069号	令和 8年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.1円
1041	421,020,1	のの村耳鼻咽喉科クリニック	〒420-0006 静岡市葵区若松町9-8-1 054-250-8741		(医療DX) 第3号 (エタ甲) 第46号 (手光機) 第211号 (外在ベI) 第862号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
1042	421,021,9	高野橋医院	〒421-0106 静岡市駿河区北丸子2-5-10 054-256-2525		(機能強化) 第21268号 (外来感染) 第283号 (連携強化) 第59号 (医療DX) 第1980号 (時間外3) 第995号 (地包加) 第455号 (短手1) 第52号 (支援診3) 第717号 (在医総管1) 第1043号 (在総) 第642号 (C・M) 第531号 (外後発使) 第581号 (肢梢) 第12号 (酸単) 第27672号	令和 6年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算1 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ボンプ算定単価:2.31円
1043	421,022,7	置塩泌尿器科クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1-1-2 静岡 呉服町スクエア8F 054-653-5117		(時間外3) 第388号 (がん指) 第819号	平成22年 4月 1日 令和 4年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 491 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1044	421, 023, 5	しずおか整形外科病院	〒420-0821 静岡市葵区柚木9-0-1 054(267)1000	一般 療養 24 64	(医療DX) 第1455号 (一般入院) 第149号 (診療録3) 第66号 (後発使1) 第199号 (後発使2) 第98号 (データ提) 第108号 (回3) 第8号 (食) 第357号 (小運指管) 第60号 (二骨継2) 第34号 (薬) 第245号 (C・M) 第467号 (脳Ⅲ) 第34号 (運Ⅰ) 第41号 (自家) 第15号 (椎醇注) 第38号 (脊刺) 第33号 (麻管Ⅰ) 第73号 (外在ベⅠ) 第333号 (入ベ28) 第7号 (入ベ36) 第2号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年12月 1日 平成26年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:急性期一般入院料4 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第27955号	令和 8年 4月 1日	L G C 算定単価:0.23円 小型ボツハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 493 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 495 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1046	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1-1-1 054-256-8008 (054-256-8020)	一般 364 療養 55	(情報通信) 第83号 (医療DX) 第1434号 (歯初診) 第362号 (外安全1) 第19号 (外感染1) 第19号 (一般入院) 第1号 (療養入院) 第104号 (障害入院) 第10号 (救急医療) 第18号 (診療録1) 第10号 (事補1) 第3号 (急性看補) 第46号	令和 4年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:急性期一般入院料 2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:入院料 1 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:1 0 対 1 入院基本料 夜間看護体制加算 (障害者施設等入院基本料の注1 1) の有無:有 障害施設等入院基本料 注9 看護補助加算:有 障害施設等入院基本料 注1 0 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 ① 以下の②以外の病床 配置基準:2 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 496 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(特施) 第35号	令和 3年 8月 1日	助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1 :有 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1 :看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1
					(療) 第44号	令和 7年 4月 1日	病棟名:4階東 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:50 病棟名:8階東 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:50
					(重) 第70号	令和 7年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:455.54㎡ 1床当たり病床面積:10.35㎡
					(療養1) 第24号	平成27年 5月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:41 病室の総面積:380.36㎡ 1床当たり病床面積:9.27㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:41 病室の総面積:364.15㎡ 1床当たり病床面積:8.88㎡ 病棟数:1 病棟種別:その他 病床数:46 病室の総面積:383.44㎡ 1床当たり病床面積:8.33㎡
							個室:6

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医療安全1) 第130号	令和 6年 6月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:8階西 病床数:55床 病棟面積のうち患者1人当たり :18㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.2㎡
					(感染対策1) 第33号	令和 6年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算1
					(後発使2) 第139号 (データ提) 第20号	令和 8年 1月 1日 平成24年10月 1日	指導強化加算
					(入退支) 第123号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上)
							入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:160床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:3棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:155床
					(医ケア支) 第1号 (認ケア) 第57号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第11号 (精疾診) 第17号 (協力施設) 第7号 (回1) 第36号	令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日	
					(食) 第363号 (遠隔ペ) 第35号 (がん疼) 第31号	令和 3年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 平成26年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 498 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(二骨管１)第20号 (二骨継２)第15号 (二骨継３)第46号 (トリ)第10号 (救搬看体)第22号	令和４年４月１日 令和４年４月１日 令和４年４月１日 平成30年９月１日 平成30年９月１日	救急搬送看護体制加算 2
					(外化診２)第7号 (ニコ)第251号 (薬)第162号 (機安１)第16号 (医管)第637号 (在後病)第12号 (検Ⅱ)第5号 (ヘッド)第37号 (画１)第60号 (ボ断)第5号	令和４年４月１日 平成29年６月１日 平成29年９月１日 平成29年９月１日 平成30年４月１日 令和６年６月１日 令和７年９月１日 令和６年４月１日 平成28年３月１日 平成23年２月１日	所定点数　１００分の100 施設共同利用率:55.2%
					(ボ断P)第10号	令和　7年　4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 施設共同利用率:67%
					(ボ断コ複)第5号	平成27年　1月　1日	所定点数　１００分の100 施設共同利用率:81.4%
					(ボ断コ複P)第10号	令和　7年　4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 施設共同利用率:67%
					(C・M)第330号	令和　2年　4月　1日	撮影に使用する機器：１６列以上 ６４列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI(1．５テスラ以上3テスラ未満)
					(抗癌処方)第14号 (外化２)第37号 (菌)第46号	平成22年　4月　1日 令和　2年　4月　1日 平成29年　9月　1日	専用の部屋の面積:11.57㎡
					(脳I)第129号	令和　4年12月　1日	初期加算及び急性期リハビリテ

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第43号	令和 4年12月 1日	ーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第23号	令和 4年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(歯リハ2) 第30号 (人工腎臓) 第64号	平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(導入Ⅰ) 第105号 (透析水) 第140号 (肢梢) 第60号	令和元年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年 5月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(スト合) 第19号 (歯CAD) 第1201号 (緊整固) 第12号 (歯顎移) 第3号 (乳セⅠ) 第41号	令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(乳セⅡ) 第44号	令和 4年11月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算 1 センチネルリンパ節生検 (併用)
					(ペ) 第76号 (大) 第53号 (胃瘻造) 第16号 (輸血Ⅱ) 第48号 (輸適) 第59号 (造設前) 第54号 (胃瘻造嚥) 第45号 (人工歯根) 第13号 (麻管Ⅰ) 第116号 (補管) 第20795号 (看処遇28) 第4号 (外在ペⅠ) 第371号 (歯外在ペⅠ) 第222号 (入ペ40) 第4号 (酸単) 第27325号	令和 3年 8月 1日 平成29年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成17年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独)
							C E 算定単価:0.18円 小型ボヤ 算定単価:1.65円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 500 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1047	421,027,6	静岡市こころの健康センター	〒420-0821 静岡市葵区柚木1014番地 054-262-3011		(ハイ妊連2) 第8号 (シヨ小) 第24号 (デ小) 第54号	平成30年11月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日	専用施設の面積:116.05㎡ 患者1人当たりの面積:7.74㎡ 専用施設の面積:116.05㎡ 患者1人当たりの面積:7.74㎡
1048	421,028,4	はなみずきクリニック	〒420-0866 静岡市葵区西草深町16-10 054-205-3300 (054-205-3301)		(医療DX) 第236号 (がん指) 第187号 (在医総管1) 第731号 (精在宅援) 第7号	令和 6年 6月 1日 平成22年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 8月 1日	精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料2 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料3
1049	421,029,2	大坪耳鼻咽喉科	〒420-0068 静岡市葵区田町2-141-5 054-205-1139		(外在ベI) 第512号 (外来感染) 第951号 (医療DX) 第237号 (遠隔持陽) 第129号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日	
1050	421,030,0	いとう耳鼻咽喉科	〒420-0803 静岡市葵区千代田6-30-26 054-265-1000		(情報通信) 第175号 (外来感染) 第138号 (連携強化) 第313号 (サ強化) 第80号 (医療DX) 第238号 (時間外1) 第539号 (遠隔持陽) 第61号 (補聴) 第40号 (外在ベI) 第1399号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 3月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 501 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1051	421,031,8	社会福祉法人小羊学園 重症心身障害児施設 つばさ静岡	〒420-0805 静岡市葵区城北1-17番地 054-249-2830 (054-249-2831)	一般 73	(障害入院) 第16号 (診療録3) 第177号 (特施) 第44号 (療) 第48号 (データ提) 第150号 (特疾2) 第11号 (食) 第369号 (障) 第5号 (酸単) 第27245号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 平成18年10月 1日 平成18年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 4年12月 1日 平成19年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:7対1入院基本料 病棟名:一般病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:30 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:30 病室の総面積:293.79㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 大型ホッパ 算定単価:0.36円 小型ホッパ 算定単価:2.08円
1052	421,032,6	静岡曲金クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金3-5-5 054-202-5050		(機能強化) 第21066号 (外来感染) 第371号 (医療DX) 第17号 (時間外2) 第30号 (時間外3) 第389号 (地包加) 第301号 (下創管) 第16号 (ニコ) 第16号 (支援診3) 第325号 (がん指) 第103号 (在医総管1) 第529号 (在総) 第328号 (外化2) 第10号 (外在ベI) 第200号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 3月 1日 平成22年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 502 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1053	421, 033, 4	浅野医院	〒421-0103 静岡市駿河区丸子3-12-64 054-256-6200		(機能強化) 第21337号 (外来感染) 第965号 (時間外3) 第1164号 (地包加) 第521号 (短手1) 第207号 (がん指) 第104号 (外後発使) 第489号	令和 8年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年11月 1日 平成23年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算1
1054	421, 035, 9	下山眼科クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1-5-2 呉服 町法月ビル3F 054-253-5855		(外在ベ1) 第1158号 (コン1) 第205号 (外在ベ1) 第1506号	令和 7年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
1055	421, 036, 7	長谷通りクリニック	〒420-0882 静岡市葵区安東1-21-9 054-200-0808		(機能強化) 第21097号 (外来感染) 第284号 (連携強化) 第60号 (サ強化) 第48号 (時間外1) 第202号 (時間外3) 第705号 (短手1) 第121号 (支援診3) 第352号 (がん指) 第105号 (在医総管1) 第573号 (在総) 第351号 (C・M) 第503号 (脳Ⅲ) 第123号 (呼Ⅱ) 第46号 (外在ベ1) 第1205号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成23年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 令和 8年 3月 1日	回復室病床数:3床 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1056	421,037,5	こじまクリニック内 科・循環器科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷5-12-7 054-263-4188		(機能強化) 第20965号 (外来感染) 第921号 (医療DX) 第1981号 (時間外3) 第916号 (地包加) 第387号 (ニコ) 第95号 (支援診3) 第248号 (がん指) 第106号 (在医総管1) 第8号 (外在べI) 第1234号 (酸単) 第27440号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準
1057	421,039,1	ばば小児科	〒424-0886 静岡市清水区草薙3丁目15-1 0 0543(47)2688 (0543(48)8987)		(外来感染) 第642号 (連携強化) 第233号 (時間外1) 第458号 (小か診1) 第26号 (酸単) 第28129号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円 小型ホシハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 504 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1058	421,040,9	かげやま医院	〒420-0838 静岡市葵区相生町9番5号 054(247)4011 (054(248)5388)		(情報通信) 第117号 (外来感染) 第582号 (医療DX) 第1705号 (時間外3) 第390号 (腎防管) 第4号 (支援診3) 第550号 (がん指) 第107号 (電情) 第25号 (在宅DX) 第127号 (在医総管1) 第395号 (在総) 第243号 (在血液) 第8号 (エタ甲) 第18号 (エタ副甲) 第12号 (人工腎臓) 第111号 (導入1) 第85号 (透析水) 第10号 (肢梢) 第17号 (外在ベI) 第76号 (外在ベII 2) 第1号 (外在ベII 3) 第12号 (酸単) 第28136号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.83円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 505 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1059	421,041,7	さそう内科・呼吸器 科クリニック	〒420-0026 静岡市葵区大鋸町2-5 054-205-8234		(機能強化) 第21151号 (外来感染) 第139号 (連携強化) 第123号 (サ強化) 第69号 (医療DX) 第239号 (時間外1) 第124号 (地包加) 第311号 (ニコ) 第97号 (支援診3) 第214号 (がん指) 第108号 (在医総管1) 第389号 (在総) 第224号 (遠隔持陽) 第44号 (外在ベI) 第91号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1060	421,043,3	こころとからだのク リニック あおいク リニック	〒420-0033 静岡市葵区昭和町1-6 サンフォ レスト静岡昭和町ビル5階 054-205-6666		(精退共) 第26号 (療活継) 第38号 (シヨ小) 第20号 (外在ベI) 第990号 (175) 第1006号	令和 8年 2月 1日 令和 7年 6月 1日 平成22年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 6月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 専用施設の面積:71㎡ 患者1人当たりの面積:3.5㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1061	421,045,8	板井クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金七丁目7番19号 054-282-5525		(機能強化) 第21031号 (外来感染) 第297号 (連携強化) 第28号 (医療DX) 第240号 (時間外1) 第497号 (地包加) 第505号 (短手1) 第205号 (外データ提) 第54号 (ニコ) 第252号 (支援診3) 第303号 (在診実1) 第64号 (がん指) 第109号 (在宅DX) 第26号 (在医総管1) 第494号 (在総) 第306号 (遠隔持陽) 第149号 (C・M) 第496号 (酸単) 第27957号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 小型CT 算定単価:2,31円

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1063	421,047,4	しらいわ医院	〒420-0882 静岡県葵区安東2-10-22 054-249-0555 (054-249-0556)		(外来感染) 第972号 (医療DX) 第1853号 (時間外3) 第1143号 (支援診3) 第696号 (在総) 第625号 (外在ペI) 第835号 (酸単) 第27574号	令和 7年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型パソコン算定単価:1.9円
1064	421,049,0	えいもと内科・消化器科クリニック	〒420-0911 静岡県葵区瀬名3-38-9 054-655-2111 (054-655-2121)		(外来感染) 第140号 (医療DX) 第241号 (がん指) 第111号 (在医総管1) 第412号 (外在ペI) 第1360号 (酸単) 第27528号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 7月 1日 平成19年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型パソコン算定単価:2.31円
1065	421,050,8	佐々木ハートクリニック	〒420-0915 静岡県葵区南瀬名町26-39 054-262-5811 (054-270-5828)		(情報通信) 第112号 (機能強化) 第21204号 (外来感染) 第352号 (サ強化) 第83号 (抗薬適) 第70号 (医療DX) 第720号 (時間外3) 第881号 (地包加) 第399号 (遠隔ペ) 第8号 (外データ提) 第63号 (ニコ) 第619号 (支援診3) 第457号 (がん指) 第622号 (電情) 第12号 (在医総管1) 第696号 (医情連) 第40号 (在総) 第443号 (遠隔持陽) 第45号 (ペ) 第115号 (外在ペI) 第1015号 (酸単) 第27246号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 1月15日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年11月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 1月15日 平成28年 4月 1日 平成27年 1月15日 令和 6年 6月 1日 平成27年 1月15日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型パソコン算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 509 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1066	421, 051, 6	塩川八幡ヒルズクリ ニック	〒422-8076 静岡市駿河区八幡 5-32-10 054-280-0500 (054-280-0501)		(外来感染) 第769号 (医療DX) 第1943号 (時間外3) 第728号 (支援診3) 第240号 (在医総管1) 第404号 (在総) 第249号 (神経) 第58号 (C・M) 第497号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 平成20年 8月 1日 平成28年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
1067	421, 052, 4	医療法人社団ケイ スリーエム まりこ レディスクリニック	〒421-0111 静岡市駿河区丸子新田 5-1-1 054-201-0303	一般 9	(外在ベI) 第80号 (時間外1) 第204号 (診入院) 第283号 (ハイ妊娠) 第55号 (婦特管) 第94号 (一妊管) 第55号 (HPV) 第47号 (酸単) 第27326号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 14床 区分: 入院基本料6 看護補助配置加算: 看護補助配 置加算2 夜間の緊急体制: 有
1068	421, 054, 0	青島整形外科	〒422-8005 静岡市駿河区池田 4-0-1 番地の2 054-267-3330 (054-267-3324)		(医療DX) 第721号 (二骨継3) 第137号 (在医総管1) 第918号 (C・M) 第619号 (運II) 第479号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 3年 9月27日 令和 3年 9月27日 令和 3年 9月27日	大型b`ハ`算定単価: 0.42円 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無
1069	421, 055, 7	かとう整形外科医院	〒424-0037 静岡市清水区袖師町 1-1-9-1 0543-61-7711		(外在ベI) 第16号 (医療DX) 第1640号 (小運指管) 第13号 (二骨継3) 第189号 (運I) 第307号 (外在ベI) 第1467号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 510 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1070	421,056,5	城北すぎやま整形外科	〒420-0884 静岡市葵区大岩本町2-3-7 054-209-8900		(医療DX) 第1657号 (小運指管) 第14号 (外在ベI) 第1367号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
1071	421,058,1	しぶかわ内科クリニック	〒424-0053 静岡市清水区渋川3-10-17 0543-45-7777		(外来感染) 第82号 (医療DX) 第54号 (時間外3) 第1120号 (時間外4) 第36号 (腎防管) 第10号 (電情) 第68号 (人工腎臓) 第96号 (導入1) 第71号 (透析水) 第11号 (肢梢) 第13号 (外在ベI) 第855号 (酸単) 第27153号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホシハ 算定単価:2.31円
1072	421,060,7	えぐち内科クリニック	〒424-0929 静岡市清水区日立町4-4 054-337-1117		(外来感染) 第844号 (医療DX) 第242号 (がん指) 第114号 (外在ベI) 第1541号 (酸単) 第27014号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円
1073	421,061,5	レディースクリニック古川	〒420-0882 静岡市葵区安東3-10-5 054-249-3733	一般 4	(婦特管) 第18号 (一妊管) 第1号 (HPV) 第6号 (酸単) 第27831号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホシハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 511 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1074	421,062,3	みどりのふきたクリニック	〒420-0885 静岡市葵区大岩町4-2-3 054-249-0888		(機能強化) 第21068号 (外来感染) 第916号 (医療DX) 第1923号 (時間外3) 第857号 (地包加) 第418号 (短手1) 第198号 (ニコ) 第297号 (支援診3) 第250号 (がん指) 第741号 (プログラム) 第39号 (電情) 第70号 (在医総管1) 第416号 (在総) 第257号 (外在ベI) 第260号 (酸単) 第27832号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成31年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1075	421,063,1	ふるかわ北安東クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東4-5-32 054-248-3999	一般	(外来感染) 第875号 (がん指) 第115号 (電情) 第51号 (外在ベI) 第844号 (酸単) 第27674号	令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシバ 算定単価:2.2円 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホシバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 512 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1076	421,064,9	吉田内科・消化器内科クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東3-20-18 054-209-2632		(機能強化) 第20894号 (外来感染) 第34号 (医療DX) 第243号 (時間外1) 第84号 (時間外3) 第393号 (ニコ) 第159号 (支援診3) 第251号 (がん指) 第116号 (電情) 第33号 (在医総管1) 第418号 (在総) 第258号 (外在ベ1) 第654号 (酸単) 第27529号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ぼぼ算定単価:2.36円
1077	421,065,6	伊藤医院	〒420-0038 静岡市葵区梅屋町1-7 054-253-0033		(外来感染) 第141号 (連携強化) 第277号 (医療DX) 第722号 (ニコ) 第270号 (遠隔持陽) 第106号 (補聴) 第22号 (外在ベ1) 第699号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1078	421,066,4	静岡駅前トラベルクリニック	〒420-0859 静岡市葵区栄町2番地の5アークビル301号 054-204-8600 (054-204-8602)		(情報通信) 第167号 (医療DX) 第244号 (時間外2) 第1号 (時間外3) 第1083号 (トリ) 第62号 (小か診1) 第81号 (外在ベ1) 第856号	令和 5年 5月16日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月16日 令和 5年 5月16日 令和 5年 5月16日 令和 5年 5月16日 令和 7年 3月 1日	
1079	421,067,2	たんぼぼ診療所	〒422-8001 静岡市駿河区中吉田26-16 054-267-7655		(外来感染) 第143号 (がん疼) 第85号 (支援診3) 第259号 (がん指) 第117号 (在医総管1) 第432号 (在総) 第265号 (外在ベ1) 第197号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 7月 1日 平成19年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 513 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1080	421,068,0	脇理一郎クリニック	〒420-0844 静岡市葵区緑町 5 - 3 054-249-1119		(機能強化) 第21174号 (外来感染) 第840号 (医療DX) 第2032号 (時間外3) 第394号 (支援診3) 第260号 (電情) 第63号 (在医総管1) 第433号 (在総) 第266号 (遠隔持陽) 第79号 (神経) 第40号 (C・M) 第435号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成19年 7月 1日 平成19年 7月 1日 令和 2年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 3月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T
1081	421,069,8	杉山整形リハビリク リニック	〒422-8041 静岡市駿河区中田 2 - 4 - 1 2 054-202-5577		(二骨継3) 第1号 (運I) 第120号 (運II) 第228号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1082	421,070,6	やまだメディカルク リニック	〒424-0818 静岡市清水区江尻町 9 - 1 2 0543-66-0750		(遠隔持陽) 第84号 (C・M) 第473号 (酸単) 第27958号	令和 2年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス C T 小型ポンプ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1083	421,073,0	浦島メディカルクリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切1620 054-347-6699	一般 6	(機能強化) 第21194号 (外来感染) 第84号 (医療DX) 第245号 (時間外1) 第368号 (地包加) 第476号 (診入院) 第329号 (短手1) 第14号 (二骨継3) 第187号 (腎防管) 第26号 (ニコ) 第525号 (支援診3) 第301号 (がん指) 第118号 (在医総管1) 第492号 (在総) 第304号 (C・M) 第300号 (麻管I) 第95号 (酸単) 第27247号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 平成25年11月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 9月 1日 平成20年 9月 1日 平成20年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:無 様式12の5・勤務態様1:常 勤 回復室病床数:4床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型CT 算定単価:2.2円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1084	421,076,3 (421,017,3)	静岡県立こころの医療センター	〒420-0949 静岡市葵区与一4-1-1 054(271)1135 (054(251)6584)	精神 274	(医療DX) 第1936号 (精神入院) 第55号 (救急医療) 第12号 (診療録3) 第179号 (看配) 第63号 (看補) 第210号 (精応) 第13号 (精入学) 第10号 (精移行) 第41号 (摂食障害) 第9号 (医療安全2) 第58号 (感染対策2) 第21号 (精救急紹介) 第3号 (後発使2) 第140号 (後発使3) 第86号 (データ提) 第151号	令和 7年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:84床 区分:15対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:84床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:84 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:4 病床数:172 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 イ(医療法上の許可病

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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(補管) 第21083号 (外在ベ I) 第390号 (歯外在ベ I) 第229号 (入ベ 4 9) 第3号 (酸単) 第27575号	平成27年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボ`ソ` 算定単価:0.39円 小型ボ`ソ` 算定単価:2.31円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 519 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(看夜配) 第66号	令和 5年 2月 1日	夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1
					(療) 第60号	令和 7年 9月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算1
					(重) 第82号	令和 7年 9月 1日	病棟数:16 病棟種別:一般 病床数:447 病室の総面積:4035.32㎡ 1床当たり病床面積:9.03㎡
					(無菌1) 第7号	令和元年 8月 1日	個室:38
					(無菌2) 第13号	令和元年 8月 1日	2人部屋:0
					(放射治療) 第1号	令和 7年 9月 1日	
					(放射密封) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(緩和) 第24号	平成31年 2月 1日	
					(精合併加算) 第40号	令和 5年 5月 1日	
					(精リエ) 第5号	令和 3年 5月 1日	
					(摂食障害) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(栄養子) 第21号	平成30年 4月 1日	
					(医療安全1) 第59号	令和 4年12月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1
					(感染対策1) 第27号	令和 6年 6月 1日	指導強化加算
					(患サポ) 第28号	平成30年 4月 1日	
					(重症初期) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(報告管理) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(褥瘡ケア) 第41号	令和 6年 8月 1日	
					(ハイ妊娠) 第51号	平成30年 4月 1日	
					(ハイ分娩) 第32号	平成30年 4月 1日	
					(呼吸子) 第14号	平成29年 7月 1日	
					(後発使1) 第175号	令和 5年 3月 1日	
					(病棟薬1) 第47号	令和 7年10月 1日	薬剤業務向上加算:有
					(病棟薬2) 第12号	令和 2年 4月 1日	
					(データ提) 第16号	令和 5年 5月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第18号	令和 6年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（認ケア）第41号 （せん妄ケア）第55号 （精疾診）第24号 （排自支）第5号 （地医確保）第10号 （救1）第8号	平成29年 1月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 9月 1日 平成30年 2月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 7月 1日	入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算 1 当該治療室の病床数:16床 救命救急センターに係る事項: 高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項: 充実段階がSである 医療安全対策加算1に係る届出 を行っている 救急時医療情報閲覧機能を有し ている 精神疾患診断治療初回加算 専任の常勤医師1 適切な研修 の受講:有
					（集2）第2号	令和 7年 1月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 重症患者対応体制強化加算 病床数:12床 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 :作 成 急性期充実体制加算及び感染対 策向上加算:急性期充実体制加 算 急性期充実体制加算及び感染対 策向上加算:感染対策向上加算 1
					（ハイケア1）第3号	令和 6年10月 1日	当該治療室の病床数:20床
					（小入5）第16号	令和 6年 6月 1日	届出加算の区分:注2に規定す る加算（保育士1名の場合）
					（短手1）第19号	令和元年 8月 1日	回復室病床数:4床
					（食）第399号 （外栄食指）第5号	平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん専栄) 第1号 (遠隔べ) 第12号 (喘管) 第19号 (糖管) 第38号 (がん疼) 第32号 (がん指イ) 第19号 (がん指ロ) 第23号 (がん指ハ) 第15号 (がん指ニ) 第9号 (外緩) 第14号 (移植管臓) 第3号 (移植管造) 第6号 (糖防管) 第18号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 無
					(乳腺ケア) 第17号 (婦特管) 第68号 (腎代替管) 第2号 (一妊管) 第61号 (生補管1) 第16号 (二骨管1) 第31号 (二骨継3) 第83号 (下創管) 第62号 (腎防管) 第19号 (トリ) 第9号 (放射診) 第4号 (外化診1) 第2号 (外化診2) 第1号 (外化連) 第7号 (外化薬) 第8号 (ニコ) 第280号 (両立支援) 第6号 (開) 第22号 (がん計) 第5号 (外排自) 第5号 (ハイ妊連1) 第5号 (肝炎) 第15号 (薬) 第196号	平成30年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(電情) 第40号	平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(機安1) 第61号	平成28年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 522 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(機安2) 第23号 (機安歯) 第10号 (医管) 第651号 (救患搬) 第6号 (在看) 第25号 (在血液) 第2号 (在植補心) 第1号 (在電場) 第7号 (持血測1) 第4号 (持血測1) 第2号 (持血測2) 第4号 (遺伝検1) 第3号 (BRCA) 第11号 (がんプロ) 第8号 (先代異) 第22号 (抗HLA) 第2号 (HPV) 第85号 (ウ細多同) 第10号 (ウ細髄液) 第6号 (検IV) 第8号 (国標) 第2号 (遺伝力) 第5号 (遺伝腫力) 第3号 (血内) 第18号 (歩行) 第13号 (ヘッド) 第8号 (人臍) 第3号 (神経) 第71号 (補聴) 第28号 (ロー検) 第52号 (小検) 第28号 (誘発) 第8号 (肝生検) 第2号 (精密触覚) 第18号 (画1) 第79号	平成29年 1月 1日 令和 2年10月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 9月 1日 平成30年 5月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年10月 1日 令和元年 8月 1日 平成28年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 7年12月 1日 平成21年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 2月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 523 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ボ断) 第11号	令和 5年 5月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断P) 第5号	令和 6年 6月 1日	診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複) 第11号	令和 5年 5月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複P) 第4号	令和 6年 6月 1日	診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(C・M) 第326号	令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(抗悪処方) 第33号 (外化1) 第64号	平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日	専用病床数:40床
					(菌) 第68号	令和 2年 8月 1日	専用の部屋の面積:137.96㎡
					(心I) 第15号	令和 7年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(脳I) 第73号	令和 7年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 524 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第44号	令和 7年 6月 1日	ーション加算届出:無
					(呼Ⅰ) 第69号	令和 7年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
					(摂嚥回2) 第11号	令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
					(がんリハ) 第19号	平成29年 7月 1日	
					(リン複) 第5号	令和 2年 1月 1日	
					(集コ) 第36号	平成30年 4月 1日	
					(歯リハ2) 第50号	平成28年11月 1日	
					(急精支) 第2号	令和 7年10月 1日	
					(認1) 第36号	令和 4年 5月 1日	
					(医療保護) 第41号	令和 5年12月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法1
					(静圧) 第19号	令和 6年 5月 1日	
					(エタ甲) 第32号	平成30年 4月 1日	
					(エタ副甲) 第24号	平成30年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第58号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入3) 第1号	令和 4年 5月 1日	
					(透析水) 第44号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第48号	平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(難重尿) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(移後拒) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(スト合) 第22号	令和 6年 6月 1日	
					(皮セ節) 第9号	平成30年 2月 1日	
					(組再乳) 第8号	平成29年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建
					(緊整固) 第16号	令和 5年 6月 1日	
					(自家) 第5号	平成26年 6月 1日	
					(後縦骨) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(椎醇注) 第24号	令和 2年 5月 1日	
					(緊穿除) 第9号	令和 6年 6月 1日	
					(仙神交脰) 第4号	平成31年 1月 1日	
					(緑内イ) 第13号	平成28年 4月 1日	手術の実施件数:78例

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 525 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(緑内眼ド) 第6号 (緑内眼ド) 第35号 (緑内ne) 第1号 (経内鼓) 第1号 (植補聴) 第4号	平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	人工内耳植込術 内耳又は中耳の年間手術数:133
					(鏡咽悪) 第3号 (内筋ボ) 第1号 (鏡喉悪) 第3号 (歯顎移) 第11号 (乳セ1) 第14号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年 2月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用)
					(乳セ1) 第14号	平成26年 2月 1日	届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第14号	平成30年 2月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用)
					(乳セ2) 第14号	平成26年 2月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独)
					(乳腫) 第7号 (ゲル乳再) 第6号	平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建
					(乳腺ウ) 第3号 (胸腔形成) 第9号 (肺ウ) 第3号 (胸腔食悪支) 第2号 (縦隔食悪支) 第1号 (穿瘻閉) 第4号 (経特) 第16号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: エキシマレーザー血

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 526 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胸腔弁形) 第1号 (胸弁形内支) 第1号 (胸腔下置) 第1号 (カ大弁置) 第3号	平成30年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	管形成用カテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの 緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数:29例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数:106例 大動脈に対するステントグラフ ト内挿術の年間実施症例数:67 例 冠動脈に関する血管内治療:287 例 経食道心エコー検査:345例
					(経僧帽) 第1号 (不整胸腔) 第7号 (不整経力) 第1号 (経中) 第16号 (べ) 第92号 (ペリ) 第4号 (両ぺ心) 第4号 (両ぺ静) 第9号 (除心) 第5号 (除静) 第12号	平成30年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:217 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:26 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :249
					(両除心) 第5号	令和 2年 7月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:129 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:3 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :79
					(両除静) 第8号	平成29年 8月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:180

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 527 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(大) 第63号 (経循補) 第1号 (補心) 第9号 (経下肢動) 第7号 (腹リ後腹) 第1号 (腹リ傍大) 第3号 (腹リ傍側) 第12号 (骨盤ウ) 第3号 (内胃切) 第1号 (腹十二局) 第3号 (腹胃切支) 第1号 (腹側胃切支) 第1号 (腹胃全) 第1号 (バ経静脈) 第12号 (腹胆床) 第1号 (胆腫) 第7号 (胆) 第27号 (腹肝) 第2号 (腹肝支) 第2号 (生) 第1号 (臍石破) 第9号 (腹臍腫瘍) 第2号 (腹臍切) 第3号 (腹臍切支) 第1号 (腹臍中切) 第1号 (腹臍頭) 第1号 (腹臍頭支) 第1号 (早大腸) 第5号 (腹結悪支) 第1号 (腹直腸切支) 第1号 (腎) 第42号 (腹腎尿支器) 第3号 (腎悪ウ) 第3号 (腹腎形支) 第2号 (腎植) 第7号	平成30年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 4月 1日	うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:23 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :38 開心術の年間実施症例数:249 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除（外側 区域切除を除く。）、2区域切 除及び3区域切除以上のもの 肝切除術の実施症例数:48

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 528 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(生腎) 第8号 (膀胱ハ間) 第5号 (腹膀胱悪支) 第1号 (腹膀) 第14号 (尿狭再) 第2号 (人工尿) 第13号 (精温) 第6号 (腹前) 第5号 (腹前支器) 第1号 (女外セ) 第1号 (腹仙骨固) 第4号 (腹仙骨固支) 第1号 (腹腔子内支) 第2号 (腹子悪内支) 第1号 (腹子) 第1号 (腹子頸) 第1号 (体膜肺) 第1号 (胃瘻造) 第75号 (乳切遺伝) 第6号 (子宮附遺伝) 第3号 (周栄管) 第1号 (再単器) 第6号 (輸血Ⅰ) 第32号 (輸適) 第50号 (コ体充) 第5号 (造設前) 第9号 (胃瘻造嚥) 第57号 (G T R) 第48号 (人工歯根) 第4号 (麻管Ⅰ) 第83号 (麻管Ⅱ) 第7号 (周葉管) 第1号 (放専) 第23号 (外放) 第15号 (高放) 第40号 (増線) 第10号 (強度) 第15号 (画誘) 第9号 (体対策) 第1号 (直放) 第9号 (定対策) 第1号 (誘密) 第3号	令和 3年 5月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年12月 1日 令和元年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 7月 1日	全乳房照射 前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(連携診) 第9号 (病理診2) 第4号 (悪病組) 第7号 (補管) 第21084号 (看処遇63) 第5号 (外在べI) 第387号 (歯外在べI) 第228号 (入べ87) 第1号 (先-348) 第8号 (先-349) 第8号 (酸単) 第27675号	平成31年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	標本の送受信区分:受信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算2 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算2 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算2 C E 算定単価:0.12円 小型ｽﾍﾞﾙ 算定単価:1.93円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 530 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1086	421,078,9 (421,019,9)	静岡県立こども病院	〒420-8660 静岡市葵区漆山860番地 054(247)6251 (054(247)6259)	一般 243 精神 36	(情報通信) 第189号 (医療DX) 第2356号 (歯初診) 第239号 (外安全1) 第783号 (外感染1) 第783号 (一般入院) 第171号 (救急医療) 第54号 (診療録1) 第18号 (事補1) 第75号 (急性看補) 第67号 (看夜配) 第73号 (療) 第102号 (無菌1) 第21号 (緩診) 第25号 (小緩診) 第1号 (精応) 第14号	令和 5年 8月 1日 令和 7年11月 1日 平成30年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年12月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成21年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:急性期一般入院料 1 急性期看護補助体制加算:25対 1 (看護補助者 5 割以上) ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 1 5 対 1 補助体制加算 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30対 1 看護職員夜間配置加算の届出区分: 12対 1 配置加算 1 病棟数:5 病棟種別:一般 病室の総面積: 1778.3㎡ 1 床当たり病床面積: 11.78㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 531 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(摂食障害) 第4号 (栄養子) 第24号 (医療安全1) 第60号 (感染対策1) 第5号 (患サポ) 第124号 (重症初期) 第13号 (褥瘡ケア) 第32号 (ハイ妊娠) 第52号 (ハイ分娩) 第35号 (データ提) 第47号 (入退支) 第101号 (入退支) 第160号 (地医確保) 第25号 (小集) 第1号 (新1) 第18号 (新重) 第1号 (新回復) 第10号 (小入1) 第4号	平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 7月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 届出を行う加算：抗菌薬適正使用体制加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ（医療法上の許可病床数が200床以上） 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 入退院支援加算の区分：入退院支援加算3 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成 医療安全対策加算1に係る届出：有 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：48床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士2名以上の場合） 届出加算の区分：注7に規定す

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 532 頁

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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（精退共）第22号	令和 4年 6月 1日	精神科退院時共同指導料区分： 精神科退院時共同指導料 2
					（在洗腸）第2号 （持血測 1）第14号	令和 3年 3月 1日 平成26年 7月 1日	
					（持血測 2）第8号 （遺伝検 1）第9号 （骨残測）第1号 （がんプロ）第10号 （先代異）第10号 （A A V 9）第2号 （H P V）第139号	令和 3年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定
					（ウ細多同）第4号 （ウ細髄液）第10号 （検Ⅳ）第24号 （国標）第8号 （遺伝力）第9号 （遺伝腫力）第7号 （歩行）第53号 （胎心エコ）第3号 （ヘッド）第25号 （脳判）第4号 （神経）第77号 （ロ一検）第45号 （小検）第29号 （画 1）第69号 （画 2）第55号 （C・M）第328号	令和 2年 8月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成31年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成21年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	H P V 核酸検出
					（冠動C）第40号 （心臓M）第35号 （小児M）第4号	令和 5年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日	撮影に使用する機器：MR I（ 1． 5 テスラ以上 3 テスラ未満 ） 今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：6 4 列以 上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器：6 4 列以 上のマルチスライスC T 今回の届出の区分：機器の追加

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(両除静) 第22号	令和元年10月 1日	実施症例数:30 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:7 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :104
					(大) 第64号 (補心) 第8号	平成21年 4月 1日 令和元年10月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:81 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:19 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :206
					(小補心) 第2号 (生腎) 第9号 (胃瘻造) 第27号 (輸血Ⅱ) 第44号 (造設前) 第52号 (胃瘻造嚥) 第18号 (凍保組) 第1号 (麻管Ⅰ) 第84号 (麻管Ⅱ) 第4号 (高放) 第43号 (病理診Ⅰ) 第21号 (悪病組) 第14号 (補管) 第30712号 (看処遇96) 第1号 (外在ベⅠ) 第410号 (歯外在ベⅠ) 第243号 (入ベ131) 第1号 (酸単) 第28070号	令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 平成25年 3月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	開心術の年間実施症例数:206
							C E 算定単価:0.12円 小型ポンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 536 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1087	421,080,5	宮下内科クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町2丁目3-1 2F・3F 054-251-8880		(外来感染)第285号 (医療DX)第247号 (糖防管)第54号 (腎防管)第32号 (ニコ)第279号 (人工腎臓)第98号 (導入Ⅰ)第73号 (透析水)第85号 (肢梢)第55号 (外在ベⅠ)第1232号 (酸単)第27959号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
1088	421,081,3	まきた整形外科クリニック	〒420-0866 静岡市葵区西草深町1-1-1 054-221-0678		(医療DX)第248号 (小運指管)第92号 (外後発使)第490号 (運Ⅱ)第365号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2,26円 外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1089	421,083,9	するがクリニック	〒424-0855 静岡市清水区庄福町9-2-3 054-355-5655 (0543-55-5515)		(外在ベⅠ)第83号 (医療DX)第1890号 (糖管)第48号 (外データ提)第56号 (ニコ)第325号 (持血測Ⅰ)第5号 (外在ベⅠ)第1256号 (酸単)第27366号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成22年 5月 1日 令和 8年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定 小型ポンプ算定単価:2,31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 537 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1090	421,084,7	清水両河内診療所	〒424-0403 静岡市清水区和田島6-9-3-1 054-343-2388		(情報通信) 第180号 (機能強化) 第21025号 (外来感染) 第413号 (連携強化) 第249号 (抗薬適) 第73号 (医療DX) 第249号 (時間外3) 第858号 (地包加) 第322号 (外データ提) 第19号 (ニコ) 第308号 (支援診3) 第322号 (在診実1) 第30号 (介保連) 第12号 (在医総管1) 第523号 (在データ提) 第24号 (在総) 第325号 (神経) 第132号 (C・M) 第439号 (外在ベI) 第1031号 (酸単) 第27154号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成21年11月 1日 令和 7年 1月 1日 平成21年11月 1日 令和 6年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2,36円
1091	421,085,4	鈴木整形外科	〒421-1213 静岡市葵区山崎1-2-6-6 054-278-8811 (054-278-2222)		(医療DX) 第723号 (小運指管) 第105号 (下創管) 第81号 (運I) 第191号 (運II) 第334号 (外在ベI) 第1064号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 2月 1日 平成26年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 538 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1092	421,086,2	聖隷健康サポートセンターShizuoka	〒422-8006 静岡市駿河区曲金6丁目8番5-2号 054-280-6211		(婦特管) 第19号 (ニコ) 第318号 (HPV) 第72号 (C・M) 第225号	令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 1月 1日 平成24年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1093	421,087,0	医療法人財団健康睡眠会 静岡睡眠メディカルクリニック	〒420-0858 静岡市葵区伝馬町9-4 福一伝馬町ビル2階 054-274-0843	一般 3	(外在ベI) 第780号 (医療DX) 第74号 (診入院) 第314号 (遠隔持陽) 第58号 (外在ベI) 第316号 (入ベ55) 第5号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病床数: 4床 区分: 入院基本料 6 夜間の緊急体制: 無
1094	421,088,8	ときわ公園クリニック	〒420-0034 静岡市葵区常磐町3-6-14 054-252-6099		(機能強化) 第21205号 (医療DX) 第2098号 (時間外1) 第391号 (時間外3) 第679号 (ニコ) 第353号 (支援診2) 第46号 (電情) 第26号 (介保連) 第24号 (在医総管1) 第539号 (在総) 第337号 (歩行) 第26号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成22年 7月 5日 平成29年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 7月 5日 平成22年 7月 5日 平成24年 6月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 539 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1095	421,089,6	駿府の杜クリニック	〒420-0853 静岡市葵区追手町10番301号 054-275-0057 (054-275-2021)		(医療DX) 第724号 (脳Ⅱ) 第271号 (運Ⅱ) 第506号 (外在ベⅠ) 第334号 (外在ベⅡ8) 第5号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月18日 令和 6年 4月18日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1096	421,090,4	梅ヶ島診療所	〒421-2301 静岡市葵区梅ヶ島1326先官有無番地 054-269-2025		(がん指) 第546号 (在総) 第385号 (外後発使) 第458号	平成25年 6月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1097	421,091,2	花みずき通り内科クリニック	〒424-0844 静岡市清水区西高町4-6 054-355-5500		(ニコ) 第377号 (神経) 第80号 (C・M) 第226号 (酸単) 第27576号	令和 6年 9月 1日 平成22年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 小型ボソハ 算定単価:2.1円
1098	421,092,0	桜井クリニック	〒422-8043 静岡市駿河区中田本町6-11 054-287-5524		(外在ベⅠ) 第1474号 (酸単) 第27833号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円
1099	421,093,8	ふかさわ消化器科・内科	〒422-8058 静岡市駿河区中原502-2 054-288-5515		(医療DX) 第251号 (短手Ⅰ) 第206号 (ニコ) 第387号 (支援診3) 第340号 (がん指) 第217号 (電情) 第27号 (在医総管Ⅰ) 第550号 (在総) 第343号 (連携診) 第29号 (外在ベⅠ) 第865号 (酸単) 第27441号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 540 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1100	421,094,6	白鳥内科クリニック	〒420-0009 静岡市葵区神明町103-2 054-272-8010		(外来感染) 第144号 (連携強化) 第266号 (医療DX) 第2367号 (ニコ) 第378号 (酸単) 第27437号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.1円
1101	421,095,3	マリアの丘クリニック	〒422-8058 静岡市駿河区中原930-1 054-202-7031		(医療DX) 第1746号 (外在ベI) 第901号	令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日	
1102	421,097,9	静岡レディースクリニック	〒420-0837 静岡市葵区日出町10-3 054-251-0770		(医療DX) 第95号 (時間外2) 第24号 (時間外3) 第695号 (婦特管) 第20号 (一妊管) 第28号 (生補管1) 第7号 (ニコ) 第410号 (HPV) 第103号 (検I) 第136号 (外在ベI) 第791号 (酸単) 第27248号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 8年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1103	421,098,7	望月内科消化器内科クリニック	〒420-0944 静岡市葵区新伝馬1-11-23 054-275-2757		(情報通信) 第78号 (外来感染) 第375号 (医療DX) 第252号 (支援診3) 第345号 (がん指) 第259号 (在医総管1) 第562号 (在総) 第347号 (外在ベI) 第1250号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日 令和 8年 3月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.31円
1104	421,099,5	かみあし整形外科ペインクリニック	〒420-0841 静岡市葵区上足洗1-2-38 054-249-5556		(医療DX) 第1526号 (外在ベI) 第1209号 (酸単) 第27834号	令和 6年 7月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.31円
1105	421,100,1	森田クリニック	〒420-0841 静岡市葵区上足洗4-1-7 054-209-8380		(時間外3) 第710号 (支援診3) 第355号 (介保連) 第25号 (在医総管1) 第576号 (在総) 第354号 (外在ベI) 第222号	平成23年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 541 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1106	421, 101, 9	医療法人社団兼寿会 松下医院	〒424-0303 静岡市清水区但沼町1 3 1 7-2 0543(93)2022		(機能強化) 第21273号 (医療DX) 第2068号 (時間外1) 第507号 (支援診1) 第12号 (がん指) 第794号 (在医総管1) 第828号 (在総) 第530号 (外後発使) 第535号 (酸単) 第27960号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年12月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:2.35円
1107	421, 102, 7	原田整形外科	〒421-0103 静岡市駿河区丸子6-1-10 054(257)6700		(がん指) 第768号 (外在ベI) 第723号 (酸単) 第27367号	令和 2年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.98円
1108	421, 104, 3	さぎ波てんかん神経 クリニック	〒420-0852 静岡市葵区紺屋町4-8 ガーデ ンスクエア第3ビル2階B 054-205-3080 (054-205-3322)		(情報通信) 第155号 (療活継) 第27号 (外在ベI) 第461号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1109	421, 105, 0	県立大学前クリニッ ク	〒422-8002 静岡市駿河区谷田3 4-2 6 054-655-1122		(医療DX) 第2035号 (短手1) 第85号 (がん指) 第449号 (外在ベI) 第1021号 (酸単) 第27442号	令和 7年12月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 542 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1110	421, 106, 8	俵 I V F クリニック	〒422-8066 静岡市駿河区泉町 2-20 054-288-2882 (054-288-2883)		(情報通信) 第266号 (医療DX) 第253号 (婦特管) 第89号 (一妊管) 第13号 (生補管1) 第3号 (ニコ) 第554号 (染色体) 第1号 (HPV) 第159号 (遺伝力) 第12号 (精精採) 第1号 (外在ベI) 第289号 (外在ベII1) 第38号 (外在ベII8) 第10号 (先-346) 第1号 (先-347) 第1号 (先-349) 第7号 (先-350) 第1号 (先-351) 第1号 (先-352) 第2号 (先-356) 第1号 (先-359) 第1号 (先-361) 第4号 (先-370) 第2号 (先-385) 第2号 (酸単) 第27155号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 3月 9日 令和 2年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	H P V 核酸検出 H P V 核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1111	421, 108, 4 (421, 025, 6)	地方職員共済組合静岡県庁診療所	〒420-0853 静岡市葵区追手町 9 番 6 号 054-221-2398		(外来感染) 第954号 (医療DX) 第725号 (歯初診) 第305号 (外安全1) 第416号 (外感染1) 第416号 (ニコ) 第457号 (医管) 第683号 (口管強) 第216号 (歯援診2) 第310号 (歯地連) 第525号 (歯訪診) 第888号 (外後発使) 第602号 (歯リハ2) 第209号 (歯CAD) 第560号 (補管) 第21263号 (外在ベI) 第1077号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成27年 1月 1日 平成24年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2,36円 外来後発医薬品使用体制加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 543 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1112	421, 109, 2	原田医院	〒422-8047 静岡市駿河区中村町7-3-12 054(282)5003		(機能強化) 第20967号 (医療DX) 第29号 (時間外2) 第27号 (時間外3) 第817号 (地包加) 第439号 (支援診3) 第384号 (がん指) 第522号 (在医総管1) 第615号 (在総) 第377号 (外後発使) 第476号 (外在ベⅠ) 第187号 (酸単) 第27835号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ポンプ算定単価:2.1円
1113	421, 110, 0	ともの整形外科クリニック	〒420-0810 静岡市葵区上土1-1-71 054-262-3120		(医療DX) 第254号 (時間外3) 第819号 (脳Ⅲ) 第114号 (運Ⅱ) 第326号 (外在ベⅠ) 第325号 (外在ベⅡ1) 第42号	令和 6年 6月 1日 平成24年12月 1日 平成24年12月 1日 平成24年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1114	421, 111, 8	飯山内科クリニック	〒422-8072 静岡市駿河区小黒2-9-13 054-280-1180		(機能強化) 第21225号 (時間外3) 第823号 (地包加) 第195号 (支援診3) 第393号 (在診実1) 第26号 (がん指) 第539号 (在医総管1) 第628号 (在総) 第389号 (外後発使) 第536号	令和 4年 8月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 1
1115	421, 112, 6	大河内診療所	〒421-2306 静岡市葵区平野1097-39 054-293-2021		(がん指) 第550号 (外後発使) 第459号	平成25年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1116	421,113,4	しみず巴クリニック	〒424-0828 静岡県清水区千歳町2-30 054-355-1117		(外来感染)第85号 (連携強化)第14号 (医療DX)第255号 (糖管)第92号 (人工腎臓)第95号 (導入1)第70号 (透析水)第57号 (肢梢)第51号 (外在ベI)第414号 (外在ベII1)第48号 (酸単)第27676号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.36円
1117	421,115,9	みずほ腎クリニック	〒421-0115 静岡県駿河区みずほ2-18-1 054-268-7777 (054-268-7767)		(医療DX)第55号 (時間外3)第1121号 (時間外4)第35号 (電情)第84号 (人工腎臓)第14号 (導入1)第9号 (透析水)第68号 (肢梢)第8号 (外在ベI)第859号 (酸単)第27577号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 545 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 546 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(呼Ⅰ) 第99号 (がんリハ) 第67号 (外在ベⅠ) 第474号 (入ベⅠ 9) 第1号 (酸単) 第27836号	平成27年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
1119	421, 119, 1	東静岡クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金7-8-10 1階 054-288-2111 (054-288-2112)		(情報通信) 第133号 (機能強化) 第20895号 (外来感染) 第35号 (連携強化) 第278号 (サ強化) 第52号 (医療DX) 第1984号 (時間外Ⅰ) 第534号 (地包加) 第362号 (短手Ⅰ) 第147号 (がん疼) 第160号 (外データ提) 第55号 (支援診2) 第166号 (がん指) 第708号 (在医総管Ⅰ) 第779号 (在データ提) 第5号 (在総) 第494号 (外後発使) 第569号 (外在ベⅠ) 第1069号 (酸単) 第27443号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年 8月19日 令和 8年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月19日 平成29年 8月19日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月19日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 回復室病床数:3床 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボソハ 算定単価:1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 547 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1120	421, 120, 9	つどいのおかクリニック	〒420-0066 静岡市葵区本通西町3-9 054(255)5514 (054(253)1822)		(機能強化) 第21026号 (外来感染) 第287号 (連携強化) 第224号 (医療DX) 第2181号 (時間外1) 第493号 (時間外3) 第860号 (地包加) 第256号 (遠隔ペ) 第52号 (支援診3) 第422号 (在診実1) 第71号 (がん指) 第590号 (在医総管1) 第667号 (在総) 第416号 (外在ベI) 第655号 (酸単) 第27680号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1
1121	421, 121, 7	大村クリニック	〒422-8047 静岡市駿河区中村町1-5-2-3 054-283-2616 (054-287-2431)		(外来感染) 第640号 (連携強化) 第239号 (医療DX) 第2007号 (機安1) 第92号 (人工腎臓) 第10号 (導入1) 第8号 (透析水) 第92号 (肢梢) 第83号 (外在ベI) 第1461号 (外在ベII 7) 第4号 (酸単) 第27444号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 3日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.31円 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホスピタル算定単価:2.05円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 549 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第428号 (脳Ⅰ) 第109号 (運Ⅰ) 第144号 (外在ベⅠ) 第190号 (入ベ26) 第3号 (酸単) 第27677号	平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	データ提出加算Ⅰ・データ提出 加算Ⅲ イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 L G C 算定単価:0.32円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
1123	421, 123, 3	さかくらクリニック	〒422-8067 静岡市駿河区南町14-25 2 01-D 054-202-5800 (054-202-5801)		(医療DX) 第2248号 (酸単) 第27445号	令和 7年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:1.98円
1124	421, 124, 1	くらた整形外科	〒421-0113 静岡市駿河区下川原2-1-33 054-258-7776 (054-258-7333)		(外在ベⅠ) 第700号	令和 6年 6月 1日	
1125	421, 126, 6	静岡みらいスポーツ ・整形外科	〒422-8008 静岡市駿河区栗原6-25 静鉄栗 原ビル1階 054-264-7936 (054-264-7938)		(医療DX) 第256号 (小運指管) 第48号 (C・M) 第466号 (外後発使) 第441号 (運Ⅰ) 第224号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 9月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 550 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1130	421, 132, 4	みずのクリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金6-8-35 054-260-7567 (054-260-7568)		(医療DX) 第258号 (外在べI) 第1117号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1131	421,133,2 (421,033,0)	静岡市立静岡病院	〒420-8630 静岡市葵区追手町10-93 054(253)3125 (054(252)0010)	一般 500 一般 (感染) 6	(医療DX) 第1430号 (病初診) 第30号 (外安全2) 第373号 (外感染4) 第6号 (一般入院) 第192号 (急充実1) 第4号 (救急医療) 第69号 (超急性期) 第33号 (診療録1) 第9号 (事補1) 第43号 (急性看補) 第84号 (看夜配) 第71号 (療) 第86号 (重) 第95号	令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 9月 1日	紹介率:65.9% 算定に係る手術件数:59 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:466床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算 1 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:152 病室の総面積:1349.23㎡ 1床当たり病床面積:8.87㎡ 個室:29

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(無菌Ⅰ)第18号 (緩診)第23号 (精リエ)第7号 (栄養チ)第61号 (医療安全Ⅰ)第121号 (感染対策Ⅰ)第15号 (患サポ)第101号 (重症初期)第6号 (報告管理)第6号 (褥瘡ケア)第33号 (ハイ妊娠)第72号 (ハイ分娩)第43号 (呼吸チ)第16号 (術後疼痛)第5号 (後発使Ⅰ)第210号 (病棟薬Ⅰ)第34号 (病棟薬Ⅱ)第14号 (データ提)第66号 (入退支)第104号 (認ケア)第72号 (せん妄ケア)第37号 (精疾診)第25号	平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 1月 1日	医療安全対策地域連携加算：医 療安全対策地域連携加算Ⅰ 指導強化加算 データ提出加算Ⅱ・データ提出 加算Ⅳ イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算Ⅰ 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病床数:491床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小児入院医療管理料)を算定す る病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小児入院医療管理料)を算定す る病床数:15床 認知症ケア加算区分:加算Ⅰ

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 554 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(排自支) 第20号 (地医確保) 第21号 (集3) 第44号	令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年11月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 重症患者対応体制強化加算 算定上限日数に係る施設基準 医療安全対策加算1に係る届出 を行っている 病床数:8床
					(ハイケア1) 第10号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:30床 医療安全対策加算1の届出:有
					(一類) 第2号	平成28年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:2床
					(小入4) 第35号	平成28年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 15床
					(短手1) 第42号	令和 7年 5月 1日	回復室病床数:6床
					(食) 第433号	平成28年 4月 1日	
					(ウ指) 第9号	令和 3年12月 1日	
					(遠隔ペ) 第19号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第102号	平成30年 4月 1日	
					(がん疼) 第143号	平成30年 4月 1日	
					(がん指イ) 第39号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指ロ) 第38号	平成30年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第22号	平成30年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第13号	令和 2年 4月 1日	
					(外緩) 第20号	令和 7年 6月 1日	
					(糖防管) 第43号	平成29年10月 1日	
					(小運指管) 第83号	令和 4年 4月 1日	
					(婦特管) 第77号	令和 2年10月 1日	
					(二骨管1) 第27号	令和 4年 6月 1日	
					(二骨継3) 第71号	令和 4年 6月 1日	
					(下創管) 第36号	令和 4年10月 1日	
					(トリ) 第45号	平成30年 4月 1日	
					(救搬看体) 第23号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 555 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(放射診) 第20号 (外化診1) 第39号 (外化連) 第17号 (外化薬) 第6号 (ニコ) 第576号 (両立支援) 第10号 (開) 第33号 (がん計) 第25号 (外排自) 第18号 (ハイ妊連1) 第20号 (肝炎) 第40号 (薬) 第232号 (電情) 第67号 (機安1) 第90号 (機安2) 第22号 (機安歯) 第8号 (医管) 第772号 (救患搬) 第3号 (在看) 第26号 (在血液) 第5号 (持血測1) 第22号 (持血測2) 第6号 (遺伝検1) 第15号 (BRCA) 第16号 (がんプロ) 第18号 (先代異) 第14号 (HPV) 第167号 (ウ細髄液) 第4号 (検Ⅳ) 第30号 (国標) 第7号 (遺伝力) 第16号 (遺伝腫力) 第12号 (血内) 第25号 (歩行) 第43号	令和 3年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 556 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胎心エコ) 第9号 (ヘッド) 第29号 (神経) 第105号 (小検) 第53号 (前立腺) 第1号 (精密触覚) 第10号 (ボ断) 第14号 (ボ断P) 第4号 (ボ断コ複) 第16号 (ボ断コ複P) 第3号 (C・M) 第506号 (抗悪処方) 第41号 (外化1) 第79号 (菌) 第87号 (心I) 第21号 (脳I) 第117号	平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:20床 専用の部屋の面積:18.79㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 557 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第169号	令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(呼Ⅰ) 第108号	令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(摂嚥回2) 第10号	令和 5年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(がんリハ) 第49号	平成30年 3月 1日	
					(歯リハ2) 第188号	平成28年 4月 1日	
					(医処休) 第11号	令和 5年12月 1日	
					(医処外) 第11号	令和 5年12月 1日	
					(医処深) 第11号	令和 5年12月 1日	
					(歯処休) 第4号	令和 5年 2月 1日	
					(歯処外) 第4号	令和 5年 2月 1日	
					(歯処深) 第4号	令和 5年 2月 1日	
					(多血) 第4号	令和 7年 4月 1日	
					(エタ甲) 第44号	平成28年 4月 1日	
					(エタ副甲) 第35号	平成28年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第65号	平成30年 4月 1日	
					(導入Ⅰ) 第133号	令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合Ⅰ
					(透析水) 第95号	平成30年 4月 1日	
					(肢梢) 第81号	平成29年 3月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(難重尿) 第3号	令和 4年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(スト合) 第28号	令和 6年 6月 1日	
					(磁膀胱) 第7号	平成28年 4月 1日	
					(皮セ節) 第10号	平成30年 9月 1日	
					(組再乳) 第20号	平成30年 8月 1日	
					(処骨) 第3号	令和 2年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術:一次再建
					(緊整固) 第13号	令和 5年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術:二次再建
					(人関支) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(緊穿除) 第6号	令和 6年 6月 1日	
					(脳刺) 第25号	平成28年 4月 1日	
					(脊刺) 第35号	平成28年 4月 1日	
					(仙神交便) 第2号	平成29年 4月 1日	
					(鏡咽悪) 第5号	令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 558 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(内筋ボ) 第5号 (鏡喉悪) 第6号 (乳セ1) 第35号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独) ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次二期的再建及び二次再建
					(乳セ2) 第39号	平成29年 2月 1日	
					(乳腫) 第11号 (ゲル乳再) 第20号	平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日	
					(乳腺ラ) 第2号 (胸腔拡胸支) 第6号 (胸腔縦悪支) 第10号 (胸腔縦支) 第10号 (胸腔肺支) 第7号 (胸腔肺悪) 第9号 (胸腔形成) 第6号 (穿瘻閉) 第9号 (経特) 第24号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
					(胸腔弁形) 第3号 (胸腔下置) 第3号 (力大弁置) 第4号 (経僧帽) 第3号 (不整胸腔) 第5号 (不整経力) 第3号 (磁場心) 第3号 (経中) 第21号 (べ) 第108号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
							届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分: エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 559 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ペリ) 第7号 (両ペ心) 第2号 (両ペ静) 第19号 (除心) 第3号 (除静) 第25号 (両除心) 第3号	平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:320 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:37 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :344
					(両除静) 第21号 (大) 第73号 (経循補) 第7号 (経下肢動) 第5号 (腹リ傍側) 第9号 (腹胃切支) 第11号 (腹側胃切支) 第11号 (腹胃全) 第11号 (ハ経静脈) 第2号 (腹胆床) 第6号 (胆腫) 第11号 (胆) 第31号 (腹肝) 第18号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 2月 1日	
					(膵石破) 第15号 (腹膵腫瘍) 第6号 (腹膵切) 第18号 (早大腸) 第22号 (腹結悪支) 第6号 (腹直腸切支) 第3号 (腎) 第48号 (腹腎尿支器) 第5号 (腹腎尿支器) 第11号 (腹腎形支) 第6号 (膀胱ハ間) 第18号 (腹膀胱悪支) 第4号 (腹膀) 第15号 (尿狭再) 第1号 (人工尿) 第14号 (精温) 第4号	平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除（外側 区域切除を除く。）、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 560 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹前) 第17号 (腹前支器) 第2号 (腹仙骨固支) 第5号 (腹腔子内支) 第5号 (腹癒修) 第6号 (体膜肺) 第7号 (医手休) 第11号 (医手外) 第11号 (医手深) 第11号 (歯手休) 第4号 (歯手外) 第4号 (歯手深) 第4号 (胃瘻造) 第80号 (子宮附遺伝) 第8号 (再単器) 第5号 (輸血Ⅰ) 第31号 (輸適) 第48号 (自生接) 第8号 (同種ク) 第6号 (造設前) 第44号 (胃瘻造嚥) 第55号 (人工歯根) 第18号 (手光機) 第210号 (麻管Ⅰ) 第104号 (麻管Ⅱ) 第16号 (周葉管) 第8号 (放専) 第33号 (外放) 第24号 (高放) 第47号 (増線) 第16号 (強度) 第18号 (画誘) 第16号 (体対策) 第14号 (直放) 第19号 (定対策) 第14号 (連携診) 第16号 (病理診2) 第10号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成28年 5月 1日	全乳房照射 前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの 標本の送受信区分:受信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 561 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(悪病組) 第10号 (口病診2) 第5号 (補管) 第21648号 (矯診) 第82号 (看処遇70) 第4号 (外在ベI) 第391号 (歯外在ベI) 第231号 (入ベ95) 第1号 (酸単) 第27678号	平成30年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和元年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	C E 算定単価:0.11円 小型ボソハ 算定単価:2.33円
1132	421,134,0	医療法人社団健森会 あうるクリニック 東海	〒421-0122 静岡市駿河区用宗5丁目2-30-1 050-5538-1490 (054-204-3671)		(情報通信) 第300号 (機能強化) 第21305号 (時間外I) 第545号 (がん疼) 第301号 (支援診2) 第241号 (在緩診実) 第62号 (在医総管1) 第1011号 (在総) 第629号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	
1133	421,135,7	古庄わかばクリニッ ク	〒420-0812 静岡市葵区古庄5-3-21 054-294-7008 (054-294-7880)		(外来感染) 第147号 (サ強化) 第41号 (医療DX) 第53号 (外データ提) 第36号 (がん指) 第919号 (電情) 第64号 (外在ベI) 第245号 (外在ベII1) 第31号 (酸単) 第27505号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1134	421,136,5	たの眼科クリニック	〒422-8036 静岡市駿河区敷地1-24-12 054-236-5030 (054-236-5031)		(医療DX) 第2370号 (短手1) 第83号 (コン1) 第261号 (緑内眼ド) 第26号	令和 8年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 562 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1135	421, 138, 1	静岡ホームクリニック	〒422-8041 静岡市駿河区中田4-6-1 1階 054-269-6777 (054-269-6778)		(情報通信) 第120号 (機能強化) 第21028号 (医療D X) 第727号 (時間外1) 第355号 (支援診2) 第159号 (在緩診実) 第16号 (がん指) 第688号 (在宅D X) 第27号 (在医総管1) 第755号 (在データ提) 第16号 (医情連) 第41号 (在総) 第482号 (訪看充) 第2号 (遠隔持陽) 第18号 (外在ベI) 第679号 (酸単) 第28124号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	
1136	421, 139, 9	中之郷クリニック	〒424-0888 静岡市清水区中之郷1-1-1 6 054-368-7556 (054-340-7123)		(情報通信) 第44号 (機能強化) 第20969号 (外来感染) 第148号 (連携強化) 第31号 (サ強化) 第8号 (抗薬適) 第75号 (医療D X) 第57号 (時間外1) 第356号 (がん疼) 第156号 (地包診) 第15号 (支援診1) 第18号 (支援診2) 第160号 (在緩診実) 第17号 (電情) 第60号 (介保連) 第18号 (在宅D X) 第28号 (在医総管1) 第759号 (在データ提) 第6号 (医情連) 第16号 (在総) 第483号 (訪看充) 第1号 (外後発使) 第492号 (外在ベI) 第226号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホパ算定単価:2,36円 地域包括診療料の区分:地域包括診療料2 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 563 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1137	421, 140, 7	いまむら眼科	〒420-0852 静岡市葵区紺屋町3-3 あらしん ビル2階3階 054-252-6255 (054-252-6255)		(短手Ⅰ) 第108号 (コンⅠ) 第268号 (外在ベⅠ) 第615号	令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1138	421, 145, 6	オハナクリニック木 の下町	〒424-0846 静岡市清水区木の下町4-4-1 054-347-0300 (054-347-0303)		(情報通信) 第325号 (医療DX) 第259号 (婦特管) 第21号 (一妊管) 第6号 (ニコ) 第605号 (ハイⅠ) 第25号 (HPV) 第173号 (外在ベⅠ) 第625号 (酸単) 第27837号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.35円
1139	421, 146, 4	ふくだ整形外科リウ マチ科	〒420-0871 静岡市葵区昭府2-18-38 054-260-5678 (054-260-7778)		(医療DX) 第1553号 (時間外3) 第937号 (二骨継3) 第96号 (運Ⅱ) 第408号 (外在ベⅠ) 第1034号	令和 6年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1140	421, 148, 0	O H A R A M A K O T O 消化器・肛門 外科クリニック	〒422-8034 静岡市駿河区高松1-15-31 054-237-3000 (054-237-3007)		(医療DX) 第260号 (時間外Ⅰ) 第495号 (短手Ⅰ) 第30号 (がん指) 第709号 (外在ベⅠ) 第1161号 (酸単) 第27838号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 564 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1141	421,150,6	浦島クリニックす のき	〒424-0882 静岡市清水区楠新田2 8 1 - 1 054-347-5888 (054-347-5900)		(機能強化) 第20929号 (外来感染) 第81号 (医療DX) 第184号 (時間外1) 第373号 (地包加) 第424号 (二骨継3) 第178号 (腎防管) 第28号 (ニコ) 第624号 (支援診3) 第558号 (がん指) 第714号 (在医総管1) 第785号 (在総) 第498号 (酸単) 第27250号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1142	421, 152, 2	とやまクリニック	〒421-0112 静岡市駿河区東新田三丁目3番2号 054-201-9800 (054-201-9750)		(情報通信) 第100号 (機能強化) 第21160号 (外来感染) 第475号 (連携強化) 第124号 (サ強化) 第9号 (医療DX) 第261号 (時間外I) 第440号 (遠隔ペ) 第37号 (がん疼) 第217号 (地包診) 第31号 (ニコ) 第721号 (支援診2) 第202号 (在緩診実) 第40号 (プログラム) 第19号 (介保連) 第13号 (在医総管1) 第905号 (医情連) 第84号 (在総) 第563号 (外在ベI) 第61号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料1 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 566 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1143	421, 153, 0	水谷脳神経外科クリニック	〒422-8063 静岡市駿河区馬淵4-11-9 054-202-7778 (054-202-7779)		(機能強化) 第20930号 (医療DX) 第262号 (時間外1) 第375号 (地包加) 第386号 (ニコ) 第634号 (在医総管1) 第793号 (在総) 第503号 (神経) 第112号 (C・M) 第542号 (脳Ⅲ) 第158号 (運Ⅲ) 第157号 (外在ベⅠ) 第638号 (酸単) 第27446号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無 小型CTへ算定単価: 2,31円
1144	421, 154, 8	医療法人社団孝寿会 ふれあいクリニック	〒421-0112 静岡市駿河区東新田1-1-33 054-201-0122 (054-201-0123)		(機能強化) 第20896号 (医療DX) 第263号 (時間外1) 第387号 (支援診3) 第563号 (在宅DX) 第122号 (在医総管1) 第791号 (在総) 第501号 (外在ベⅠ) 第691号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
1145	421, 155, 5	医療法人財団はるた か会 あおぞら診療 所しずおか	〒422-8006 静岡市駿河区曲金6-10-14 東静岡サウスクリニックモール 5階 054-204-1119 (054-204-1109)		(機能強化) 第20931号 (時間外1) 第379号 (がん疼) 第172号 (支援診3) 第565号 (在診実1) 第92号 (在医総管1) 第799号 (在総) 第506号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 568 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1150	421, 160, 5	駿府こころのクリニック	〒420-0873 静岡市葵区籠上1 2 番 5 5 号 054-251-1222 (054-251-0900)		(情報通信) 第23号 (機能強化) 第20897号 (医療DX) 第2016号 (時間外3) 第1013号 (支援診3) 第589号 (ハイ妊連2) 第12号 (こ連指Ⅱ) 第2号 (精退共) 第8号 (在医総管1) 第834号 (療活継) 第1号 (精在宅援) 第5号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料 1 のイ及びロ
1151	421, 161, 3	清水城西クリニック	〒424-0002 静岡市清水区山原3 2 0 - 1 3 054-364-5571 (054-364-5577)		(外在ベⅠ) 第6号 (情報通信) 第264号 (機能強化) 第21282号 (医療DX) 第265号 (時間外2) 第3号 (がん疼) 第285号 (支援診2) 第229号 (在緩診実) 第73号 (在宅DX) 第29号 (在医総管1) 第989号 (在データ提) 第12号 (医情連) 第9号 (在総) 第617号 (外在ベⅠ) 第730号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1152	421, 162, 1	かどまクリニック	〒420-0001 静岡県葵区井宮町 1 3 4 番地の 1 054-266-9864 (054-266-9865)		(情報通信) 第341号 (機能強化) 第21325号 (外来感染) 第966号 (連携強化) 第341号 (サ強化) 第85号 (医療DX) 第2302号 (時間外1) 第560号 (がん疼) 第316号 (下創管) 第94号 (支援診2) 第251号 (在緩診実) 第69号 (在宅DX) 第162号 (在医総管1) 第1034号 (在データ提) 第36号 (医情連) 第80号 (在総) 第638号 (訪看充) 第8号 (外在ベI) 第1153号	令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日 令和 7年10月 8日	
1153	421, 163, 9	新静岡たにぐち眼科	〒420-8508 静岡県葵区鷹匠一丁目 1 番 1 号新 静岡セノバ4 階 054-266-7293 (054-204-0044)		(医療DX) 第728号 (短手1) 第27号 (コン1) 第297号 (外在ベI) 第1046号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月13日 令和 7年 4月 1日	
1154	421, 164, 7	広野クリニック	〒421-0121 静岡県駿河区広野 1 4 9 4 番地の 8 054-258-6666 (054-258-9170)		(酸単) 第28071号	令和 8年 4月 1日	LGC 算定単価:0.29円 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1155	421, 166, 2	するがこどもクリニ ック	〒422-8057 静岡県駿河区見瀬 2 2 9 - 2 054-204-5529 (054-204-5530)		(情報通信) 第46号 (外来感染) 第861号 (医療DX) 第1789号 (外在ベI) 第216号 (酸単) 第27679号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1156	421, 167, 0	J I Nクリニック	〒422-8007 静岡県駿河区聖一色 4 1 4 - 8 054-264-1112 (054-264-1114)		(外来感染) 第858号 (医療DX) 第90号 (時間外1) 第509号 (時間外3) 第994号 (在医総管1) 第860号 (外在ベI) 第1279号 (酸単) 第27839号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 570 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1157	421,168,8	吉川医院	〒420-0804 静岡市葵区竜南一丁目14番31号 054-247-0123 (054-247-2151)		(外来感染) 第377号 (連携強化) 第251号 (医療DX) 第266号 (時間外1) 第417号 (がん指) 第761号 (外在ベI) 第906号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年12月 1日 令和 元年12月 1日 令和 7年 3月 1日	
1158	421,169,6	いりえ耳鼻咽喉科	〒424-0832 静岡市清水区入江南町14-27 054-361-3387 (054-361-3388)		(情報通信) 第24号 (外来感染) 第825号 (医療DX) 第267号 (遠隔持陽) 第95号 (外在ベI) 第702号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1159	421,170,4	医療法人社団豊栄会 きゅう眼科医院	〒422-8076 静岡市駿河区八幡2丁目3番9号 054-284-6111 (054-282-8181)	一般 5	(医療DX) 第49号 (診入院) 第360号 (コン1) 第289号 (緑内イ) 第25号 (緑内眼ド) 第24号 (緑内ne) 第5号 (外在ベI) 第1247号 (入ベ165) 第15号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 区分:入院基本料6 加減算区分:医師配置加算2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 手術の実施件数:64例
1160	421,171,2	パルモこども診療所	〒420-0969 静岡市葵区有永町7番6号 054-246-0400 (054-246-0311)		(機能強化) 第21098号 (外来感染) 第414号 (連携強化) 第97号 (サ強化) 第17号 (医療DX) 第143号 (時間外2) 第26号 (時間外3) 第1045号 (小か診1) 第56号 (支援診3) 第711号 (外在ベI) 第837号 (酸単) 第27156号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 571 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1161	421, 172, 0	上土整形外科・スポーツクリニック	〒420-0810 静岡市葵区上土2丁目13番14号 054-204-0410 (054-204-0412)		(小運指管) 第90号 (C・M) 第601号 (運I) 第244号 (外在ベI) 第434号 (外在ベII1) 第53号	令和 4年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
1162	421, 173, 8	静岡消化器クリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠1-12-1 静鉄鷹匠青葉園ビル2階 054-273-8111 (054-205-1421)		(情報通信) 第47号 (外来感染) 第378号 (連携強化) 第77号 (医療DX) 第268号 (時間外3) 第1022号 (短手1) 第141号 (がん指) 第800号 (外在ベI) 第81号 (外在ベII1) 第5号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数: 7床
1163	421, 174, 6	浦島クリニック新院	〒424-0008 静岡市清水区押切1456番地 054-347-6727		(機能強化) 第21053号 (外来感染) 第354号 (医療DX) 第140号 (時間外1) 第436号 (短手1) 第75号 (二骨継3) 第182号 (腎防管) 第30号 (地包診) 第30号 (ニコ) 第716号 (支援診3) 第621号 (がん指) 第804号 (在医総管1) 第899号 (在総) 第560号 (C・M) 第607号 (酸単) 第28072号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療料の区分: 地域包括診療料2 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホバ算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 572 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1164	421, 175, 3	有東坂しいのきクリ ニック	〒424-0873 静岡市清水区有東坂5-14 0543-47-6103 (054-347-8886)		(外来感染) 第770号 (ニコ) 第726号 (検Ⅰ) 第149号 (人工腎臓) 第128号 (導入Ⅰ) 第118号 (透析水) 第128号 (肢梢) 第104号 (ペ) 第118号 (大) 第79号 (外在ベⅠ) 第594号 (外在ベⅡ3) 第5号 (酸単) 第27840号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.39円 小型ボソハ 算定単価:2.31円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 574 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1167	421, 178, 7	にしなこどもクリニック	〒420-0911 静岡市葵区瀬名三丁目3番3号 054-295-5247 (054-295-5248)		(機能強化) 第21166号 (外来感染) 第502号 (抗薬適) 第23号 (医療DX) 第270号 (時間外3) 第1057号 (小か診1) 第4号 (障) 第18号 (外在ベI) 第496号 (酸単) 第27990号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボ`ン` 算定単価:0.42円 小型ボ`ン` 算定単価:2.36円
1168	421, 179, 5	東静岡腎クリニック	〒420-0816 静岡市葵区沓谷六丁目1番地の8 054-267-7777 (054-267-7767)		(医療DX) 第56号 (時間外3) 第1119号 (時間外4) 第34号 (腎防管) 第9号 (電情) 第79号 (人工腎臓) 第132号 (導入1) 第123号 (透析水) 第133号 (肢梢) 第108号 (外在ベI) 第854号 (酸単) 第27251号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ボ`ン` 算定単価:2.31円
1169	421, 180, 3	おおぬき内科クリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切2002番地の1 054-340-3700 (054-340-3707)		(情報通信) 第192号 (外来感染) 第705号 (医療DX) 第204号 (ニコ) 第735号 (電情) 第75号 (遠隔持陽) 第102号 (外在ベI) 第524号 (酸単) 第27252号	令和 5年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ボ`ン` 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 575 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1170	421,181,1	竜南泌尿器科クリニック	〒420-0804 静岡市葵区竜南三丁目11番13号 054-395-7041 (054-395-7043)		(情報通信) 第7号 (連携強化) 第240号 (医療DX) 第271号 (がん疼) 第230号 (がん指) 第818号 (電情) 第86号 (外在ベI) 第1004号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	
1171	421,182,9	医療法人社団清見会 おきつ内科クリニック	〒424-0204 静岡市清水区興津中町1360番地1 054-369-6222		(医療DX) 第272号 (外在ベI) 第637号 (酸単) 第27253号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
1172	421,183,7	葵東クリニック	〒420-0803 静岡市葵区千代田四丁目2番5号 054-340-0280		(情報通信) 第338号 (時間外1) 第559号 (がん疼) 第313号 (支援診2) 第247号 (在緩診実) 第66号 (在宅DX) 第160号 (在医総管1) 第1030号 (在データ提) 第41号 (医情連) 第79号 (在総) 第636号 (外在ベI) 第1150号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	
1173	421,184,5	まじま皮フ科クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東2丁目29番8号 054-249-1112 (054-249-1113)		(情報通信) 第141号 (医療DX) 第273号 (外在ベI) 第1239号	令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
1174	421,185,2	びゅあクリニック	〒422-8033 静岡市駿河区登呂三丁目3番1号 054-204-5930 (054-204-5931)		(医療DX) 第274号 (支援診3) 第659号 (在医総管1) 第952号 (在総) 第591号 (障) 第17号	令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 3月 1日	
1175	421,186,0	城北公園クリニック	〒420-0886 静岡市葵区大岩四丁目25番43号 054-245-6700		(外在ベI) 第989号	令和 7年 4月 1日	
1176	421,187,8	BLEUET CLINIC	〒420-0934 静岡市葵区岳美2番17号 054-209-3010		(医療DX) 第1634号 (外在ベI) 第1493号	令和 6年 8月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 576 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1177	421, 191, 0	トータルサポートクリニック静岡	〒422-8076 静岡市駿河区八幡1丁目2番12 T S Kビル八幡301 054-292-7605 (054-292-7606)		(情報通信) 第261号 (機能強化) 第21288号 (医療DX) 第1551号 (時間外1) 第503号 (支援診2) 第231号 (在宅DX) 第123号 (在医総管1) 第984号 (在データ提) 第28号 (在総) 第615号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
1178	421, 193, 6	みやぎ整形外科クリニック	〒420-0911 静岡市葵区瀬名二丁目31番17号 054-655-8088 (054-655-8087)		(医療DX) 第276号 (小運指管) 第118号 (二骨継3) 第183号 (C・M) 第658号 (運I) 第300号	令和 7年 5月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日	今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
1179	421, 194, 4	宝クリニック耳鼻咽喉科	〒421-0112 静岡市駿河区東新田四丁目17番38号 054-268-2233		(外在ベI) 第813号 (情報通信) 第294号 (外来感染) 第713号 (連携強化) 第269号 (サ強化) 第88号 (抗薬適) 第24号 (医療DX) 第133号 (ニコ) 第767号 (酸単) 第27254号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ボツ 算定単価: 2.31円
1180	421, 195, 1	静岡ひかり医院 眼科/内科	〒422-8021 静岡市駿河区小鹿429番地1 054-288-6969		(情報通信) 第267号 (医療DX) 第1861号 (遠隔持陽) 第170号 (コン1) 第323号 (外在ベI) 第1312号	令和 6年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 577 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1181	421, 196, 9	やはた内科・循環器内科	〒422-8076 静岡市駿河区八幡4丁目7-21 054-286-6222 (054-286-6363)		(外来感染) 第838号 (連携強化) 第285号 (サ強化) 第59号 (抗薬適) 第41号 (医療DX) 第1625号 (時間外1) 第536号 (外データ提) 第44号 (外後発使) 第662号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1182	421, 197, 7	梅屋町キッズクリニック	〒420-0038 静岡市葵区梅屋町5-1エスペランサ梅屋町2階 054-270-4474 (054-270-4484)		(外在ベI) 第743号 (機能強化) 第21319号 (医療DX) 第1845号 (小か診2) 第20号 (外在ベI) 第867号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 3月 1日	
1183	421, 199, 3	S R H ケアクリニック静岡	〒422-8066 静岡市駿河区泉町3-15 054-288-7020 (054-288-7021)		(一妊管) 第63号 (精精採) 第9号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	
1184	421, 200, 9	松井内科・循環器内科クリニック	〒424-0851 静岡市清水区堂林二丁目17番25号 054-368-7177 (054-368-7100)		(医療DX) 第2167号 (遠隔ペ) 第59号 (外在ベI) 第1455号	令和 7年 7月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 3月 1日	
1185	421, 201, 7	とやまクリニック川合	〒420-0923 静岡市葵区川合二丁目8番1号 054-294-8210 (054-294-8220)		(情報通信) 第316号 (機能強化) 第21320号 (外来感染) 第940号 (医療DX) 第2270号 (時間外1) 第551号 (支援診3) 第705号 (在医総管1) 第1019号 (遠隔持陽) 第166号 (外在ベI) 第1407号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	
1186	421, 202, 5	竜南メンタルクリニック	〒420-0804 静岡市葵区竜南1丁目10-16 080-7265-5430		(医療DX) 第2328号	令和 7年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 578 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1187	421, 203, 3	くさなぎ太陽クリニック	〒424-0888 静岡市清水区中之郷1丁目12番28号 054-340-3931 (054-340-3932)		(医療DX) 第2278号 (神経) 第137号 (C・M) 第668号 (外在ベI) 第1454号 (酸単) 第26988号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ボハ算定単価: 2.31円
1188	421, 204, 1	医療法人社団祥文会 イイダ眼科医院	〒420-0805 静岡市葵区城北94 054-246-3883 (054-249-0567)	一般 5	(医療DX) 第2196号 (診入院) 第376号 (黄網電) 第4号 (全網電) 第27号 (ロー検) 第49号 (コン1) 第333号 (緑内眼ド) 第83号 (外在ベI) 第1111号 (コン3) 第26号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	区分: 入院基本料 5
1189	421, 205, 8	あおばクリニック静岡院	〒420-0857 静岡市葵区御幸町10番地の2 054-252-0053 (054-252-0052)			令和 7年 5月 1日 令和 7年11月 1日	
1190	421, 206, 6	静岡すずき整形外科 リハビリ&スポーツ クリニック	〒424-0882 静岡市清水区楠新田253番地の2 054-346-5555 (054-346-5557)		(医療DX) 第2313号 (時間外I) 第563号 (小運指管) 第119号 (二骨継3) 第205号 (下創管) 第95号 (地連計) 第386号 (運I) 第314号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有
1191	421, 208, 2	清水バースクリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切2416番地 054-344-1103 (054-348-1103)		(難) 第8号 (医療DX) 第2301号 (HPV) 第221号 (酸単) 第28073号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボハ算定単価: 0.42円 小型ボハ算定単価: 2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 579 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1192	421, 209, 0	静岡清水桜が丘 お なかと胃・大腸カメ ラのうおたに内科ク リニック	〒424-0836 静岡市清水区桜が丘町5-25 054-625-6625 (054-625-6066)		(情報通信) 第348号 (外来感染) 第967号 (医療DX) 第2357号 (時間外3) 第1178号 (短手1) 第209号 (がん疼) 第321号 (がん指) 第910号 (外在べI) 第1164号 (酸単) 第27841号	令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円
1193	510, 087, 2	篠原医院	〒425-0022 焼津市本町5-11-18 054(628)3070		(機能強化) 第20950号 (医療DX) 第1959号 (時間外1) 第125号 (時間外3) 第111号 (地包加) 第101号 (支援診3) 第95号 (在医総管1) 第202号 (外後発使) 第664号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 3
1194	510, 099, 7	柴田眼科	〒425-0036 焼津市西小川2丁目8の3 054(626)8131 (054(626)8130)		(外在べI) 第458号 (コン1) 第41号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日	
1195	510, 105, 2	大井胃腸科外科医院	〒425-0000 焼津市三右エ門新田646 054-624-8030		(医療DX) 第277号 (がん指) 第394号 (酸単) 第27578号	令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.25円
1196	510, 109, 4	山の手クリニック	〒425-0006 焼津市関方22-4 054-620-1911		(機能強化) 第20851号 (外来感染) 第503号 (時間外3) 第112号 (地包加) 第250号 (がん指) 第509号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 580 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1197	510, 110, 2	谷口整形外科医院	〒425-0076 焼津市小屋敷 1 9 2 番地 054(627)2020 (054(628)0540)		(時間外Ⅰ) 第126号 (時間外Ⅲ) 第113号 (小運指管) 第15号 (二骨継Ⅲ) 第130号 (下創管) 第69号 (運Ⅱ) 第44号 (外在ベⅠ) 第118号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1198	510, 115, 1	山下内科医院	〒425-0022 焼津市本町 2-1 2-8 ヴィラマ リソール焼津 1 0 1 054(628)2733		(外来感染) 第156号 (医療DX) 第729号 (時間外Ⅰ) 第526号 (がん指) 第508号 (外在ベⅠ) 第176号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
1199	510, 117, 7	伊東クリニック	〒425-0027 焼津市栄町 2-2-21 アンビ ・パークビル 2 F 054-627-3044		(時間外Ⅰ) 第396号 (時間外Ⅲ) 第23号 (時間外Ⅳ) 第15号 (支援診Ⅲ) 第329号 (肝炎) 第28号	平成30年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成22年 5月 1日 平成22年 5月 1日	
1200	510, 121, 9	ふくむらクリニック	〒425-0081 焼津市大栄町 2-1 0-2 8 054-627-1228		(外来感染) 第288号 (医療DX) 第113号 (外在ベⅠ) 第69号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1201	510, 127, 6	小石川内科クリニッ ク	〒425-0027 焼津市栄町 1-2-3 054-621-1111		(時間外Ⅲ) 第397号 (ニコ) 第106号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
1202	510, 134, 2	あしだクリニック	〒425-0034 焼津市与惣次 1 丁目 1 0-3 0 054-623-5656		(外来感染) 第289号 (医療DX) 第2147号 (ニコ) 第345号 (C・M) 第301号 (外在ベⅠ) 第1549号 (酸単) 第27448号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 3年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 撮影に使用する機器：4列以上 1 6列未満のマルチスライスC T 小型ポンプ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 581 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1203	510, 137, 5	おとみりウマチ整形外科	〒425-0068 焼津市中新田1-1 054-656-2221		(医療DX) 第2277号 (時間外4) 第23号 (ニコ) 第360号 (支援診3) 第611号 (がん指) 第849号 (在医総管1) 第884号 (脳Ⅱ) 第189号 (運Ⅰ) 第124号	令和 7年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1204	510, 138, 3	のがきクリニック	〒425-0041 焼津市石津2-6-22 054-656-0101 (054-656-0303)		(運Ⅱ) 第283号 (医療DX) 第278号 (短手1) 第150号 (がん指) 第378号 (外在ベⅠ) 第191号	平成22年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	
1205	510, 140, 9	いしかわ皮膚科・アレルギー科	〒425-0036 焼津市西小川4-10-1 054-626-6112		(医療DX) 第2245号	令和 7年 8月 1日	
1206	510, 147, 4	こだいらクリニック	〒425-0033 焼津市小川1036-1 054-621-3333 (054-621-3334)		(医療DX) 第287号 (連携診) 第27号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算2 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算1
1207	510, 149, 0	おひさま在宅診療所	〒425-0028 焼津市駅北2丁目12-17ベル モア103号室 054-625-9765 (054-625-9767)		(外在ベⅠ) 第895号 (情報通信) 第318号 (機能強化) 第21311号 (時間外1) 第542号 (がん疼) 第300号 (支援診2) 第243号 (在緩診実) 第64号 (在診実1) 第130号 (在医総管1) 第1006号 (在総) 第628号 (外在ベⅠ) 第1559号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1208	510, 150, 8	長岡内科	〒425-0036 焼津市西小川4-12-3 054(629)3205 (054(627)1613)		(機能強化) 第21301号 (外来感染) 第894号 (サ強化) 第86号 (医療DX) 第2187号 (地包加) 第510号 (支援診3) 第695号 (在診実2) 第20817号 (外在べI) 第792号 (酸単) 第27157号	令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年11月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 小型ボック算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1209	511,007,9	医療法人社団高草会 焼津病院	〒425-0007 焼津市策牛4-8 054(628)9125 (054(629)7629)	精神 180	(情報通信) 第119号 (医療DX) 第2154号 (精神入院) 第19号 (救急医療) 第78号 (看配) 第84号 (看補) 第249号 (療) 第91号 (精応) 第9号 (精合併加算) 第42号 (精救急受入) 第1号 (後発使1) 第151号 (精療) 第7号 (食) 第96号 (薬) 第238号 (精退共) 第23号	令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 2月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 9月 1日 昭和61年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 5月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病室の総面積:503.67㎡ 1床当たり病床面積:8.39㎡ 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B病棟 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:C病棟 病床数:60 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 584 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第561号 (療活継) 第34号 (精) 第21号 (シヨ大) 第21号 (デ大) 第36号 (医療保護) 第6号 (外在ベI) 第476号 (入ベ16) 第1号 (入ベ21) 第4号 (入ベ21) 第7号 (入ベ22) 第5号 (酸単) 第27681号	平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:284.1㎡ 専用施設の面積:201.17㎡ 患者1人当たりの面積:4.02㎡ 専用施設の面積:201.17㎡ 患者1人当たりの面積:4.02㎡
1210	511,011,1	山内医院	〒425-0042 焼津市石津港町35番地の14 054(624)8329 (054-624-8329)		(医療DX) 第1790号 (外後発使) 第588号 (175) 第496号	令和 6年11月 1日 令和 4年 6月 1日 平成14年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.2円 外来後発医薬品使用体制加算 1
1211	511,013,7	小長谷内科消化器科 医院	〒425-0027 焼津市栄町6丁目4の30 054(628)5661 (054(626)8670)		(情報通信) 第102号 (外来感染) 第918号 (がん指) 第656号 (外在ベI) 第851号 (酸単) 第28144号	令和 4年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 平成27年12月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.31円
1212	511,014,5	医療法人社団誠祐会 高橋内科医院	〒425-0026 焼津市焼津1丁目9番5号 054(627)0320		(医療DX) 第280号 (ニコ) 第33号 (がん指) 第422号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1213	511,017,8	天野医院	〒425-0041 焼津市石津一丁目8番地の1 054(624)6651 (054(623)2495)	一般 2	(短手1) 第217号 (二骨継3) 第127号 (がん指) 第848号 (C・M) 第595号 (人工腎臓) 第16号 (導入1) 第20号 (透析水) 第23号 (肢梢) 第30号 (外在ベI) 第706号 (酸単) 第27449号	令和 8年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等：有 大型ホシハ 算定単価:0.42円
1214	511,019,4	佐藤医院	〒425-0052 焼津市田尻1647番地 054(624)4804 (054(624)4804)		(ニコ) 第643号 (がん指) 第506号 (プログラム) 第37号 (酸単) 第28074号	令和元年 7月 1日 平成24年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.2円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 587 頁

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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 588 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(呼Ⅱ) 第21号 (外在ベⅠ) 第431号 (入ベ3 6) 第3号 (入ベ4 4) 第1号	平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日	
1216	511,021,0	本多小児科医院	〒425-0081 焼津市大栄町 2 丁目 1 番 5 号 054(628)0113 (054(626)1788)		(医療D X) 第2254号 (外在ベⅠ) 第599号	令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
1217	511,022,8	医療法人社団竹踏会 石川医院	〒425-0052 焼津市田尻 1 7 2 0 番地 054(624)4321		(医療D X) 第1791号	令和 6年11月 1日	
1218	511,024,4	みどりのクリニック	〒425-0014 焼津市中里 7 0 054(628)1222		(医療D X) 第1879号	令和 6年12月 1日	
1219	511,027,7	西焼津クリニック	〒425-0075 焼津市西焼津 3 2 - 8 054(626)0121		(医療D X) 第2333号	令和 7年11月 1日	
1220	511,030,1	焼津駅前眼科	〒425-0028 焼津市駅北 1 - 2 - 3 1 0 3 号 054(626)8240		(医療D X) 第1498号 (時間外Ⅰ) 第127号 (時間外Ⅲ) 第398号 (コンⅠ) 第28号 (外在ベⅠ) 第1352号	令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
1221	511,031,9	中山クリニック	〒425-0057 焼津市下小田 4 2 5 番 1 号 054(623)0090 (054(624)1321)		(外来感染) 第504号 (支援診Ⅲ) 第587号 (在医総管Ⅰ) 第466号 (外在ベⅠ) 第1349号	令和 6年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1222	511, 034, 3	焼津こがわ眼科	〒425-0035 焼津市東小川2丁目15-4 054(626)8860 (054(626)9321)	一般 9	(医療DX) 第281号 (診入院) 第88号 (短手Ⅰ) 第82号 (コンⅠ) 第145号 (緑内イ) 第2号 (緑内眼ド) 第10号 (緑内ne) 第6号 (外在ベⅠ) 第161号 (外在ベⅡ2) 第4号 (酸単) 第27682号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算2 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 手術の実施件数:51例 小型ポンプ算定単価:2.23円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 590 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1223	511,035,0	焼津バースクリニック	〒425-0076 焼津市小屋敷2-1-1 054(626)8603 (054(626)8535)	一般 17	(時間外1) 第37号 (時間外3) 第603号 (診入院) 第89号 (ハイ妊娠) 第71号 (後発使1) 第198号 (後発使3) 第64号 (婦特管) 第23号 (一妊管) 第45号 (ハイ妊連1) 第13号 (HPV) 第73号 (外後発使) 第537号 (外在ベI) 第1147号 (酸単) 第27842号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:17床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 外来後発医薬品使用体制加算2 大型病院 算定単価:0.42円
1224	511,036,8	小井土クリニック小児科アレルギー科	〒425-0026 焼津市焼津4丁目10番4号 054(627)0339 (054-627-3519)		(機能強化) 第21161号 (外来感染) 第481号 (小か診1) 第70号 (外在ベI) 第600号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1225	511,037,6	社会医療法人駿甲会 コミュニティーホス ピタル甲賀病院	〒425-0088 焼津市大覚寺二丁目30番地の1 054(628)5500 (054(628)7279)	一般 349	(医療DX) 第1437号 (救急医療) 第17号 (事補1) 第52号 (栄養子) 第60号 (医療安全1) 第135号 (感染対策1) 第31号 (患サポ) 第114号 (データ提) 第55号 (入退支) 第130号 (認ケア) 第119号 (せん妄ケア) 第10号 (排自支) 第18号 (地医確保) 第26号 (協力施設) 第17号 (地包医) 第1号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年11月 1日	① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使 用体制加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病床数:144床 認知症ケア加算区分:加算2 リハビリテーション・栄養・口 腔連携加算 地域包括医療病棟入院料:有 地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分 :75対1 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算3 看護補助体制加算に係る届出

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 592 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							看護補助体制充実加算に係る届出 リハビリテーション・栄養・口腔連携加算 地域包括医療病棟入院料：有 地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分：75対1 地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出区分：夜間100対1看護補助体制加算 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出区分：看護補助体制充実加算3 看護補助体制加算に係る届出 夜間看護補助体制加算に係る届出 夜間看護体制加算に係る届出 看護補助体制充実加算に係る届出 リハビリテーション・栄養・口腔連携加算 地域包括医療病棟入院料：有 地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分：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3 看護補助体制加算に係る届出 夜間看護補助体制加算に係る届出 夜間看護体制加算に係る届出 看護補助体制充実加算に係る届出 リハビリテーション・栄養・口腔連携加算 地域包括医療病棟入院料：有 地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(回3) 第19号	令和 6年 9月 1日	: 50対1 地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出 区分: 夜間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3 看護補助体制加算に係る届出 夜間看護補助体制加算に係る届 出 夜間看護体制加算に係る届出 看護補助体制充実加算に係る届 出 リハビリテーション・栄養・口 腔連携加算 地域包括医療病棟入院料: 有 地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分 : 75対1 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出 区分: 看護補助体制充実加算3 休日リハビリテーション提供体 制加算: 有 病棟種別: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 50床 休日リハビリテーション提供体 制加算: 有 病棟種別: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 50床
					(食) 第234号 (遠隔ペ) 第46号 (がん疼) 第140号 (二骨管1) 第43号 (二骨継2) 第33号 (二骨継3) 第121号 (下創管) 第2号 (トリ) 第52号 (救搬看体) 第44号	令和 2年12月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年10月 1日	
					(外化診1) 第7号 (ニコ) 第459号	令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日	救急搬送看護体制加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 594 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(両立支援) 第15号 (がん指) 第396号 (外排白) 第17号 (肝炎) 第1号 (薬) 第56号 (機安1) 第47号 (在後病) 第7号 (B R C A) 第36号 (検Ⅱ) 第45号 (遺伝力) 第21号 (神経) 第120号 (C・M) 第325号 (抗悪処方) 第42号 (外化1) 第81号 (菌) 第40号 (脳Ⅰ) 第77号 (運Ⅰ) 第9号 (呼Ⅰ) 第101号 (がんリハ) 第8号 (静圧) 第7号 (組再乳) 第21号 (同種) 第5号 (椎醇注) 第28号 (脊刺) 第36号	令和 5年11月 1日 平成23年 9月 1日 令和 3年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 9月 1日 平成31年 2月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 5月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRⅠ(1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:MRⅠ(1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:21.97㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 595 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ2) 第40号	令和元年 5月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一次的再建 届出区分:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算2 口腔病理診断管理の届出状況:口腔病理診断管理加算2 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 LGC 算定単価:0.31円 大型ボソバ 算定単価:0.42円 小型ボソバ 算定単価:2.27円
					(ゲル乳再) 第22号	令和 3年 3月 1日	
					(経特) 第35号	令和 3年 5月 1日	
					(ベ) 第89号	平成27年 8月 1日	
					(ベリ) 第22号	令和 5年11月 1日	
					(大) 第76号	平成30年 1月 1日	
					(早大腸) 第25号	平成30年 2月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第6号	平成29年10月 1日	
					(造設前) 第50号	令和元年11月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第29号	令和 7年12月 1日	
					(連携診) 第20号	令和元年 9月 1日	
					(連組織) 第9号	令和元年 9月 1日	
					(連細胞) 第5号	令和元年 9月 1日	
					(デ病診) 第1号	令和元年 9月 1日	
					(看処遇25) 第6号	令和 8年 1月 1日	
					(外在ベⅠ) 第409号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ43) 第12号	令和 7年10月 1日	
					(酸単) 第27843号	令和 8年 4月 1日	
1226	511,038,4	医療法人社団峻凌会 やきつべの径診療所	〒425-0014 焼津市中里162 054-620-3103	一般 19	(情報通信) 第64号 (時間外1) 第310号 (時間外3) 第787号 (シヨ小) 第26号	令和 5年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 6月 1日	専用施設の面積:277.6㎡ 患者1人当たりの面積:9.25㎡
					(デ小) 第50号	平成29年 6月 1日	専用施設の面積:277.6㎡ 患者1人当たりの面積:9.25㎡

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1227	511,039,2	岡本内科医院	〒425-0022 焼津市本町6-14-8 054-628-2342		(医療DX) 第282号 (糖防管) 第16号 (支援診3) 第412号 (在医総管1) 第660号 (在総) 第411号 (持血測1) 第34号 (外在べ1) 第86号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	皮下連続式グルコース測定

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(後発使1) 第144号 (病棟薬1) 第54号 (データ提) 第56号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 2月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満)
					(入退支) 第107号	令和 6年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第95号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(せん妄ケア) 第7号 (排自支) 第5号 (協力施設) 第18号 (回1) 第24号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床
					(地包ケア1) 第8号	令和 7年 7月 1日	地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算1 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1
					(食) 第163号 (喘管) 第31号 (がん疼) 第161号 (婦特管) 第97号 (二骨管1) 第9号 (二骨継2) 第9号 (二骨継3) 第32号 (がん指) 第652号 (外排自) 第11号 (薬) 第133号 (機安1) 第98号 (支援病2) 第23号	令和元年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 599 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(支援病3) 第6号 (在宅DX) 第87号 (在医総管1) 第274号 (在総) 第353号 (遠隔持陽) 第87号 (BRCA) 第40号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成25年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 8月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(HPV) 第184号 (検I) 第155号 (歩行) 第20号 (補聴) 第49号 (ロ一検) 第33号 (コン1) 第296号 (C・M) 第364号	令和元年10月 1日 令和 6年 9月 1日 平成26年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年12月 1日 平成29年 5月 1日	
					(心I) 第35号	令和 3年 1月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳I) 第114号	平成30年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第47号	平成30年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第71号	平成30年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(椎醇注) 第36号 (脊刺) 第47号 (緑内眼ド) 第45号 (緑内ne) 第32号 (経特) 第38号 (ペ) 第119号 (ペリ) 第21号 (大) 第80号 (胃瘻造) 第90号 (胃瘻造嚥) 第65号 (外在ペI) 第255号 (入ベ37) 第1号 (入ベ39) 第4号	令和 5年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 600 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第27327号	令和 8年 4月 1日	L G C 算定単価:0.3円 小型ボツハ 算定単価:2.19円
1229	511,041,8	アイレディースクリ ニック	〒425-0004 焼津市坂本4 5 7 054-620-1103		(医療D X) 第1742号 (一妊管) 第47号 (H P V) 第60号 (酸単) 第27184号	令和 8年 2月 1日 令和 4年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ボツハ 算定単価:2.21円
1230	511,043,4	さわい医院	〒425-0027 焼津市栄町2-9-18 054-626-6660		(医療D X) 第1703号 (C・M) 第391号	令和 6年 9月 1日 平成24年 8月 1日	撮影に使用する機器: M R I (
1231	511,044,2	畠山クリニック	〒425-0035 焼津市東小川8-6-15 054-621-5971		(外在ベ I) 第488号 (医療D X) 第1958号 (がん指) 第689号 (外在ベ I) 第819号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	1. 5テスラ以上3テスラ未満)
1232	511,045,9	やいづ6丁目耳鼻咽 喉科	〒425-0026 焼津市焼津6-7-35 054-620-6001 (054-620-6007)		(外来感染) 第291号 (医療D X) 第1618号 (外在ベ I) 第523号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 601 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1233	511,047,5	立花クリニック	〒425-0077 焼津市五ヶ堀之内 7 7 9 054-620-9191		(機能強化) 第21289号 (外来感染) 第660号 (医療DX) 第144号 (地包加) 第494号 (ニコ) 第32号 (支援診3) 第683号 (がん指) 第507号 (プログラム) 第28号 (在医総管1) 第974号 (遠隔持陽) 第147号 (外在ベI) 第268号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
1234	511,048,3	金井整形外科	〒425-0082 焼津市大村 2 - 1 0 - 9 054-621-1211		(医療DX) 第1792号 (小運指管) 第16号 (二骨継3) 第57号 (地連計) 第270号 (運II) 第68号 (外在ベI) 第60号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1235	511,050,9	長崎内科クリニック	〒425-0048 焼津市東道原 1 - 1 1 054-656-0515		(外来感染) 第292号 (連携強化) 第62号 (医療DX) 第102号 (二骨継3) 第164号 (ニコ) 第129号 (持血測1) 第54号 (持血測2) 第13号 (心II) 第9号 (外在ベI) 第1019号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
1236	511,052,5	医療法人社団志太記念脳神経外科	〒425-0073 焼津市小柳津3 7 1 - 1 054-620-3717 （054-620-3732）	一般　　　19	(機能強化)第21141号 (医療D X)第283号 (時間外1)第205号 (時間外3)第605号 (地包加)第196号 (診入院)第287号 (診入帰)第14号 (機安1)第105号 (C・M)第234号 (脳Ⅱ)第275号 (脳Ⅲ)第128号 (運Ⅱ)第455号 (血入)第2号 (ベ)第82号 (大)第61号 (外在ベⅠ)第733号 (入べ43)第5号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 7年 5月 1日 平成26年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 603 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入ベ55) 第3号 (入ベ56) 第2号 (入ベ62) 第6号 (入ベ71) 第1号 (酸単) 第27844号	令和 6年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 大型ボソハ 算定単価:0.41円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
1237	511,053,3	焼津駅前整形外科・ リウマチ・リハビリ クリニック	〒425-0021 焼津市中港1-2-28 054-621-5511		(医療DX) 第1641号 (小運指管) 第91号 (二骨継3) 第107号 (脳Ⅲ) 第113号 (運Ⅰ) 第223号 (運Ⅱ) 第324号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年11月 1日 令和元年 8月 1日 平成27年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1238	511,054,1	たなか耳鼻科	〒425-0073 焼津市小柳津600-1 054-621-5888 (054-621-5889)		(外来感染) 第379号 (医療DX) 第1793号 (ニコ) 第536号 (外在ベⅠ) 第201号	令和 7年 1月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
1239	511,055,8	こいど胃腸クリニッ ク	〒425-0086 焼津市小土1248 054-621-5100 (054-621-5109)		(外来感染) 第36号 (医療DX) 第284号 (がん指) 第659号 (酸単) 第27994号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年12月 1日 令和 8年 4月 1日	
1240	511,056,6	ながたクリニック	〒425-0073 焼津市小柳津343-1 054-631-6015 (054-631-6014)		(外来感染) 第557号 (医療DX) 第730号 (地包加) 第339号 (短手Ⅰ) 第137号 (糖管) 第142号 (支援診3) 第496号 (在医総管Ⅰ) 第735号 (在総) 第469号 (外在ベⅠ) 第279号 (酸単) 第27579号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 回復室病床数:4床 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 604 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1241	511,057,4	いたやクリニック	〒425-0086 焼津市小土 2 7 0 - 1 4 054-621-5200 (054-621-5202)		(情報通信) 第98号 (機能強化) 第21247号 (外来感染) 第461号 (連携強化) 第256号 (サ強化) 第46号 (医療D X) 第285号 (地包加) 第492号 (がん疼) 第174号 (外データ提) 第24号 (ニコ) 第628号 (支援診3) 第570号 (がん指) 第784号 (在宅D X) 第30号 (在医総管1) 第787号 (在データ提) 第23号 (医情連) 第32号 (遠隔持陽) 第146号 (外在ベ I) 第127号 (酸単) 第27845号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1242	511,058,2	やまもと小児科	〒425-0041 焼津市石津 2 丁目 6 - 7 054-656-0100 (054-656-0102)		(外在ベ I) 第324号	令和 6年 6月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円
1243	511,059,0	石井ファミリークリ ニック イオン焼津	〒425-0045 焼津市祢宜島 5 5 5 054-625-7722 (054-625-7724)		(情報通信) 第103号 (外在ベ I) 第87号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
1244	511,060,8	よしなり皮膚科医院	〒425-0059 焼津市下小田上町 1 1 - 5 054-625-7225 (054-625-7226)		(医療D X) 第1616号	令和 7年 4月 1日	
1245	511,062,4	はら整形外科クリニ ック	〒425-0073 焼津市小柳津 2 1 0 054-620-8772 (054-620-8773)		(医療D X) 第1914号 (運 I) 第275号	令和 7年 2月 1日 令和 4年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 605 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1246	511,063,2	かわさきクリニック	〒425-0092 焼津市越後島4 9 4 番1 054-629-4976 (054-629-4977)		(情報通信) 第158号 (医療DX) 第2210号 (時間外1) 第480号 (支援診3) 第668号 (がん指) 第902号 (在医総管1) 第966号 (在総) 第599号 (遠隔持陽) 第154号 (在洗腸) 第4号 (連携診) 第32号	令和 5年 5月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	往診又は訪問診療を実施した患者の割合が9割5分以上 標本の送受信区分:送信側
1247	511,064,0	KOGAクリニック	〒425-0088 焼津市大覚寺二丁目1 0 番1 0 054-628-5151 (054-628-5150)		(情報通信) 第219号 (医療DX) 第286号 (時間外4) 第32号 (コン1) 第331号 (人工腎臓) 第138号 (導入1) 第132号 (透析水) 第142号 (肢梢) 第116号 (外在ベI) 第641号 (外在ベII 1) 第81号 (酸単) 第27580号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.1円
1248	511,065,7	大住眼科医院	〒425-0072 焼津市大住1 0 6 5 番地 054(623)0330 (054(623)5330)		(医療DX) 第1886号 (コン1) 第321号 (外在ベI) 第689号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 606 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1249	516,005,8 (516,005,4)	焼津市立総合病院	〒425-8505 焼津市道原1000番地 054(623)3111 (054(624)9103)	一般 423	(医療DX) 第1438号 (病初診) 第37号 (外安全2) 第378号 (外感染3) 第387号 (一般入院) 第65号 (急充実2) 第1号 (救急医療) 第8号 (超急性期) 第31号 (診療録1) 第25号 (事補1) 第59号 (急性看補) 第18号 (看夜配) 第69号 (療) 第65号 (重) 第36号	令和 7年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年10月 1日	紹介率:64.1% 算定に係る手術件数:48 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:403床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:285 病室の総面積:2422.19㎡ 1床当たり病床面積:8.49㎡ 個室:18

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(緩診) 第28号 (栄養子) 第29号 (医療安全1) 第8号	令和 2年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 5月 1日	2人部屋:2
					(感染対策1) 第3号	令和 7年 1月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1
					(患サポ) 第70号 (褥瘡ケア) 第4号 (ハイ妊娠) 第6号 (ハイ分娩) 第13号 (術後疼痛) 第10号 (後発使1) 第187号 (データ提) 第41号	平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 6月 1日	指導強化加算
					(入退支) 第19号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
							入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 395床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数: 1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数: 28床
					(認ケア) 第15号	令和元年 7月 1日	認知症ケア加算区分: 加算1
					(せん妄ケア) 第3号 (精疾診) 第5号 (排自支) 第2号 (地医確保) 第1号 (ハイケア1) 第12号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年10月 1日	
					(新2) 第5号	令和 7年 6月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数: 12床

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 608 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(小入3) 第43号	令和 8年 3月 1日	小児入院医療管理病室病床数： 70床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士1名の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算）
					(食) 第432号	令和 5年 6月 1日	
					(外栄食指) 第16号	令和 2年 7月 1日	
					(がん専栄) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(がん疼) 第33号	平成30年 4月 1日	
					(がん指イ) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指口) 第6号	平成30年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第6号	平成30年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(外緩) 第16号	令和 2年 6月 1日	
					(移植管臓) 第8号	令和 6年 8月 1日	
					(糖防管) 第33号	平成29年 4月 1日	
					(小運指管) 第67号	令和 2年12月 1日	
					(乳腺ケア) 第3号	平成30年 4月 1日	
					(婦特管) 第47号	令和 2年 9月 1日	
					(腎代替管) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(一妊管) 第18号	令和 4年 4月 1日	
					(生補管2) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨管1) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第13号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第47号	令和 5年 1月 1日	
					(小夜2) 第3号	平成30年 9月 1日	
					(トリ) 第27号	平成30年 4月 1日	
					(救搬看体) 第1号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(放射診) 第10号	平成28年12月 1日	
					(外化診1) 第11号	令和 6年10月 1日	
					(外化連) 第18号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第117号	平成29年 7月 1日	
					(開) 第26号	平成22年10月 1日	
					(がん計) 第18号	平成26年 8月 1日	
					(外排自) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(ハイ妊連1) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(ハイ妊連2) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(肝炎) 第16号	平成22年 4月 1日	
					(こ連指Ⅱ) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(プログラム) 第21号	令和 6年 6月 1日	届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 609 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(薬) 第12号 (電情) 第52号	平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(機安1) 第21号 (医管) 第717号 (在歯管) 第74号 (救患搬) 第10号 (在看) 第15号 (遠隔持陽) 第60号 (在電場) 第11号 (持血測1) 第29号	平成30年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第10号	令和 4年 1月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検1) 第7号 (染色体) 第12号 (B R C A) 第2号	平成28年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(先代異) 第2号 (抗H L A) 第7号 (H P V) 第20号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成26年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検Ⅳ) 第42号 (血内) 第5号 (歩行) 第50号 (神経) 第47号 (全網電) 第1号 (小検) 第48号 (誘発) 第21号 (C気鏡) 第6号 (画1) 第12号 (C・M) 第333号	令和 5年10月 1日 平成26年11月 1日 平成30年 6月 1日 平成20年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 8年 3月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MR I (1. 5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 610 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(冠動C) 第48号 (心臓M) 第32号 (抗悪処方) 第17号 (外化1) 第9号 (菌) 第3号 (脳I) 第59号 (運I) 第48号 (呼I) 第30号 (摂嚥回2) 第12号 (がんリハ) 第12号 (集コ) 第7号 (歯リハ2) 第33号 (血入) 第4号 (エタ甲) 第35号 (エタ副甲) 第28号 (人工腎臓) 第3号 (導入3) 第3号 (透析水) 第41号 (肢梢) 第37号 (移後拒) 第2号 (スト合) 第24号 (磁膀刺) 第2号 (組再乳) 第23号 (緊整固) 第10号 (自家) 第26号	令和 6年11月 1日 平成26年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成24年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 7月 1日	) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:24㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 611 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考	
					(緊穿除) 第10号 (脳刺) 第11号 (脊刺) 第11号 (仙神交膀) 第1号 (緑内イ) 第32号 (緑内眼下) 第1号 (緑内ne) 第4号 (内鼻V腫) 第12号 (内筋ポ) 第3号 (乳セ2) 第16号 (乳セ2) 第15号 (乳腫) 第8号 (ゲル乳再) 第24号 (穿瘻閉) 第1号 (ベ) 第28号 (大) 第23号 (腹リ傍側) 第4号 (胆) 第5号 (腹肝) 第24号 (臍石破) 第23号 (腹結悪支) 第13号 (腎) 第4号 (腹腎尿支器) 第7号 (腹腎形支) 第5号 (腎植) 第1号 (生腎) 第1号 (膀胱ハ間) 第21号 (腹膀) 第8号 (人工尿) 第7号 (精精採) 第2号 (腹前) 第13号 (腹前支器) 第10号 (腹仙骨固支) 第10号 (腹腔子内支) 第4号 (腹癒修) 第3号 (胃瘻造) 第21号 (周栄管) 第3号 (輸血I) 第13号 (輸適) 第30号 (自生接) 第7号	令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 平成27年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 3年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和元年 5月 1日 平成25年 3月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 5月 1日	手術の実施件数:54例 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独)	部分切除及び外側区域切除

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(同種ク) 第1号 (造設前) 第25号 (胃瘻造嚥) 第12号 (麻管Ⅰ) 第121号 (高放) 第9号 (連携診) 第19号 (病理診Ⅰ) 第32号 (悪病組) 第2号 (口病診Ⅰ) 第1号 (看処遇63) 第6号 (看処遇70) 第3号 (外在ベⅠ) 第393号 (歯外在ベⅠ) 第232号 (入ベ90) 第2号 (入ベ105) 第2号 (酸単) 第27961号	令和 2年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算 1 C E 算定単価:0.12円 大型ボ`ソハ` 算定単価:0.42円 小型ボ`ソハ` 算定単価:1.76円
1250	520, 027, 6	たきいクリニック	〒421-0216 焼津市相川1 2 1 5 番 2 号 054(622)8525 (054(622)8526)		(機能強化) 第20879号 (時間外3) 第898号 (小か診Ⅰ) 第15号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1251	520, 034, 2	吉田医院	〒421-0212 焼津市利右衛門9 7 2 - 1 054-622-0108 (054(622)7037)		(外来感染) 第506号 (連携強化) 第131号 (医療DX) 第292号 (がん指) 第234号 (外在ベⅠ) 第495号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 613 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1252	521,001,0	志太三輪医院	〒421-1131 藤枝市岡部町内谷 6 0 - 2 054(667)3000 (054(667)3167)		(機能強化) 第20951号 (外来感染) 第105号 (連携強化) 第18号 (医療D X) 第288号 (時間外 1) 第91号 (時間外 3) 第116号 (地包加) 第323号 (がん疼) 第69号 (二骨継 3) 第200号 (ニコ) 第706号 (支援診 2) 第127号 (在緩診実) 第1号 (がん指) 第119号 (在宅D X) 第31号 (在医総管 1) 第210号 (在総) 第429号 (遠隔持陽) 第124号 (外在ベ I) 第540号 (酸単) 第27683号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
1253	521,004,4	大久保医院	〒421-0201 焼津市上小杉 8 5 3 - 1 054(622)2500 (054(622)2500)		(情報通信) 第65号 (外来感染) 第771号 (医療D X) 第289号 (がん指) 第120号 (外在ベ I) 第601号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
1254	521,005,1	横山消化器内科	〒421-0202 焼津市下小杉 3 8 5 054-622-0045 (054(622)3573)		(外来感染) 第846号 (医療D X) 第731号 (がん指) 第121号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日	
1255	521,006,9	医療法人社団アイエ スメディチーナ 櫻 井医院	〒421-0206 焼津市上新田 8 2 9 - 3 054(622)0122 (054(622)7060)		(医療D X) 第732号 (がん指) 第783号 (C・M) 第492号 (外在ベ I) 第765号 (酸単) 第27158号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成28年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 小型ホソハ 算定単価:1.44円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1256	521,007,7	ほしのクリニック	〒421-1131 藤枝市岡部町内谷 6 5 0 054(667)0100 (054(667)3613)		(情報通信) 第162号 (機能強化) 第21100号 (外来感染) 第157号 (医療DX) 第290号 (時間外1) 第38号 (地包加) 第451号 (遠隔ペ) 第44号 (ニコ) 第572号 (支援診3) 第103号 (在診実1) 第9号 (プログラム) 第34号 (在宅DX) 第132号 (在総) 第323号 (遠隔持陽) 第121号 (C・M) 第547号 (心I) 第44号 (外在ベI) 第515号 (酸単) 第27846号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成21年11月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 小型ポンプ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 615 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1257	521,010,1	医療法人社団泉寿会 平井医院	〒421-0217 焼津市上泉590 054(622)9070 (054(622)8778)		(情報通信) 第322号 (外来感染) 第293号 (医療DX) 第2346号 (時間外3) 第1172号 (地包加) 第522号 (短手1) 第220号 (糖管) 第149号 (腎代替管) 第14号 (がん指) 第122号 (遠隔持陽) 第180号 (人工腎臓) 第17号 (導入1) 第18号 (導入2) 第25号 (透析水) 第118号 (肢梢) 第125号 (外在ベI) 第1121号 (酸単) 第27063号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 8年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1258	521,011,9	花岡医院	〒421-1131 藤枝市岡部町内谷1740-4 054(667)3323 (054(667)2722)		(情報通信) 第230号 (外来感染) 第158号 (医療DX) 第291号 (時間外3) 第119号 (がん指) 第485号 (在医総管1) 第186号 (外在ベI) 第13号 (酸単) 第27255号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
1259	521,012,7	岩田クリニック	〒421-0205 焼津市宗高1168-1 054-662-2311		(外来感染) 第573号 (連携強化) 第162号 (医療DX) 第1499号 (ニコ) 第355号 (がん指) 第480号 (在医総管1) 第467号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 8月 1日 平成20年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準
1260	530,074,6	板倉医院	〒426-0061 藤枝市田沼4丁目2-25 054(636)0881		(外来感染) 第3号 (医療DX) 第733号 (がん指) 第479号 (外後発使) 第570号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 616 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1261	530, 103, 3	入交医院	〒426-0017 藤枝市大手2丁目6番19号 054(641)0135 (054(641)0135)		(外来感染) 第462号 (時間外1) 第39号 (時間外3) 第120号 (がん指) 第844号 (在医総管1) 第468号 (外在べ1) 第634号 (酸単) 第27256号	令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.96円
1262	530, 105, 8	柴田医院	〒426-0025 藤枝市藤枝4丁目1番12号 054(641)0127 (054(644)3187)		(外来感染) 第482号 (連携強化) 第165号 (時間外1) 第40号 (時間外3) 第121号 (地包加) 第508号 (がん指) 第123号 (酸単) 第27099号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1263	530, 108, 2	藤枝クリニック	〒426-0061 藤枝市田沼2-11-12 054-636-8989		(在医総管1) 第796号 (人工腎臓) 第135号 (導入1) 第128号 (透析水) 第137号	平成30年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
1264	530, 117, 3	ひろせクリニック	〒426-0034 藤枝市駅前2-19-8 054-641-0689 (054(644)3485)		(外来感染) 第159号 (医療DX) 第734号 (がん指) 第188号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日	
1265	530, 119, 9	ハラダ城南医院	〒426-0012 藤枝市田中3-6-17 054-647-1234		(医療DX) 第2287号 (がん指) 第792号 (酸単) 第27064号	令和 7年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.27円
1266	530, 123, 1	田熊こどもクリニック	〒426-0082 藤枝市瀬古2-6-18 054-647-5225		(外来感染) 第772号 (医療DX) 第735号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 617 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1267	530, 125, 6	香山婦人科クリニック	〒426-0074 藤枝市水上3 1 9-2 054-647-6200		(医療DX) 第1500号 (がん指) 第531号 (HPV) 第48号	令和 6年 7月 1日 平成25年 1月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1268	530, 134, 8	いしかわレディースクリニック	〒426-0011 藤枝市平島7 0-1 054-643-0311 (054-643-0313)	一般 11	(外在ベI) 第1120号 (医療DX) 第293号 (時間外I) 第274号 (診入院) 第196号 (乳腺ケア) 第26号 (婦特管) 第25号 (がん指) 第872号 (HPV) 第49号 (外後発使) 第626号 (外在ベI) 第619号 (入ベI 6 5) 第13号 (酸単) 第27684号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年12月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:11床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:無 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型設備算定単価:0.42円
1269	530, 135, 5	にわ医院	〒426-0006 藤枝市藤岡1-1 5-1 1 054-645-2800		(医療DX) 第2076号 (時間外3) 第123号 (ニコ) 第99号 (がん指) 第484号 (在医総管1) 第443号 (外在ベI) 第1384号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	
1270	530, 136, 3	小林小児科	〒426-0067 藤枝市前島1 丁目1 4-2 1 054(635)2620 (054(635)8776)		(外来感染) 第773号 (医療DX) 第1795号 (外在ベI) 第322号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 618 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1271	530, 140, 5	山崎クリニック	〒426-0071 藤枝市志太2-11-12 054-645-1211		(機能強化) 第21188号 (医療DX) 第294号 (時間外3) 第125号 (支援診2) 第128号 (がん指) 第487号 (在医総管1) 第687号 (在総) 第430号 (神経) 第41号 (C・M) 第431号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 8月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年12月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1272	530, 141, 3	水上内科クリニック	〒426-0041 藤枝市高柳2-3-43 054-634-1200		(外在ベI) 第1410号 (外来感染) 第106号 (ニコ) 第9号 (がん指) 第846号 (酸単) 第27159号	令和 8年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.1円
1273	530, 142, 1	よしだ整形形成外科 医院	〒426-0033 藤枝市小石川町4丁目1番20号 054-645-9200		(医療DX) 第1863号 (二骨継3) 第4号 (外在ベI) 第940号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1274	530, 145, 4	藤枝眼科クリニック	〒426-0037 藤枝市青木2-4-20 054-647-7770 (054-647-7773)	一般 5	(医療DX) 第736号 (コン1) 第44号 (酸単) 第27847号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
1275	530, 146, 2	坂本医院	〒426-0063 藤枝市青南町4-4-13 054-637-2737		(外来感染) 第774号 (医療DX) 第2157号 (ニコ) 第246号 (がん指) 第189号 (酸単) 第27100号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:1.8円
1276	530, 149, 6	たぬま街道整形外科	〒426-0043 藤枝市大新島707-1 054-634-1110		(医療DX) 第296号 (小運指管) 第66号 (二骨継3) 第208号 (運I) 第283号	令和 6年 6月 1日 令和 2年11月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 5年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(外在ベI) 第134号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 619 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1277	530, 150, 4	高松整形外科	〒426-0026 藤枝市岡上山 3 丁目 1 - 8 054-643-2378		(医療D X) 第142号 (小運指管) 第17号 (下創管) 第7号 (外在ベ I) 第1408号 (1 7 5) 第1029号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 8年 3月 1日 平成20年 1月 1日	
1278	530, 151, 2	井澤内科クリニック	〒426-0018 藤枝市本町 2 丁目 8 - 3 0 054-644-5566		(医療D X) 第73号 (がん指) 第125号 (外在ベ I) 第1385号 (酸単) 第27257号	令和 7年 6月 1日 平成27年 9月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホ`ンハ`算定単価:2.2円
1279	530, 152, 0	おだクリニック	〒426-0202 藤枝市上藪田字澤田 7 3 - 2 054-648-1234		(医療D X) 第2341号 (がん指) 第180号 (酸単) 第26989号	令和 7年11月 1日 平成23年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホ`ンハ`算定単価:2.31円
1280	530, 153, 8	さいとう内科クリニ ック	〒426-0041 藤枝市高柳 1 2 9 5 - 2 054-637-9797		(医療D X) 第297号 (ニコ) 第337号 (がん指) 第847号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	
1281	530, 156, 1	八木医院	〒426-0132 藤枝市本郷 1 8 1 054(639)0009 (054(639)0009)		(がん指) 第636号	平成27年 7月 1日	
1282	530, 157, 9	いわしたクリニック	〒426-0036 藤枝市上青島 4 6 3 - 2 054-631-6660		(外来感染) 第295号 (医療D X) 第737号 (ニコ) 第518号 (がん指) 第790号 (地連計) 第295号 (運II) 第413号 (酸単) 第27160号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホ`ンハ`算定単価:2.36円
1283	530, 158, 7	川上内科医院	〒426-0066 藤枝市青葉町 2 - 6 - 1 0 054(635)8112		(1 7 5) 第1039号	平成22年11月25日	
1284	530, 160, 3	なかがわ眼科クリニ ック	〒426-0046 藤枝市高洲 2 2 - 1 054-631-5571		(コン I) 第243号 (外在ベ I) 第1428号	平成28年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 621 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1289	530, 179, 3	だいちニューロクリニック	〒426-0201 藤枝市下藪田 7 5 - 4 054-631-7891 (054-631-7892)		(情報通信) 第347号 (機能強化) 第21248号 (時間外 1) 第469号 (がん疼) 第315号 (支援診 2) 第221号 (在医総管 1) 第954号 (外在ベ I) 第674号	令和 7年11月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
1290	530, 180, 1	白子メンタルクリニック	〒426-0018 藤枝市本町 2 丁目 1 - 3 5 ゴールドエイジ藤枝 2 0 3 号室 054-625-9165 (054-625-9166)		(医療 D X) 第298号 (外在ベ I) 第602号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1291	530, 181, 9	あべ循環器内科クリニック	〒426-0065 藤枝市末広一丁目 3 番 3 054-635-1111 (054-635-1112)		(医療 D X) 第299号 (がん指) 第882号 (酸単) 第27258号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	L G C 算定単価:0.32円
1292	530, 182, 7	こいけ眼科クリニック	〒426-0063 藤枝市青南町 4 丁目 1 - 1 3 054-625-7046 (054-625-7047)		(外来感染) 第833号 (医療 D X) 第1669号 (時間外 3) 第1112号 (短手 1) 第179号 (コン 1) 第324号 (緑内眼ド) 第66号 (緑内ne) 第43号 (外在ベ I) 第1022号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1293	530, 183, 5	志太 D M ・ 内科クリニック	〒426-0036 藤枝市上青島 1 4 9 番地の 1 3 054-631-6551 (054-631-6552)		(医療 D X) 第2369号 (糖管) 第148号 (持血測 1) 第66号 (持血測 2) 第24号 (C ・ M) 第674号	令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年12月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
1294	531, 007, 5	志太・榛原地域救急医療センター	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋 3 6 2 番地の 1 054(644)0099 (054(644)0049)		(小夜 1) 第2号 (1 7 5) 第44号 (酸単) 第27582号	平成16年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 623 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(呼Ⅱ) 第68号 (外在ベⅠ) 第319号 (入ベⅠ4) 第1号 (酸単) 第27583号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.29円 小型ポンプ 算定単価:2.34円
1296	531,011,7	大持医院	〒426-0025 藤枝市藤枝5丁目7-4 054(641)0651 (054(644)3520)		(機能強化) 第21030号 (外来感染) 第296号 (医療DX) 第485号 (時間外3) 第127号 (小か診1) 第38号 (がん指) 第481号 (地連計) 第266号 (遠隔持陽) 第12号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 4月 1日	
1297	531,012,5	すげがやファミリークリニック	〒426-0088 藤枝市堀之内1461番地1 054-641-2903 (054-644-6635)		(機能強化) 第21266号 (外来感染) 第679号 (医療DX) 第486号 (時間外1) 第500号 (時間外3) 第1104号 (地包加) 第487号 (ニコ) 第761号 (がん指) 第876号 (地連計) 第361号 (外在ベⅠ) 第94号 (酸単) 第27450号	令和 6年 2月26日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月26日 令和 6年10月 1日 令和 6年 2月26日 令和 6年 2月26日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ポンプ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 624 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1298	531,013,3	五十嵐医院	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋2 5 8 番地の1 054(643)5571 (054(645)1556)		(医療DX) 第742号 (がん指) 第839号 (人工腎臓) 第8号 (導入1) 第6号 (透析水) 第32号 (肢梢) 第9号 (外在ベI) 第473号 (外在ベII 6) 第5号 (酸単) 第27685号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボンプ算定単価:0.42円
1299	531,015,8	小川眼科医院	〒426-0018 藤枝市本町2丁目6番1号 054(641)0160 (054(644)6272)		(医療DX) 第172号 (コン1) 第43号 (外在ベI) 第1344号	令和 8年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
1300	531,016,6	医療法人社団敬仁会 秋山医院	〒426-0018 藤枝市本町3丁目2番24号 054(641)6175 (054(644)3390)		(下創管) 第20号 (地連計) 第212号 (外在ベI) 第1368号	令和 4年 9月 1日 平成29年 3月 1日 令和 8年 3月 1日	
1301	531,017,4	市川眼科医院	〒426-0025 藤枝市藤枝4丁目7番28号 054(641)1339 (054(644)3236)		(コン1) 第209号	平成20年 7月 1日	
1302	531,018,2	むらまっファミリー クリニック	〒426-0025 藤枝市藤枝5丁目6番38号 054-641-5318 (054(644)3925)		(外来感染) 第845号 (医療DX) 第1529号 (がん指) 第486号 (外在ベI) 第742号 (酸単) 第27584号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.36円
1303	531,019,0	藤枝診療所	〒426-0046 藤枝市高洲7 8 1 054(635)8749 (054(636)2212)		(外在ベI) 第1512号 (酸単) 第27848号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 625 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1304	531,021,6	やまもと内視鏡クリニック	〒426-0071 藤枝市志太1丁目5番45号 054-641-2625 (054-643-6618)		(外来感染) 第691号 (医療DX) 第1638号 (時間外3) 第1077号 (短手1) 第153号 (がん指) 第838号 (酸单) 第27585号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年10月22日 令和 6年 5月 1日 令和 4年10月22日 令和 8年 4月 1日	回復室病床数:4床 小型ホシ算定単価:2,22円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 626 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 627 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(看夜配) 第51号	令和 4年 9月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分: 16対1 配置加算 1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:82 病室の総面積: 885.89㎡ 1床当たり病床面積: 10.8㎡ 個室:3 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:86床 病棟面積のうち患者1人当たり:16㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.95㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 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 認知症ケア加算区分:加算2
					(療) 第11号	平成27年10月 1日	
					(重) 第52号	平成25年10月 1日	
					(療養1) 第20号	平成24年 4月 1日	
					(栄養子) 第23号	平成27年12月 1日	
					(医療安全1) 第12号	平成25年 5月 1日	
					(感染対策2) 第19号	令和 6年 6月 1日	
					(感染対策3) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(患サポ) 第134号	令和 5年 9月 1日	
					(後発使1) 第132号	令和 4年 4月 1日	
					(データ提) 第17号	平成30年 8月 1日	
					(入退支) 第55号	令和 5年 4月 1日	
					(認ケア) 第85号	令和 6年10月 1日	
					(せん妄ケア) 第30号	令和 2年 4月 1日	
					(食) 第221号	平成元年 4月 1日	
					(がん疼) 第135号	平成28年 2月 1日	
					(がん指イ) 第37号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指口) 第36号	平成28年 2月 1日	
					(二骨管1) 第42号	令和 5年 1月 1日	
					(放射診) 第5号	平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 628 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化診Ⅰ) 第25号 (外化連) 第20号 (ニコ) 第391号 (薬) 第1号 (機安Ⅰ) 第22号 (機安Ⅱ) 第12号 (医管) 第133号 (医管) 第998号 (在医総管Ⅰ) 第814号 (B R C A) 第19号 (検Ⅰ) 第151号 (検Ⅱ) 第88号 (ポ断) 第10号 (ポ断P) 第9号 (ポ断コ複) 第10号 (ポ断コ複P) 第9号 (C・M) 第327号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 平成20年 8月 1日 令和 6年11月 1日 平成20年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 3年10月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの 所定点数 100分の100 施設共同利用率:37% 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 施設共同利用率:64.8% 所定点数 100分の100 施設共同利用率:37% 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 施設共同利用率:64.8% 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化Ⅰ) 第41号 (菌) 第34号 (脳Ⅰ) 第41号 (運Ⅰ) 第49号 (呼Ⅰ) 第93号 (がんリハ) 第23号 (歯リハⅡ) 第40号 (歯CAD) 第506号 (後縦骨) 第11号 (椎醇注) 第2号 (脳刺) 第16号 (脊刺) 第17号 (胃瘻造) 第64号 (輸血Ⅱ) 第60号 (胃瘻造嚥) 第41号 (麻管Ⅰ) 第68号 (放専) 第22号 (外放) 第13号 (高放) 第41号 (増線) 第13号 (強度) 第4号 (画誘) 第5号 (直放) 第7号 (補管) 第20636号 (看処遇34) 第2号 (外在ベⅠ) 第549号 (歯外在ベⅠ) 第296号 (入ベ63) 第4号 (酸単) 第28076号	平成27年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成27年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 平成27年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成27年11月 1日 平成15年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:3床 専用の部屋の面積:6.5㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 全乳房照射 前立腺照射 LGC 算定単価:0.31円 小型ボクハ 算定単価:1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 630 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1306	531,024,0	高洲早川クリニック	〒426-0047 藤枝市与左衛門4 2 8-2 054(636)0021 (054(636)2516)		(外来感染) 第299号 (医療DX) 第2097号 (がん指) 第216号 (酸単) 第27686号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ｼﾞｬﾝ 算定単価:2,36円
1307	531,025,7	志太イーエヌティークリニック森耳鼻咽喉科	〒426-0051 藤枝市大洲1丁目3番地の4 054(635)8687 (054(635)5338)		(外来感染) 第107号 (連携強化) 第139号 (医療DX) 第487号 (がん指) 第490号 (外後発使) 第557号 (外在ベI) 第514号 (酸単) 第27687号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ｼﾞｬﾝ 算定単価:2,31円
1308	531,026,5	もちづき呼吸器内科クリニック	〒426-0006 藤枝市藤岡2丁目1番地5号 054(641)6288 (054(643)3814)		(外来感染) 第860号 (医療DX) 第488号 (ニコ) 第760号 (がん指) 第129号 (遠隔持陽) 第152号 (C・M) 第646号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日	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
1309	531,027,3	三倉医院	〒426-0015 藤枝市五十海4-14-21 054(644)1235		(外在ベI) 第885号 (機能強化) 第21069号 (外来感染) 第682号 (連携強化) 第342号 (医療DX) 第161号 (がん疼) 第201号 (支援診3) 第271号 (在診実1) 第134号 (がん指) 第130号 (在医総管1) 第208号 (在総) 第291号 (外在ベI) 第1466号	令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和元年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1310	531,028,1	医療法人社団聖稜会 聖稜リハビリテー ション病院	〒426-0133 藤枝市宮原 6 7 6 - 1 054(639)0112 (054(639)0789)	療養 125	(医療D X) 第1462号 (医療安全 2) 第155号 (感染対策 3) 第6号 (患サポ) 第117号 (データ提) 第92号 (入退支) 第138号 (認ケア) 第104号 (回 1) 第2号 (食) 第263号 (小運指管) 第86号 (二骨継 2) 第25号 (二骨継 3) 第99号 (ニコ) 第749号 (がん指) 第727号 (脳 I) 第20号 (運 I) 第50号	令和 6年 6月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算: 連携強化加算 データ提出加算 1・データ提出 加算 3 □ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算 1 地域連携診療計画加算: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数: 3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数: 125床 認知症ケア加算区分: 加算 3 病棟種別: 療養 病床区分: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 44床 病棟種別: 療養 病床区分: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 37床 病棟種別: 療養 病床区分: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 44床 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 632 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(呼Ⅰ) 第121号 (集コ) 第23号 (エタ甲) 第45号 (エタ副甲) 第36号 (外在ベⅠ) 第398号 (入ベ5 2) 第1号 (酸単) 第27095号	令和 2年12月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボ`ン`算定単価:0.42円 小型ボ`ン`算定単価:2.31円
1311	531,029,9	鈴木レディースクリニック	〒426-0051 藤枝市大洲4-7-15 054(636)5511	一般 13	(外来感染) 第571号 (時間外3) 第131号 (診入院) 第254号 (救急医療) 第85号 (婦特管) 第26号 (HPV) 第69号 (外在ベⅠ) 第1525号 (酸単) 第26990号	令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成22年 7月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:13床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:有 大型ボ`ン`算定単価:0.42円
1312	531,031,5	医療法人社団すずき小児科医院	〒426-0066 藤枝市青葉町5丁目11番30号 054(636)3360 (054(636)3360)		(機能強化) 第20853号 (外来感染) 第581号 (連携強化) 第177号 (時間外1) 第457号 (小か診1) 第6号 (外在ベⅠ) 第155号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1313	531,034,9	川口内科	〒426-0009 藤枝市八幡279-1 054(644)3366		(がん指) 第482号 (酸単) 第27586号	平成24年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボ`ン`算定単価:1.3円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 634 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(デ大) 第26号 (医療保護) 第10号 (酸単) 第28147号	平成31年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	専用施設の面積:156.15㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:156.15㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1315	531,037,2	大岩内科医院	〒426-0062 藤枝市高岡1-19-30 054-636-0018 (054(635)0599)		(医療DX) 第741号 (がん指) 第488号	令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日	
1316	531,038,0	すだ医院	〒426-0031 藤枝市築地2-4-1 054-646-8811		(がん指) 第132号 (デ小) 第19号	平成24年 8月 1日 平成13年 1月 1日	
1317	531,039,8	あまの耳鼻咽喉科クリニック	〒426-0012 藤枝市田中3-6-16 054-646-3313		(外来感染) 第86号 (がん指) 第786号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日	
1318	531,040,6	医療法人社団厚正会 しまづ整形外科	〒426-0041 藤枝市高柳2-7-23 054-634-0888		(医療DX) 第2259号 (二骨継3) 第131号 (運Ⅱ) 第237号	令和 7年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 平成20年 3月 1日	
1319	531,042,2	はた医院	〒426-0012 藤枝市田中3-3-3 054-645-2077 (054-645-2087)		(外来感染) 第904号 (医療DX) 第1501号 (がん指) 第664号 (遠隔持帰) 第122号 (人工腎臓) 第37号 (導入1) 第34号 (透析水) 第74号 (肢梢) 第50号 (外在ベⅠ) 第335号 (酸単) 第27451号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 635 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1320	531,043,0	西井胃腸科外科	〒426-0041 藤枝市高柳2 0 3 5-1 054-637-0610		(機能強化) 第21168号 (外来感染) 第160号 (医療DX) 第489号 (時間外3) 第134号 (短手1) 第76号 (外データ提) 第58号 (支援診3) 第388号 (がん指) 第134号 (地連計) 第213号 (在医総管1) 第205号 (在総) 第383号 (C・M) 第426号 (外在ベI) 第582号 (酸単) 第26991号	令和 4年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 8年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT 小型ボトム算定単価: 2.31円
1321	531,044,8	医療法人社団隆純会 みやけ皮膚科	〒426-0067 藤枝市前島2-1 7-1 054-634-4112		(医療DX) 第1528号 (外在ベI) 第738号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	
1322	531,045,5	杉田整形外科	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋2 3 3-1 054-645-8880 (054-645-8881)		(医療DX) 第1525号 (二骨継3) 第108号 (C・M) 第633号 (運II) 第417号 (外在ベI) 第646号 (酸単) 第26992号	令和 6年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 8月16日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 小型ボトム算定単価: 2.2円
1323	531,046,3	高橋医院	〒426-0035 藤枝市下青島2 0 1-5 054-647-0370		(医療DX) 第743号 (がん指) 第135号 (外在ベI) 第453号	令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 636 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1324	531,047,1	北川医院	〒426-0046 藤枝市高洲6 2-7 054-634-3231		(医療DX) 第2241号 (がん指) 第136号 (人工腎臓) 第112号 (導入1) 第110号 (透析水) 第77号 (肢梢) 第117号 (酸単) 第27587号	令和 7年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ボンプ算定単価:1.92円
1325	531,048,9	すぎむらクリニック	〒426-0014 藤枝市若王子3-5-29 054-647-7077		(医療DX) 第490号 (がん指) 第137号 (C・M) 第304号	令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT
1326	531,050,5	医療法人社団藤愛会 はまべ整形外科	〒426-0202 藤枝市上薮田7 4-1 054-648-1500		(医療DX) 第1660号 (小運指管) 第111号 (運II) 第40号 (酸単) 第27688号	令和 6年 9月 1日 令和 6年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボンプ算定単価:0.42円 小型ボンプ算定単価:2.31円
1327	531,053,9	吉田クリニック	〒426-0051 藤枝市大洲4-7-33 054-634-0006		(機能強化) 第20899号 (外来感染) 第685号 (連携強化) 第286号 (医療DX) 第491号 (時間外1) 第128号 (時間外3) 第135号 (二骨継3) 第203号 (外データ提) 第46号 (ニコ) 第214号 (支援診2) 第129号 (がん指) 第530号 (がん指) 第677号 (在宅DX) 第32号 (在医総管1) 第419号 (在総) 第431号 (外後発使) 第442号 (酸単) 第28077号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 1月 1日 平成28年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボンプ算定単価:2.31円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1328	531,055,4 (531,012,1)	藤枝市立総合病院	〒426-8677 藤枝市駿河台四丁目1番11号 054(646)1111 (054-646-1122)	一般 488 その他 2 感染	(情報通信) 第198号 (医療DX) 第1443号 (病初診) 第28号 (外安全2) 第173号 (歯特連) 第57号 (一般入院) 第164号 (急充実1) 第6号 (救急医療) 第14号 (超急性期) 第22号 (診療録1) 第15号 (事補1) 第81号 (急性看補) 第36号 (看夜配) 第27号 (療) 第53号 (重) 第77号	令和 5年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	紹介率:35.3% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:466床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:7 病棟種別:一般 病床数:295 病室の総面積:2469.52㎡ 1床当たり病床面積:8.3㎡ 個室:25

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第89号 (せん妄ケア) 第8号 (精疾診) 第6号 (地医確保) 第3号 (地歯入院) 第8号 (救1) 第11号	令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:9棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:432床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:0棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:0床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（ 小児入院医療管理料）を算定す る病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（ 小児入院医療管理料）を算定す る病床数:10床 認知症ケア加算区分:加算 2
					(集1) 第2号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:20床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 医療安全対策加算1に係る届出 を行っている 救急時医療情報閲覧機能を有し ている 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に専任の小

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 640 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(新2) 第3号 (小入4) 第40号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	児科医が常時配置されている 病床数: 8床 見直し頻度 (年) : 1
					(緩1) 第4号	令和 7年 5月 1日	小児入院医療管理病室病床数: 10床 届出加算の区分: 注2に規定する 加算 (保育士1名の場合) 届出加算の区分: 注7に規定する 加算 (養育支援体制加算)
					(食) 第390号 (ウ指) 第6号 (外栄食指) 第1号 (がん専栄) 第12号 (遠隔ペ) 第31号 (糖管) 第100号 (がん疼) 第35号 (がん指イ) 第36号 (がん指ロ) 第35号 (がん指ハ) 第17号 (がん指ニ) 第3号 (外緩) 第3号 (糖防管) 第30号 (小運指管) 第108号 (乳腺ケア) 第5号 (二骨管1) 第23号 (二骨継3) 第58号 (下創管) 第61号 (腎防管) 第20号 (トリ) 第11号 (放射診) 第13号 (外化診1) 第44号 (外化連) 第25号 (外化薬) 第11号 (ニコ) 第274号 (両立支援) 第2号 (開) 第27号 (がん計) 第6号 (ハイ妊連1) 第4号 (肝炎) 第18号 (薬) 第183号	令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成29年 6月 1日	当該病棟総数病床数①: 12床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合: 50%

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 641 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地連計) 第264号 (電情) 第41号	平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算
					(機安1) 第57号 (機安2) 第19号 (機安歯) 第9号 (医管) 第706号 (救患搬) 第4号 (在看) 第24号 (訪看専) 第6号 (持血測1) 第28号	平成24年 7月 1日 平成25年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日	
					(遺伝検1) 第33号 (B R C A) 第3号	令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(がんプロ) 第16号 (先代異) 第3号 (H P V) 第95号	令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 2月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(ウ細多同) 第5号 (ウ細髄液) 第8号 (検Ⅳ) 第39号 (国標) 第12号 (遺伝力) 第18号 (遺伝腫力) 第10号 (血内) 第21号 (歩行) 第41号 (ヘッド) 第31号 (神経) 第67号 (コン1) 第203号 (小検) 第17号 (誘発) 第23号 (C気鏡) 第10号 (口菌検) 第14号 (精密触覚) 第13号 (画1) 第41号 (ポ断) 第15号	令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 7年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 1月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(ポ断P) 第6号	令和 6年 7月 1日	所定点数 100分の100

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 642 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ポ断コ複) 第17号 (ポ断コ複P) 第6号 (C・M) 第329号 (冠動C) 第21号 (心臓M) 第15号 (抗悪処方) 第19号 (外化1) 第56号 (菌) 第58号 (心I) 第19号 (脳I) 第64号 (運I) 第51号 (呼I) 第59号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 平成26年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日	診療用PET薬剤製造施設認証: 無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 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:がん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:12床 専用の部屋の面積:30.3㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 643 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がんリハ) 第21号 (歯リハ2) 第34号 (医処休) 第12号 (医処外) 第12号 (医処深) 第12号 (静圧) 第2号 (多血) 第6号 (血入) 第10号 (エタ甲) 第25号 (エタ副甲) 第17号 (人工腎臓) 第55号 (導入1) 第52号 (透析水) 第110号 (肢梢) 第68号 (スト合) 第26号 (手頭微加) 第19号 (口腔粘膜) 第470号 (組再乳) 第15号 (緊整固) 第23号 (自家) 第24号 (椎醇注) 第3号 (緊穿除) 第13号 (脊刺) 第43号 (角結悪) 第4号 (羊膜移) 第3号 (緑内イ) 第16号 (緑内眼ド) 第5号 (緑内ne) 第28号 (歯顎移) 第14号 (乳腺ガ) 第2号 (乳セ1) 第17号	平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成19年11月 1日 平成19年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成29年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建 手術の実施件数:53例 乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検(併用

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 644 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ1) 第16号	平成24年 4月 1日	) 届出を行う項目：併用法 センチネルリンパ節生検 (併用)) 乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 センチネルリンパ節生検 (単独)) センチネルリンパ節生検 (単独)) ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建及び二 次再建 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 届出区分：高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分：エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの 届出区分：アテローム切除アブ レーシオン式血管形成術用カテ ーテルによるもの 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年12月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日
					(乳セ2) 第17号	平成29年 4月 1日	
					(乳セ2) 第16号	平成24年 4月 1日	
					(乳腫) 第10号 (ゲル乳再) 第15号	平成30年 4月 1日 平成27年10月 1日	
					(乳腺ラ) 第4号	令和 6年 6月 1日	
					(胸腔拡胸支) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(胸腔縦患支) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(胸腔縦支) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(胸腔肺支) 第6号	令和 6年 6月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第6号	令和 4年 8月 1日	
					(胸腔肺悪) 第6号	令和 4年 8月 1日	
					(胸腔形成) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(穿瘻閉) 第3号	平成30年 4月 1日	
					(経特) 第27号	令和 6年 6月 1日	
					(胸腔弁形) 第11号	令和 7年 1月 1日	
					(胸腔下置) 第11号	令和 7年 1月 1日	
					(不整胸腔) 第11号	令和 5年12月 1日	
					(経中) 第18号	平成25年 4月 1日	
					(べ) 第87号	令和 4年 4月 1日	
					(べリ) 第20号	令和 4年 4月 1日	
					(両ぺ心) 第7号	令和 6年 7月 1日	
					(両ぺ静) 第25号	令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 645 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(除静) 第31号	令和 6年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :34
					(両除静) 第27号	令和 6年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :34
					(大) 第57号	平成28年11月 1日	
					(経循補) 第9号	令和 6年 6月 1日	
					(経下肢動) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(腹リ傍側) 第10号	令和 4年 4月 1日	
					(バ経静脈) 第5号	平成30年12月 1日	
					(腹胆床) 第12号	令和 6年 6月 1日	
					(胆腫) 第2号	平成28年 4月 1日	
					(胆) 第25号	平成29年 4月 1日	
					(腹肝) 第17号	平成29年 5月 1日	
					(臍石破) 第14号	平成29年 4月 1日	
					(腹臍腫瘍) 第15号	令和 2年 4月 1日	
					(腹臍切) 第17号	平成29年 5月 1日	
					(早大腸) 第14号	平成24年10月 1日	
					(腎) 第58号	令和 4年 4月 1日	
					(腹腎尿支器) 第13号	令和 6年 2月 1日	
					(膀胱ハ間) 第27号	令和 4年 4月 1日	
					(腹膀) 第17号	令和 4年 4月 1日	
					(腹小膀悪) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(人工尿) 第16号	令和 4年 4月 1日	
					(腹前支器) 第13号	令和 4年 5月 1日	
					(腹仙骨固支) 第8号	令和 6年 7月 1日	
					(腹腔子内支) 第8号	令和 5年10月 1日	
					(腹癒修) 第10号	令和 6年 6月 1日	
					(体膜肺) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(医手休) 第12号	令和 7年 3月 1日	
					(医手外) 第12号	令和 7年 3月 1日	
					(医手深) 第12号	令和 7年 3月 1日	
					(胃瘻造) 第4号	平成26年 4月 1日	
					(乳切遺伝) 第7号	令和 7年 7月 1日	
					(子宮附遺伝) 第7号	令和 7年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 646 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(周栄管) 第10号 (輸血 I) 第17号 (輸適) 第13号 (自生接) 第4号 (自己ク) 第2号 (同種ク) 第7号 (造設前) 第11号 (胃瘻造嚥) 第62号 (G T R) 第79号 (根切顕微) 第16号 (手光機) 第425号 (麻管 I) 第79号 (放専) 第30号 (外放) 第21号 (高放) 第38号 (増線) 第1号 (強度) 第12号 (画誘) 第15号 (体対策) 第12号 (直放) 第17号 (定対策) 第12号 (病理診 2) 第20号 (悪病組) 第6号 (補管) 第21274号 (看処遇 6 5) 第3号 (外在ベ I) 第445号 (歯外在ベ I) 第248号 (入ベ 8 9) 第2号 (入ベ 9 7) 第3号 (酸単) 第27689号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年 9月 1日 令和元年 8月 1日 平成28年 3月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年11月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成19年11月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年12月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 2月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.09円 小型ホバ 算定単価:1.76円
1329	531,056,2	まつなが耳鼻咽喉科 クリニック	〒426-0034 藤枝市駅前 2 - 3 - 8 054-645-3387		(外来感染) 第300号 (医療 D X) 第1502号 (ニコ) 第414号 (がん指) 第788号 (外在ベ I) 第111号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 647 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1330	531,057,0	公益財団法人静岡県 予防医学協会 総合 健診センター	〒426-8638 藤枝市善左衛門2-19-8 054-636-6460		(C・M) 第227号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
1331	531,059,6	すみや脳神経クリニック	〒426-0018 藤枝市本町2-1-35 ゴールドエイジ藤枝2F 054-647-5511		(機能強化) 第20900号 (外来感染) 第850号 (医療DX) 第744号 (支援診2) 第130号 (がん指) 第785号 (在医総管1) 第617号 (在総) 第432号 (神経) 第89号 (外在ベI) 第690号 (酸単) 第27588号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.2円
1332	531,060,4	みやはら内科クリニック	〒426-0033 藤枝市小石川1-7-20 054-647-5670 (054-647-5671)		(外来感染) 第775号 (医療DX) 第492号 (がん指) 第670号 (肝炎) 第39号 (外在ベI) 第109号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1333	531,061,2	医療法人有心会 ふじえだ耳鼻科	〒426-0202 藤枝市上薮田74-3 054-648-1000		(情報通信) 第89号 (外来感染) 第416号 (外来感染) 第931号 (時間外3) 第934号 (がん指) 第789号 (プログラム) 第29号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
1334	531,062,0	志太眼科	〒426-0029 藤枝市益津364-2 054-645-5511 (054-645-5512)		(外在ベI) 第1343号 (医療DX) 第493号 (短手1) 第84号 (ロー検) 第22号 (コン1) 第275号 (緑内イ) 第28号 (緑内眼ド) 第44号 (緑内ne) 第18号 (外在ベI) 第158号 (外在ベII1) 第13号 (酸単) 第27259号	令和 8年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 648 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1335	531,063,8	サニーメディカルクリニック	〒426-0034 藤枝市駅前2丁目19番15号 054-641-2052 (054-641-2053)		(情報通信) 第156号 (機能強化) 第21206号 (時間外1) 第415号 (時間外2) 第10号 (がん疼) 第320号 (支援診2) 第186号 (在緩診実) 第27号 (がん指) 第843号 (在宅DX) 第33号 (在医総管1) 第855号 (在データ提) 第33号 (医情連) 第56号 (在総) 第535号 (外在ベI) 第1002号 (酸単) 第26993号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 元年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 元年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 元年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:1.76円
1336	531,065,3	なお消化器内科クリニック	〒426-0046 藤枝市高洲1-9-24 054-634-1825 (054-634-1835)		(医療DX) 第494号 (短手1) 第158号 (がん指) 第726号 (外在ベI) 第1393号 (酸単) 第28078号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 649 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1337	531,066,1	錦野クリニック	〒426-0066 藤枝市青葉町2-1-47 054-636-5000 (054-636-5444)	一般 11	(機能強化) 第20974号 (外来感染) 第161号 (医療DX) 第21号 (時間外I) 第394号 (診入院) 第350号 (診入帰) 第11号 (がん疼) 第176号 (二骨継3) 第122号 (腎防管) 第21号 (支援診2) 第172号 (がん指) 第728号 (地連計) 第309号 (介保連) 第19号 (在医総管1) 第812号 (医情連) 第26号 (在総) 第513号 (C・M) 第553号 (運I) 第217号 (人工腎臓) 第119号 (導入1) 第93号 (透析水) 第109号 (肢梢) 第93号 (造設前) 第47号 (外在ベI) 第302号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 区分:入院基本料3 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:16床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 650 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入ベ165) 第4号 (酸単) 第27690号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボツハ 算定単価:0.41円 小型ボツハ 算定単価:2.31円
1338	531,067,9	おおたき医院	〒426-0046 藤枝市高洲1065番地の1 054-631-4167 (054-631-4168)		(医療DX) 第2084号 (外在ベI) 第1479号 (酸単) 第26994号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.05円
1339	531,068,7	水守B整形外科	〒426-0005 藤枝市水守三丁目5番地2 054-645-7900 (054-645-7901)		(外来感染) 第426号 (医療DX) 第1503号 (小運指管) 第114号 (運I) 第222号	令和 7年 1月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年 5月 1日 令和元年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(外在ベI) 第670号 (酸単) 第27452号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.31円
1340	531,069,5	藤枝駅前クリニック	〒426-0034 藤枝市駅前1丁目8番3-201号 054-645-5545 (054-645-5546)		(情報通信) 第135号 (機能強化) 第20975号 (外来感染) 第162号 (連携強化) 第132号 (サ強化) 第84号 (医療DX) 第495号 (時間外4) 第24号 (がん疼) 第212号 (二骨継3) 第126号 (支援診3) 第616号 (地連計) 第308号 (在宅DX) 第126号 (在医総管1) 第890号 (運I) 第274号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(外在ベI) 第642号 (酸単) 第27161号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 651 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1341	531,070,3	鈴木循環器クリニック	〒426-0041 藤枝市高柳四丁目10番24号 054-634-3131 (054-634-3132)		(外来感染) 第776号 (医療DX) 第496号 (ニコ) 第738号 (がん指) 第826号 (遠隔持陽) 第151号 (外在ベI) 第1463号 (酸単) 第27260号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.1円
1342	531,071,1	藤枝あおば耳鼻咽喉科	〒426-0065 藤枝市末広一丁目3番地の17 054-634-1331 (054-634-1332)		(外来感染) 第577号 (医療DX) 第52号 (時間外3) 第1064号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日	
1343	531,072,9	あかほり女性クリニック	〒426-0067 藤枝市前島1丁目3番1 ホテル オーレ3階 054-625-8668 (054-625-8665)		(情報通信) 第255号 (医療DX) 第1504号 (婦特管) 第121号 (一妊管) 第58号 (HPV) 第204号 (外在ベI) 第663号 (酸単) 第28146号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1344	531,073,7	藤枝メンタルクリニック	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋246番地の2 054-631-6841 (054-631-6842)		(ショ小) 第43号 (デ小) 第66号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
1345	531,074,5	医療法人社団健森会 あうるクリニック 藤枝	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋164番地東海ビル2階A号室 050-5805-1849 (054-207-5202)		(情報通信) 第323号 (機能強化) 第21269号 (時間外1) 第489号 (がん疼) 第273号 (支援診2) 第230号 (在医総管1) 第980号 (在総) 第611号	令和 7年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 652 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1346	531,075,2	まつおか内科循環器 クリニック	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋2 4 4 番地の1 0 054-631-7603 (054-631-4604)		(医療DX) 第1854号 (時間外3) 第1144号 (がん疼) 第294号 (トリ) 第70号 (支援診3) 第697号 (がん指) 第895号 (在医総管1) 第1002号 (在総) 第626号 (外在べI) 第797号 (酸単) 第27589号	令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
1347	531,076,0	匡ペインクリニック	〒426-0034 藤枝市駅前一丁目5-17 054-646-7261 (054-646-7263)		(医療DX) 第1948号 (運II) 第515号 (酸単) 第28079号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
1348	531,077,8	高洲透析クリニック	〒426-0046 藤枝市高洲2 6 番1 054-636-2200 (054-636-2201)		(医療DX) 第2388号 (糖管) 第145号 (導入1) 第144号 (透析水) 第156号 (肢梢) 第128号	令和 8年 1月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年10月 1日	
1349	531,078,6	瀬古クリニック	〒426-0082 藤枝市瀬古三丁目1 2 番1 2 号 054-639-7373 (054-639-7370)		(医療DX) 第2377号 (がん疼) 第324号 (ニコ) 第781号 (がん指) 第913号 (地連計) 第387号 (在医総管1) 第1040号 (遠隔持陽) 第177号 (C・M) 第676号 (酸単) 第27101号	令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ﾎﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 653 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1350	540,089,2	あきやま眼科	〒427-0111 島田市阪本1601-11 0547-38-7221	一般 6	(外来感染) 第563号 (連携強化) 第158号 (医療DX) 第745号 (時間外1) 第309号 (時間外3) 第609号 (診入院) 第279号 (後発使1) 第179号 (短手1) 第72号 (コン1) 第116号 (外後発使) 第613号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 6月 1日	病棟種別:一般 病床数:6床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 外来後発医薬品使用体制加算1
1351	540,093,4	しのはら産科婦人科 医院	〒427-0005 島田市岸町658-1 0547-33-4103	一般 11	(外在ベI) 第1099号 (時間外1) 第207号 (診入院) 第228号 (ハイ妊娠) 第56号 (婦特管) 第27号 (ニコ) 第600号 (ハイ妊連1) 第21号 (HPV) 第32号 (酸単) 第27261号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:11床 区分:入院基本料4 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
1352	541,012,3	島田西山医院	〒427-0017 島田市南1-6-8 0547-37-7208 (0547(37)5212)		(情報通信) 第336号 (外来感染) 第956号 (医療DX) 第2238号 (がん指) 第494号 (外在ベI) 第1396号	令和 7年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 平成24年 8月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 654 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1353	541,013,1	石田医院	〒427-0038 島田市稲荷3-16-25 0547(35)1144		(がん指) 第576号 (在医総管1) 第705号	平成26年 3月 1日 平成27年 7月 1日	
1354	541,014,9	加藤整形外科クリニック	〒427-0036 島田市三ツ合町2686番地の2 0547(35)1565 (0547(37)0068)		(医療DX) 第1505号 (二骨継3) 第118号 (下創管) 第58号 (運II) 第328号 (酸単) 第27371号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ボイパ 算定単価:2.36円
1355	541,015,6	鈴木内科医院	〒427-0019 島田市道悦4丁目11-12 0547(37)5165		(外来感染) 第777号 (医療DX) 第497号 (時間外3) 第999号 (がん指) 第238号 (外在ベI) 第972号 (酸単) 第27102号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボイパ 算定単価:2.36円
1356	541,016,4	伊藤医院	〒427-0023 島田市大川町12番の2 0547(35)6693 (0547(35)0142)		(情報通信) 第278号 (医療DX) 第498号 (時間外1) 第300号 (下創管) 第55号 (がん指) 第577号 (連携診) 第23号	令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 3年 8月 1日	標本の送受信区分:送信側
1357	541,017,2	勝見耳鼻咽喉科医院	〒427-0022 島田市本通三丁目7番の1 0547-37-2518 (0547(37)2518)		(外在ベI) 第29号 (外来感染) 第531号 (ニコ) 第321号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日	
1358	541,019,8	松永医院	〒427-0011 島田市東町1120-2 0547(37)1232		(外来感染) 第532号 (医療DX) 第2208号 (時間外3) 第908号 (地包加) 第422号 (小か診1) 第7号 (がん指) 第637号 (在医総管1) 第271号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1359	541,022,2	神川整形外科医院	〒427-0022 島田市本通一丁目4 6 8 9 番地の 1 0547(37)5236		(医療DX) 第746号 (地連計) 第366号 (外在ベI) 第757号	令和 7年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
1360	541,024,8	片岡医院	〒427-0022 島田市本通七丁目7 7 8 7 番地の 5 0547-36-5104 (0547-36-3560)		(機能強化) 第21113号 (外来感染) 第427号 (連携強化) 第104号 (医療DX) 第138号 (時間外3) 第890号 (地包加) 第468号 (がん疼) 第145号 (がん指イ) 第40号 (外データ提) 第66号 (支援診3) 第469号 (在診実2) 第25号 (がん指) 第653号 (在医総管1) 第710号 (在総) 第573号 (連携診) 第30号 (外在ベI) 第680号 (酸単) 第27103号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 8月18日 令和 6年12月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 8月 1日 平成27年 8月18日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1 小型ポンプ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 656 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1361	541,026,3	生駒脳神経クリニック	〒427-0056 島田市大津通 1 5 番の 2 0547-37-3155	一般 1	(情報通信) 第25号 (機能強化) 第21189号 (医療DX) 第499号 (ニコ) 第396号 (支援診3) 第80号 (がん指) 第579号 (在医総管1) 第181号 (神経) 第82号 (C・M) 第228号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 3月 1日 平成23年 1月 1日 平成23年 3月 1日 令和 5年10月 1日	撮影に使用する機器: 4 列以上 1 6 列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1362	541,029,7	レシヤード医院	〒427-0057 島田市元島田 9 2 4 8 - 1 0547-34-0500 (0547(34)0501)		(外在ベI) 第543号 (時間外3) 第843号 (ニコ) 第501号 (がん指) 第580号 (外在ベI) 第1485号 (酸単) 第27849号	令和 6年 6月 1日 平成26年 2月12日 平成29年 5月 1日 平成26年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2.31円
1363	541,030,5	牧野耳鼻咽喉科医院	〒427-0045 島田市向島町 4 5 3 5 - 2 0547(37)5814 (0547(35)6333)		(外来感染) 第529号 (医療DX) 第1997号 (ニコ) 第292号 (補聴) 第17号 (外在ベI) 第836号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
1364	541,032,1	島田眼科クリニック	〒427-0023 島田市大川町 1 0 番 3 0547-37-0431 (0547-37-0331)		(医療DX) 第42号 (コン1) 第314号 (外後発使) 第651号	令和 7年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
					(外在ベI) 第643号	令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 658 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1369	546,007,8 (546,007,4)	島田市立総合医療セ ンター	〒427-8502 島田市野田1 2 0 0 番地の5 0547(35)2111 (0547(36)9155)	一般 435 一般 (感染) 6 結核 4	(歯初診) 第1028号 (外安全1) 第58号 (外感染1) 第58号 (一般入院) 第69号 (結核入院) 第4号 (救急医療) 第72号 (超急性期) 第15号 (診療録1) 第14号 (事補1) 第28号 (急性看補) 第32号 (看夜配) 第54号 (療) 第41号 (重) 第18号 (無菌1) 第11号 (栄養子) 第9号 (医療安全1) 第28号 (感染対策1) 第13号 (患サポ) 第34号 (重症初期) 第16号	平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 5年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:400床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:4床 区分:7 対 1 入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 0 対 1 補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対 1 配置加算 1 病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:327 病室の総面積:3061.69㎡ 1 床当たり病床面積:9.36㎡ 個室:21 2 人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(褥瘡ケア) 第7号 (呼吸子) 第5号 (後発使1) 第216号 (病棟薬1) 第50号 (データ提) 第25号 (入退支) 第94号 (認ケア) 第59号 (せん妄ケア) 第63号 (精疾診) 第2号 (排自支) 第14号 (地医確保) 第23号 (ハイケア1) 第15号 (小入5) 第24号 (回3) 第4号 (食) 第51号 (がん専栄) 第15号 (遠隔ペ) 第5号 (糖管) 第39号 (がん疼) 第36号 (がん指イ) 第7号 (がん指口) 第9号	平成27年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年11月 1日 令和 3年 6月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:441床 認知症ケア加算区分:加算2 早期栄養介入管理加算 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:6床 医療安全対策加算1の届出:有 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:34床

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(がん指ハ)第9号 (がん指ニ)第5号 (婦特管)第82号 (二骨管１)第10号 (二骨継３)第33号 (下創管)第91号 (トリ)第17号 (救搬看体)第18号 (放射診)第21号 (外化診１)第45号 (ニコ)第157号 (開)第29号 (がん計)第11号 (外排自)第15号 (肝炎)第19号 (薬)第55号 (電情)第42号 (機安１)第38号 (機安２)第25号 (機安歯)第11号 (医管)第679号 (在看)第6号 (訪看専)第2号 (在電場)第9号 (持血測１)第11号 (持血測２)第12号 (遺伝検１)第6号 (ＢＲＣＡ)第5号 (ＨＰＶ)第185号 (検Ⅱ)第59号 (歩行)第15号	平成29年 ８月 １日 令和 ２年 ４月 １日 令和 ２年 ８月 １日 令和 ４年 ４月 １日 令和 ４年 ４月 １日 令和 ７年 ４月 １日 平成30年 ３月 １日 令和 ２年 ４月 １日 令和 ４年 ２月 １日 令和 ６年 ６月 １日 平成29年 ８月 １日 平成23年11月 １日 令和 ３年 ８月 １日 令和 ２年 ９月 １日 平成29年 ４月 １日 令和 ３年 ６月 １日 平成28年 ４月 １日 平成29年 ９月 １日 令和 ４年 ２月 １日 令和 ４年 ２月 １日 平成27年 ６月 １日 平成29年 ２月 １日 令和 ４年 ４月 １日 令和 ３年 ５月 １日 平成29年 ４月 １日 令和 ４年 ２月 １日 令和元年12月 １日 令和 ４年 ４月 １日 令和 ２年 ３月 １日 令和 ３年 ６月 １日 令和 ３年 ６月 １日	救急搬送看護体制加算 1 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 皮下連続式グルコース測定 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするものの H P V核酸検出 H P V核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 661 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ヘッド) 第12号 (神経) 第79号 (全網電) 第4号 (ロー検) 第31号 (小検) 第49号 (画1) 第70号 (画2) 第60号 (C・M) 第340号 (冠動C) 第44号 (心臓M) 第38号 (乳房M) 第13号 (抗悪処方) 第20号 (外化I) 第4号 (菌) 第14号 (心I) 第39号 (脳I) 第11号 (運I) 第52号 (呼I) 第32号 (リン複) 第6号 (歯リハ2) 第37号 (エタ甲) 第41号 (エタ副甲) 第32号 (人工腎臓) 第59号	平成24年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：6 4 列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI (3 テスラ以上) 撮影に使用する機器：6 4 列以上のマルチスライスCT 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:24.13㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 662 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(導入2) 第24号 (透析水) 第126号	令和 7年 9月 1日 令和 2年12月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(スト合) 第29号 (磁膀刺) 第4号 (歯CAD) 第808号 (皮セ節) 第13号 (緊整固) 第8号 (緊穿除) 第14号 (脊刺) 第28号 (癒脊膜) 第2号 (仙神交膀) 第3号 (角結悪) 第2号 (緑内イ) 第26号	令和 6年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	手術の実施件数:64例
					(緑内眼ド) 第29号 (緑内ne) 第19号 (乳セ1) 第39号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日	届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第42号 (乳腺ラ) 第5号 (穿瘻閉) 第10号 (経特) 第28号	令和 2年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 8月 1日	届出区分:高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分:エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分:アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの
					(べ) 第38号 (ペリ) 第16号 (大) 第32号 (腹リ傍側) 第5号 (腹胃縮) 第3号	平成24年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 平成19年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 3月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる手術:31例
					(バ経静脈) 第10号 (胆) 第1号 (臍石破) 第5号 (腹臍腫瘍) 第16号 (腹臍切) 第24号 (早大腸) 第30号 (腹直腸切支) 第11号	令和 3年 1月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 663 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腎) 第5号 (腹腎尿支器) 第6号 (腎悪ウ) 第4号 (腹腎形支) 第1号 (膀胱ハ間) 第6号 (腹膀胱悪支) 第5号 (腹膀) 第12号 (腹前) 第8号 (腹前支器) 第6号 (腹仙骨固) 第8号 (腹仙骨固支) 第3号 (胃瘻造) 第24号 (輸血Ⅱ) 第7号 (輸適) 第16号 (造設前) 第13号 (胃瘻造嚙) 第15号 (麻管Ⅰ) 第106号 (放専) 第35号 (外放) 第26号 (高放) 第37号 (増線) 第17号 (画誘) 第20号 (体対策) 第17号 (直放) 第21号 (定対策) 第17号 (連組織) 第1号 (病理診Ⅰ) 第33号 (悪病組) 第20号 (口病診Ⅰ) 第13号 (補管) 第20579号 (看処遇60) 第7号 (外在ベⅠ) 第303号 (歯外在ベⅠ) 第199号 (入ベ84) 第3号 (酸単) 第27590号	令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 平成19年 4月 1日 令和元年10月 1日	全乳房照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの
1370	550,084,0	半田医院	〒421-0303 榛原郡吉田町片岡2145の1 0548(32)0193		(175) 第516号	平成14年 4月 1日	CE 算定単価:0.09円 小型ボク 算定単価:1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 664 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1371	550, 127, 7	坂井医院	〒428-0041 島田市金谷都町10の1 0547(45)2069 (0547(45)2069)		(外来感染) 第507号 (時間外3) 第140号 (がん指) 第850号 (外在べⅠ) 第814号 (酸単) 第28080号	令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:1.98円
1372	550, 141, 8	えんどうこどもクリニック	〒421-0421 牧之原市細江1495-2 0548(22)7373 (0548(22)7333)		(医療DX) 第1968号	令和 7年 4月 1日	
1373	550, 144, 2	永尾内科・循環器科 医院	〒437-1621 御前崎市御前崎54-9 0548-63-6611		(情報通信) 第66号 (機能強化) 第21101号 (外来感染) 第417号 (連携強化) 第133号 (サ強化) 第14号 (医療DX) 第59号 (時間外1) 第208号 (時間外3) 第142号 (地包加) 第35号 (支援診3) 第141号 (在診実1) 第4号 (がん指) 第638号 (在医総管1) 第294号 (在総) 第172号 (べ) 第1号 (外在べⅠ) 第243号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1
1374	550, 145, 9	鈴木内科医院	〒428-0301 榛原郡川根本町徳山826-1 0547-58-3100		(175) 第580号	令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日	
1375	550, 148, 3	サガラ眼科	〒421-0526 牧之原市大沢1-29 0548-53-2222		(コン1) 第39号	平成29年 4月 1日	
1376	550, 157, 4	千内科クリニック	〒421-0304 榛原郡吉田町神戸2067-10 0548-34-1001		(がん指) 第648号 (在医総管1) 第509号 (持血測1) 第32号	平成27年 9月 1日 平成21年 5月 1日 平成30年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(外在べⅠ) 第580号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 665 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1377	550, 159, 0	上長尾田澤内科医院	〒428-0313 榛原郡川根本町上長尾9 1 5 - 5 0547-56-1800 (0547-56-1800)		(情報通信) 第123号 (機能強化) 第20933号 (外来感染) 第578号 (医療DX) 第11号 (時間外3) 第909号 (地包加) 第452号 (二骨継3) 第132号 (がん指) 第855号 (在医総管1) 第801号 (外在ベI) 第912号 (酸単) 第28081号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 小型ホシハ 算定単価:2.27円
1378	550, 161, 6	はやかわ内科医院	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉3 7 9 - 1 0548-33-1266 (0548-33-1277)		(外来感染) 第87号 (連携強化) 第63号 (医療DX) 第502号 (外データ提) 第68号 (ニコ) 第728号 (がん指) 第854号 (在宅DX) 第96号 (外在ベI) 第516号 (酸単) 第28082号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
1379	550, 162, 4	吉田インター皮フ科	〒421-0304 榛原郡吉田町神戸1 5 2 8 番地2 0548-23-7404 (0548-23-7406)		(医療DX) 第1931号 (外在ベI) 第847号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1380	551,012,0 (551,012,6)	榛原総合病院	〒421-0421 牧之原市細江 2 8 8 7 - 1 0548-22-1131 (0548(22)6363)	一般 355 療養 42	(情報通信) 第87号 (医療DX) 第1436号 (病初診) 第19号 (外安全2) 第27号 (外感染3) 第27号 (歯特連) 第43号 (一般入院) 第70号 (療養入院) 第131号 (救急医療) 第59号 (診療録1) 第13号 (事補1) 第79号 (急性看補) 第62号 (看夜配) 第61号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 2月 1日	紹介率:48.5% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:172床 区分:急性期一般入院料 2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:入院料 1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 2 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 667 頁

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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 668 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医ケア支) 第2号 (認ケア) 第21号 (せん妄ケア) 第31号 (精疾診) 第19号 (地医確保) 第17号 (協力施設) 第8号 (ハイケア1) 第19号 (回1) 第22号 (地包ケア2) 第45号 (食) 第20号 (遠隔ペ) 第28号 (がん疼) 第132号 (がん指イ) 第35号 (がん指口) 第34号 (婦特管) 第73号 (二骨管1) 第26号 (二骨継2) 第18号 (二骨継3) 第63号 (下創管) 第13号 (トリ) 第23号 (救搬看体) 第10号 (外化診1) 第15号 (薬) 第23号 (機安1) 第39号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 9月 1日	④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:7棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:266床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:42床 認知症ケア加算区分:加算 2 当該治療室の病床数:8床 医療安全対策加算 1 の届出:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:40床 救急搬送看護体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 669 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医管) 第348号 (在歯管) 第44号 (在後病) 第1号 (遺伝検1) 第37号 (B R C A) 第31号 (H P V) 第187号 (検Ⅱ) 第47号 (血内) 第20号 (小検) 第47号 (C・M) 第341号 (抗悪処方) 第43号 (外化1) 第63号 (菌) 第2号 (心Ⅰ) 第26号 (脳Ⅰ) 第119号 (運Ⅰ) 第79号 (呼Ⅰ) 第54号 (歯リハ2) 第41号 (認1) 第17号	平成20年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成27年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 8月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 専用病床数:8床 専用の部屋の面積:13.5㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(人工腎臓) 第49号	平成30年 4月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法 1
					(導入 1) 第43号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(透析水) 第93号	平成30年 4月 1日	
					(肢梢) 第61号	平成28年 5月 1日	透析液水質確保加算
					(スト合) 第23号	令和 6年 6月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(歯C A D) 第1726号	令和 4年 9月 1日	
					(椎醇注) 第22号	令和 2年 5月 1日	
					(歯顎移) 第7号	平成24年 4月 1日	
					(経特) 第31号	令和 2年 4月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの
					(経中) 第23号	平成30年12月 1日	
					(ペ) 第96号	平成29年 7月 1日	
					(ペリ) 第15号	令和 2年 9月 1日	
					(大) 第66号	平成29年 7月 1日	
					(胆) 第24号	平成27年 1月 1日	
					(腹結悪支) 第12号	令和 6年10月 1日	
					(腎) 第15号	平成27年 1月 1日	
					(胃瘻造) 第72号	平成27年 4月 1日	
					(再単器) 第9号	令和 7年 3月 1日	
					(輸血 I) 第33号	令和 2年 4月 1日	
					(輸適) 第61号	令和 2年 4月 1日	
					(造設前) 第51号	令和元年11月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第66号	令和 5年10月 1日	
					(G T R) 第30号	平成22年 3月 1日	
					(人工歯根) 第8号	平成27年 8月 1日	
					(手光機) 第417号	令和 4年 1月 1日	
					(麻管 I) 第75号	令和 8年 2月 1日	
					(補管) 第164号	平成 8年 4月 1日	
					(矯診) 第2号	平成20年 9月 1日	
					(矯診) 第49号	平成22年 4月 1日	
					(顎診) 第12号	平成20年 9月 1日	
					(看処遇 2 9) 第3号	令和 7年 4月 1日	
					(外在ベ I) 第368号	令和 6年 6月 1日	
					(歯外在ベ I) 第220号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ 4 2) 第3号	令和 6年 6月 1日	
					(酸単) 第27311号	令和 8年 4月 1日	
							C E 算定単価:0.18円 小型ホ`ハ`算定単価:1.58円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 672 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1384	551,018,7	高木内科医院	〒421-0422 牧之原市静波 9 0 0 番地 0548(22)0003		(機能強化) 第21162号 (外来感染) 第467号 (連携強化) 第117号 (時間外 1) 第209号 (時間外 3) 第145号 (地包加) 第150号 (ニコ) 第199号 (支援診 3) 第392号 (がん指) 第856号 (在医総管 1) 第183号 (在総) 第388号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1385	551,019,5	廣瀬医院	〒421-0522 牧之原市相良 1 7 4 - 1 0548(52)0006 (0548(52)6431)		(機能強化) 第20855号 (時間外 3) 第146号 (地包加) 第277号 (がん指) 第628号 (在医総管 1) 第129号 (C・M) 第472号 (酸単) 第28084号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ホソバ 算定単価:2.36円
1386	551,020,3	川田医院	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉 2 4 4 4 番地 0548(32)0154 (0548(32)9336)		(医療D X) 第1794号 (がん指) 第639号	令和 6年11月 1日 平成27年 9月 1日	
1387	551,021,1	織田医院	〒428-0027 島田市金谷上十五軒 1 9 9 7 0547(45)3042 (0547(46)3835)		(時間外 3) 第25号 (がん指) 第492号	平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日	
1388	551,026,0	渥美医院	〒421-0523 牧之原市波津 1 - 4 1 - 1 0548(52)0583		(外来感染) 第108号 (連携強化) 第19号 (外在ベ I) 第1414号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 673 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1389	551,027,8	渡辺内科医院	〒421-0526 牧之原市大沢 3 2 9 番地 1 0548-52-5232		(外来感染) 第428号 (連携強化) 第105号 (医療DX) 第504号 (時間外3) 第148号 (がん指) 第502号 (外在ベI) 第441号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
1390	551,028,6 (551,007,6)	中村医院耳鼻咽喉科 歯科	〒421-0523 牧之原市波津 2 丁目 1 1 7 番地 0548(52)0434 (0548(52)5313)		(医療DX) 第2110号 (歯初診) 第492号 (歯地連) 第481号 (歯CAD) 第390号 (補管) 第1280号 (外在ベI) 第1526号 (175) 第41号	令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成18年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成 8年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 平成14年 4月 1日	
1391	551,029,4	田形内科医院	〒421-0511 牧之原市片浜 1 0 8 4 番地 2 号 0548(52)5320		(外来感染) 第429号 (連携強化) 第106号 (医療DX) 第505号 (時間外2) 第31号 (時間外3) 第149号 (がん指) 第501号 (外後発使) 第518号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1392	551,032,8	大下医院	〒428-0314 榛原郡川根本町下長尾 2 1 9 番地 の 1 0547(56)0019 (0547(56)0676)		(外在ベI) 第475号 (外在ベI) 第1063号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1393	551,033,6	高木医院	〒428-0103 島田市川根町身成 3 1 3 3 番地の 1 0547-53-3535 (0547-53-3537)		(外来感染) 第527号 (医療DX) 第506号 (時間外3) 第1020号 (がん指) 第796号 (在医総管1) 第893号 (外在ベI) 第448号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年10月10日 令和 2年10月10日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1394	551, 034, 4	石井内科皮膚科医院	〒421-0422 牧之原市静波 2 4 8 0548(22)0013		(外来感染) 第37号 (連携強化) 第348号 (医療DX) 第507号 (がん指) 第504号 (在医総管1) 第1042号 (C・M) 第321号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年11月 1日	今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス C T
1395	551, 035, 1	徳山整形外科	〒421-0303 榛原郡吉田町片岡 1 9 5 4 - 1 1 0548(33)0666		(外在べI) 第1377号 (酸単) 第28089号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型X線算定単価:2.1円
					(小運指管) 第93号 (二骨継3) 第142号 (下創管) 第8号 (運II) 第88号 (外在べI) 第1509号 (酸単) 第28085号	令和 4年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成23年11月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型X線算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 675 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1396	551,037,7	田崎クリニック	〒421-0304 榛原郡吉田町神戸2-4番地1-5 0548(32)8585		(情報通信) 第248号 (機能強化) 第21071号 (外来感染) 第395号 (連携強化) 第79号 (サ強化) 第20号 (医療DX) 第131号 (時間外1) 第520号 (地包加) 第208号 (二骨継3) 第159号 (支援診3) 第142号 (在診実1) 第34号 (がん指) 第240号 (在宅DX) 第34号 (在医総管1) 第295号 (在総) 第173号 (神経) 第52号 (C・M) 第320号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T
1397	551,038,5	医療法人社団一砂会 あかほりクリニッ ク	〒421-0511 牧之原市片浜8-7-3番地2 0548(52)5555 (0548(52)3232)		(外在ベI) 第1386号 (情報通信) 第256号 (外来感染) 第163号 (医療DX) 第1506号 (時間外1) 第211号 (婦特管) 第28号 (一妊管) 第20号 (HPV) 第34号	令和 8年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定)
1398	551,039,3	佐故医院	〒421-0422 牧之原市静波4-6-1-1 0548(22)7010		(外在ベI) 第662号 (外来感染) 第166号 (連携強化) 第159号 (医療DX) 第170号 (がん指) 第500号 (在医総管1) 第904号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年11月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 676 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1399	551,040,1	堀口外科医院	〒421-0526 牧之原市大沢 6 1 7 - 1 0548-52-5858		(外来感染) 第430号 (連携強化) 第107号 (医療DX) 第38号 (外在ベI) 第1190号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 3月 1日	
1400	551,041,9	三輪クリニック	〒421-0303 榛原郡吉田町片岡 2 9 9 - 1 0548-32-7300 (0548(32)8812)		(在医総管1) 第330号	平成26年 4月 1日	
1401	551,042,7	加納医院	〒428-0006 島田市牛尾 4 7 1 - 2 0547-45-3038		(外来感染) 第541号 (短手1) 第65号 (がん指) 第901号 (在医総管1) 第182号 (外在ベI) 第693号 (酸単) 第28086号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	
1402	551,043,5	座光寺医院	〒437-1622 御前崎市白羽 5 2 4 3 - 3 0548-63-3206 (0548-63-4130)		(機能強化) 第20934号 (外来感染) 第88号 (連携強化) 第174号 (医療DX) 第2345号 (ニコ) 第123号 (在医総管1) 第321号 (在総) 第181号 (外在ベI) 第1252号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年11月 1日 令和 5年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和 8年 3月 1日	小型ホ`ソハ`算定単価:2.36円
1403	551,044,3	藤本クリニック	〒421-0421 牧之原市細江 4 4 3 6 - 1 0548-24-1200		(外来感染) 第873号 (がん指) 第853号	令和 6年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	
1404	551,046,8	酒井内科医院	〒421-0532 牧之原市地頭方 1 - 1 5 3 - 2 0548-55-1100		(がん指) 第316号 (外在ベI) 第838号 (酸単) 第28090号	平成24年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホ`ソハ`算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 677 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1405	551,047,6	はいなん吉田病院	〒421-0304 榛原郡吉田町神戸 2 5 7 1 - 6 0548-32-9111 (0548-32-9120)	療養 120	(医療D X) 第1892号 (療養入院) 第93号 (診療録3) 第141号 (療養1) 第59号 (感染対策3) 第23号 (データ提) 第121号 (認ケア) 第108号 (食) 第352号 (C・M) 第581号 (脳Ⅱ) 第168号 (運Ⅱ) 第273号 (集コ) 第47号 (胃瘻造) 第84号	令和 6年12月 1日 令和 7年 2月 1日 令和元年 8月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:1 病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.35㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.26㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2 病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :25.03㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.43㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 678 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第276号 (入ベ 2 6) 第5号 (酸単) 第27263号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	L G C 算定単価:0.31円 小型ホシハ 算定単価:2.31円
1406	551,049,2	いしだ眼科	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉 4 2 7 - 1 0548-34-1400 (0548-34-1401)		(医療 D X) 第1846号 (全網電) 第19号 (ロー検) 第17号 (コン 1) 第184号 (外在ベ I) 第959号	令和 6年12月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1407	551,050,0	川根本町いやしの里 診療所	〒428-0414 榛原郡川根本町東藤川 8 6 4 - 1 0547-59-2102		(外来感染) 第530号 (がん指) 第802号 (電情) 第14号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(酸単) 第28087号	令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
1408	551,052,6	さかい耳鼻咽喉科医 院	〒421-0303 榛原郡吉田町片岡 1 7 5 3 - 1 2 0548-34-1818		(外在ベ I) 第1053号	令和 7年 4月 1日	
1409	551,053,4	かわしりこどもクリ ニック	〒421-0302 榛原郡吉田町川尻 1 4 0 9 - 1 0548-33-0555 (0548-33-0510)		(外来感染) 第885号 (医療 D X) 第1921号 (外在ベ I) 第75号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 679 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1410	551,054,2	本川根診療所	〒428-0411 榛原郡川根本町千頭1147番地 の1 0547-59-2555 (0547-59-2557)		(機能強化) 第21250号 (外来感染) 第653号 (連携強化) 第254号 (医療DX) 第2340号 (時間外3) 第1084号 (地包加) 第484号 (短手1) 第119号 (二骨継3) 第138号 (支援診3) 第669号 (介保連) 第20号 (在医総管1) 第969号 (在総) 第601号 (外在べI) 第1274号 (酸単) 第28088号	令和 5年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 回復室病床数:2床 小型ホスピタル算定単価:2.31円
1411	560,006,1	なみかぜ耳鼻咽喉科	〒437-1612 御前崎市池新田7668番地3 0537-85-8733 (0537-85-8732)		(情報通信) 第271号 (外来感染) 第167号 (医療DX) 第1636号 (がん疼) 第210号 (外在べI) 第1105号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 4月 1日	
1412	560,007,9	こいず外科・消化器 内視鏡クリニック	〒437-1612 御前崎市池新田2497-10 0537-86-8888 (0537-86-9000)		(医療DX) 第508号 (短手1) 第128号 (がん指) 第864号 (外在べI) 第1354号 (酸単) 第27454号	令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	回復室病床数:4床 小型ホスピタル算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 680 頁

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 682 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第348号 (糖管) 第37号 (がん疼) 第37号 (がん指イ) 第8号 (がん指口) 第18号 (二骨管1) 第46号 (二骨継2) 第37号 (二骨継3) 第144号 (トリ) 第43号 (救搬看体) 第14号 (外化診1) 第27号 (がん指) 第416号 (外排白) 第13号 (薬) 第150号 (電情) 第43号 (機安1) 第5号 (在看) 第10号 (遺伝検1) 第34号 (先代異) 第17号 (検Ⅱ) 第52号 (コン1) 第269号 (小検) 第60号 (C・M) 第342号 (外化1) 第62号 (菌) 第44号	平成30年 3月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年11月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日	病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 救急搬送看護体制加算 2 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:13.7㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 683 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第87号 (運Ⅰ) 第53号 (呼Ⅰ) 第77号 (人工腎臓) 第52号 (導入Ⅰ) 第49号 (透析水) 第76号 (肢梢) 第96号 (スト合) 第11号 (緊整固) 第17号 (椎醇注) 第33号 (脊刺) 第20号 (乳セⅡ) 第41号 (ペ) 第78号 (早大腸) 第33号 (胃瘻造) 第68号 (輸血Ⅱ) 第8号 (輸適) 第18号 (造設前) 第24号 (胃瘻造嚥) 第53号 (連携診) 第5号 (看処遇ⅢⅤ) 第8号 (外在ペⅠ) 第739号 (入ペⅤⅣ) 第3号 (酸単) 第27962号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 5月 1日 令和元年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 9月 1日 平成27年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合Ⅰ 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 センチネルリンパ節生検 (単独) 標本の送受信区分:送信側 LGC 算定単価:0.2円 大型ボンプ 算定単価:0.37円 小型ボンプ 算定単価:1.87円
1414	561,002,9	宮内診療所	〒437-1603 御前崎市宮内2 2 6-5 0537-85-7811 (0537-85-6677)		(医療DX) 第509号 (がん指) 第527号 (地連計) 第12号 (在医総管Ⅰ) 第564号	令和 7年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成28年 7月 1日 平成23年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 684 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1415	561,003,7	池新田クリニック	〒437-1612 御前崎市池新田2 9 6 1 - 3 3 0537-85-1190		(医療DX) 第510号 (がん指) 第906号 (地連計) 第13号 (在医総管1) 第752号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年10月 1日	
1416	561,004,5	御前崎市家庭医療センターしろわクリニック	〒437-1622 御前崎市白羽3 5 2 1 - 1 0 0548-23-3211 (0548-63-5622)		(機能強化) 第21196号 (医療DX) 第2230号 (がん疹) 第169号 (ニコ) 第625号 (支援診1) 第14号 (在緩診実) 第51号 (がん指) 第827号 (在宅DX) 第155号 (在医総管1) 第790号 (医情連) 第73号 (在総) 第500号 (脳Ⅲ) 第157号 (運Ⅱ) 第431号 (運Ⅲ) 第156号 (認1) 第39号 (外在ベⅠ) 第1131号 (酸単) 第28091号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年 1月 1日 平成29年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 届出区分: 認知療法・認知行動療法1
1417	561,005,2	むぎ運動場前クリニック	〒437-1612 御前崎市池新田8 3 3 - 1 5 0537-85-7755 (0537-85-7754)		(医療DX) 第511号 (ニコ) 第636号 (外在ベⅠ) 第927号	令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシ算定単価:1.6円
1418	561,006,0	おまえざき痛みのクリニック	〒437-1612 御前崎市池新田2 4 4 6 - 1 0537-29-7341 (0537-28-7356)		(医療DX) 第1612号 (運Ⅱ) 第495号 (外在ベⅠ) 第669号	令和 6年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1419	570,003,6	八木医院	〒427-0058 島田市祇園町8 7 2 5 - 2 9 0547-36-8880		(がん指) 第497号	平成26年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 685 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1420	570,011,9	ケンこどもクリニック	〒427-0005 島田市岸町2 5 0 0547-32-9300 (0547-32-9311)		(医療DX) 第512号 (小か診2) 第2号 (外在ベI) 第913号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1421	570,012,7	川崎クリニック	〒427-0019 島田市道悦4-5-11 0547-37-9099		(医療DX) 第1915号	令和 7年 2月 1日	
1422	570,016,8	きむら島田駅南クリニック	〒427-0024 島田市横井3-3-7 054-737-1155		(外来感染) 第881号 (医療DX) 第1693号 (がん指) 第493号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 平成28年10月 1日	
1423	570,017,6	水野医院	〒427-0102 島田市大柳南1 0 5 0547-38-0003		(外来感染) 第643号 (医療DX) 第513号 (ニコ) 第450号 (がん指) 第599号 (電情) 第32号 (C・M) 第386号 (外在ベI) 第934号 (酸単) 第27963号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価: 2.36円
1424	570,018,4	齋藤医院	〒427-0011 島田市東町2 2 7-5 0547-35-3315 (0547-35-3325)		(機能強化) 第21034号 (喘管) 第30号 (ニコ) 第487号 (支援診3) 第568号 (在診実2) 第16号 (がん指) 第690号 (在医総管1) 第641号 (外在ベI) 第494号 (酸単) 第27104号	令和 4年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 686 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1425	570,019,2	小沢クリニック	〒427-0044 島田市宮川町2 4 9 2 0547-35-2278 (0547-35-2278)		(機能強化) 第20935号 (外来感染) 第89号 (連携強化) 第15号 (時間外3) 第834号 (地包加) 第292号 (がん指) 第585号 (在医総管1) 第647号 (外後発使) 第472号 (外在ベI) 第1538号 (酸単) 第27015号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成26年 3月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホソハ 算定単価:1.96円
1426	570,024,2	おくだクリニック	〒427-0111 島田市阪本1 5 0 2 番地の2 0547-38-2345 (0547-38-2355)		(医療DX) 第514号 (ニコ) 第685号 (在医総管1) 第848号 (外在ベI) 第133号 (酸単) 第28141号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 元年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
1427	570,025,9	ゆきはな診療所	〒427-0056 島田市大津通1 9 6 5 - 6 サンラ イズビル島田1 0 4 0547-37-8100 (0547-37-8110)		(機能強化) 第21252号 (医療DX) 第195号 (時間外1) 第445号 (がん疼) 第222号 (支援診2) 第249号 (在緩診実) 第68号 (在宅DX) 第35号 (在医総管1) 第908号 (在総) 第565号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日	
1428	570,026,7	市山医院	〒427-0023 島田市大川町1 - 3 0547-37-3286 (0547-37-3286)		(医療DX) 第515号 (時間外3) 第1085号 (地包加) 第483号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月17日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1429	570,027,5	島田メンタルクリニ ック	〒427-0022 島田市本通四丁目3 番地5 0547(54)4263 (0547(54)4263)		(外在ベI) 第925号 (医療DX) 第2410号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 687 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1430	571,001,9	すぎもと耳鼻咽喉科 クリニック	〒427-0000 島田市金谷河原 9 3 1 0547-47-3387		(外在ベ I) 第1194号	令和 8年 3月 1日	
1431	571,002,7	よしとみクリニック	〒427-0042 島田市中央町 1 8 - 2 0547-33-0333		(医療 D X) 第2114号 (がん指) 第207号	令和 7年 5月 1日 平成24年 8月 1日	
1432	571,003,5	森田眼科クリニック	〒427-0043 島田市中溝 4 - 1 1 - 1 5 054-737-6022 (0547-37-6022)		(医療 D X) 第2090号 (短手 1) 第87号 (コン 1) 第195号 (外在ベ I) 第781号	令和 8年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日	
1433	571,004,3	たぐちクリニック	〒427-0029 島田市日之出町 4 - 8 島田テク ノビル 1 階 0547-39-5920		(医療 D X) 第516号 (支援診 3) 第387号 (在医総管 1) 第620号 (在総) 第381号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成24年11月 1日	
1434	571,005,0	島田南耳鼻咽喉科	〒427-0017 島田市南 2 - 4 - 3 0547-33-3737		(医療 D X) 第1796号 (時間外 4) 第8号	令和 6年11月 1日 平成24年 6月 1日	
1435	571,006,8	おおるり眼科クリニ ック	〒427-0017 島田市南 1 - 5 - 1 0 0547-35-7717		(情報通信) 第67号 (外来感染) 第962号 (医療 D X) 第747号 (全網電) 第12号 (ロー検) 第1号 (コン 1) 第221号 (外後発使) 第477号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
1436	571,007,6	安藤整形外科	〒427-0018 島田市旭 2 - 2 - 3 8 0547-33-7500		(外在ベ I) 第769号 (医療 D X) 第1847号 (外後発使) 第443号	令和 6年 9月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
1437	571,008,4	藤本外科医院	〒427-0105 島田市南原 2 6 6 0547(38)6088		(酸単) 第27850号	令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 688 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1438	571,009,2	平井医院	〒428-0026 島田市金谷本町1 9 4 5 - 1 0547-46-2236 (0547-46-2249)		(医療DX) 第1878号 (がん指) 第572号 (酸単) 第28092号	令和 6年12月 1日 平成26年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円
1439	571,010,0	さくらい整形外科	〒428-0018 島田市金谷根岸町1 4 0 - 1 5 0547-47-1500 (0547-47-0300)		(医療DX) 第1655号	令和 7年 5月 1日	
1440	571,011,8	よねだクリニック	〒427-0044 島田市宮川町2 4 7 3 - 1 0547-37-4099 (0547-37-5099)		(外来感染) 第778号 (医療DX) 第1964号 (短手1) 第91号 (支援診3) 第539号 (がん指) 第620号 (在医総管1) 第689号 (在総) 第435号 (外在ベⅠ) 第1556号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 2月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 令和 8年 4月 1日	
1441	571,012,6	金谷平成クリニック	〒428-0007 島田市島5 3 4 - 1 0547-54-5963 (0547-54-5962)		(外来感染) 第779号 (医療DX) 第517号 (二骨継3) 第153号 (外在ベⅠ) 第673号 (酸単) 第27455号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:1.76円
1442	571,013,4	金谷眼科	〒428-0015 島田市金谷扇町3 6 3 9 0547-45-0010 (0547-45-0029)		(医療DX) 第518号 (短手1) 第53号 (コン1) 第266号 (外後発使) 第415号 (外在ベⅠ) 第204号 (外在ベⅡ1) 第93号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 1月 4日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1443	571,014,2	リバティこどもクリニック	〒427-0037 島田市河原1 - 4 - 3 4 0547-33-0077 (0547-33-0078)		(機能強化) 第21257号 (医療DX) 第36号 (時間外3) 第1091号 (小か診1) 第82号 (支援診3) 第579号 (在宅DX) 第139号 (在医総管1) 第810号 (在総) 第511号 (外在ベⅠ) 第1037号 (酸単) 第27372号	令和 5年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 690 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1446	580,001,8	玉井整形外科医院	〒421-0421 牧之原市細江 3 2 0 6 - 1 0548-28-6667		(医療D X) 第1967号 (外後発使) 第663号 (外在ベ I) 第815号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1447	580,002,6	メンタルクリニック ゆうゆう	〒421-0421 牧之原市細江 4 2 6 1 - 1 0548-23-7611 (0548-23-7612)		(医療D X) 第1864号	令和 6年12月 1日	
1448	580,005,9	石井眼科医院	〒421-0421 牧之原市細江 1 5 0 7 番地の 5 0548-22-1411 (0548-22-8815)		(時間外 3) 第1140号 (コン 1) 第326号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	
1449	581,002,5	はいばらクリニック	〒421-0407 牧之原市布引原 1 1 1 2 番地 1 0548-23-5677 (0548-23-5677)		(医療D X) 第1883号 (短手 1) 第212号 (糖管) 第122号 (ニコ) 第755号 (がん指) 第852号 (機安 1) 第102号 (人工腎臓) 第130号 (導入 1) 第120号 (透析水) 第129号 (肢梢) 第105号 (酸単) 第28093号	令和 7年10月 1日 令和 7年12月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1450	581,003,3	えのきだクリニック	〒421-0421 牧之原市細江 3 8 2 1 番地 1 0548-23-3633 (0548-23-3622)		(外来感染) 第905号 (医療D X) 第1901号 (時間外 3) 第1146号 (短手 1) 第190号 (がん指) 第897号 (外在ベ I) 第803号 (酸単) 第28094号	令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.1円
1451	610,069,9	笠原医院	〒437-1412 掛川市千浜 5 9 8 1 の 3 0537(72)2032 (0537(72)5088)		(時間外 3) 第729号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1452	610,072,3	木下クリニック	〒437-1405 掛川市中 6 3 1 0537-74-4970		(機能強化) 第21220号 (支援診3) 第159号 (がん指) 第736号 (在医総管1) 第322号 (在総) 第183号	令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成18年 5月 1日 平成18年 5月 1日	
1453	611,004,5	社会福祉法人賛育会 東海診療所	〒437-1612 御前崎市池新田 4 0 9 0 - 1 0537(86)2190 (0537(86)2191)		(C・M) 第578号	令和元年 6月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（患サポ）第32号 （ハイ妊娠）第11号 （精救急紹介）第5号 （後発使1）第169号 （病棟薬1）第59号 （データ提）第43号	平成28年 8月 1日 平成30年 2月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 8月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ（医療法上の許可病 床数が200床以上）
					（入退支）第23号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:202床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:0棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:0床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（ 小児入院医療管理料）を算定す る病棟数:0棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（ 小児入院医療管理料）を算定す る病床数:0床
					（認ケア）第27号	平成28年11月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					（せん妄ケア）第47号 （精疾診）第11号 （精急医配）第9号	令和 2年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算2のロ 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟
					（排自支）第9号 （回3）第17号	平成30年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:一般

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地包ケア2) 第21号	令和 7年 3月 1日	病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:44床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 1 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 同一の保険医療機関の一般病棟から転棟した患者の占める割合:54.1% 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 1 地域包括ケア病棟入院料 注 8 看護職員夜間配置加算:有 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 5):看護補助体制充実加算 1
					(精急1) 第13号 (食) 第24号 (がん専栄) 第5号 (遠隔ペ) 第29号 (がん疼) 第38号 (がん指イ) 第16号 (がん指二) 第15号 (糖防管) 第47号 (小運指管) 第56号 (乳腺ケア) 第12号 (婦特管) 第75号 (二骨管1) 第44号	令和 2年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 695 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(二骨継3) 第184号 (下創管) 第71号 (トリ) 第12号 (救搬看体) 第19号 (外化診1) 第16号 (外化連) 第26号 (ニコ) 第193号 (開) 第14号 (がん指) 第740号 (外排自) 第9号 (ハイ妊連1) 第19号 (ハイ妊連2) 第2号 (肝炎) 第20号 (こ連指Ⅱ) 第7号 (薬) 第18号 (電情) 第53号 (機安1) 第15号 (精退共) 第24号 (在看) 第4号 (在後病) 第6号 (持血測1) 第12号 (遺伝検1) 第26号 (B R C A) 第20号 (先代異) 第12号 (H P V) 第164号 (検Ⅱ) 第51号 (歩行) 第14号 (ヘッド) 第9号 (C・M) 第332号	令和 6年11月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 9月 1日 平成25年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年 4月20日 令和 2年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成27年 8月 1日 平成30年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 9月 1日	救急搬送看護体制加算 1 開放病床利用率:27.3% 開放病床数:5 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするも の H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 696 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗悪処方) 第22号 (外化1) 第68号 (菌) 第28号 (脳Ⅰ) 第72号 (運Ⅰ) 第54号 (呼Ⅰ) 第3号 (療活継) 第7号 (シヨ小) 第17号 (デ小) 第21号 (抗治療) 第6号 (医療保護) 第3号 (人工腎臓) 第60号 (導入1) 第98号 (透析水) 第47号 (肢梢) 第89号 (スト合) 第5号 (自家) 第16号 (椎醇注) 第39号 (乳セ1) 第38号	平成26年 1月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 3年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 専用病床数: 8 床 専用の部屋の面積: 33. 08㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 専用施設の面積: 55. 58㎡ 患者 1 人当たりの面積: 4. 63㎡ 専用施設の面積: 55. 58㎡ 患者 1 人当たりの面積: 4. 63㎡ 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ 2) 第26号	平成29年 9月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算 1 センチネルリンパ節生検 (併用)
					(乳セ 2) 第25号	平成29年 9月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算 2 センチネルリンパ節生検 (单独)
					(ベ) 第9号 (大) 第37号 (胃瘻造) 第34号 (輸血Ⅱ) 第26号 (輸適) 第14号 (造設前) 第12号 (胃瘻造嚥) 第22号 (麻管Ⅰ) 第67号 (看処遇 4 1) 第3号 (外在ベⅠ) 第354号 (入ベ 6 3) 第10号 (酸単) 第27691号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成25年 9月 1日 平成27年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	C E 算定単価:0.12円 小型ホ`ハ`算定単価:1.89円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 698 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1455	611, 014, 4	菊川市家庭医療センター	〒437-1507 菊川市赤土1055-1 0537(73)2267		(機能強化) 第21197号 (外来感染) 第780号 (抗薬適) 第55号 (医療DX) 第1725号 (がん疼) 第190号 (ニコ) 第434号 (支援診1) 第11号 (在緩診実) 第2号 (がん指) 第781号 (在医総管1) 第569号 (医情連) 第37号 (在総) 第438号 (脳Ⅲ) 第189号 (運Ⅱ) 第528号 (認1) 第8号 (外在ベⅠ) 第355号 (外在ベⅡ1) 第83号 (酸単) 第27692号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和元年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 届出区分: 認知療法・認知行動療法1 小型ホソハ 算定単価:1.74円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 699 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1456	611,018,5	医療法人社団菊川光生会 松下産婦人科医院	〒439-0031 菊川市加茂1 9 9 0 0537(36)3221 (0537(35)2263)	一般 19	(時間外1) 第41号 (時間外3) 第613号 (診入院) 第99号 (救急医療) 第27号 (ハイ妊娠) 第59号 (乳腺ケア) 第27号 (婦特管) 第29号 (一妊管) 第29号 (ハイ妊連1) 第12号 (HPV) 第112号 (外在ベI) 第917号 (酸単) 第27964号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型CT 算定単価:0.42円
1457	611,020,1	篠原医院	〒437-1514 菊川市下平川1 5 0 8 0537(73)2059 (0537(73)2664)		(医療DX) 第748号 (時間外1) 第42号 (時間外3) 第406号 (がん指) 第700号 (地連計) 第287号 (C・M) 第524号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 700 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1458	611,022,7	菊川青葉台医療クリニック	〒439-0012 菊川市青葉台一丁目2番地の3 0537(35)3232 (0537(35)5124)		(外来感染) 第781号 (医療DX) 第45号 (小運指管) 第18号 (二骨継3) 第114号 (支援診3) 第679号 (がん指) 第191号 (在医総管1) 第349号 (在総) 第270号 (C・M) 第638号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 5月 1日 平成22年 7月 1日 平成18年 6月 1日 平成19年10月 1日 令和 5年10月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳Ⅲ) 第36号 (運Ⅰ) 第292号	平成20年 4月 1日 令和 6年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(運Ⅱ) 第126号	平成18年 4月 1日	
1459	611,023,5	小野澤医院	〒437-1604 御前崎市佐倉1238 0537(86)8070 (0537(86)9088)		(時間外3) 第155号 (婦特管) 第60号 (地連計) 第14号 (外在ベⅠ) 第1051号	平成22年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
1460	611,026,8	木佐森医院	〒439-0006 菊川市堀之内1257番地 0537-35-2033		(時間外Ⅰ) 第129号 (時間外3) 第407号 (ニコ) 第591号 (がん指) 第747号 (在医総管1) 第35号 (外在ベⅠ) 第1088号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成31年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	
1461	611,028,4	医療法人社団光輪会 永尾医院	〒437-1301 掛川市横須賀1488 0537-63-4363		(外来感染) 第381号 (連携強化) 第80号 (医療DX) 第1881号 (時間外3) 第788号 (がん指) 第779号 (コン1) 第270号 (外在ベⅠ) 第1295号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
1462	611,029,2	菊川耳鼻咽喉科	〒439-0031 菊川市加茂5433 0537-37-2511		(外来感染) 第396号 (酸単) 第28095号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ`算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 701 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1463	611,030,0	北島クリニック	〒439-0024 菊川市奈良野 3 9 - 6 0537-35-0700		(機能強化) 第20977号 (外来感染) 第169号 (医療DX) 第520号 (時間外Ⅰ) 第213号 (地包加) 第74号 (支援診3) 第64号 (在診実2) 第17号 (がん指) 第811号 (在医総管Ⅰ) 第151号 (在総) 第122号 (人工腎臓) 第41号 (導入Ⅰ) 第38号 (透析水) 第13号 (肢梢) 第4号 (外在ベⅠ) 第606号 (外在ベⅡ3) 第4号 (酸単) 第27456号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算Ⅰ 慢性維持透析を行った場合Ⅰ 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.3円
1464	611,031,8	菊川眼科	〒439-0031 菊川市加茂 5 1 3 4 0537-37-0222 (0537-37-0223)	一般 2	(医療DX) 第521号 (短手Ⅰ) 第57号 (コンⅠ) 第130号 (緑内眼ド) 第28号 (外在ベⅠ) 第263号 (外在ベⅡⅠ) 第92号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	
1465	611,032,6	池ヶ谷内科医院	〒439-0011 菊川市仲島 2 - 1 - 5 0537-37-1011		(医療DX) 第1642号 (在医総管Ⅰ) 第130号 (外在ベⅠ) 第66号	令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1466	620,054,9	東海クリニック	〒436-0056 掛川市中央 1 - 4 - 8 0537-22-7070 (0537(22)6622)		(時間外Ⅲ) 第27号 (人工腎臓) 第38号 (導入Ⅰ) 第35号 (透析水) 第103号 (外在ベⅠ) 第721号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	慢性維持透析を行った場合Ⅰ 透析液水質確保加算

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 702 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1467	620,064,8	加藤医院	〒436-0074 掛川市葛川 8 6 0537(22)2053 (0537(22)5674)		(時間外 1) 第85号 (時間外 3) 第408号 (支援診 3) 第171号 (がん指) 第738号 (在医総管 1) 第350号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年10月 1日 平成18年 6月 1日	
1468	620,075,4	増田内科・循環器科 医院	〒436-0068 掛川市御所原 2 5 - 2 0537-21-0200		(外来感染) 第38号 (連携強化) 第64号 (医療 D X) 第1740号 (時間外 3) 第156号 (ニコ) 第573号 (がん指) 第857号 (地連計) 第16号 (在医総管 1) 第211号 (外在ベ I) 第991号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1469	620,077,0	家代の里クリニック	〒436-0227 掛川市家代の里 2 - 1 - 1 0537-61-3000		(がん指) 第629号 (地連計) 第17号 (在医総管 1) 第276号	平成27年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日	
1470	620,080,4	足立耳鼻科クリニッ ク	〒436-0058 掛川市七日町 6 0 - 1 0537-61-7100		(外来感染) 第301号 (連携強化) 第65号 (サ強化) 第58号 (抗薬適) 第34号 (医療 D X) 第522号 (時間外 4) 第38号 (遠隔持陽) 第20号 (外在ベ I) 第244号 (外在ベ I) 第945号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1471	620,081,2	メンタルクリニック 掛川	〒436-0028 掛川市亀の甲 1 - 1 9 - 1 6 0537-21-2107				
1472	620,084,6	中島内科医院	〒436-0056 掛川市中央 1 丁目 1 2 の 1 0537(22)6819		(機能強化) 第21102号 (外来感染) 第418号 (連携強化) 第98号 (時間外 3) 第789号 (地包加) 第377号 (がん指) 第370号 (在医総管 1) 第128号 (外後発使) 第571号 (外在ベ I) 第822号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 703 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1473	621,006,8	医療法人社団川口会 川口会病院	〒436-0043 掛川市大池 6 8 0 0537(22)4178 (0537-22-7157)	精神 180	(情報通信) 第165号 (医療DX) 第1468号 (精神入院) 第24号 (救急医療) 第1号 (診療録3) 第183号 (事補1) 第77号 (看配) 第83号 (看補) 第70号 (療) 第94号 (精移行) 第38号 (精合併加算) 第39号 (医療安全2) 第158号 (感染対策3) 第43号 (患サポ) 第119号 (精救急受入) 第15号 (後発使1) 第145号 (データ提) 第159号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 1月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 5 対 1 入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7 5 対 1 補助体制加算 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病室の総面積:528.37㎡ 1 床当たり病床面積:8.80㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算 1・データ提出 加算 3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 704 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精入退支) 第2号 (精急2) 第3号 (精療) 第21号 (認治1) 第4号 (食) 第81号 (こ連指Ⅱ) 第14号 (薬) 第249号 (精退共) 第1号 (在医総管1) 第886号 (認りハ) 第9号 (頭磁刺) 第2号 (療活継) 第17号 (精) 第25号 (シヨ大) 第24号 (デ大) 第49号 (医療保護) 第35号 (外在ベⅠ) 第357号 (入ベ2Ⅰ) 第1号 (酸単) 第27265号	令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年12月 1日 平成28年11月 1日 昭和62年12月21日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:60床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3F 病床数:60 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症夜間対応加算:有 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 専用施設の面積:205.85㎡ 専用施設の面積:180.27㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:180.27㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 705 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1474	621,007,6	医療法人好生会 小笠病院	〒436-0033 掛川市篠場708 0537(22)2288 (0537(23)4312)	精神 206	(精神入院) 第25号 (診療録3) 第153号 (特施) 第54号 (看配) 第87号 (看補) 第71号 (療) 第99号 (精応) 第11号 (精移行) 第44号 (精合併加算) 第37号 (摂食障害) 第6号 (医療安全2) 第92号 (感染対策3) 第75号 (患サポ) 第128号 (精救急受入) 第16号	令和 5年 7月 1日 令和 3年10月 1日 平成29年 2月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 3年 9月 1日 平成18年 8月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 3年10月 1日 平成24年 5月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:15対1入院基本料 病棟名:第一病棟 病床種別:精神 区分:15対1入院基本料 病床数:50 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:精神入院 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:50 病室の総面積:398㎡ 1床当たり病床面積:9.0㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベランス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 706 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(後発使1) 第193号 (精療) 第18号 (食) 第83号 (薬) 第261号 (療活継) 第2号 (精) 第14号 (医療保護) 第32号 (外在ベⅠ) 第392号 (入ベ20) 第3号 (酸単) 第27591号	令和 6年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:1病棟 病床数:50 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:6病棟 病床数:55 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2病棟 病床数:50 専用施設の面積:59.79㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.39円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
1475	621,009,2	きたはらクリニック	〒436-0075 掛川市仁藤町1-6 0537(22)3062		(情報通信) 第8号 (医療DX) 第166号 (時間外3) 第411号 (小運指管) 第19号 (二骨継3) 第2号 (がん指) 第235号 (地連計) 第19号 (在医総管1) 第124号 (脳Ⅲ) 第105号 (運Ⅰ) 第318号 (外在ベⅠ) 第150号 (酸単) 第27162号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 707 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1476	621,012,6	耳鼻咽喉科村上医院	〒436-0056 掛川市中央1-9-1 0537(22)3217 (0537(22)9673)		(外来感染)第382号 (麻管Ⅰ)第72号 (酸単)第27693号	令和 7年 1月 1日 平成18年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ`算定単価:2.31円
1477	621,014,2	岡田医院	〒436-0065 掛川市天王町50 0537(24)1261		(医療DX)第523号 (ニコ)第469号 (がん指)第743号 (在医総管Ⅰ)第348号	令和 7年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成31年 2月 1日 平成22年 3月 1日	
1478	621,016,7	伊達医院	〒436-0085 掛川市成滝522番地 0537(22)3009 (0537(24)5822)		(機能強化)第21178号 (外来感染)第356号 (連携強化)第73号 (時間外Ⅰ)第81号 (時間外Ⅲ)第415号 (地包加)第394号 (支援診Ⅲ)第137号 (在診実Ⅰ)第37号 (がん指)第447号 (在医総管Ⅰ)第243号 (在総)第51号 (外在ベⅠ)第603号 (175)第629号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 5月 1日 平成31年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成10年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算Ⅰ
1479	621,017,5	坂本整形外科	〒436-0025 掛川市下俣69-17 0537(23)2255 (0537(23)2256)	一般	(情報通信)第142号 (医療DX)第1566号 (小運指管)第20号 (二骨継Ⅲ)第105号 (下創管)第37号 (脳Ⅲ)第46号 (運Ⅱ)第31号 (外在ベⅠ)第877号	令和 4年12月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年11月 1日 令和 7年 3月 1日	
1480	621,018,3	医療法人社団増山医院	〒436-0025 掛川市下俣1085 0537-22-3308 (0537(22)8633)		(時間外Ⅲ)第1133号 (がん指)第419号 (在医総管Ⅰ)第727号 (外在ベⅠ)第205号	令和 6年 8月 1日 平成23年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 708 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1481	621, 019, 1	宇野内科医院	〒436-0222 掛川市下垂木 2 1 4 0 - 5 0537(24)3511 (0537(24)7177)		(情報通信) 第224号 (機能強化) 第20902号 (外来感染) 第551号 (連携強化) 第318号 (医療DX) 第524号 (時間外1) 第43号 (時間外3) 第416号 (地包加) 第75号 (二骨継3) 第166号 (外データ提) 第16号 (外在ベI) 第266号 (酸単) 第27373号	令和 6年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1482	621, 020, 9	医療法人社団紫陽会 池谷医院	〒436-0088 掛川市葛ヶ丘 2 丁目 1 0 番地の 1 4 0537(22)0433		(がん指) 第734号 (酸単) 第27457号	平成30年10月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
1483	621, 022, 5	桜木レディースクリ ニック	〒436-0224 掛川市富部 7 8 2 - 1 0537-22-8756		(医療DX) 第1905号 (婦特管) 第85号 (一妊管) 第21号 (HPV) 第117号 (酸単) 第28096号	令和 7年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
1484	621, 023, 3	はっとり内科	〒436-0224 掛川市富部 6 5 0 - 2 0537-23-3070		(時間外3) 第417号 (ニコ) 第90号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1485	621, 024, 1	さち皮ふ科クリニッ ク	〒436-0224 掛川市富部 6 5 0 - 1 0537-21-7700		(医療DX) 第2338号 (外在ベI) 第1162号	令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第105号 (地包ケア4) 第13号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2 地域包括ケア入院医療管理料 4 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:24床 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算 1 当該病床届出病棟の「注11」に 規定する点数の届出 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算: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
					(食) 第312号 (支援病3) 第32号 (在医総管1) 第898号 (在総) 第559号 (C・M) 第455号	令和元年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 平成26年 9月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T
					(脳Ⅰ) 第9号	令和 3年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第56号	平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼Ⅱ) 第12号	平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(集コ) 第56号 (外在ベⅠ) 第386号 (入ベ3 4) 第2号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 712 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1489	621, 028, 2	掛川共立クリニック	〒436-0020 掛川市矢崎町 2 - 3 0537-61-5511 (054-284-7227)		(電情) 第29号 (人工腎臓) 第15号 (導入Ⅰ) 第15号 (透析水) 第30号 (肢梢) 第63号 (外在ベⅠ) 第170号 (外在ベⅡ 6) 第1号 (酸単) 第27592号	平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.36円
1490	621, 029, 0	医療法人社団アツミ あつみクリニック	〒436-0020 掛川市矢崎町 3 - 4 0537-62-1234		(地連計) 第21号 (コンⅠ) 第24号 (脳Ⅲ) 第44号 (運Ⅰ) 第164号	平成28年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1491	630, 037, 2	小泉医院	〒437-0625 浜松市天竜区春野町堀之内 9 8 4 ~ 2 0539(85)0115 (0539(85)0115)		(時間外 3) 第159号	平成22年 4月 1日	
1492	630, 042, 2	春野診療所	〒437-0616 浜松市天竜区春野町田黒 9 8 - 1 0539(86)0034 (0539(86)0034)		(時間外 3) 第162号 (地包加) 第4号	平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算 2
1493	630, 045, 5	浅倉医院	〒437-0605 浜松市天竜区春野町気田 1 0 4 0 番地の 2 0539(89)0507 (0539(89)1110)		(医療DX) 第529号 (時間外 3) 第163号 (地連計) 第258号 (外後発使) 第667号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
1494	630, 046, 3	山崎医院	〒437-0211 周智郡森町城下 6 2 3 - 1 0538-85-3034		(時間外 3) 第164号 (在医総管Ⅰ) 第139号 (1 7 5) 第51号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 713 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1495	630,049,7	岩谷医院	〒437-0215 周智郡森町森1721番-7 0538(85)0554 (0538(85)1541)		(在医総管1) 第116号	平成18年 4月 1日	
1496	630,050,5	西村医院	〒437-0223 周智郡森町中川360-4 0538-49-5060		(がん指) 第763号 (地連計) 第280号 (遠隔持陽) 第97号 (外在べI) 第101号	令和 2年 2月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1497	631,008,2 (631,008,8)	公立森町病院	〒437-0214 周智郡森町草ヶ谷 3 9 1 - 1 0538(85)2181 (0538-85-2510)	一般 131	(情報通信) 第186号 (機能強化) 第20940号 (医療DX) 第1424号 (歯初診) 第111199号 (外安全1) 第1423号 (外感染1) 第1460号 (一般入院) 第74号 (救急医療) 第30号 (診療録1) 第19号 (事補1) 第70号 (急性看補) 第60号 (看夜配) 第22号 (重) 第47号 (医療安全2) 第76号 (感染対策2) 第10号 (患サポ) 第136号 (後発使1) 第192号 (データ提) 第22号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年11月 1日 令和元年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 2月 1日 平成31年 3月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:急性期一般入院料 2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対 1 配置加算 1 個室:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第25号	令和 6年 6月 1日	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)
					(認ケア) 第26号	令和 5年 3月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:131床
					(せん妄ケア) 第16号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(精疾診) 第12号	平成28年 4月 1日	
					(協力施設) 第4号	令和 6年 6月 1日	
					(回 1) 第37号	令和 8年 2月 1日	
					(地包ケア 1) 第7号	令和 6年 7月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 1 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:無 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 1
					(食) 第58号	平成 9年 3月21日	
					(糖管) 第53号	平成26年 6月 1日	
					(がん疼) 第80号	平成29年 4月 1日	
					(二骨管 1) 第49号	令和 6年 4月 1日	
					(二骨継 2) 第39号	令和 6年 4月 1日	
					(二骨継 3) 第156号	令和 6年 4月 1日	
					(下創管) 第83号	令和 6年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 716 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(トリ) 第14号 (救搬看体) 第28号 (外化診3) 第1号 (がん指) 第206号 (薬) 第244号 (地連計) 第109号 (電情) 第44号 (医管) 第1186号 (支援病2) 第2号 (介保連) 第23号 (在医総管1) 第455号 (医情連) 第62号 (在総) 第334号 (訪看DX) 第8号 (歯訪診) 第682号 (検Ⅱ) 第27号 (小検) 第19号 (C・M) 第335号 (外化1) 第60号 (菌) 第39号 (脳Ⅰ) 第85号 (運Ⅰ) 第57号 (呼Ⅰ) 第14号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 2月 1日 平成27年 5月 1日 平成20年 3月 1日 令和 6年12月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	救急搬送看護体制加算 2 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用病床数:3床 専用の部屋の面積:15㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 718 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1499	631, 013, 2	森町家庭医療クリニック	〒437-0214 周智郡森町草ケ谷 3 8 7 - 1 0538-85-1340 (0538-85-1250)		(情報通信) 第183号 (機能強化) 第21035号 (医療DX) 第526号 (糖管) 第133号 (がん疼) 第78号 (ニコ) 第441号 (支援診2) 第67号 (在緩診実) 第31号 (がん指) 第649号 (地連計) 第23号 (電情) 第34号 (在医総管1) 第1号 (在医総管2) 第4号 (医情連) 第60号 (在総) 第382号 (遠隔持陽) 第131号 (HPV) 第130号 (認1) 第1号 (酸単) 第27852号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成31年 3月 1日 平成26年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 届出区分: 認知療法・認知行動療法1 小型ポンプ算定単価:1,87円
1500	640, 047, 9	坂口医院	〒437-0061 袋井市久能 1 5 1 0 0538(42)3423		(175) 第520号	平成14年 4月 1日	
1501	640, 055, 2	笠原産婦人科医院	〒437-0016 袋井市葵町 1 丁目 7 番地の 1 0538(42)3616		(医療DX) 第2113号 (婦特管) 第31号 (HPV) 第131号	令和 7年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1502	640, 056, 0	いしづか小児科・内科クリニック	〒437-0125 袋井市上山梨三丁目 1 4 番地の 2 0538-49-2099		(時間外3) 第167号 (外在ベI) 第1548号	平成22年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 719 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1503	640,060,2	城所医院	〒437-0021 袋井市広岡1463-2 0538-44-2323		(がん指) 第739号 (在医総管1) 第137号	平成30年10月 1日 平成18年 4月 1日	
1504	641,004,9	清水医院	〒437-0026 袋井市袋井306 0538(42)3600 (0538(43)8325)		(外後発使) 第589号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1505	641,006,4	永田胃腸・消化器医院	〒437-0064 袋井市川井856-9 0538(43)2355 (0538(43)1328)		(医療DX) 第82号 (短手1) 第103号 (がん指) 第193号 (地連計) 第24号 (連携診) 第25号 (外在ベ1) 第306号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1506	641,007,2	大草皮膚科	〒437-0012 袋井市国本2009番地の1 0538(42)3528 (0538(42)6876)		(外在ベ1) 第1310号	令和 8年 3月 1日	
1507	641,009,8	医療法人社団福壽会 みつはし医院	〒437-0047 袋井市西田20番地の1 0538(43)1231 (0538(43)5677)		(医療DX) 第2352号 (短手1) 第211号 (糖管) 第109号 (ニコ) 第257号 (がん指) 第640号 (機安1) 第84号 (在医総管1) 第469号 (人工腎臓) 第107号 (導入1) 第80号 (透析水) 第18号 (肢梢) 第33号 (酸単) 第27853号	令和 7年11月 1日 令和 7年12月 1日 令和元年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,36円
1508	641,010,6	三木小児科医院	〒437-0062 袋井市泉町1丁目7番地5 0538(43)3797		(外来感染) 第934号 (医療DX) 第1961号 (時間外3) 第168号 (外在ベ1) 第58号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 720 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1509	641,012,2	宮嶋耳鼻咽喉科	〒437-0065 袋井市堀越2丁目8番地の5 0538(43)7110		(酸単) 第27458号	令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
1510	641,013,0	渡辺整形外科	〒437-0065 袋井市堀越3丁目8番地の8 0538(43)7111 (0538(43)7700)		(医療DX) 第525号 (小運指管) 第21号 (二骨継3) 第23号 (地連計) 第25号 (リデータ提) 第6号 (運Ⅱ) 第451号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和元年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1511	641,014,8	栗田眼科医院	〒437-0013 袋井市新屋3丁目1番地の13 0538(43)0120 (0538(43)1515)		(外在ベⅠ) 第82号 (時間外3) 第169号 (コン1) 第68号 (外在ベⅠ) 第1433号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 8年 3月 1日	
1512	641,015,5	神谷医院	〒437-1312 袋井市岡崎2369番地の1 0538(23)4019 (0538(23)4019)		(外来感染) 第782号 (医療DX) 第2286号 (がん指) 第557号 (地連計) 第26号 (在医総管1) 第113号	令和 6年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 9月 1日 平成18年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 722 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅱ) 第43号 (運Ⅱ) 第512号 (呼Ⅰ) 第117号 (集コ) 第45号 (胃瘻造) 第85号 (外在ベⅠ) 第233号 (入ベ20) 第4号 (入ベ23) 第7号 (入ベ24) 第9号 (酸単) 第27736号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソハ算定単価:0.42円 小型ボソハ算定単価:2.31円
1514	641,018,9	河野内科・消化器内科医院	〒437-0022 袋井市方丈3-7-9 0538(42)2277		(外来感染) 第304号 (連携強化) 第67号 (医療DX) 第75号 (時間外3) 第764号 (がん指) 第641号 (地連計) 第117号 (在医総管1) 第126号 (遠隔持陽) 第57号 (外在ベⅠ) 第117号 (酸単) 第27854号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:1.98円
1515	641,019,7	山名診療所	〒437-0122 袋井市春岡588番地の1 0538(49)1331 (0538(49)1766)		(機能強化) 第21179号 (支援診3) 第434号 (がん指) 第194号 (地連計) 第118号 (在医総管1) 第93号 (在総) 第29号 (C・M) 第432号 (酸単) 第27374号	令和 4年11月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ボソハ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 723 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1516	641,020,5	井原外科医院	〒437-0024 袋井市三門町9-19 0538(42)5601		(外来感染) 第109号 (医療DX) 第527号 (時間外3) 第171号 (地連計) 第119号 (在宅DX) 第134号 (外在ベI) 第574号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1517	641,021,3	森下整形外科	〒437-0123 袋井市下山梨2-14-8 0538-49-3311		(医療DX) 第178号 (小運指管) 第22号 (二骨継3) 第5号 (下創管) 第5号 (地連計) 第114号 (電情) 第15号 (運II) 第33号 (外在ベI) 第217号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
1518	641,022,1	諸井医院	〒437-0065 袋井市堀越3-8-5 0538-43-8611 (0538(43)8611)		(外来感染) 第305号 (時間外3) 第172号 (がん指) 第195号 (在医総管1) 第423号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 5月 1日	
1519	641,023,9	小野クリニック	〒437-0065 袋井市堀越2丁目8-7 0538-43-9833 (0538(43)9834)		(がん指) 第528号	平成26年 7月 1日	
1520	641,025,4	志村内科医院	〒437-0061 袋井市久能1973-3 0538-44-1159		(外来感染) 第39号 (医療DX) 第1710号 (時間外3) 第1173号 (がん指) 第196号 (在医総管1) 第111号 (C・M) 第427号 (外在ベI) 第810号 (酸単) 第28097号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 平成22年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型X線機 算定単価:2.2円
1521	641,026,2	せきづか皮ふ科	〒437-0061 袋井市久能1973-1 0538-41-0011		(医療DX) 第528号 (外在ベI) 第165号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 725 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1525	651,003,8 (651,002,6)	天竜厚生会診療所	〒431-3423 浜松市天竜区渡ヶ島2-2-1 053-583-1181 (0539(25)8449)	一般 19	(機能強化) 第21116号 (医療DX) 第749号 (時間外1) 第225号 (時間外3) 第26号 (地包加) 第314号 (歯初診) 第111021号 (外安全1) 第1018号 (外感染1) 第1018号 (歯特連) 第36号 (診入院) 第101号 (感染対策3) 第71号 (食) 第311号 (がん疼) 第12号 (支援診3) 第447号 (がん指) 第140号 (医管) 第1048号 (在医総管1) 第175号 (在総) 第428号 (遺伝検1) 第36号 (神経) 第134号 (C・M) 第564号 (脳Ⅲ) 第48号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成12年 8月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年10月 1日 平成27年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅱ) 第373号 (運Ⅲ) 第26号 (歯技連1) 第260号 (歯技連2) 第147号 (補管) 第1556号 (酸単) 第27740号	平成27年 8月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.19円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 727 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1526	651,006,1	医療法人弘遠会 天竜 竜すずかけ病院	〒431-3314 浜松市天竜区二俣町二俣2 3 9 6 - 5 6 0539(25)8111	療養 165	(医療D X) 第2225号 (療養入院) 第29号 (診療録3) 第121号 (療養1) 第6号 (栄養チ) 第51号 (医療安全2) 第126号 (感染対策3) 第56号 (データ提) 第77号 (入退支) 第57号	令和 7年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:入院料 2 届出に係る病棟:療養 病棟名:2 階病棟 病床数:55床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :22.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3 階病棟 病床数:55床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :22.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.5㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（認ケア）第43号 （回1）第28号 （地包ケア1）第15号	令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日	する病床数:55床 認知症ケア加算区分:加算 3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:55床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 1 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算 1 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 1 看護補助体制充実加算（地域包 括ケア病棟入院料の注 5）:看 護補助体制充実加算 1
					（食）第270号 （C・M）第475号	平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器：1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T
					（脳 I）第116号	令和 4年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
					（運 I）第161号	令和 4年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
					（外在ベ I）第417号 （入ベ 4 0）第2号 （入ベ 4 1）第1号 （酸単）第27459号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	L G C 算定単価:0.32円 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 729 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1527	651,007,9	天竜こども医院	〒434-0011 浜松市浜名区上島110番地の3 053-583-3633 (053-583-3632)		(外在ベI) 第1478号	令和 8年 3月 1日	
1528	651,008,7	医療法人社団象先堂 鈴木医院	〒431-3314 浜松市天竜区二俣町二俣91番1号 0539-25-1899 (0539(25)1880)		(在医総管1) 第300号 (酸単) 第28098号	平成18年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.27円
1529	651,009,5	ひろ整形外科	〒431-3314 浜松市天竜区二俣町二俣1491 0539-25-2434		(時間外I) 第263号 (地連計) 第120号 (運II) 第28号	平成24年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日	
1530	651,011,1	ひりゅうクリニック	〒431-3311 浜松市天竜区二俣町阿蔵304-9 053-922-0366 (053-922-0355)		(医療DX) 第2351号 (短手1) 第213号 (糖管) 第132号 (がん指) 第813号 (機安1) 第68号 (人工腎臓) 第104号 (導入1) 第79号 (透析水) 第2号 (肢梢) 第18号 (酸単) 第27267号	令和 7年11月 1日 令和 7年12月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 平成22年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ボソハ 算定単価:2.36円
1531	660,128,2	田上診療所	〒437-1203 磐田市福田1494-12 0538(55)4625		(がん指) 第821号 (地連計) 第284号 (酸単) 第27855号	令和 4年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
1532	660,133,2	小池内科医院	〒437-1205 磐田市下太338 0538-58-1800		(医療DX) 第534号 (がん指) 第142号 (地連計) 第29号 (在医総管1) 第319号 (外後発使) 第686号	令和 6年 6月 1日 平成29年12月 1日 令和 2年 2月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 730 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1533	660, 146, 4	ペインクリニック山城	〒438-0833 磐田市弥藤太島534-1 0538-33-2033		(酸単) 第27105号	令和 8年 4月 1日	小型ボツハ算定単価:2.16円
1534	660, 150, 6	はかまた内科医院	〒438-0804 磐田市加茂1184-3 0538-21-0080		(外来感染) 第4号 (連携強化) 第1号 (医療DX) 第22号 (がん指) 第144号 (外在ベI) 第943号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 7年 4月 1日	
1535	660, 154, 8	森クリニック	〒438-0814 磐田市気子島字打開1371 0538-39-2211		(外来感染) 第121号 (連携強化) 第22号 (時間外3) 第422号 (ニコ) 第73号 (がん指) 第146号 (こ連指I) 第5号 (地連計) 第30号 (在医総管1) 第175号 (外後発使) 第473号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1536	660, 155, 5	せきおか整形外科	〒438-0235 磐田市白羽591-1 0538-66-0026		(外在ベI) 第97号 (医療DX) 第2069号 (小運指管) 第23号 (二骨継3) 第35号 (地連計) 第31号 (運II) 第306号 (外在ベI) 第957号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成23年11月 1日 令和 7年 4月 1日	
1537	660, 156, 3	夏目整形外科	〒438-0804 磐田市加茂913-2 0538-36-6600		(医療DX) 第199号 (時間外1) 第46号 (時間外3) 第423号 (小運指管) 第85号 (外在ベI) 第678号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 731 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 732 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(菌) 第60号 (脳Ⅲ) 第6号 (運Ⅱ) 第260号 (呼Ⅱ) 第34号 (胃瘻造) 第69号 (看処遇 6 1) 第2号 (外在ベⅠ) 第447号 (入ベ 8 6) 第1号 (酸単) 第27737号	平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	上 6 4 列未満のマルチスライス C T 専用の部屋の面積:6.18㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 L G C 算定単価:0.32円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
1539	661,015,0	亀井内科	〒431-4101 浜松市天竜区水窪町奥領家 3 3 3 0 0539(87)0363		(外来感染) 第306号 (医療D X) 第531号 (がん指) 第190号 (地連計) 第32号 (酸単) 第27856号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 3月 1日 平成28年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
1540	661,017,6	浅羽医院	〒437-1101 袋井市浅羽 1 7 6 7 - 1 0538(23)6320 (0538(23)6320)		(外来感染) 第879号 (時間外 3) 第176号 (支援診 3) 第306号 (がん指) 第197号 (在医総管 1) 第502号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 3月 1日 平成22年 7月 1日 平成21年 3月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
1541	661,019,2 (691,007,7)	日野産婦人科歯科医 院	〒438-0816 磐田市宮之一色 8 1 7 0538-37-0135	一般 17	(歯初診) 第110826号 (ハイⅠ) 第17号 (H P V) 第144号 (歯C A D) 第1206号 (補管) 第21576号 (酸単) 第27512号	平成30年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ホッパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 733 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1542	661,020,0	医療法人社団健勝会 鈴木診療院	〒431-4101 浜松市天竜区水窪町奥領家2 6 3 2番地の2の1 0539(87)0014 (0539(87)1715)		(外来感染) 第172号 (医療DX) 第1819号 (時間外1) 第47号 (時間外3) 第177号 (地包加) 第272号 (二骨継3) 第59号 (支援診2) 第203号 (がん指) 第198号 (地連計) 第33号 (在医総管1) 第147号 (在総) 第364号 (酸単) 第27593号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 小型ボツハ算定単価:2.36円
1543	661,021,8	杉山整形外科医院	〒438-0203 磐田市平間1 2 7 4-1 1 3 0538(66)6057 (0538(66)7185)		(二骨継3) 第76号 (地連計) 第34号 (運Ⅱ) 第190号	令和 4年 6月 1日 平成30年 3月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1544	661,022,6	徳永医院	〒437-1114 袋井市西同笠1 4 9-1 0538-23-2017 (0538(23)2017)		(外在ベⅠ) 第737号 (情報通信) 第324号 (外来感染) 第783号 (医療DX) 第532号 (時間外3) 第424号 (がん指) 第672号 (地連計) 第247号 (在医総管1) 第336号 (在総) 第8号 (外在ベⅠ) 第875号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 9月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	
1545	661,025,9	岩本外科医院	〒437-1121 袋井市諸井1 1 5 4-1 0538(23)6766		(外来感染) 第853号 (医療DX) 第2321号 (がん指) 第642号 (地連計) 第36号	令和 7年 1月 1日 令和 7年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 734 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1546	661,026,7	医療法人社団木野記念会 福田西病院	〒437-1216 磐田市一色2-2 0538(58)1175	精神 141	(医療DX) 第1474号 (診療録3) 第181号 (精移行) 第34号 (精合併加算) 第16号 (精救急受入) 第17号 (後発使1) 第127号 (データ提) 第153号 (児春入) 第4号 (精療) 第14号 (食) 第211号 (こ連指Ⅱ) 第8号 (児春専) 第6号 (療活継) 第8号 (精) 第49号 (シヨ小) 第31号 (デ小) 第55号 (医療保護) 第30号 (外在ベⅠ) 第428号 (入ベ24) 第10号 (酸単) 第27857号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 2月 1日 平成20年 5月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:1 病棟 病床数:45 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2 F 病棟 病床数:46 専用施設の面積:121.56㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 専用施設の面積:121.56㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.39円 小型ボソハ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 735 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1547	661,028,3	おおつ内科・小児科	〒438-0205 磐田市堀之内1399-2 0538(66)1177 (0538-66-8938)		(機能強化) 第21121号 (外来感染) 第383号 (時間外2) 第25号 (時間外3) 第425号 (支援診3) 第532号 (がん指) 第147号 (地連計) 第37号 (在医総管1) 第212号 (在総) 第154号 (外在べ1) 第921号 (酸単) 第28172号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	
1548	661,029,1	おざわ・診療所	〒438-0113 磐田市新開946 0539(62)5555		(機能強化) 第21208号 (外来感染) 第384号 (連携強化) 第81号 (医療DX) 第533号 (時間外1) 第516号 (地包加) 第165号 (支援診3) 第547号 (がん指) 第199号 (地連計) 第248号 (在医総管1) 第43号 (在総) 第170号 (外在べ1) 第1505号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	小型ボツハ算定単価:2.31円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1549	661,031,7	大橋医院	〒437-1202 磐田市豊浜3030-12 0538-58-1818 (0538(58)1818)		(がん指) 第148号 (外後発使) 第416号	令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 736 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1550	661, 032, 5	山崎医院	〒438-0236 磐田市十郎島6-1-2 0538-66-2456		(機能強化) 第21147号 (外来感染) 第307号 (連携強化) 第120号 (医療DX) 第1798号 (時間外2) 第35号 (時間外3) 第426号 (地包加) 第354号 (二骨継3) 第51号 (支援診3) 第537号 (がん指) 第149号 (地連計) 第38号 (在医総管1) 第96号 (在総) 第105号 (外在ベI) 第994号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1551	661, 033, 3	いちかわ医院	〒437-1101 袋井市浅羽1 2 4 5-1 0538(23)8888 (0538(23)9733)		(医療DX) 第2112号	令和 7年 5月 1日	
1552	661, 034, 1	龍山診療所	〒431-3803 浜松市天竜区龍山町戸倉7 1 1-2 0539-69-0034 (153-583-1224)		(医療DX) 第1539号 (時間外4) 第6号 (がん指) 第181号	令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
1553	661, 035, 8	本田クリニック	〒437-1204 磐田市福田中島2 7 3-1 0538-58-3115		(外来感染) 第852号 (医療DX) 第1596号 (がん指) 第150号 (地連計) 第39号 (在医総管1) 第651号 (C・M) 第533号 (外在ベI) 第715号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成25年11月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 737 頁

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（認ケア）第120号 （協力施設）第12号 （回1）第18号 （地包ケア1）第11号	令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	認知症ケア加算区分:加算2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 当該病床届出病棟区分:療養 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有
					（食）第310号 （がん疹）第101号 （二骨継2）第19号 （二骨継3）第64号 （ニコ）第556号 （がん指）第715号 （支援病2）第14号 （在宅DX）第88号 （在医総管1）第2号 （在総）第403号 （歩行）第58号 （C・M）第569号	平成24年10月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成23年10月 1日 平成25年10月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 1月 1日	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CT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ
					（脳I）第93号	平成31年 1月 1日	
					（運I）第60号	平成31年 1月 1日	
					（呼I）第65号	平成31年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 739 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(集コ) 第10号 (胃瘻造) 第57号 (胃瘻造嚙) 第33号 (外在ベ I) 第193号 (入ベ 2 9) 第5号 (酸単) 第27966号	平成29年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	一 ション加算届出:有 L G C 算定単価:0.22円 大型ボ`ン` 算定単価:0.33円 小型ボ`ン` 算定単価:2.36円
1555	661,037,4	石川皮ふ科医院	〒438-0816 磐田市宮之一色 8 7 0 - 1 0538-36-1112		(医療 D X) 第2364号 (外在ベ I) 第1527号	令和 7年12月 1日 令和 8年 3月 1日	
1556	661,038,2	豊田診療所	〒438-0808 磐田市豊田 3 2 7 番地 0538(32)2084 (0538(32)2085)		(医療 D X) 第1668号 (地連計) 第286号 (神経) 第119号 (C・M) 第555号 (外在ベ I) 第975号 (酸単) 第27016号	令和 6年 9月 1日 令和 2年 2月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ボ`ン` 算定単価:2.16円
1557	661,039,0	豊田ハートクリニック	〒438-0821 磐田市立野 2 0 1 3 - 1 0 0538-31-0810		(外来感染) 第173号 (医療 D X) 第750号 (ニコ) 第127号 (がん指) 第151号 (地連計) 第40号 (外在ベ I) 第923号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 740 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1558	661,040,8	医療法人社団澄明会 磐南中央病院	〒438-0814 磐田市気子島978番地 0538-39-6770 (0538-39-6772)	療養 100	(医療DX) 第1599号 (療養入院) 第69号 (診療録2) 第56号 (診療録3) 第185号 (療養1) 第1号 (データ提) 第155号 (食) 第332号 (がん指) 第765号 (地連計) 第110号 (遺伝検1) 第39号 (神経) 第126号 (C・M) 第532号 (脳Ⅱ) 第226号 (運Ⅰ) 第183号 (外在ベⅠ) 第258号 (入ベⅠ7) 第3号 (酸単) 第27269号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 平成29年12月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年 8月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :28.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.1㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :28.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.1㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 741 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							大型ホシハ 算定単価:0.42円 小型ホシハ 算定単価:2.36円
1559	661,042,4	竜洋クリニック	〒438-0231 磐田市豊岡3566番地1 0538-59-2111 (0538-66-6482)		(医療DX) 第751号 (短手1) 第219号 (がん疼) 第249号 (がん指) 第833号 (地連計) 第336号 (人工腎臓) 第136号 (導入1) 第129号 (透析水) 第138号 (肢梢) 第110号 (外在ベI) 第1084号 (外在ベII 2) 第17号 (酸単) 第27858号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
1560	670,089,4	おおわら内科	〒438-0043 磐田市大原1411 0538-34-1114 (0538(34)1114)		(機能強化) 第21124号 (外来感染) 第174号 (連携強化) 第109号 (時間外1) 第48号 (時間外3) 第428号 (地包加) 第78号 (支援診3) 第75号 (がん指) 第153号 (地連計) 第41号 (在医総管1) 第173号 (在総) 第143号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1561	670,102,5	河合整形外科	〒438-0051 磐田市上大之郷298 0538-32-0102		(時間外1) 第573号 (小運指管) 第24号 (地連計) 第42号 (運II) 第252号 (外在ベI) 第567号	令和 8年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成22年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 742 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1562	670,104,1	木佐森医院	〒438-0077 磐田市国府台 5 5 - 1 0538-32-2555		(機能強化) 第21169号 (外来感染) 第110号 (医療DX) 第2466号 (喘管) 第35号 (がん疼) 第13号 (二骨継3) 第65号 (ニコ) 第83号 (支援診3) 第25号 (がん指) 第218号 (地連計) 第24号 (在医総管1) 第123号 (在総) 第74号 (外在ベ1) 第870号 (酸単) 第27859号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	
1563	670,106,6	サーク クリニック	〒438-0074 磐田市二之宮浅間 2 番地 1 5 0538-33-8080		(時間外3) 第183号 (ニコ) 第351号 (がん指) 第633号 (地連計) 第44号 (C・M) 第408号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 6月 1日	小型ホパ 算定単価:2.2円 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
1564	670,110,8	とものクリニック	〒438-0078 磐田市中泉御殿 2 2 7 0 - 8 0538-39-3220		(がん疼) 第50号 (乳腺ケア) 第40号 (がん指) 第155号 (地連計) 第122号	平成22年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 743 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1565	671,006,7 (671,003,0)	磐田市立総合病院	〒438-8550 磐田市大久保5-1-2-3 0538-38-5000 (0538-38-5050)	一般 498 一般 (感染) 2 感染 2	(医療DX) 第1463号 (病初診) 第21号 (外安全2) 第56号 (外感染3) 第56号 (一般入院) 第79号 (急充実1) 第3号 (救急医療) 第71号 (超急性期) 第24号 (診療録1) 第5号 (診療録2) 第12号 (事補1) 第18号 (急性看補) 第61号 (看夜配) 第20号 (療) 第64号 (重) 第53号	令和 6年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日	紹介率:47.1% 算定に係る手術件数:91 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:428床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算 1 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:103 病室の総面積:903.17㎡ 1床当たり病床面積:8.76㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 744 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(無菌1) 第19号 (無菌2) 第4号 (放射治療) 第4号 (放射密封) 第3号 (緩和) 第13号 (栄養) 第11号 (医療安全1) 第5号 (感染対策1) 第22号 (患サポ) 第38号 (重症初期) 第15号 (褥瘡ケア) 第25号 (ハイ妊娠) 第24号 (ハイ分娩) 第2号 (呼吸) 第8号 (術後疼痛) 第1号 (後発使1) 第164号 (バ後使) 第8号 (病棟薬1) 第8号 (病棟薬2) 第1号 (データ提) 第24号 (入退支) 第28号	平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成29年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 平成25年10月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日	個室:24 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 11棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 458床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数: 1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数: 42床

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 745 頁

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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(小運指管) 第51号 (乳腺ケア) 第19号 (婦特管) 第62号 (二骨管1) 第22号 (二骨継3) 第49号 (下創管) 第29号 (腎防管) 第17号 (小夜2) 第2号 (トリ) 第16号 (放射診) 第6号 (外化診1) 第43号 (外化連) 第4号 (外化薬) 第10号 (ニコ) 第1号 (開) 第11号 (がん計) 第7号 (肝炎) 第22号 (薬) 第37号 (電情) 第83号	令和 2年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成15年11月 1日 令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 6月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(機安1) 第37号 (機安2) 第8号 (機安歯) 第1号 (医管) 第638号 (救患搬) 第12号 (在看) 第5号 (在電場) 第12号 (持血測1) 第7号	平成28年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年11月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年11月 1日 平成27年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測1) 第15号	平成29年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(遺伝検1) 第1号 (骨残測) 第5号 (BRCA) 第7号	平成28年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 5月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(がんプロ) 第15号 (先代異) 第5号 (HPV) 第23号	令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日	H P V核酸検出

[illegible]

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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 749 頁

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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 750 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 751 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(病理診2) 第5号 (悪病組) 第11号 (口病診2) 第4号 (補管) 第1537号 (看処遇58) 第5号 (看処遇66) 第8号 (外在べI) 第400号 (歯外在べI) 第236号 (入べ72) 第2号 (酸単) 第27594号	平成26年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	C E 算定単価:0.1円 小型ボソハ 算定単価:1.9円
1566	671,007,5	磐田市急患センター	〒438-0051 磐田市上大之郷5-1 0538-32-5267		(小夜1) 第16号 (酸単) 第28099号	平成25年 3月21日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
1567	671,009,1	上岡田医院	〒438-0045 磐田市上岡田7-52-4 0538(32)7300 (0538(36)6622)		(情報通信) 第51号 (機能強化) 第21036号 (外来感染) 第308号 (医療DX) 第536号 (時間外3) 第852号 (地包加) 第220号 (がん指) 第208号 (地連計) 第45号 (外後発使) 第558号 (酸単) 第27860号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボソハ 算定単価:2.35円
1568	671,010,9	さくらクリニック	〒438-0077 磐田市国府台1-00-1 0538(32)2384 (0538(35)5109)		(外来感染) 第485号 (外来感染) 第927号 (ニコ) 第91号 (がん指) 第156号 (地連計) 第46号 (C・M) 第392号 (外在べI) 第1259号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 8年 3月 1日	今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 752 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1569	671,011,7	みかみクリニック	〒438-0038 磐田市鎌田 8 6 5 番地の 2 0538(37)0802 (0538-37-0893)		(情報通信) 第79号 (外来感染) 第920号 (医療DX) 第1507号 (がん指) 第157号 (地連計) 第282号 (外在ベⅠ) 第745号 (酸単) 第27106号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシ算定単価:2.35円
1570	671,012,5	青島眼科	〒438-0078 磐田市中泉 1 3 6 3 - 4 0538-32-2356 (0538-32-8636)		(医療DX) 第2325号 (時間外 3) 第837号 (短手 1) 第114号 (ロー検) 第34号 (コン 1) 第245号 (外在ベⅠ) 第1358号	令和 7年11月 1日 平成25年10月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	回復室病床数:1床
1571	671,013,3	耳鼻咽喉科気管食道科山下医院	〒438-0073 磐田市二之宮東 1 9 - 6 0538(34)3387 (0538(34)3386)		(外来感染) 第867号 (医療DX) 第1508号 (補聴) 第29号 (外在ベⅠ) 第889号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	
1572	671,014,1	和田整形外科・外科医院	〒438-0083 磐田市富士見町 1 丁目 1 1 番地の 1 3 0538(36)1177 (0538(36)2916)		(医療DX) 第85号 (小運指管) 第25号 (二骨継 3) 第50号 (下創管) 第43号 (地連計) 第256号 (在医総管 1) 第271号 (運Ⅰ) 第165号 (外在ベⅠ) 第1067号 (外在ベⅡ 1) 第91号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1573	671,015,8	渡辺皮膚科医院	〒438-0077 磐田市国府台 1 - 2 0538-32-1513 (0538-37-3135)		(外在ベⅠ) 第1361号 (1 7 5) 第1056号	令和 8年 3月 1日 平成26年 4月 1日	
1574	671,017,4	内科胃腸科岡田医院	〒438-0078 磐田市中泉 2 4 0 6 - 2 0538(37)1075		(がん指) 第158号 (地連計) 第217号 (外後発使) 第603号	平成22年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 753 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1575	671,019,0	鈴木内科	〒438-0066 磐田市白拍子4-4-11 0538-37-0607 (0538-35-9895)		(機能強化) 第20978号 (外来感染) 第175号 (医療DX) 第537号 (時間外2) 第15号 (時間外3) 第929号 (地包加) 第423号 (二骨継3) 第89号 (ニコ) 第596号 (支援診3) 第509号 (がん指) 第686号 (地連計) 第209号 (在医総管1) 第760号 (在総) 第484号 (遠隔持陽) 第92号 (C・M) 第520号 (外在ベI) 第931号 (酸単) 第28100号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 令和 3年 1月 1日 平成28年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ポンプ算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 755 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医療保護) 第18号 (外在ベⅠ) 第1149号 (入ベ27) 第6号	令和 3年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	患者1人当たりの面積:3.4㎡
1577	671,021,6	国府台整形外科	〒438-0077 磐田市国府台4 1-3 2 0538(35)5215 (0538(35)5216)		(医療DX) 第538号 (二骨継3) 第82号 (地連計) 第48号 (運Ⅰ) 第178号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 2月 1日 令和元年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1578	671,024,0	磐田メイッククリニック	〒438-0043 磐田市大原7 0 5-1 0538-33-0248 (0538-33-0138)		(外在ベⅠ) 第1146号 (時間外Ⅰ) 第132号 (短手Ⅰ) 第88号 (糖管) 第86号 (二骨継3) 第179号 (人工腎臓) 第105号 (導入Ⅰ) 第83号 (透析水) 第5号 (肢梢) 第15号 (外在ベⅠ) 第85号 (外在ベⅡ6) 第9号 (酸単) 第27518号	令和 7年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
1579	671,025,7	北原医院	〒438-0074 磐田市二之宮浅間6 番地1 1 0538(32)2340 (0538(35)7744)		(外来感染) 第438号 (医療DX) 第1690号 (時間外3) 第730号 (がん疼) 第82号 (二骨継3) 第53号 (ニコ) 第247号 (がん指) 第161号 (地連計) 第123号 (在医総管Ⅰ) 第329号 (遠隔持陽) 第10号 (外在ベⅠ) 第389号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2.13円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 756 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 757 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1585	671,032,3	高安整形外科クリニック	〒438-0026 磐田市西貝塚2-2-43 0538-33-5700		(小運指管) 第81号 (地連計) 第50号 (外後発使) 第494号 (運Ⅱ) 第111号 (外在ベⅠ) 第265号	令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 758 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 760 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第84号 (運Ⅰ) 第63号 (呼Ⅰ) 第81号 (摂嚥回Ⅰ) 第14号 (外在Ⅰ) 第380号 (入Ⅰ) 第4号 (酸単) 第27967号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.29円 小型ポンプ 算定単価:2.09円
1587	671,034,9	山下クリニック	〒438-0078 磐田市中泉二丁目1-5 0538-39-2770		(外来感染) 第509号 (医療DX) 第540号 (外データ提) 第39号 (がん指) 第209号 (地連計) 第51号 (在医総管Ⅰ) 第729号 (コンⅠ) 第122号 (人工腎臓) 第18号 (導入Ⅰ) 第19号 (透析水) 第37号 (肢梢) 第3号 (外在Ⅰ) 第310号 (酸単) 第27107号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合Ⅰ 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ 算定単価:2.36円
1588	680,003,3	田宮こどもクリニック	〒439-0031 菊川市加茂6192 0537-35-0801		(小検) 第33号	平成30年 4月 1日	
1589	680,004,1	こばやし眼科	〒437-1514 菊川市下平川1793-1 0537-73-8282		(コンⅠ) 第213号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 761 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1590	680,005,8	桜井医院	〒439-0006 静岡県菊川市堀之内1453番地 0537-35-3993		(機能強化) 第20856号 (時間外1) 第133号 (時間外3) 第184号 (地包加) 第409号 (がん指) 第561号 (電情) 第8号 (酸単) 第27461号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成25年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ボソハ 算定単価:2.31円
1591	680,006,6	うちだ泌尿器科・内 科クリニック	〒439-0031 菊川市加茂5095-1 0537-36-2000		(外来感染) 第785号 (医療DX) 第541号 (がん指) 第733号 (在医総管1) 第680号 (人工腎臓) 第72号 (導入1) 第29号 (透析水) 第21号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
1592	680,007,4	石崎耳鼻咽喉科	〒439-0031 菊川市加茂686-1 0537-37-3387		(外在ベI) 第1214号 (補聴) 第33号 (外在ベI) 第1257号 (酸単) 第27462号	令和 8年 3月 1日 平成24年11月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
1593	680,008,2	光明醫院	〒439-0001 菊川市富田2593 080-7023-9143		(機能強化) 第21072号 (支援診3) 第604号 (在診実1) 第107号 (在医総管1) 第868号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 2年 3月 1日	
1594	680,009,0	ひろくみ医療クリニ ック	〒439-0006 菊川市堀之内557-40 0537-35-1693 (0537-35-1694)		(時間外3) 第1032号 (外在ベI) 第842号	令和 3年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	
1595	680,011,6	森クリニック	〒439-0031 菊川市加茂6196番地 0537-35-6662 (0537-35-6665)		(医療DX) 第2262号 (がん指) 第881号 (酸単) 第27861号	令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 762 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1596	681,001,6	みやぎ整形外科・内科クリニック	〒437-1514 菊川市下平川1833-1 0537-75-0201		(医療DX) 第2350号 (時間外3) 第792号 (小運指管) 第26号 (二骨継3) 第163号 (ニコ) 第150号 (がん指) 第559号 (在医総管1) 第405号 (脳Ⅲ) 第38号 (運Ⅰ) 第121号 (呼Ⅱ) 第32号 (外在ベⅠ) 第100号 (酸単) 第27463号	令和 7年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 9月 1日 平成19年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ボツハ算定単価:2.2円
1597	681,002,4	杉原脳神経外科クリニック	〒439-0031 菊川市加茂4968 0537-37-0005		(地連計) 第52号 (神経) 第70号 (C・M) 第454号	平成28年 7月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2年10月 1日	今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
1598	681,003,2	医療法人社団晴和会 菊川整形外科	〒439-0031 菊川市加茂5097 0537-37-3000		(医療DX) 第542号 (運Ⅱ) 第487号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1599	690,005,6	とよだ青葉クリニック	〒438-0821 磐田市立野508-2 0538-35-5000		(外在ベⅠ) 第63号 (情報通信) 第227号 (外来感染) 第309号 (医療DX) 第754号 (ニコ) 第335号 (がん指) 第165号 (地連計) 第53号 (外在ベⅠ) 第962号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
1600	690,007,2	吉村内科医院	〒438-0002 磐田市大久保895-14 0538-38-6800		(がん指) 第822号 (酸単) 第27694号	令和 5年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ算定単価:2.27円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 763 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1601	690,012,2	井田内科呼吸器内科	〒438-0831 磐田市上新屋53番2号 0538(36)6111 (0538(36)6300)		(外来感染) 第310号 (連携強化) 第144号 (医療DX) 第2034号 (時間外1) 第60号 (ニコ) 第326号 (がん指) 第200号 (地連計) 第220号 (外後発使) 第605号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1602	690,014,8	うちやま呼吸器アレルギークリニック	〒438-0002 磐田市大久保544-3 0538-38-6336		(外在ベ1) 第54号 (外来感染) 第468号 (連携強化) 第8号 (医療DX) 第1972号 (時間外3) 第708号 (時間外3) 第1129号 (喘管) 第24号 (がん疼) 第92号 (ニコ) 第411号 (支援診3) 第354号 (がん指) 第430号 (地連計) 第54号 (在医総管1) 第575号 (在総) 第352号 (外在ベ1) 第1248号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 5月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 5月 1日 平成23年11月 1日 平成23年11月 1日 令和 8年 3月 1日	
1603	690,020,5	どい整形外科スポーツクリニック	〒437-1204 磐田市福田中島238-1 0538-59-1111 (0538-59-1112)		(医療DX) 第1799号 (時間外1) 第319号 (小運指管) 第70号 (二骨継3) 第100号 (地連計) 第55号 (運1) 第291号	令和 6年11月 1日 平成26年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(外在ベ1) 第10号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 764 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1604	690,022,1	川口医院	〒438-0083 磐田市富士見町3-8-22 0538-36-0401 (0538-36-0427)		(情報通信) 第52号 (機能強化) 第20979号 (外来感染) 第786号 (医療DX) 第543号 (時間外1) 第343号 (二骨継3) 第167号 (支援診2) 第157号 (がん指) 第662号 (地連計) 第56号 (在宅DX) 第38号 (在医総管1) 第724号 (在総) 第464号 (外在べ1) 第1261号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日 令和 8年 3月 1日	
1605	690,024,7	磐田原病院	〒438-0002 磐田市大久保4-2-15 0538(38)0621 (0538(38)1185)	精神 120	(精神入院) 第61号 (看配) 第93号 (看補) 第234号 (精療) 第28号 (食) 第436号 (精) 第46号 (外在べ1) 第735号 (入べ15) 第3号 (酸単) 第27464号	平成28年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:15対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:東病棟 病床数:60 専用施設の面積:105.79㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 765 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1606	690,025,4	大石眼科	〒438-0071 磐田市今之浦4-22-4 0538-39-0090 (0538-39-0091)		(コン1) 第267号 (外後発使) 第582号	平成29年 2月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1607	690,026,2	サイトウクリニック	〒438-0205 磐田市堀之内1678-2 0538-59-3070 (0538-59-3071)		(情報通信) 第335号 (医療DX) 第2320号 (外在ベI) 第1446号	令和 7年10月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 3月 1日	
1608	690,027,0	いはら腎・泌尿器シ ャントクリニック	〒438-0043 磐田市大原775-1 0538-21-2575 (0538-21-2572)		(医療DX) 第1826号 (がん指) 第718号 (外後発使) 第427号	令和 6年11月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1609	690,031,2	富士見こどもクリニ ック 小児科・アレ ルギー科	〒438-0086 磐田市見付1番地 0538-39-2235 (0538-39-2236)		(外在ベI) 第315号 (外在ベII1) 第41号 (情報通信) 第151号 (機能強化) 第20980号 (外来感染) 第176号 (連携強化) 第36号 (サ強化) 第12号 (医療DX) 第544号 (時間外3) 第984号 (小か診1) 第39号 (外後発使) 第606号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1610	690,032,0	ふたばクリニック	〒438-0025 磐田市新貝2丁目1番地10 0538-21-0077 (0538-21-0078)		(外在ベI) 第31号 (医療DX) 第1932号 (がん指) 第828号 (外在ベI) 第1211号 (酸単) 第27163号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ算定単価:2.36円
1611	690,033,8	しむら内科・消化器 クリニック	〒438-0803 磐田市富丘602-1 0538-39-7700 (0538-39-7701)		(外来感染) 第919号 (医療DX) 第1509号 (短手1) 第126号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 9月 1日	回復室病床数:2床
					(がん指) 第767号 (外在ベI) 第47号 (酸単) 第28130号	令和 2年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 766 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1612	690,034,6	草馬整形外科リハビリテーション科クリニック	〒438-0823 磐田市下本郷2-2-1 0538-21-5555 (0538-21-5556)		(医療DX) 第545号 (小運指管) 第77号 (二骨継3) 第73号 (下創管) 第75号 (地連計) 第297号 (脳Ⅱ) 第255号 (運Ⅰ) 第269号 (運Ⅱ) 第463号 (外在ベⅠ) 第249号 (外在ベⅡⅠ) 第34号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1613	690,035,3	耳鼻咽喉科やすはら医院	〒438-0816 磐田市宮之一色8-2-1 0538-37-6363 (0538-37-8704)		(外来感染) 第311号 (医療DX) 第1510号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	
1614	690,036,1	いわせ医院	〒438-0018 磐田市三ヶ野台2-2番5 0538-33-6686 (0538-33-6696)		(情報通信) 第132号 (外来感染) 第42号 (医療DX) 第546号 (がん指) 第810号 (地連計) 第307号 (外在ベⅠ) 第946号 (酸単) 第27164号	令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.35円
1615	690,039,5	のじま眼科	〒438-0086 磐田市見付1-5-9 0538-31-5959 (0538-31-5960)		(コン1) 第306号	令和 4年10月 1日	
1616	690,040,3	ふるた内科クリニック	〒438-0086 磐田市見付1-9-6 0538-31-4105 (0538-31-4106)		(外来感染) 第603号 (医療DX) 第547号 (がん指) 第835号 (電情) 第81号 (外在ベⅠ) 第963号 (酸単) 第27165号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 767 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1617	690,043,7	わたなべハートクリニック	〒438-0086 磐田市見付東坂1 2 7 7 - 1 0538-33-2626 (0538-33-2646)		(医療DX) 第116号 (外在べI) 第974号 (酸単) 第27862号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円
1618	690,044,5	ながせ眼科	〒438-0026 磐田市西貝塚2 2 4 6 0538-36-0015 (0538-36-0016)		(時間外3) 第1092号 (短手1) 第138号 (全網電) 第18号 (コン1) 第316号 (緑内眼ド) 第57号 (外在べI) 第1392号	令和 5年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年10月 1日 令和 8年 3月 1日	回復室病床数:4床
1619	690,045,2	つじファミリークリニック	〒438-0071 磐田市今之浦1 - 1 - 8 0538-36-7900 (0538-36-7901)		(機能強化) 第21318号 (外来感染) 第866号 (連携強化) 第338号 (抗薬適) 第62号 (医療DX) 第32号 (時間外3) 第1106号 (地包加) 第517号 (短手1) 第169号 (がん指) 第878号 (C・M) 第652号 (外在べI) 第1071号 (酸単) 第27271号	令和 7年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ボソハ 算定単価:2.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 768 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1620	690,046,0	磐田 としたかクリニク	〒438-0807 磐田市富里3-9-2 0538-38-5800 （0538-38-5801）		(機能強化) 第21292号 (外来感染) 第872号 (医療DX) 第1685号 (時間外Ⅰ) 第544号 (地包加) 第518号 (がん疼) 第312号 (二骨継Ⅲ) 第192号 (ニコ) 第783号 (支援診Ⅲ) 第690号 (在診実Ⅰ) 第128号 (がん指) 第893号 (地連計) 第371号 (在医総管Ⅰ) 第995号 (在総) 第621号 (持血測Ⅰ) 第60号 (C・M) 第661号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日	地域包括診療加算の区分：地域包括診療加算2 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
1621	690,047,8	みくりやこどもココカラクリニック	〒438-0038 磐田市鎌田2-2-10番地1 36-6-1 0538-36-3000 （0538-36-3001）		(外在ベⅠ) 第949号 (外来感染) 第939号 (医療DX) 第2246号 (短手Ⅰ) 第226号 (こ連指Ⅱ) 第25号 (小検) 第72号 (療活継) 第40号 (児春支) 第14号 (外在ベⅠ) 第1122号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年 7月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 770 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1624	691,003,0	新都市病院	〒438-0078 磐田市中泉7 0 3 0538-34-0150 (0538-34-0915)	一般 50	(一般入院) 第174号 (診療録3) 第143号 (療) 第70号 (データ提) 第123号 (回5) 第6号 (短手1) 第15号 (食) 第449号 (二骨継2) 第48号 (二骨継3) 第201号 (がん指) 第716号 (HPV) 第177号 (検I) 第144号 (C・M) 第331号 (脳II) 第259号 (運I) 第158号	令和 7年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年11月 1日 平成26年 1月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:28床 区分:地域一般入院料2 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:18 病室の総面積:180.96㎡ 1床当たり病床面積:10.05㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:12床 回復室病床数:15床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 771 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(自家) 第3号 (胃瘻造) 第81号 (麻管Ⅰ) 第117号 (外在ベⅠ) 第539号 (入ベ59) 第1号 (入ベ63) 第11号 (酸単) 第27375号	平成26年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	LGC 算定単価:0.3円 小型ボンプ 算定単価:2.35円
1625	691,004,8	西貝塚耳鼻咽喉科クリニック	〒438-0017 磐田市安久路2-2-1 0538-33-0871		(外来感染) 第43号 (医療DX) 第549号 (外在ベⅠ) 第49号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
1626	691,005,5	みつけ内科クリニック	〒438-0085 磐田市水堀395-1 0538-36-3222		(機能強化) 第21180号 (外来感染) 第521号 (連携強化) 第136号 (医療DX) 第1511号 (時間外Ⅰ) 第380号 (地包加) 第378号 (ニコ) 第302号 (支援診3) 第520号 (がん指) 第167号 (地連計) 第57号 (在医総管Ⅰ) 第370号 (在総) 第357号 (神経) 第116号 (C・M) 第397号 (外在ベⅠ) 第1198号 (酸単) 第27863号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 1月 1日 平成30年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 今回の届出の区分:機器の取 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ボンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 772 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1627	691,006,3	大須賀医院	〒438-0113 磐田市新開4 8 2 - 1 0539-63-0007		(外来感染) 第510号 (医療DX) 第755号 (支援診3) 第502号 (がん指) 第201号 (地連計) 第58号 (在宅DX) 第128号 (在医総管1) 第420号 (遠隔持陽) 第82号 (C・M) 第430号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 7月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成25年11月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス CT
1628	691,007,1	ふじた眼科	〒438-0816 磐田市宮之一色6 8 6 - 2 0538-39-6000		(外在べI) 第999号 (医療DX) 第2134号 (コン1) 第185号 (外在べI) 第1030号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 773 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1629	691,008,9	医療法人社団直心会 ハートセンター磐 田	〒438-0086 磐田市見付1 8 1 9-9 1 0538-39-1111 (0538-33-8600)	一般 19	(情報通信) 第131号 (機能強化) 第21333号 (時間外1) 第227号 (診入院) 第294号 (遠隔ペ) 第41号 (ニコ) 第187号 (支援診2) 第209号 (支援診3) 第646号 (在診実1) 第112号 (がん指) 第912号 (在医総管1) 第922号 (在総) 第581号 (遺伝検1) 第40号 (C・M) 第382号	令和 4年10月 1日 令和 8年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年12月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料 6 栄養管理実施加算:無 夜間の緊急体制:有 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T
1630	691,009,7	医療法人社団悠育会 みつけ整形外科	〒438-0086 磐田市見付1 8 5 2-1 6 0538-32-0202		(医療DX) 第2185号 (地連計) 第3号 (脳Ⅲ) 第79号 (運Ⅰ) 第139号	令和 7年 6月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 774 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1631	691,010,5	磐田メイツ睡眠クリニック	〒438-0815 磐田市中田 6 4 8 - 1 0538-39-0300	一般 10	(情報通信) 第9号 (医療DX) 第550号 (診入院) 第315号 (患サポ) 第139号 (遠隔持陽) 第46号 (終夜睡安) 第1号 (外在ベI) 第253号 (入ベ61) 第4号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:10床 区分:入院基本料 5 夜間の緊急体制:無
1632	691,011,3	高見丘眼科	〒438-0801 磐田市高見丘 1 2 0 0 ららぽーと磐田 2階 0538-38-5313		(医療DX) 第1800号 (コン3) 第2号	令和 6年11月 1日 平成29年 4月 1日	
1633	691,012,1	あんずクリニック産婦人科	〒438-0002 磐田市大久保 8 9 6 - 3 9 0538-38-0301	一般 12	(時間外I) 第276号 (診入院) 第324号 (救急医療) 第75号 (ハイ妊娠) 第64号 (乳腺ケア) 第9号 (婦特管) 第33号 (一妊管) 第44号 (ハイI) 第23号 (HPV) 第129号 (外在ベI) 第1453号	平成24年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成24年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:12床 区分:入院基本料 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 775 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1634	691,013,9	あんざいクリニック	〒438-0078 磐田市中泉2 9 2 3-2 0538-36-3111		(医療DX) 第1912号 (時間外3) 第825号 (地連計) 第59号 (神経) 第92号 (C・M) 第491号	令和 7年 2月 1日 平成25年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成28年 2月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1. 5テスラ以上3テスラ未満)
1635	691,014,7	鈴木クリニック	〒438-0006 磐田市寺谷3 3 8-2 0538-38-3222 (0538-38-3171)		(外在ベI) 第1528号 (外来感染) 第44号 (がん指) 第573号 (地連計) 第125号 (在医総管1) 第656号 (外後発使) 第572号	令和 8年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年10月 1日 平成26年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1636	691,015,4	おおかわ耳鼻咽喉科	〒437-1212 磐田市南田7 4-3 0538-58-2777		(医療DX) 第1512号 (外在ベI) 第1126号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
1637	691,016,2	なごみクリニック	〒438-0071 磐田市今之浦二丁目3番地1 4 0538-21-3000 (0538-21-3008)		(医療DX) 第186号 (外在ベI) 第106号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1638	691,017,0	医療法人社団片桐小児科内科医院	〒438-0086 磐田市見付2 6 8 9-2 0538-35-4712		(外在ベI) 第167号 (酸単) 第27166号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
1639	691,018,8	市川クリニック	〒438-0231 磐田市豊岡5 1 2 9-1 0538-59-3311		(医療DX) 第756号 (時間外3) 第917号 (下創管) 第54号 (外在ベI) 第460号	令和 6年 6月 1日 平成28年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 776 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1640	691,019,6	まさふみクリニック	〒438-0122 磐田市惣兵衛下新田134 0539-62-6261 (0539-62-6260)		(外来感染) 第787号 (医療DX) 第551号 (時間外1) 第385号 (時間外3) 第923号 (地包加) 第397号 (支援診3) 第506号 (がん指) 第683号 (地連計) 第121号 (在医総管1) 第750号 (在総) 第479号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1641	691,020,4	えいせい脳外科クリ ニック	〒438-0086 磐田市見付1766-1 0538-21-3117 (0538-21-3118)		(医療DX) 第757号 (地連計) 第283号 (C・M) 第513号 (脳Ⅲ) 第162号 (連Ⅲ) 第164号 (外在ベⅠ) 第194号 (外在ベⅡ1) 第20号 (酸単) 第28101号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
1642	691,021,2	福本医院	〒437-1203 磐田市福田5452 0538-58-0123		(外在ベⅠ) 第1089号	令和 7年 5月 1日	小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 777 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1643	691,022,0	磐田在宅医療クリニック	〒438-0086 磐田市見付1 7 5 2-5 0538-31-3904 (0538-31-3907)		(機能強化) 第21157号 (外来感染) 第851号 (医療DX) 第1896号 (時間外1) 第377号 (がん疼) 第170号 (がん指イ) 第48号 (がん指口) 第45号 (二骨継3) 第170号 (地包診) 第27号 (ニコ) 第658号 (支援診2) 第169号 (在緩診実) 第20号 (在宅DX) 第111号 (在医総管1) 第794号 (医情連) 第30号 (在総) 第504号 (在看) 第29号 (訪看専) 第5号 (在訪褥) 第8号 (外在ベI) 第1160号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 7月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料2
1644	691,023,8	神林クリニック	〒438-0803 磐田市富丘8 6 7 番地1 0538-33-5896 (0538-33-5897)		(医療DX) 第1513号 (がん指) 第772号 (外在ベI) 第915号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1645	691,024,6	よご内科クリニック	〒438-0071 磐田市今之浦三丁目2 2 番地1 0 0538-21-4545 (0538-21-4546)		(医療DX) 第552号 (糖管) 第115号 (がん指) 第858号 (持血測1) 第46号 (酸単) 第27017号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 小型ポンプ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 778 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1646	691, 025, 3	富士ヶ丘内科	〒438-0802 磐田市東原 1 6 7 番地 4 0538-35-6611 (0538-37-1800)	一般 19	(外来感染) 第859号 (医療D X) 第1877号 (時間外 1) 第523号 (診入院) 第363号 (ニコ) 第707号 (神経) 第122号 (C・M) 第596号 (外在ベ I) 第939号 (酸単) 第27273号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料 5 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 大型ホソバ 算定単価:0.42円
1647	691, 026, 1	すずき眼科	〒438-0802 磐田市東原 2 2 2 番地 1 0538-84-7711 (0538-84-7676)		(医療D X) 第1724号 (ロー検) 第37号 (コン 1) 第305号 (外在ベ I) 第941号	令和 6年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	
1648	691, 027, 9	みらいメディカルクリニック磐田	〒438-0231 磐田市豊岡 5 1 3 1-1 0538-66-0088 (0538-66-0115)		(情報通信) 第140号 (機能強化) 第21251号 (外来感染) 第599号 (連携強化) 第188号 (医療D X) 第1338号 (支援診 3) 第658号 (がん指) 第837号 (プログラム) 第5号 (地連計) 第339号 (在医総管 1) 第950号 (医情連) 第75号 (遠隔酸素) 第12号 (遠隔持陽) 第115号 (外在ベ I) 第1114号 (酸単) 第27968号	令和 4年11月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 779 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1649	691,028,7	はかまだ耳鼻咽喉科 医院	〒438-0077 磐田市国府台11-7 0538-21-3387 (0538-21-3391)		(医療DX) 第553号 (外在ベI) 第1499号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
1650	691,029,5	とりかい整形外科リ ウマチ科	〒438-0074 磐田市二之宮406番地1 0538-21-2233 (0538-21-2234)		(医療DX) 第554号 (時間外3) 第1110号 (小運指管) 第104号 (二骨継3) 第157号 (がん指) 第884号 (C・M) 第655号 (運I) 第294号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 9月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
1651	691,030,3	えん在宅医療クリニ ック	〒438-0045 磐田市上岡田776番地7 A 0538-38-9559 (050-3852-2200)		(外在ベI) 第744号 (情報通信) 第290号 (機能強化) 第21303号 (時間外1) 第543号 (がん疼) 第298号 (支援診2) 第240号 (在緩診実) 第60号 (在医総管1) 第1008号 (医情連) 第69号 (外在ベI) 第933号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	
1652	691,031,1	福永小児科内科クリ ニック	〒438-0057 磐田市千手堂951番地 0538-35-3231 (0538-35-3256)		(外来感染) 第952号 (医療DX) 第2228号 (外在ベI) 第1207号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 780 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1653	691,032,9	きのさき内科・呼吸器内科	〒438-0084 磐田市城之崎三丁目7番地24 0538-36-3600 (0538-36-3603)		(外来感染)第975号 (サ強化)第89号 (医療DX)第2380号 (喘管)第50号 (がん疼)第325号 (ニコ)第782号 (がん指)第915号 (地連計)第389号 (C・M)第677号 (外在ベI)第1170号 (酸単)第27465号	令和 7年12月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT 小型X線機 算定単価:2.36円
1654	691,033,7	いさか内科・消化器内視鏡クリニック	〒438-0043 磐田市大原109番地 0538-33-7300 (0538-33-7301)		(外来感染)第977号 (連携強化)第346号 (医療DX)第2400号 (時間外I)第569号 (短手I)第215号 (がん疼)第326号 (がん指)第917号 (地連計)第399号 (外在ベI)第1174号 (酸単)第27466号	令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円
1655	710,423,7	朝岡眼科医院	〒430-0929 浜松市中央区中央1-15-5 浜松メディカルパークビル1階 053(453)3315 (053(453)3288)	一般 4	(時間外3)第437号 (診入院)第335号 (コンI)第91号 (外在ベI)第1403号	平成22年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:4床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 781 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1656	710,471,6	山城内科医院	〒432-8066 浜松市中央区志都呂町1168番地 053(448)0862 (053(449)4350)		(機能強化)第21127号 (時間外1)第293号 (地包加)第6号 (がん指)第443号 (地連計)第126号 (在医総管1)第79号 (外後発使)第559号 (外在ベ1)第1369号 (酸単)第27275号	令和 4年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホソハ 算定単価:2円
1657	710,475,7	宮島内科医院	〒433-8114 浜松市中央区葵東2丁目13番3 3号 053(436)1405 (053(437)0120)		(時間外1)第228号 (時間外3)第197号 (外後発使)第495号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1658	710,491,4	佐鳴台整形外科	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台3-43-2 8 053(448)7155 (053(448)7155)		(時間外3)第655号 (小連指管)第27号 (二骨継3)第94号 (地連計)第61号 (運II)第55号 (外在ベ1)第1138号	平成22年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 8月 1日	
1659	710,504,4	とやま眼科	〒431-3113 浜松市中央区大瀬町464番地の 3 053(433)4319		(コン1)第37号	平成30年 4月 1日	
1660	710,518,4	とりに耳鼻咽喉科医 院	〒430-0901 浜松市中央区曳馬1丁目21の1 5 053(474)9866 (053(474)9866)		(時間外3)第440号	平成22年 4月 1日	
1661	710,526,7	ゆたか外科	〒433-8105 浜松市中央区三方原町1623- 2 053(437)4848 (053(436)7097)		(ニコ)第108号 (がん指)第725号 (外在ベ1)第242号	平成29年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
1662	710,532,5	ナルミ眼科	〒432-8061 浜松市中央区入野町6210-2 053(447)5739 (053(440)0993)		(医療DX)第109号 (コン1)第96号 (外後発使)第687号 (外在ベ1)第627号	令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 782 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1663	710,539,0	葵町こどもクリニック	〒433-8111 浜松市中央区葵西2丁目23-28 053(437)8735 (053(437)8735)		(外来感染) 第788号 (医療DX) 第1820号 (外在ベI) 第77号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1664	710,548,1	マスダクリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台3丁目29番22号 053(448)0066 (053(448)2668)		(がん指) 第587号 (地連計) 第223号	平成26年 3月 1日 平成29年 5月 1日	
1665	710,554,9	井熊内科	〒435-0001 浜松市中央区上石田町2372 053(435)1313		(機能強化) 第20857号 (外来感染) 第899号 (医療DX) 第1868号 (時間外3) 第810号 (地包加) 第446号 (外後発使) 第417号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 平成24年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算1
1666	710,559,8	戸田耳鼻咽喉科医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町820-1 053(438)3311 (053(438)3312)		(医療DX) 第2070号 (外後発使) 第418号 (酸単) 第27595号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ポンプ算定単価:2.14円
1667	710,562,2	藤野整形外科医院	〒432-8011 浜松市中央区城北2丁目15番12号 053(471)4196 (053(471)4897)		(医療DX) 第1821号 (小運指管) 第28号 (二骨継3) 第38号 (地連計) 第62号 (脳II) 第163号 (運I) 第114号 (外在ベI) 第501号 (外在ベII1) 第26号	令和 6年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1668	710,572,1	賛育産婦人科医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町777 053(438)3838 (053(438)3611)	一般 14	(時間外3) 第555号 (ハイ妊娠) 第38号 (ハイI) 第8号 (HPV) 第102号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 5月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 783 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1669	710,593,7	相羽内科クリニック	〒430-0928 浜松市中央区板屋町110-5 053(458)6776		(時間外3) 第685号 (支援診3) 第524号 (在医総管1) 第72号	平成22年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成18年 4月 1日	
1670	710,600,0	佐鳴台皮膚科クリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台3丁目39番4号 053(440)0012		(外後発使) 第590号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1671	710,625,7	間宮内科クリニック	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町1880番地 053(473)7871 (053(471)6120)		(時間外3) 第206号 (ニコ) 第113号 (がん指) 第717号 (地連計) 第340号 (在医総管1) 第282号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年12月 1日 令和 5年 3月 1日 平成18年 4月 1日	
1672	710,626,5	ふくいクリニック	〒431-1102 浜松市中央区大山町4180番4 053-438-5340 (053-438-5381)		(医療DX) 第2074号	令和 7年 4月 1日	
1673	710,627,3	テクノ木村内科クリニック	〒431-2103 浜松市浜名区新都田3-15-18 053-428-5550		(在医総管1) 第81号	平成18年 4月 1日	
1674	710,631,5	畠山眼科	〒432-8002 浜松市中央区富塚町2043-1 053-475-6000		(時間外3) 第447号 (コン1) 第94号 (外在ベI) 第1457号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
1675	710,632,3	フジ整形外科	〒431-3112 浜松市中央区大島町1008 053-434-8866 (053-434-8822)		(時間外3) 第32号 (下創管) 第49号 (地連計) 第400号 (外後発使) 第679号	平成22年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1676	710,644,8	松本医院	〒435-0042 浜松市中央区篠ヶ瀬町1172 053-422-5353		(外後発使) 第419号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1677	710,645,5	しみず内科クリニック	〒433-8119 浜松市中央区高丘北三丁目10-16 053-439-6226		(外後発使) 第614号	令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 784 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1678	710,648,9	矢部内科医院	〒430-0944 浜松市中央区田町2-2-6 053(452)7770		(時間外3) 第448号	平成22年 4月 1日	
1679	710,651,3	多々見クリニック	〒432-8018 浜松市中央区蛸塚1-6-7 053-455-7755		(外来感染) 第686号 (医療DX) 第1735号 (在医総管1) 第74号 (外後発使) 第460号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1680	710,652,1	いくた内科医院	〒430-0907 浜松市中央区高林2-10-18 053-479-3500		(外在べ1) 第884号 (医療DX) 第1899号 (がん指) 第408号 (地連計) 第130号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日	
1681	710,654,7	さくら クリニック	〒432-8012 浜松市中央区布橋3-14-17 053-452-6567		(機能強化) 第21198号 (外来感染) 第789号 (時間外3) 第207号 (地包加) 第283号 (がん指) 第679号 (在医総管1) 第747号 (外後発使) 第583号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1
1682	710,664,6	松永内科クリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央1-15-5 浜 松メディカルパークビル4階 053-450-0560		(外来感染) 第177号 (医療DX) 第1960号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	
1683	710,670,3	富田整形外科医院	〒433-8119 浜松市中央区高丘北3-6-5 053-430-1080		(運Ⅱ) 第73号	平成18年 4月 1日	
1684	710,671,1	西岸スズキクリニッ ク	〒432-8068 浜松市中央区大平台3-29-5 053-484-0808		(医療DX) 第556号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 785 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1685	710,673,7	遠州浜外科医院	〒430-0835 浜松市中央区遠州浜2-15-1 053(425)1536 (053(425)1536)		(支援診3) 第719号 (在医総管1) 第1044号 (酸単) 第28156号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
1686	710,675,2	さくらクリニック	〒431-3105 浜松市中央区笠井新田町7-7 053-432-0088		(がん疼) 第107号	平成25年 9月 1日	
1687	710,681,0	かえで医院	〒432-8023 浜松市中央区鴨江1-8-2 053-450-1600		(医療DX) 第557号 (地連計) 第225号 (在医総管1) 第909号 (外在ベI) 第131号	令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
1688	710,684,4	ふじもり耳鼻咽喉科	〒430-0825 浜松市中央区下江町4-6-0 053-427-0881		(医療DX) 第2186号 (外在ベI) 第1264号	令和 7年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	
1689	710,698,4	松並木クリニック	〒431-0203 浜松市中央区馬郡町3-1-1 053-596-1390		(外後発使) 第478号 (外在ベI) 第1555号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1690	710,699,2	たての敏宏内科	〒430-0827 浜松市中央区立野町1-3-6-2 053-426-5116		(在医総管1) 第82号 (外後発使) 第616号	平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1691	710,703,2	かねだ内科消化器科 クリニック	〒433-8117 浜松市中央区高丘東2-8-2-6 053-414-0888		(外来感染) 第829号 (医療DX) 第1340号 (時間外3) 第451号 (がん指) 第400号 (地連計) 第131号 (酸単) 第28162号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 786 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1692	710, 707, 3	清水クリニック	〒430-0851 浜松市中央区向宿1-21-16 053-467-0911		(機能強化) 第21209号 (外来感染) 第558号 (連携強化) 第179号 (時間外2) 第2号 (時間外3) 第803号 (地包加) 第340号 (支援診3) 第27号 (がん指) 第529号 (在医総管1) 第50号 (外在ベI) 第891号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1693	710, 711, 5	むこうだか耳鼻咽喉科	〒433-8127 浜松市中央区和合北一丁目3番6 8号 053-471-3387		(外来感染) 第92号 (連携強化) 第222号 (医療DX) 第559号 (外在ベI) 第681号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1694	710, 728, 9	高原クリニック	〒430-0939 浜松市中央区連尺町313-29 053(454)3000 (053(454)4128)		(情報通信) 第245号 (外来感染) 第442号 (時間外3) 第1088号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 8月 1日	
1695	710, 731, 3	中川原内科胃腸科医院	〒432-8011 浜松市中央区城北1-16-6 053(471)9176		(外来感染) 第313号 (医療DX) 第1963号 (がん指) 第363号 (地連計) 第64号 (在医総管1) 第606号 (外後発使) 第611号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
1696	710, 732, 1	賛天堂外科医院	〒430-0805 浜松市中央区相生町14-15 053(461)0355		(医療DX) 第2437号 (時間外3) 第452号 (外後発使) 第505号 (外在ベI) 第1497号	令和 8年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
1697	710, 736, 2	渡辺泌尿器科	〒433-8125 浜松市中央区和合町27-13和 合メディカルビル3F 053-412-7088		(医療DX) 第561号 (外在ベI) 第136号	令和 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 787 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1698	710, 749, 5	すずき医院	〒430-0906 浜松市中央区住吉 2-3 6-7 053-412-0300		(機能強化) 第20982号 (外来感染) 第178号 (連携強化) 第192号 (医療DX) 第758号 (時間外1) 第231号 (時間外3) 第209号 (支援診3) 第48号 (在医総管1) 第221号 (在総) 第115号 (歩行) 第38号 (外在ベ1) 第1449号 (酸単) 第28102号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	
1699	710, 755, 2	山口内科クリニック	〒432-8036 浜松市中央区東伊場 1 丁目 1 1 番 2 号 053-452-4893		(時間外3) 第454号 (がん指) 第536号 (175) 第940号	平成22年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成15年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円
1700	710, 760, 2	大久保外科・消化器 科医院	〒432-8041 浜松市中央区菅原町 1 6-1 5 053(453)4598		(外来感染) 第315号 (時間外3) 第455号 (地包加) 第411号 (ニコ) 第89号 (支援診3) 第535号 (がん指) 第773号 (地連計) 第227号 (在医総管1) 第57号 (在総) 第131号 (外在ベ1) 第935号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1701	710, 771, 9	木俣外科消化器科医 院	〒435-0015 浜松市中央区子安町 3 1 9 番 1 号 053(463)7807		(時間外1) 第527号 (時間外3) 第456号 (短手1) 第79号 (二骨継3) 第74号 (がん指) 第288号 (地連計) 第133号 (外在ベ1) 第104号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
1702	710, 772, 7	中岡クリニック	〒431-3114 浜松市中央区積志町 9 9 5 053-433-2001		(医療DX) 第562号 (時間外3) 第457号 (がん指) 第610号 (外後発使) 第496号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1703	710,781,8	はやかわクリニック	〒430-0901 浜松市中央区曳馬 5 - 1 7 - 9 053-412-5070		(医療D X) 第156号 (時間外 3) 第459号 (がん指) 第663号 (在医総管 1) 第52号 (外化 2) 第13号 (酸単) 第27864号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.1円
1704	710,782,6	後藤内科医院	〒435-0004 浜松市中央区中野町 2 2 7 1 053-423-1200		(外来感染) 第45号 (連携強化) 第220号 (医療D X) 第2000号 (時間外 3) 第460号 (外化 2) 第15号 (外在ベ I) 第499号 (外在ベ II 1) 第68号 (酸単) 第27467号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 789 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1705	711,005,1 (721,014,7)	浜松赤十字病院	〒434-8533 浜松市浜名区小林 1 0 8 8 - 1 053-401-1111 (053-401-1166)	一般 312	(医療D X) 第1428号 (歯初診) 第1034号 (外安全1) 第28号 (外感染1) 第28号 (一般入院) 第165号 (救急医療) 第21号 (超急性期) 第25号 (診療録2) 第15号 (事補1) 第76号 (急性看補) 第38号 (療) 第54号 (重) 第78号 (栄養子) 第48号 (医療安全1) 第49号 (感染対策1) 第30号 (患サポ) 第43号 (重症初期) 第17号 (褥瘡ケア) 第17号 (ハイ妊娠) 第54号 (呼吸子) 第2号 (後発使1) 第182号 (バ後使) 第12号	令和 7年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年12月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:214床 区分:急性期一般入院料 2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:223 病室の総面積:2065.8㎡ 1床当たり病床面積:9.26㎡ 個室:15 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 790 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(データ提) 第28号	平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:214床 認知症ケア加算区分:加算3 当該治療室の病床数:12床 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:53床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算3 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算3
					(入退支) 第100号	令和 6年10月 1日	
					(認ケア) 第48号	令和 5年 4月 1日	
					(せん妄ケア) 第48号	令和 2年 6月 1日	
					(排自支) 第23号	令和 7年 4月 1日	
					(地医確保) 第4号	令和 4年10月 1日	
					(ハイケア1) 第13号	令和 6年10月 1日	
					(地包ケア2) 第20号	令和 7年10月 1日	
					(食) 第391号	平成19年11月 1日	
					(外栄食指) 第17号	令和 2年 8月 1日	
					(遠隔ペ) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第1号	平成29年 5月 1日	
					(がん疼) 第41号	平成28年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 791 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指イ) 第14号 (がん指口) 第20号 (がん指ハ) 第12号 (糖防管) 第41号 (小運指管) 第45号 (婦特管) 第130号 (二骨管1) 第17号 (二骨継2) 第12号 (二骨継3) 第43号 (下創管) 第24号 (腎防管) 第37号 (トリ) 第18号 (救搬看体) 第4号 (外化診1) 第33号 (外化連) 第19号 (ニコ) 第182号 (開) 第21号 (がん計) 第19号 (外排自) 第19号 (肝炎) 第23号 (薬) 第184号 (地連計) 第351号 (機安1) 第46号 (医管) 第654号 (遠隔持陽) 第1号 (遺伝検1) 第23号 (B R C A) 第21号 (H P V) 第220号 (検Ⅱ) 第53号 (血内) 第15号 (歩行) 第16号 (ヘッド) 第28号 (小検) 第18号 (C・M) 第343号	令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成21年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成23年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成19年11月 1日 令和 3年12月 1日	救急搬送看護体制加算 1 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出区分：血液を検体とするもの 撮影に使用する機器：M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 792 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗悪処方) 第25号 (外化1) 第57号 (菌) 第59号 (脳Ⅰ) 第137号 (運Ⅰ) 第88号 (呼Ⅰ) 第130号 (歯リハ2) 第47号 (血入) 第7号 (エタ甲) 第26号 (エタ副甲) 第18号 (人工腎臓) 第6号 (導入1) 第4号 (透析水) 第63号 (肢梢) 第25号 (口腔粘膜) 第48号 (う蝕無痛) 第1号 (歯CAD) 第1193号 (組再乳) 第7号 (緊整固) 第4号 (椎醇注) 第4号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年11月 1日 平成19年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:24.35㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 793 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脊刺) 第32号 (乳セ2) 第20号	平成26年 3月 1日 平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2
					(乳セ2) 第19号	平成22年 4月 1日	
					(ゲル乳再) 第10号	平成28年10月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独)
					(穿瘻閉) 第11号 (経特) 第36号	平成30年 6月 1日 令和 3年 6月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一期的再建
					(ベ) 第88号 (ペリ) 第17号 (大) 第58号 (早大腸) 第18号 (胃瘻造) 第36号 (再単器) 第4号 (輸血Ⅱ) 第30号 (輸適) 第19号 (造設前) 第48号 (胃瘻造嚥) 第24号 (GTR) 第14号 (手術歯根) 第11号 (手光機) 第41号 (麻管Ⅰ) 第80号 (連携診) 第14号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 9月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの
					(病理診Ⅰ) 第13号 (悪病組) 第18号 (口病診Ⅰ) 第3号 (補管) 第21001号 (看処遇48) 第3号 (外在ベⅠ) 第399号 (歯外在ベⅠ) 第235号 (入ベ39) 第2号 (入ベ53) 第8号 (酸単) 第27596号	平成24年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	標本の送受信区分: 送信側 病理診断管理の届出状況: 病理診断管理加算2

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							C E 算定単価:0.09円 小型ホ`ン` 算定単価:1.85円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 795 頁

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（栄養子）第34号 （医療安全1）第43号	令和 4年12月 1日 令和 6年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1
					（感染対策1）第18号	令和 7年 1月 1日	指導強化加算
					（患サポ）第1号 （重症初期）第2号 （褥瘡ケア）第40号 （ハイ妊娠）第14号 （ハイ分娩）第25号 （後発使3）第47号 （データ提）第33号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ（医療法上の許可病床数が200床以上）
					（入退支）第30号	令和 7年 1月 1日	入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 総合機能評価加算の有無：有 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：7棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：314床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病棟数：1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病床数：22床
					（認ケア）第58号	令和 6年 4月 1日	認知症ケア加算区分：加算2
					（せん妄ケア）第14号 （精疾診）第18号 （地医確保）第6号 （協力施設）第6号 （集5）第2号	令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日	
					（小入4）第22号	令和 5年 4月 1日	病床数：4床 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：0

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 797 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(回1) 第12号	令和 7年 6月 1日	22床 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)
					(食) 第383号	平成19年 4月 1日	病棟種別:療養
					(遠隔) 第4号	令和 2年 4月 1日	病棟数:1棟
					(糖管) 第49号	平成22年 5月 1日	病床数:60床
					(がん疼) 第42号	平成31年 4月 1日	
					(がん指イ) 第51号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指口) 第50号	令和 4年 1月 1日	
					(がん指二) 第19号	令和 4年 1月 1日	
					(糖防管) 第31号	令和 4年 4月 1日	
					(小運指管) 第79号	令和 4年 4月 1日	
					(婦特管) 第56号	令和 2年10月 1日	
					(腎代替管) 第9号	令和 3年 1月 1日	
					(二骨管1) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継2) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第68号	令和 4年 6月 1日	
					(下創管) 第78号	令和 6年 5月 1日	
					(救搬看体) 第13号	令和 2年 4月 1日	
					(外化診1) 第4号	令和 6年10月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(両立支援) 第16号	令和 5年11月 1日	
					(開) 第20号	平成27年 8月 1日	
					(がん計) 第20号	平成26年 5月 1日	
					(プログラム) 第20号	令和 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
					(薬) 第179号	平成23年 5月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(地連計) 第279号	令和元年 9月 1日	
					(機安1) 第26号	平成29年 7月 1日	
					(在後病) 第11号	令和 6年 6月 1日	
					(持血測1) 第58号	令和 5年12月 1日	
					(遺伝検1) 第18号	令和 2年11月 1日	
					(B R C A) 第28号	令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(H P V) 第25号	平成26年 4月 1日	H P V核酸検出

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 798 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅳ) 第12号 (歩行) 第27号 (ヘッド) 第14号 (神経) 第12号 (コン1) 第186号 (小検) 第20号 (C・M) 第349号	平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成28年12月 1日	H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: 4 列以上 1 6 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T (抗悪処方) 第34号 (外化1) 第50号 (菌) 第52号 (心Ⅰ) 第17号 (脳Ⅰ) 第53号 (運Ⅰ) 第64号 (呼Ⅰ) 第63号 (がんリハ) 第24号 (医処休) 第1号 (医処外) 第1号 (医処深) 第1号 (多血) 第7号 (エタ甲) 第38号 (人工腎臓) 第51号
						平成22年12月 1日 令和 3年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	専用病床数:6床 専用の部屋の面積:34.95㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 799 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(導入2) 第18号 (透析水) 第53号	令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第74号	平成28年10月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(スト合) 第12号 (組再乳) 第24号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(緊整固) 第9号 (自家) 第17号 (後縦骨) 第1号 (椎醇注) 第6号 (脊刺) 第39号 (乳セ1) 第37号	令和 4年 8月 1日 平成28年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成30年 8月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算 1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第20号	平成30年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算 2
					(ゲル乳再) 第25号	令和 7年 1月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建
					(ペ) 第84号 (大) 第56号 (腹リ傍側) 第1号 (胆) 第23号 (腹肝) 第26号	平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 5年 3月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(膵石破) 第19号 (腹膵腫瘍) 第17号 (腹膵切) 第26号 (早大腸) 第28号 (腹仙骨固) 第13号 (医手休) 第1号 (医手外) 第1号 (医手深) 第1号 (胃瘻造) 第20号 (輸血Ⅱ) 第40号 (輸適) 第64号 (造設前) 第19号 (胃瘻造嚥) 第11号	令和 3年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成27年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 800 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(手光機) 第359号 (麻管 I) 第76号 (高放) 第51号 (看処遇 5 0) 第7号 (外在ベ I) 第573号 (入ベ 5 3) 第2号 (酸単) 第28151号	令和元年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	C E 算定単価:0.11円 小型ｼﾝｸﾞﾙ算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 801 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1707	711,039,0	医療法人好生会 三方原病院	〒432-8063 浜松市中央区小沢渡町2 1 9 5 - 2 053(448)0622 (053(447)6637)	精神 278	(診療録3) 第78号 (精応) 第15号 (精移行) 第10号 (精合併加算) 第1号 (医療安全2) 第82号 (感染対策3) 第21号 (患サポ) 第48号 (精救急受入) 第8号 (データ提) 第157号 (精急医配) 第8号 (精急1) 第8号 (精療) 第5号 (認治1) 第11号 (食) 第135号 (こ連指Ⅱ) 第24号 (C・M) 第613号	平成29年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分: 加算1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計: 1棟 病棟数: 1棟 病床数: 48床 看護配置加算: 有 看護補助加算: 看護補助加算1 重症者加算1: 有 届出に係る病棟: 精神 病棟名: 第3病棟 病床数: 60 重症者加算1: 有 届出に係る病棟: 精神 病棟名: 第7病棟、第8病棟 病床数: 120 病棟種別: 精神 病床区分: 精神 病棟数: 1 病床数: 50 認知症夜間対応加算: 無 今回の届出の区分: 新規届出

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認りハ) 第3号 (療活継) 第3号 (精) 第9号 (シヨ大) 第1号 (デ大) 第16号 (抗治療) 第5号 (医療保護) 第14号 (外在ベI) 第351号 (入ベ23) 第2号 (酸単) 第27695号	平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:264.25㎡ 専用施設の面積:292.67㎡ 患者1人当たりの面積:5.85㎡ 専用施設の面積:292.67㎡ 患者1人当たりの面積:5.85㎡ 大型ポンプ 算定単価:0.42円 小型ポンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 803 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(特施) 第52号	平成28年 3月 1日	急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1
					(療) 第74号	令和 7年 3月 1日	病棟名:5 A病棟 病床種別:一般 区分:1 3 対 1 入院基本料 病床数:58
					(療養1) 第72号	平成28年 3月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:47 病室の総面積:440.98㎡ 1床当たり病床面積:9.38㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:58 病室の総面積:561.04㎡ 1床当たり病床面積:9.67㎡
					(栄養チ) 第63号 (医療安全1) 第124号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:5 B病棟 病床数:58床 病棟面積のうち患者1人当たり:17㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.7㎡
					(感染対策3) 第33号	令和 7年 1月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1
					(患サポ) 第125号 (後発使1) 第213号 (病棟薬1) 第65号 (データ提) 第52号	令和 3年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年10月 1日 令和 5年11月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 806 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							区分:看護補助体制充実加算 1 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 1 同一の保険医療機関の一般病棟から転棟した患者の占める割合:23.4% 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 1 (食) 第417号 平成24年11月 1日 (がん疼) 第99号 平成29年 4月 1日 (がん指ハ) 第27号 令和元年 6月 1日 (二骨管 1) 第54号 令和 7年 7月 1日 (二骨継 2) 第47号 令和 7年 7月 1日 (二骨継 3) 第198号 令和 7年 7月 1日 (放射診) 第11号 平成28年 9月 1日 (外化診 2) 第15号 令和 7年 6月 1日 (ニコ) 第464号 平成30年 4月 1日 (開) 第30号 平成25年 9月 1日 (がん指) 第523号 平成24年11月 1日 (外排自) 第21号 令和 7年 9月 1日 (プログラム) 第23号 令和 6年 6月 1日 (薬) 第211号 平成28年12月 1日 (電情) 第73号 令和 3年10月 1日 (機安 1) 第74号 平成24年11月 1日 (機安 2) 第16号 平成28年 9月 1日

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 807 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(在看) 第31号 (検Ⅱ) 第61号 (C・M) 第409号	令和 2年 7月 1日 平成28年12月 1日 令和 5年 2月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(抗悪処方) 第40号 (外化1) 第78号	平成27年11月 1日 令和 4年 6月 1日	専用病床数:6床
					(菌) 第82号	平成30年 5月 1日	専用の部屋の面積:10.7㎡
					(脳Ⅰ) 第94号	令和 7年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(運Ⅰ) 第97号	令和 7年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(呼Ⅰ) 第91号	令和 7年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(がんリハ) 第72号 (人工腎臓) 第80号	令和 7年10月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入1) 第119号 (透析水) 第81号	令和 3年 7月 1日 平成28年 7月 1日	透析液水質確保加算
					(歯CAD) 第232号 (組再乳) 第14号	平成26年 6月 1日 平成27年10月 1日	組織拡張器による乳房再建手術:一次再建
					(椎酵注) 第30号	令和 3年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 808 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 809 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1709	711,044,0	独立行政法人労働者 健康安全機構 浜松 労災病院	〒430-0802 浜松市中央区将監町 2 5 番地 053(462)1211 (053(465)4380)	一般 312	(医療DX) 第1834号 (一般入院) 第84号 (救急医療) 第35号 (超急性期) 第20号 (診療録3) 第119号 (事補1) 第48号 (急性看補) 第26号 (看夜配) 第78号 (療) 第62号	令和 6年11月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:208床 区分:急性期一般入院料 2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対 1 配置加算 1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:327.58㎡ 1床当たり病床面積:8.62㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:34 病室の総面積:295.37㎡ 1床当たり病床面積:8.69㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:36 病室の総面積:328.72㎡ 1床当たり病床面積:9.13㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:327.51㎡ 1床当たり病床面積:8.62㎡

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（重）第23号	令和 8年 2月 1日	個室:10 2人部屋:0
					（栄養士）第16号 （医療安全1）第15号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医 療安全対策地域連携加算1
					（感染対策1）第11号	令和 6年10月 1日	指導強化加算
					（患サポ）第144号 （褥瘡ケア）第15号 （後発使1）第181号 （バ後使）第13号 （病棟薬1）第35号 （病棟薬2）第8号 （データ提）第29号	令和 7年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ（医療法上の許可病 床数が200床以上）
					（入退支）第31号	令和 8年 2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
					（認ケア）第17号	平成30年 1月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					（せん妄ケア）第20号 （排自支）第7号 （地医確保）第8号 （集5）第4号	令和 2年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 上限日数延長に係る事項:当該 治療室において、早期離床・リ ハビリテーション加算の届出を 行っている 上限日数延長に係る事項:当該 治療室において、早期栄養介入 管理加算の届出を行っている 病床数:6床
					（地包ケア2）第12号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:52床

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 811 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第128号 (遠隔ペ) 第26号 (喘管) 第6号 (がん疼) 第43号 (がん指イ) 第43号 (がん指口) 第41号 (がん指ハ) 第24号 (がん指ニ) 第22号 (二骨管1) 第35号 (二骨継2) 第24号 (二骨継3) 第91号 (下創管) 第11号 (トリ) 第36号 (救搬看体) 第6号 (外化診1) 第18号 (外化連) 第5号 (ニコ) 第317号 (両立支援) 第4号 (開) 第8号 (がん計) 第21号 (外排自) 第6号 (薬) 第227号 (地連計) 第214号 (機安1) 第55号 (在看) 第8号 (在後病) 第8号 (B R C A) 第30号 (検Ⅳ) 第36号 (血内) 第2号 (歩行) 第17号 (ヘッド) 第13号 (C気鏡) 第3号	平成30年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 1月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 6月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 4月 1日	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 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 救急搬送看護体制加算1 注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 開放病床利用率:47.1% 開放病床数:44 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 812 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第344号	令和 6年 9月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 6 4 列以上 のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 4 列以上 1 6 列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT
					(抗悪処方) 第26号 (外化1) 第51号	平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日	専用病床数:6床
					(菌) 第18号	平成30年 4月 1日	専用の部屋の面積:70.38㎡
					(心I) 第20号	平成31年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳I) 第86号	平成31年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第65号	平成31年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第17号	平成31年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚥回1) 第1号 (がんリハ) 第33号 (人工腎臓) 第121号	令和 2年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成30年10月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入1) 第97号 (透析水) 第117号	平成30年10月 1日 令和 3年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(スト合) 第16号 (磁膀刺) 第3号 (緊穿除) 第4号	令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 813 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脊刺) 第22号 (癒脊膜) 第3号 (仙神交膀) 第5号 (乳セ1) 第40号	平成22年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年 5月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用) 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独) センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの
					(乳セ2) 第34号	令和 2年 5月 1日	
					(乳セ2) 第30号	平成27年 8月 1日	
					(乳腫) 第5号 (乳腺ラ) 第1号 (経特) 第10号	平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(胸腔弁形) 第9号 (胸腔下置) 第9号 (不整胸腔) 第2号 (経中) 第3号 (べ) 第11号 (ペリ) 第24号 (両ペ静) 第24号 (除静) 第30号 (両除静) 第26号 (大) 第8号 (腹リ傍側) 第6号 (骨盤ラ) 第2号 (胆) 第34号 (腹臍切) 第27号 (腎) 第21号 (膀胱ハ間) 第7号 (腹膀) 第9号 (腹小膀悪) 第1号 (人工尿) 第4号 (腹前) 第22号 (腹仙骨固) 第3号 (胃瘻造) 第23号 (輸血Ⅱ) 第39号 (造設前) 第38号	令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成25年 4月 1日 令和 7年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成30年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成29年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造嚥) 第14号 (麻管 I) 第78号 (看処遇 5 8) 第6号 (外在ベ I) 第415号 (入ベ 7 1) 第2号 (酸単) 第28103号	平成27年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	C E 算定単価:0.11円 大型ボ`ソハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ソハ`算定単価:1.71円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 815 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1710	711,046,5 (711,017,2)	浜松医療センター	〒432-8580 浜松市中央区富塚町3 2 8 番地 053-453-7111 (053(452)9217)	一般 600 一般 (感染) 6	(情報通信) 第105号 (医療DX) 第1435号 (病初診) 第23号 (外安全2) 第59号 (外感染3) 第59号 (外感染4) 第7号 (歯特連) 第41号 (一般入院) 第86号 (急充実1) 第5号 (救急医療) 第44号 (超急性期) 第19号 (診療録1) 第11号 (診療録2) 第2号 (事補1) 第39号 (急性看補) 第27号 (看夜配) 第34号 (看夜配) 第62号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年10月 1日	紹介率:65% 算定に係る手術件数:145 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:13棟 病床数:540床 区分:急性期一般入院料 1 病棟数 (病棟群全体):18棟 病床数 (病棟群全体):606床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 1 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分: 12対 1 配置加算 1 看護職員夜間配置加算の届出区

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 816 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(療) 第3号	令和 6年 1月 1日	分: 12対1 配置加算 1 病棟数: 9 病棟種別: 一般 病床数: 228 病室の総面積: 2310.62㎡ 1床当たり病床面積: 10.13㎡
					(重) 第9号	令和 6年 1月 1日	個室: 23
					(無菌1) 第12号	令和 6年 1月 1日	
					(無菌2) 第15号	令和 6年 1月 1日	
					(放射治療) 第5号	令和 7年 8月 1日	
					(緩診) 第14号	平成24年 4月 1日	
					(小緩診) 第2号	令和 6年 8月 1日	
					(栄養子) 第12号	平成29年12月 1日	
					(医療安全1) 第4号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 1
					(感染対策1) 第9号	令和 6年10月 1日	指導強化加算
					(患サポ) 第45号	平成24年 4月 1日	
					(重症初期) 第14号	令和 5年 5月 1日	
					(報告管理) 第12号	令和 6年 8月 1日	
					(褥瘡ケア) 第11号	平成27年 7月 1日	
					(ハイ妊娠) 第25号	平成21年 2月 1日	
					(ハイ分娩) 第1号	平成21年 2月 1日	
					(呼吸子) 第3号	平成28年 4月 1日	
					(後発使1) 第202号	令和 7年 1月 1日	
					(バ後使) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(病棟薬1) 第45号	令和 6年 1月 1日	
					(病棟薬2) 第16号	令和 6年 1月 1日	
					(データ提) 第30号	平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第32号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 13棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 540床

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第24号 (せん妄ケア) 第23号 (精疾診) 第13号 (地医確保) 第12号 (救3) 第2号	平成28年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日	⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:20床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 3 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算 1 当該治療室の病床数:24床 救命救急センターに係る事項:充実段階がAである 医療安全対策加算 1に係る届出を行っている 救急時医療情報閲覧機能を有している 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている
					(集2) 第4号	令和 8年 1月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 医療安全対策加算 1に係る届出を行っている 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 上限日数延長に係る事項:当該治療室において、早期離床・リハビリテーション加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項:当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項:当該

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 818 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(新2) 第7号 (新回復) 第3号 (小入3) 第42号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	治療室に入院する患者について、関連学会と連携の上、適切な管理等を行っている 病床数：10床
					(食) 第137号 (ウ指) 第2号 (外栄食指) 第6号 (がん専栄) 第9号 (遠隔ペ) 第11号 (糖管) 第33号 (がん疼) 第44号 (がん指イ) 第10号 (がん指ロ) 第4号 (がん指ハ) 第4号 (がん指ニ) 第8号 (外緩) 第5号 (移植管造) 第7号 (糖防管) 第23号 (小運指管) 第82号 (乳腺ケア) 第15号 (婦特管) 第67号 (一妊管) 第38号 (二骨管1) 第18号 (二骨継3) 第44号 (下創管) 第68号 (腎防管) 第29号 (トリ) 第19号 (放射診) 第14号 (外化診1) 第34号 (外化連) 第6号 (外化薬) 第7号 (二コ) 第158号 (両立支援) 第5号 (開) 第3号	令和 6年 1月 1日 平成27年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 昭和54年 4月 1日	小児入院医療管理病室病床数：20床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士1名の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 小児入院医療管理料「注5」：無菌治療管理加算1
							開放病床数：426

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 820 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(冠動C) 第14号 (外傷C) 第8号 (心臓M) 第17号 (乳房M) 第12号 (小児M) 第6号 (抗悪処方) 第28号 (外化1) 第22号 (菌) 第25号 (心I) 第4号 (脳I) 第66号 (運I) 第66号 (呼I) 第12号 (がんリハ) 第27号 (歯リハ2) 第31号 (療活継) 第9号 (医処休) 第9号 (医処外) 第9号 (医処深) 第9号 (静圧) 第1号 (血入) 第6号 (エタ甲) 第31号 (エタ副甲) 第23号 (人工腎臓) 第83号 (導入1) 第63号	平成27年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成20年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 専用病床数:20床 専用の部屋の面積:8.15㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 821 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(透析水) 第25号	平成24年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第42号	平成28年 4月 1日	
					(スト合) 第20号 (口腔粘膜) 第233号 (組再乳) 第1号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 8月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(緊整固) 第5号 (同種) 第1号 (人関支) 第4号 (後縦骨) 第5号 (椎醇注) 第13号 (脊椎摘) 第2号 (緊穿除) 第8号 (脳刺) 第22号 (脊刺) 第37号 (緑内イ) 第29号 (緑内眼ド) 第30号 (緑内ne) 第23号 (経内鼓) 第3号 (人工中耳) 第1号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建
					(耳補挿) 第1号 (内鼻V腫) 第9号 (歯顎移) 第8号 (乳セ1) 第23号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 8月 1日	内耳又は中耳の年間手術数:44
					(乳セ1) 第22号	平成25年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第23号	平成29年 8月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 センチネルリンパ節生検 (単独)
					(乳セ2) 第22号	平成25年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独)

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 822 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳腫) 第6号 (ゲル乳再) 第1号	平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日	) ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建
					(胸腔肺支) 第4号 (胸腔肺悪区) 第5号 (胸腔肺悪) 第5号 (胸腔形成) 第3号 (肺う) 第2号 (穿瘻閉) 第8号 (経特) 第1号	令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
					(べ) 第29号 (ペリ) 第13号 (大) 第24号 (経下肢動) 第6号 (バ経静脈) 第14号 (胆腫) 第5号 (胆) 第6号 (腹肝) 第21号	平成20年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和元年 6月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(膵石破) 第2号 (腹膵腫瘍) 第9号 (腹膵切) 第11号 (早大腸) 第16号 (腹結悪支) 第10号 (腹直腸切支) 第14号 (腎) 第56号 (腹腎尿支器) 第15号 (膀胱ハ間) 第16号 (腹前) 第20号 (腹前支器) 第12号 (腹腔子内支) 第13号 (腹癒修) 第8号 (胎輸臍穿) 第2号 (医手休) 第9号 (医手外) 第9号	令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 平成27年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	部分切除及び外側区域切除

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 823 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1711	711, 047, 3	浜松市夜間救急室	〒430-0935 浜松市中央区伝馬町3-1-2 053(454)3486 (053(454)3263)		(小夜1) 第15号 (酸单) 第27468号	平成22年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.31円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1712	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 0 053(473)6721 (053(474)6922)	療養 58	(医療D X) 第1476号 (療養入院) 第35号 (診療録 3) 第147号 (療養 1) 第74号 (医療安全 2) 第138号 (感染対策 3) 第8号 (データ提) 第124号 (食) 第204号 (糖管) 第113号 (下創管) 第35号 (がん指) 第346号 (地連計) 第398号 (機安 1) 第93号 (検 I) 第87号 (C・M) 第346号 (運Ⅲ) 第5号 (エタ甲) 第10号 (エタ副甲) 第5号 (人工腎臓) 第1号 (導入 1) 第107号 (透析水) 第26号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和元年12月 1日 令和元年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 6月 1日 昭和62年 3月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 令和 8年 1月 1日 平成29年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成22年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:入院基本料 1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:58床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :22.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:7.2㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算 1・データ提出 加算 3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(肢梢) 第22号 (外在べI) 第277号 (入べ110) 第1号 (入べ124) 第1号 (酸単) 第27865号	平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.33円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 828 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第272号 (呼Ⅰ) 第116号 (摂嚥回3) 第5号 (外在ベⅠ) 第318号 (入ベ22) 第6号 (入ベ23) 第3号 (酸単) 第27866号	令和 4年 8月 1日 令和元年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 L G C 算定単価:0.31円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
1714	711,058,0	高平内科	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台4丁目3番12号 053(456)0031 (053(456)0032)		(情報通信) 第11号 (外来感染) 第688号 (ニコ) 第39号 (がん指) 第170号 (地連計) 第228号 (遠隔持陽) 第100号 (酸単) 第27277号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ボソハ 算定単価:2.31円
1715	711,059,8	高橋内科医院	〒432-8069 浜松市中央区志都呂2-22-10 053(448)7521		(機能強化) 第21038号 (外来感染) 第969号 (小か診2) 第15号 (がん指) 第562号 (酸単) 第27108号	令和 4年 4月 1日 令和 7年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年11月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:1.94円
1716	711,061,4	医療法人社団しずや 会 石井医院	〒431-3114 浜松市中央区積志町1651番地の2 053(434)0673		(外来感染) 第179号 (時間外3) 第462号 (外後発使) 第575号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 829 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1717	711,062,2	浅井外科・消化器科 医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町7 1 5 番地の 1 053(436)2108 (053(437)6362)		(情報通信) 第54号 (機能強化) 第21221号 (外来感染) 第180号 (連携強化) 第172号 (医療DX) 第563号 (時間外1) 第234号 (時間外3) 第463号 (地包加) 第20号 (がん疼) 第66号 (二骨継3) 第128号 (ニコ) 第28号 (支援診3) 第451号 (在診実2) 第1号 (がん指) 第244号 (介保連) 第32号 (在宅DX) 第46号 (在医総管1) 第225号 (在総) 第436号 (外在ベI) 第341号 (外在ベII1) 第43号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
1718	711,063,0	中島内科クリニック	〒432-8033 浜松市中央区海老塚2-17-2 3 053(453)6516 (053(452)3160)		(機能強化) 第20983号 (外来感染) 第790号 (医療DX) 第2008号 (時間外3) 第464号 (地包加) 第278号 (ニコ) 第107号 (支援診3) 第46号 (がん指) 第289号 (地連計) 第134号 (在医総管1) 第220号 (在総) 第66号 (遠隔持陽) 第5号 (外在ベI) 第1052号 (酸単) 第28157号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホソバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 830 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1719	711,064,8	小出胃腸科内科医院	〒430-0912 浜松市中央区茄子町3 5 2 番地の1 053(464)3000 (053(464)2500)		(機能強化) 第21128号 (外来感染) 第444号 (時間外3) 第853号 (地包加) 第405号 (がん指) 第220号 (在医総管1) 第62号 (在総) 第127号 (外後発使) 第521号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 2
1720	711,065,5	小島医院	〒430-0901 浜松市中央区曳馬2-3-1 053(461)7692		(外在ベI) 第283号 (情報通信) 第68号 (外来感染) 第317号 (連携強化) 第178号 (サ強化) 第70号 (医療DX) 第1514号 (ニコ) 第310号 (支援診3) 第467号 (がん指) 第563号 (地連計) 第135号 (在医総管1) 第706号 (遠隔持陽) 第56号 (C・M) 第483号 (外後発使) 第584号 (外在ベI) 第342号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成28年10月 1日 平成27年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 外来後発医薬品使用体制加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 831 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1721	711,066,3	医療法人社団長羽会 ながさかハートク リニック	〒430-0925 浜松市中央区寺島町1057番地 053(454)1477 (053(452)1479)		(情報通信) 第41号 (機能強化) 第20952号 (外来感染) 第112号 (連携強化) 第170号 (医療DX) 第564号 (時間外1) 第138号 (時間外3) 第20号 (地包加) 第90号 (遠隔ペ) 第27号 (ニコ) 第305号 (がん指) 第245号 (地連計) 第65号 (在医総管1) 第527号 (在総) 第327号 (遠隔持陽) 第17号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1
1722	711,067,1	大坂内科医院	〒432-8002 浜松市中央区富塚町3002番地 の8 053(472)1140 (053(476)0378)		(医療DX) 第565号 (ニコ) 第229号 (がん指) 第290号 (地連計) 第229号 (在医総管1) 第78号 (外後発使) 第576号 (外在ベ1) 第1317号 (酸単) 第28131号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 832 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1723	711,069,7	竹内内科眼科クリニック	〒431-1103 浜松市中央区湖東町1 4 8 7 番地 4 1 号 053(486)0074 (053(486)2106)		(機能強化) 第20858号 (外来感染) 第398号 (連携強化) 第145号 (サ強化) 第74号 (抗薬適) 第56号 (医療D X) 第566号 (時間外 I) 第304号 (地包加) 第357号 (短手 I) 第176号 (外データ提) 第47号 (ニコ) 第316号 (支援診 3) 第492号 (がん指) 第516号 (在医総管 I) 第51号 (コン I) 第199号 (外在ベ I) 第73号 (酸単) 第27867号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1724	711,070,5	新村医院	〒431-1209 浜松市中央区館山寺町2 6 8 5 番 地 053-487-0025 (053-487-2736)		(機能強化) 第21287号 (外来感染) 第839号 (医療D X) 第1626号 (時間外 3) 第1135号 (地包加) 第503号 (がん指) 第892号 (プログラム) 第32号 (地連計) 第364号 (在医総管 I) 第993号 (外在ベ I) 第830号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	小型ホソバ算定単価:2.35円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1725	711,071,3	平良内科	〒430-0854 浜松市中央区瓜内町8 0 4 053(441)8266 (053(441)8292)		(外来感染) 第900号 (医療D X) 第1966号 (時間外 3) 第1132号 (地連計) 第66号 (在医総管 I) 第170号 (在総) 第141号 (C・M) 第462号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 1月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T
					(外在ベ I) 第1213号	令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 833 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1726	711,072,1	医療法人社団恵明会 とみた内科	〒430-0852 浜松市中央区領家3丁目25番6号 053(441)7800		(機能強化) 第21103号 (外来感染) 第528号 (医療DX) 第2015号 (時間外3) 第467号 (地包加) 第396号 (支援診3) 第37号 (地連計) 第137号 (在医総管1) 第218号 (外在ベⅠ) 第1458号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1727	711,079,6	ゆいゆいクリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島5-21-30 053(473)2101		(時間外3) 第656号 (地連計) 第358号 (運Ⅱ) 第434号	平成22年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成31年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1728	711,080,4	医療法人社団静岡健 生会 浜松佐藤町診 療所	〒430-0807 浜松市中央区佐藤1-22-22 053(465)0210 (053(465)0218)		(機能強化) 第20860号 (外来感染) 第792号 (医療DX) 第568号 (時間外3) 第657号 (地包加) 第364号 (ニコ) 第192号 (支援診2) 第225号 (がん指) 第517号 (地連計) 第67号 (在医総管1) 第55号 (在総) 第80号 (歩行) 第33号 (外在ベⅠ) 第416号 (外在ベⅡⅠ) 第62号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成24年11月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成25年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
1729	711,081,2	木谷眼科医院	〒430-0802 浜松市中央区将監町32-2 053(464)3055		(医療DX) 第2001号 (短手Ⅰ) 第54号 (全網電) 第20号 (コンⅠ) 第95号 (外後発使) 第444号 (外在ベⅠ) 第425号 (外在ベⅡⅠ) 第50号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 834 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1730	711,082,0	柿沢医院	〒430-0812 浜松市中央区本郷町1 3 1 4 - 2 1 053-464-5248 (053-465-5776)		(医療DX) 第569号 (時間外3) 第944号 (支援診3) 第556号 (地連計) 第251号 (在医総管1) 第783号 (外在ベI) 第740号 (外在ベII1) 第79号 (酸単) 第27469号	令和 6年 6月 1日 平成29年10月 5日 平成29年10月 5日 平成29年10月 5日 平成29年10月 5日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホ\`算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 836 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅰ) 第137号 (C・M) 第347号 (外化Ⅰ) 第74号 (菌) 第70号 (スト合) 第18号 (仙神交便) 第1号 (早大腸) 第8号 (輸血Ⅱ) 第1号 (輸適) 第25号 (造設前) 第21号 (外在ベⅠ) 第588号 (入ベ59) 第5号 (入ベ69) 第3号 (酸単) 第27697号	平成26年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成21年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:15.9㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.36円 小型ボソハ 算定単価:1.98円
1732	711,085,3	藤井内科医院	〒431-1112 浜松市中央区大人見町12-12 053(485)4481		(医療DX) 第1737号 (時間外3) 第38号 (がん指) 第702号 (地連計) 第230号 (外後発使) 第560号 (外在ベⅠ) 第1445号	令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 837 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1733	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 053-474-2222 (053-474-1270)	一般 750	(医療DX) 第1432号 (病初診) 第22号 (外安全2) 第65号 (外感染3) 第65号 (一般入院) 第89号 (急充実1) 第7号 (救急医療) 第58号 (超急性期) 第3号 (診療録1) 第23号 (事補1) 第40号 (急性看補) 第28号 (看夜配) 第67号 (療) 第15号 (重) 第41号 (無菌2) 第11号 (緩診) 第3号 (精リ工) 第9号 (栄養子) 第13号 (医療安全1) 第37号 (感染対策1) 第19号	令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 3月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 平成28年 2月 1日 平成30年12月 1日 令和 7年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年12月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:14棟 病床数:629床 区分:急性期一般入院料 1 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分: 12対 1 配置加算 1 病棟数:12 病棟種別:一般 病床数:206 病室の総面積: 1833.04㎡ 1 床当たり病床面積: 8.9㎡ 個室:13 2 人部屋:4 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 839 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(救 3) 第4号	令和 8年 1月 1日	当該治療室の病床数：18床 救命救急センターに係る事項： 充実段階がSである 医療安全対策加算 1 に係る届出 を行っている 救急時医療情報閲覧機能を有し ている 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 精神疾患診断治療初回加算 専任の常勤医師 1 適切な研修 の受講:有
					(集 4) 第1号	令和 8年 1月 1日	医療安全対策加算 1 に係る届出 を行っている 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 病床数：12床
					(周) 第6号	令和 7年 6月 1日	総合周産期特定集中治療室管理 料 1 総合周産期特定集中治療室管理 料 2
					(小入 1) 第1号	令和 7年 6月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 35床 届出加算の区分：注 2 に規定す る加算（保育士 2 名以上の場合 ） 届出加算の区分：注 7 に規定す る加算（養育支援体制加算） 小児入院医療管理料「注 5」： 無菌治療管理加算 1 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 18床

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 840 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 841 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ポ断コ複) 第7号	令和 4年10月 1日	計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT CT撮影の注8及びMRI撮影の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器:MRI (3テスラ以上) 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 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)
					(ポ断コ複P) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(C・M) 第348号	令和 6年 2月 1日	
					(冠動C) 第10号	令和 6年 2月 1日	
					(血予備断) 第7号	令和 6年 4月 1日	
					(外傷C) 第7号	令和 6年 2月 1日	
					(心臓M) 第12号	令和 5年 4月 1日	
					(乳房M) 第7号	令和 5年 4月 1日	
					(小児M) 第2号	令和 5年 4月 1日	
					(頭部M) 第4号	令和 5年 4月 1日	
					(抗悪処方) 第27号	平成23年 7月 1日	専用病床数:32床 専用の部屋の面積:37.9㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(外化1) 第1号	平成28年 4月 1日	
					(菌) 第11号	平成28年 4月 1日	
					(心I) 第9号	平成31年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 843 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第2号	平成30年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建
					(運Ⅰ) 第84号	平成30年 2月 1日	
					(呼Ⅰ) 第4号	平成30年 2月 1日	
					(摂嚥回2) 第9号	令和 4年10月 1日	
					(がんリハ) 第9号	平成30年 2月 1日	
					(リン複) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(歯リハ2) 第44号	平成26年 4月 1日	
					(急精支) 第3号	令和 8年 1月 1日	
					(静圧) 第11号	令和 4年 1月 1日	
					(血入) 第9号	令和 6年 9月 1日	
					(エタ甲) 第4号	平成26年11月 1日	
					(エタ副甲) 第2号	平成26年11月 1日	
					(人工腎臓) 第68号	平成30年 4月 1日	
					(導入2) 第15号	令和 5年 4月 1日	
					(透析水) 第40号	平成24年 7月 1日	
					(肢梢) 第75号	平成28年10月 1日	
					(スト合) 第17号	令和 6年 6月 1日	
					(歯CAD) 第699号	平成28年 2月 1日	
					(自脂注) 第1号	令和 5年 3月 1日	
					(組再乳) 第3号	平成28年11月 1日	
					(処骨) 第2号	令和 2年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術:一次再建
					(緊整固) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(自家) 第4号	平成25年12月25日	
					(後縦骨) 第3号	平成30年 4月 1日	
					(椎醇注) 第14号	令和 2年 4月 1日	
					(緊穿除) 第7号	令和 6年 6月 1日	
					(内脳腫) 第4号	令和 4年 8月 1日	
					(脳刺) 第15号	平成20年 4月 1日	
					(脊刺) 第15号	平成20年 4月 1日	
					(癒脊膜) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(角結悪) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内イ) 第12号	平成26年 4月 1日	
					(緑内眼ド) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内ne) 第20号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 844 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(硝切) 第3号 (網膜再) 第2号 (内鼻V腫) 第2号 (鏡咽悪) 第4号 (鏡喉悪) 第4号 (顎移) 第4号 (頭頸悪光) 第1号 (乳セ1) 第36号 (乳セ2) 第37号 (乳腫) 第12号 (ゲル乳再) 第3号 (胸腔拡胸支) 第5号 (胸腔縦悪支) 第8号 (胸腔縦支) 第8号 (胸腔肺支) 第3号 (胸腔肺悪区) 第8号 (胸腔肺悪) 第8号 (胸腔形成) 第4号 (胸腔食悪支) 第5号 (穿瘻閉) 第14号 (経特) 第12号 (胸腔弁形) 第2号 (胸腔下置) 第2号 (力大弁置) 第1号 (力肺弁置) 第2号 (経僧帽) 第4号 (胸下房) 第1号 (不整胸腔) 第8号 (不整経力) 第4号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 3月31日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独) ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一期的再建 届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 845 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(経中) 第4号 (べ) 第26号 (ペリ) 第5号 (両ぺ心) 第5号 (両ぺ静) 第2号 (除心) 第6号 (除静) 第7号	平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成18年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:86 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:8 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :136
					(両除心) 第6号	令和 2年10月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:102 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:9 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :86
					(両除静) 第6号	平成20年 7月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:62 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:25 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :135
					(大) 第21号 (経循補) 第1号 (補心) 第1号	平成20年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成18年 4月 1日	開心術の年間実施症例数:108
					(腹り傍大) 第6号 (腹り傍側) 第7号 (腹小切) 第1号	令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:33例
					(内胃切) 第4号 (腹十二局) 第2号 (腹胃切支) 第4号 (腹側胃切支) 第4号 (腹胃全) 第4号 (バ経静脈) 第1号 (腹胆床) 第3号 (胆腫) 第8号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 846 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胆) 第2号 (腹肝) 第13号 (臍石破) 第8号 (腹臍腫瘍) 第4号 (腹臍切) 第5号 (腹臍切支) 第6号 (早大腸) 第9号 (腹結悪支) 第5号 (腹直腸切支) 第5号 (腎) 第8号 (腹腎尿支器) 第9号 (腹腎形支) 第9号 (腹膀胱悪支) 第9号 (腹膀) 第6号 (腹小膀悪) 第2号 (人工尿) 第6号 (精温) 第5号 (精精採) 第6号 (腹前支器) 第7号 (腹仙骨固) 第7号 (腹仙骨固支) 第2号 (腹腔子内支) 第1号 (腹子悪内支) 第3号 (腹子) 第4号 (腹子頸) 第3号 (腹癥修) 第4号 (内胎) 第1号 (胎羊) 第1号 (無心) 第1号 (胎輪臍穿) 第1号 (体膜肺) 第3号 (胃瘻造) 第32号 (乳切遺伝) 第2号 (子宮附遺伝) 第2号 (周栄管) 第4号 (輸血Ⅰ) 第6号 (輸適) 第54号 (自己ク) 第4号 (同種ク) 第4号 (造設前) 第18号 (胃瘻造嚥) 第21号 (G T R) 第35号	平成 4年 6月 1日 平成28年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年10月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 5月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除（外側 区域切除を除く。）、2区域切 除及び3区域切除以上のもの

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 848 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							大型ボソハ 算定単価:0.32円 小型ボソハ 算定単価:1.69円
1734	711,087,9	桶谷整形外科医院	〒430-0925 浜松市中央区寺島町 2 1 3 053-452-3918 (053-452-3918)		(下創管) 第18号 (地連計) 第68号 (外後発使) 第561号 (酸単) 第27530号	令和 4年 9月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1735	711,090,3	望月眼科医院	〒430-0925 浜松市中央区寺島町 1 8 1 - 3 053-453-3086 (053-441-6760)		(時間外 3) 第33号 (コン 1) 第100号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円
1736	711,097,8	渡辺医院	〒430-0929 浜松市中央区中央 3 - 6 - 1 3 053-452-6940 (053(453)2287)		(機能強化) 第21104号 (外来感染) 第419号 (連携強化) 第99号 (医療DX) 第88号 (時間外 1) 第82号 (時間外 3) 第34号 (地包加) 第410号 (がん疼) 第14号 (外化診 1) 第12号 (ニコ) 第40号 (がん指) 第280号 (在医総管 1) 第553号 (B R C A) 第8号 (C・M) 第554号 (外化 1) 第24号 (酸単) 第27282号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 専用病床数:8床
1737	711,098,6	竹下内科医院	〒430-0901 浜松市中央区曳馬 6 丁目 1 2 番 1 8 号 053(471)0981 (053(471)8159)		(時間外 3) 第471号 (ニコ) 第144号 (在医総管 1) 第287号	平成22年 4月 1日 平成19年 1月 1日 平成18年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 849 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1738	711, 101, 8	機部内科クリニック	〒435-0015 浜松市中央区子安町 3 0 1 番地の 1 0 053-463-3127 (053-463-8588)		(機能強化) 第20953号 (外来感染) 第113号 (連携強化) 第20号 (医療DX) 第570号 (時間外2) 第4号 (時間外3) 第1031号 (地包加) 第473号 (短手1) 第117号 (ニコ) 第724号 (がん指) 第808号 (外在ベI) 第1539号 (酸単) 第27597号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 回復室病床数:1床 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 小型ぶ`ンハ`算定単価:2.35円
1739	711, 102, 6	太田整形外科医院	〒432-8051 浜松市中央区若林町 9 5 0 番地 053-447-3221 (053(447)3222)		(医療DX) 第2365号 (小運指管) 第103号 (地連計) 第140号 (運II) 第32号 (外在ベI) 第1544号	令和 7年12月 1日 令和 6年 5月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	
1740	711, 105, 9	中田島クリニック	〒430-0845 浜松市中央区中田島町 4 4 4 053(441)8880		(外来感染) 第832号 (医療DX) 第1515号 (ニコ) 第340号 (支援診3) 第718号 (在医総管1) 第526号 (外在ベI) 第1215号 (酸単) 第27470号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 小型ぶ`ンハ`算定単価:2.31円
1741	711, 106, 7	相羽内科消化器科医 院	〒431-2102 浜松市浜名区都田町 8 1 1 0 - 3 053(428)4500 (053(428)4501)		(医療DX) 第571号 (時間外3) 第474号 (支援診3) 第93号 (がん指) 第247号 (地連計) 第380号 (在医総管1) 第201号 (在総) 第150号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 令和 7年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

[静岡県]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 850 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1742	711, 107, 5	栗田内科医院	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台二丁目3番2号 053-448-2115 (053-448-2116)		(情報通信) 第352号 (機能強化) 第21276号 (外来感染) 第793号 (時間外1) 第434号 (短手1) 第164号 (支援診3) 第620号 (がん指) 第798号 (在医総管1) 第895号 (在総) 第556号 (遠隔持陽) 第179号 (外後発使) 第497号 (外在べI) 第1197号 (酸単) 第27868号	令和 8年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1743	711, 109, 1	北原内科医院	〒432-8001 浜松市中央区西山町2番21番1号 053(485)5544 (053(485)2693)		(地連計) 第142号 (在医総管1) 第288号	令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日	小型ホシ算定単価:2,36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 852 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベⅡ5) 第3号 (酸単) 第27167号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.13円
1745	711,113,3	佐鳴台こどもクリニ ック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台4-40-4 3 053(447)4010		(機能強化) 第21075号 (外来感染) 第386号 (連携強化) 第82号 (医療DX) 第759号 (時間外1) 第390号 (時間外3) 第475号 (小カ診1) 第52号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1746	711,114,1	クリニック・パパ	〒432-8061 浜松市中央区入野町6398-1 053-447-6667 (053(447)6668)		(外在ベⅠ) 第1529号 (酸単) 第27284号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
1747	711,116,6	林医院	〒432-8058 浜松市中央区新橋町1440番地 の1 053-441-1177 (053-441-1456)		(外来感染) 第671号 (医療DX) 第573号 (時間外3) 第1093号 (がん指) 第867号 (地連計) 第355号 (持血測1) 第65号 (持血測2) 第23号 (外在ベⅠ) 第704号 (酸単) 第27376号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	
1748	711,119,0	牛田外科内科医院	〒432-8061 浜松市中央区入野町6299-2 053(448)1001		(外来感染) 第877号 (医療DX) 第1688号 (時間外3) 第214号 (短手1) 第175号 (地連計) 第368号 (遠隔持陽) 第178号 (175) 第565号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 8年 3月 1日 平成14年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
1749	711,120,8	石垣耳鼻咽喉科医院	〒433-8119 浜松市中央区高丘北1-31-2 0 053-420-1187		(外来感染) 第182号	令和 7年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 853 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1750	711, 121, 6	田口内科・循環器科 医院	〒435-0016 浜松市中央区和田町9 0 0 番地 2 053(463)5151 (053(463)5186)		(機能強化) 第20984号 (外来感染) 第469号 (連携強化) 第118号 (サ強化) 第87号 (医療DX) 第37号 (時間外1) 第141号 (時間外3) 第476号 (地包加) 第355号 (ニコ) 第65号 (地連計) 第69号 (在宅DX) 第39号 (在医総管1) 第278号 (外在ベI) 第459号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
1751	711, 122, 4	滝浪ハートクリニッ ク	〒432-8058 浜松市中央区新橋町5 1 0 番 1 号 053(448)3411 (053(448)3433)		(機能強化) 第20954号 (外来感染) 第114号 (連携強化) 第21号 (医療DX) 第182号 (時間外3) 第477号 (地包加) 第341号 (がん指) 第248号 (地連計) 第144号 (在医総管1) 第362号 (外在ベI) 第1224号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1752	711, 124, 0	多田整形外科医院	〒435-0056 浜松市中央区小池町2 9 2 3 番 1 号 053(464)9955 (053(464)9955)		(情報通信) 第273号 (時間外3) 第216号 (地連計) 第393号 (外後発使) 第577号 (運II) 第70号 (外在ベI) 第251号	令和 6年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1753	711, 126, 5	あベクリニック	〒430-0923 浜松市中央区北寺島町2 0 9 番地 5 号 053(458)6840 (053(458)6840)		(外来感染) 第46号 (医療DX) 第2002号 (時間外1) 第90号 (時間外3) 第478号 (地連計) 第232号 (外在ベI) 第1006号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	
1754	711, 127, 3	野口医院	〒430-0813 浜松市中央区芳川町4 4 2 番地 053(425)0049 (053(425)6155)		(外データ提) 第57号 (外在ベI) 第1033号	令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 854 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1755	711, 128, 1	一貫堂内科消化器科 医院	〒432-8014 浜松市中央区鹿谷町3-4-32 053(475)1551 (053(475)1552)		(外来感染) 第606号 (時間外3) 第480号 (ニコ) 第285号 (支援診3) 第156号 (がん指) 第281号 (地連計) 第145号 (在医総管1) 第48号 (在総) 第179号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
1756	711, 129, 9	大竹内科医院	〒433-8119 浜松市中央区高丘北一丁目3-3-2 053(437)5800 (053(437)5800)		(情報通信) 第244号 (機能強化) 第21144号 (外来感染) 第183号 (連携強化) 第100号 (医療DX) 第574号 (時間外1) 第236号 (地包加) 第154号 (喘管) 第17号 (小か診1) 第67号 (ニコ) 第31号 (支援診3) 第32号 (がん指) 第402号 (地連計) 第104号 (在医総管1) 第227号 (在総) 第117号 (遠隔酸素) 第2号 (遠隔持陽) 第15号 (酸単) 第28163号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1
1757	711, 130, 7	まこと医院	〒431-1111 浜松市中央区伊左地町2-1-99-1 053(485)5377 (053(485)5377)		(がん指) 第570号	平成26年 1月 1日	小型ホバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 855 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1758	711, 131, 5	社会福祉法人聖隷福祉事業団 聖隷浜松病院附属診療所聖隷健康診断センター	〒430-0906 浜松市中央区住吉 2-3-5-8 053-473-5501 (053-474-2505)		(ニコ) 第405号 (HPV) 第52号 (検I) 第4号 (C・M) 第229号	平成29年 7月 1日 平成22年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
1759	711, 133, 1	西村整形外科	〒430-0814 浜松市中央区恩地町 3-5-7 053(425)7117 (053(426)5105)		(外在ベI) 第782号 (時間外3) 第218号 (小運指管) 第29号 (二骨継3) 第77号 (下創管) 第9号 (地連計) 第71号 (運I) 第316号 (外在ベI) 第944号	令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	
1760	711, 135, 6	せのおクリニック	〒431-3124 浜松市中央区半田町 1-6-0-4 番地の1 053-434-5677 (053-435-0131)		(外来感染) 第794号 (医療DX) 第2041号 (時間外3) 第979号 (がん指) 第751号 (在医総管1) 第839号 (外在ベI) 第1183号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 8年 3月 1日	
1761	711, 136, 4	杉浦内科	〒432-8012 浜松市中央区布橋 3丁目 9番 10号 053(471)2723		(時間外3) 第483号 (がん指) 第429号 (地連計) 第146号	平成22年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成28年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 856 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1762	711, 137, 2	あいの街クリニック	〒430-0825 浜松市中央区下江町 5 7 3 - 2 053(426)5566		(機能強化) 第21277号 (外来感染) 第795号 (医療DX) 第572号 (時間外3) 第484号 (外データ提) 第43号 (支援診3) 第599号 (がん指) 第711号 (地連計) 第252号 (在宅DX) 第145号 (在医総管1) 第226号 (在データ提) 第34号 (医情連) 第43号 (在総) 第537号 (外在ベI) 第206号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
1763	711, 142, 2	いわた内科	〒431-3113 浜松市中央区大瀬町 2 5 1 0 053-434-3114		(情報通信) 第303号 (外来感染) 第647号 (連携強化) 第327号 (医療DX) 第575号 (時間外3) 第865号 (地包加) 第413号 (がん指) 第364号 (地連計) 第147号 (在医総管1) 第341号 (遠隔酸素) 第18号 (遠隔持陽) 第161号 (C・M) 第310号 (外在ベI) 第1221号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器: 4列以上 1 6列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 857 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1764	711, 143, 0	内科・循環器内科・ 泌尿器科 三樹医院	〒433-8123 浜松市中央区幸1丁目2番27 053(473)1662 (053(473)1678)		(情報通信) 第221号 (外来感染) 第796号 (医療DX) 第576号 (ニコ) 第674号 (地連計) 第148号 (外後発使) 第547号 (人工腎臓) 第34号 (導入1) 第117号 (透析水) 第102号 (肢梢) 第65号 (外在ベI) 第238号 (酸単) 第27506号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.2円
1765	711, 144, 8	内科・小児科山手ク リニック	〒432-8022 浜松市中央区山手町2番14号 053(452)2803 (053(452)2803)		(機能強化) 第20861号 (外来感染) 第797号 (医療DX) 第577号 (時間外1) 第142号 (支援診3) 第569号 (がん指) 第565号 (在医総管1) 第359号 (外在ベI) 第986号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年12月 1日 平成18年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 858 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1766	711, 146, 3	医療法人社団緑生会 天王病院	〒435-0052 浜松市中央区天王町1 9 2 5 番地 053(421)5885 (053(422)2524)	精神 117	(精合併加算) 第23号 (精療) 第29号 (認治1) 第19号 (食) 第232号 (C・M) 第544号 (認リハ) 第6号 (精) 第55号 (医療保護) 第19号 (外在ベI) 第1061号 (入べ23) 第6号 (時間外3) 第487号 (地包加) 第464号	平成22年 7月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成16年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3階病棟 病床数:57 病棟数:1 病床数:60 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 専用施設の面積:83.93㎡ 専用施設の面積:74.59㎡
1767	711, 149, 7	塩見内科医院	〒432-8031 浜松市中央区平田町4 5 番地 053(452)0785 (053(456)3368)		(地連計) 第149号 (在医総管1) 第70号 (在総) 第527号 (医療DX) 第1920号 (外在ベI) 第850号	平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1768	711, 152, 1	光和整形外科医院	〒431-1209 浜松市中央区館山寺町1 7 0 0 番 地の1 1 053-487-3933 (053(487)3934)		(小運指管) 第31号 (地連計) 第72号 (運I) 第242号	令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1769	711, 153, 9	高橋整形リハビリク リニック	〒430-0949 浜松市中央区尾張町1 2 5 - 1 9 053-454-9497		(外在ベI) 第595号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 859 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1770	711, 156, 2	中村医院	〒435-0047 浜松市中央区原島町7-1番地 053(463)1001		(外来感染) 第597号 (医療DX) 第578号 (在医総管1) 第217号 (在総) 第123号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
1771	711, 157, 0	たく整形外科医院	〒432-8018 浜松市中央区蛸塚四丁目15番3号 053-453-1122 (053-453-1121)		(医療DX) 第190号 (時間外3) 第1048号 (小運指管) 第75号 (二骨継3) 第15号 (下創管) 第17号 (外データ提) 第30号 (地連計) 第313号 (リデータ提) 第9号 (運Ⅱ) 第482号 (外在ベⅠ) 第881号 (酸単) 第27738号	令和 7年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年11月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ボンプ算定単価:2.2円
1772	711, 158, 8	おおたにレディースクリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台4-39-7 053-447-7300	一般 3	(医療DX) 第2331号 (時間外3) 第41号 (婦特管) 第135号 (一妊管) 第7号 (ハイⅠ) 第18号 (HPV) 第7号 (外後発使) 第607号 (外在ベⅠ) 第1480号	令和 7年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 860 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1773	711, 159, 6	医療法人社団新風会 丸山クリニック	〒432-8053 浜松市中央区法枝町 2 2 2 - 1 053-443-2266 (053-443-2080)	療養 3	(機能強化) 第21154号 (外来感染) 第318号 (連携強化) 第187号 (医療DX) 第579号 (時間外1) 第94号 (地包加) 第447号 (診療養入院) 第5号 (診療養) 第4号 (後発使3) 第71号 (入退支) 第53号 (糖管) 第127号 (外データ提) 第49号 (支援診3) 第542号 (がん指) 第365号 (機安1) 第53号 (在宅DX) 第97号 (在医総管1) 第773号 (在データ提) 第38号 (外後発使) 第624号 (人工腎臓) 第43号 (導入1) 第40号 (透析水) 第3号 (肢梢) 第52号 (外在ベI) 第264号 (外在ベII 4) 第1号 (外在ベII 5) 第6号 (外在ベII 8) 第12号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成11年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:15床 夜間の緊急体制:無 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援療養 病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援療養病 床初期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 2 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 861 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第27869号	令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
1774	711,160,4	社会福祉法人聖隷福祉事業団 聖隷予防検診センター	〒433-8105 浜松市中央区三方原町3 4 5 3-1 053-439-1111 (053-438-2948)		(ニコ) 第132号 (C・M) 第311号 (外在ベⅠ) 第785号 (外在ベⅡ 8) 第9号	令和 5年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
1775	711,161,2	松下クリニック	〒433-8121 浜松市中央区菰丘4丁目6番9号 053-475-5225 (053(475)5188)		(機能強化) 第21039号 (外来感染) 第319号 (医療DX) 第580号 (時間外3) 第488号 (地包加) 第167号 (短手1) 第225号 (外データ提) 第37号 (ニコ) 第86号 (がん指) 第282号 (地連計) 第303号 (外在ベⅠ) 第604号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1
1776	711,162,0	幸田子供クリニック	〒432-8001 浜松市中央区西山町1 5 9-1 053-485-0012		(外来感染) 第185号 (時間外3) 第1003号 (時間外4) 第44号	令和 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 863 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(こ連指Ⅱ) 第13号 (精退共) 第7号 (C・M) 第410号 (認りハ) 第5号 (療活継) 第15号 (精) 第24号 (シヨ大) 第14号 (デ大) 第42号 (ナ) 第7号 (デナ) 第11号 (精在宅援) 第8号 (医療保護) 第23号 (外在べⅠ) 第210号 (入べⅠ9) 第5号 (酸単) 第27471号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 撮影に使用する機器: 4 列以上 1 6 列未満のマルチスライスC T 専用施設の面積:286.88㎡ 専用施設の面積:210.55㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.21㎡ 専用施設の面積:210.55㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.21㎡ 専用施設の面積:210.55㎡ 患者 1 人当たりの面積:7.01㎡ 専用施設の面積:210.55㎡ 患者 1 人当たりの面積:7.01㎡ 精神科在宅患者支援管理料区分 :精神科在宅患者支援管理料 1 のイ及びロ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
1778	711,164,6	くまがいクリニック	〒435-0006 浜松市中央区下石田町 1 5 3 0 053(422)2588 (053(422)3788)		(外来感染) 第889号 (時間外Ⅰ) 第88号 (時間外Ⅲ) 第489号 (ニコ) 第82号 (在医総管Ⅰ) 第279号 (外在べⅠ) 第907号	令和 6年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 864 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1779	711, 166, 1	宅間内科皮膚科	〒430-0941 浜松市中央区山下町 2 8 番地 053-471-3050 (053(471)3050)		(時間外 1) 第237号 (時間外 3) 第490号 (地包加) 第155号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1780	711, 168, 7	岡田内科	〒431-3113 浜松市中央区大瀬町 8 7 5 番 1 号 053(434)6800 (053(434)6868)		(外来感染) 第320号 (医療DX) 第2233号 (時間外 3) 第491号 (地包加) 第263号 (ニコ) 第216号 (がん指) 第388号 (地連計) 第150号 (外後発使) 第562号 (酸単) 第27328号	令和 7年 1月 1日 令和 7年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 1
1781	711, 169, 5	石垣内科医院	〒435-0004 浜松市中央区中野町 1 2 1 7 053(421)0057 (053(421)5370)	一般 介護 1 18	(情報通信) 第90号 (機能強化) 第21105号 (医療DX) 第581号 (時間外 3) 第492号 (診入院) 第225号 (食) 第367号 (ニコ) 第96号 (支援診 3) 第487号 (在医総管 1) 第69号 (C・M) 第583号 (外在ベ I) 第92号 (酸単) 第27377号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成17年 8月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.35円 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:1床 区分:入院基本料 6 夜間の緊急体制:無 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 小型ホスピタル 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 865 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 866 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医療安全1) 第51号 (感染対策3) 第45号 (後発使2) 第137号 (データ提) 第75号 (入退支) 第34号 (認ケア) 第46号 (せん妄ケア) 第32号 (協力施設) 第11号 (回1) 第32号 (地包ケア1) 第2号 (食) 第183号 (遠隔べ) 第53号 (糖管) 第31号 (がん疼) 第106号 (糖防管) 第24号 (がん指) 第176号 (薬) 第274号	平成25年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年11月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年12月 1日	:23.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.5㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 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 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:54床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 867 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地連計) 第350号 (機安1) 第20号 (医管) 第349号 (支援病3) 第34号 (在医総管1) 第626号 (在総) 第566号 (持血測1) 第24号 (持血測2) 第9号 (検Ⅰ) 第109号 (検Ⅱ) 第91号 (咀嚼能力) 第184号 (C・M) 第350号 (脳Ⅰ) 第3号 (運Ⅰ) 第67号 (呼Ⅰ) 第5号 (がんリハ) 第46号 (集コ) 第17号 (歯リハ2) 第52号 (歯CAD) 第73号 (ペ) 第30号 (大) 第38号 (胃瘻造) 第74号 (胃瘻造嚥) 第51号 (補管) 第20887号 (外在ベⅠ) 第394号 (歯外在ベⅠ) 第233号 (入ベ37) 第2号 (酸単) 第28104号	令和 5年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年12月 1日 令和 3年12月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 C E 算定単価:0.08円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 868 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							小型ボソハ 算定単価:2.04円
1783	711, 173, 7	なかむらクリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町19954-550 053-440-3687		(機能強化) 第20985号 (外来感染) 第186号 (医療DX) 第582号 (時間外1) 第143号 (ニコ) 第617号 (支援診3) 第45号 (地連計) 第74号 (在宅DX) 第41号 (在医総管1) 第65号 (在総) 第124号 (遠隔持帰) 第23号 (神経) 第53号 (C・M) 第511号 (脳Ⅲ) 第39号 (運Ⅲ) 第115号 (呼Ⅱ) 第11号 (外在ベⅠ) 第829号 (酸単) 第28105号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成28年 9月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1784	711, 175, 2	いがらし皮ふ科	〒430-0841 浜松市中央区寺脇町830 053-442-4112		(医療DX) 第583号 (下創管) 第70号 (外在ベⅠ) 第129号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
1785	711, 176, 0	渡瀬眼科医院	〒430-0825 浜松市中央区下江町456-3 053-426-3133		(短手1) 第146号 (コン1) 第97号 (緑内眼ド) 第61号 (緑内ne) 第34号	令和 6年 3月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 8月 1日	回復室病床数:1床
1786	711, 177, 8	医療法人社団友成医院	〒431-3101 浜松市中央区豊町2752-1 053-434-1152 (053(434)1152)		(医療DX) 第2404号 (ニコ) 第620号	令和 8年 3月 1日 令和 2年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 869 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精急1) 第11号	平成29年 5月 1日	病棟数:1棟 病床数:60床 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算 1
					(精療) 第16号	平成30年 1月 1日	重症者加算 1 :有 精神保健福祉士配置加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:3 階病棟 病床数:60
					(認治1) 第5号	平成29年12月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症夜間対応加算:有
					(食) 第342号 (こ連指Ⅱ) 第22号 (精退共) 第19号	平成15年 9月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1
					(C・M) 第515号	平成28年10月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(療活継) 第35号 (早充実) 第3号 (精) 第35号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 9月 1日	専用施設の面積:150.3㎡
					(シヨ大) 第31号	令和 4年 7月 1日	専用施設の面積:183.66㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.08㎡
					(デ大) 第33号	平成29年12月 1日	専用施設の面積:183.66㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.08㎡
					(医療保護) 第2号 (外在ベⅠ) 第234号 (入ベ2 2) 第3号 (入ベ2 6) 第6号 (酸単) 第27970号	平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 871 頁

[illegible]

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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 873 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第304号 (小運指管) 第94号 (二骨継2) 第13号 (二骨継3) 第45号 (薬) 第96号 (地連計) 第211号 (医管) 第879号 (遺伝検1) 第16号 (歩行) 第51号 (咬合圧) 第11号 (C・M) 第351号	令和 6年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分：機器の追加 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(脳I) 第6号	令和 6年 7月 1日	
					(運I) 第68号	令和 6年 7月 1日	
					(呼I) 第10号	令和 6年 7月 1日	
					(摂嚥回1) 第6号 (がんリハ) 第36号 (歯CAD) 第1616号 (自家) 第14号 (胃瘻造) 第44号 (胃瘻造嚥) 第27号 (補管) 第21388号 (外在ベI) 第378号 (歯外在ベI) 第225号 (入ベ67) 第2号 (酸単) 第27168号	令和 4年10月 1日 平成28年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	LGC 算定単価:0.24円 小型ボパ 算定単価:1.76円
1789	711, 182, 8	きとう皮膚科	〒432-8002 浜松市中央区富塚町1933-1 053-475-6054 (053(475)6054)		(医療DX) 第2003号 (外在ベI) 第801号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 874 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1790	711, 183, 6	金子内科・循環器科 クリニック	〒435-0052 浜松市中央区天王町1 7 5 7 053-411-0033		(機能強化) 第20862号 (時間外1) 第238号 (時間外3) 第494号 (地包加) 第401号 (二骨継3) 第169号 (外データ提) 第31号 (支援診3) 第527号 (在医総管1) 第47号 (在総) 第53号 (べ) 第47号 (外在べI) 第996号 (療活継) 第18号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成12年 1月 1日 平成12年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1791	711, 185, 1	小池神経科	〒433-8124 浜松市中央区泉1-7-21 053-472-8102 (053(474)2454)				
1792	711, 186, 9	藤島クリニック	〒431-3121 浜松市中央区有玉北町1 9 9 5 053-434-8850		(機能強化) 第21076号 (外来感染) 第387号 (医療DX) 第6号 (時間外3) 第42号 (地包加) 第448号 (支援診2) 第38号 (がん指) 第249号 (地連計) 第75号 (在医総管1) 第536号 (医情連) 第53号 (在総) 第332号 (外在べI) 第480号 (酸単) 第27298号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1793	711, 188, 5	粟津医院	〒430-0853 浜松市中央区三島町7 0 9 053-441-1021 (053(441)5624)		(外来感染) 第700号 (医療DX) 第1988号 (時間外3) 第497号 (外在べI) 第1065号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホスピ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 875 頁

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 877 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1796	711, 191, 9	ダダ第2クリニック	〒432-8047 浜松市中央区神田町5-03 053-444-5010		(医療DX) 第1415号 (時間外1) 第501号 (療活継) 第26号 (児春支) 第2号 (早充実) 第6号 (シヨ大) 第20号 (シヨ小) 第10号 (デ大) 第28号 (ナ) 第5号 (デナ) 第8号 (外在ベⅠ) 第282号 (外在ベⅡ4) 第2号 (外在ベⅡ5) 第8号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡ 専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡ 専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡ 専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡ 専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡
1797	711, 192, 7	かみむら耳鼻咽喉科 医院	〒430-0846 浜松市中央区白羽町1-7 053-442-8733		(外来感染) 第322号 (医療DX) 第1898号 (ニコ) 第133号 (外在ベⅠ) 第1488号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	
1798	711, 193, 5	蜂谷外科医院	〒430-0919 浜松市中央区野口町2-60番地 053-461-5216		(機能強化) 第20937号 (外来感染) 第93号 (連携強化) 第16号 (医療DX) 第2077号 (時間外1) 第144号 (時間外3) 第499号 (地包加) 第435号 (在医総管1) 第427号 (175) 第566号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成19年 6月 1日 平成14年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1799	711, 194, 3	大石内科痛みのクリニック	〒430-0906 浜松市中央区住吉 2 丁目 9 番 8 号 053(474)8500 (053(474)9140)		(機能強化) 第21032号 (外来感染) 第187号 (連携強化) 第38号 (医療DX) 第96号 (時間外3) 第500号 (二骨継3) 第174号 (支援診3) 第33号 (がん指) 第403号 (地連計) 第76号 (在医総管1) 第230号 (在総) 第112号 (外在べI) 第90号 (酸単) 第27379号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ算定単価:2.31円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(人工腎臓) 第122号 (導入1) 第137号 (透析水) 第111号 (肢梢) 第106号 (外在ベI) 第466号 (入ベ29) 第4号 (酸単) 第27870号	平成30年10月 1日 令和 6年12月 1日 平成30年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	ーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.28円 小型ポンプ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 881 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1801	711, 201, 6	常葉大学リハビリテーション病院	〒431-1102 浜松市中央区大山町 3 8 0 5 053-436-1304 (053-436-5722)	療養 80	(データ提) 第88号 (回 3) 第38号 (食) 第424号 (二骨継 2) 第31号 (二骨継 3) 第117号 (ニコ) 第496号 (C・M) 第456号 (脳 I) 第105号 (運 I) 第109号 (外在ベ I) 第358号 (入ベ 4 7) 第4号 (入ベ 6 2) 第1号 (入ベ 6 5) 第5号 (医療 D X) 第2440号	平成31年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 平成26年11月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年10月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 3月 1日	データ提出加算 2・データ提出加算 4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1802	711, 202, 4	三田クリニック	〒433-8105 浜松市中央区三方原町 9 9 - 7 053-439-4112				
1803	711, 203, 2	海辺のこどもクリニック 小児科・アレルギー科	〒431-0202 静岡県浜松市中央区坪井町 4 6 9 3 - 1 053-445-4455		(機能強化) 第21106号 (外来感染) 第799号 (連携強化) 第324号 (抗薬適) 第43号 (医療 D X) 第2204号 (時間外 3) 第1035号 (トリ) 第74号 (小か診 1) 第57号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 882 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1804	711, 204, 0	岡本眼科クリニック	〒432-8063 浜松市中央区小沢渡町 6 8 9 - 2 053-445-3636	一般	(時間外Ⅰ) 第462号 (時間外Ⅲ) 第43号 (短手Ⅰ) 第37号 (コンⅠ) 第106号 (外後発使) 第522号	令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ
1805	711, 205, 7	なるみやハートクリニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町 5 3 7 - 1 053-414-2720		(外在ベⅠ) 第1334号 (医療DX) 第584号 (糖管) 第56号 (二骨継Ⅲ) 第140号 (ニコ) 第480号 (がん指) 第250号 (外在ベⅠ) 第88号 (酸単) 第28106号	令和 8年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ算定単価:2.36円
1806	711, 206, 5	伊藤整形外科医院	〒430-0813 浜松市中央区芳川町 3 8 0 053(425)0127 (053(425)6926)		(医療DX) 第1884号 (時間外Ⅲ) 第221号 (支援診Ⅲ) 第592号 (地連計) 第77号 (在医総管Ⅰ) 第820号 (在総) 第526号 (運Ⅱ) 第71号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 9月 1日 令和元年 5月 1日 平成18年 4月 1日	
1807	711, 207, 3	今西こどもクリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島 6 - 2 2 - 2 5 053-475-1024		(機能強化) 第21190号 (外来感染) 第800号 (医療DX) 第50号 (時間外Ⅰ) 第512号 (時間外Ⅲ) 第502号 (小か診Ⅰ) 第8号 (外在ベⅠ) 第1045号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1808	711, 209, 9	まつもと整形外科	〒435-0052 浜松市中央区天王町 1 6 7 1 053-467-5411		(二骨継Ⅲ) 第168号 (下創管) 第51号 (地連計) 第105号 (運Ⅰ) 第117号	令和 6年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1809	711, 210, 7	みうら眼科	〒431-3108 浜松市中央区恒武町 2 9 5 053-431-3131		(外在ベⅠ) 第623号 (医療DX) 第1801号 (時間外Ⅲ) 第1177号 (短手Ⅰ) 第45号 (コンⅠ) 第101号 (外後発使) 第513号 (緑内眼ド) 第47号 (外在ベⅠ) 第1011号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 883 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1810	711, 211, 5	ゆずり葉こどもクリニック	〒431-3125 浜松市中央区半田山4-4 1-5 053-431-1123		(医療DX) 第2073号 (外在ベI) 第817号 (酸単) 第27380号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円
1811	711, 212, 3	青沼眼科	〒431-3125 浜松市中央区半田山4-3 0-1 2 053-431-4100	一般 3	(時間外3) 第624号 (診入院) 第201号 (短手1) 第59号 (コン1) 第87号 (緑内眼ド) 第80号 (外在ベI) 第179号	平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無
1812	711, 213, 1	しのはら医院	〒431-3105 浜松市中央区笠井新田町1 9 6-1 053(435)3838		(外来感染) 第914号 (医療DX) 第2386号 (がん疼) 第327号 (地連計) 第78号 (C・M) 第312号 (外在ベI) 第1553号 (酸単) 第27472号	令和 7年 2月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 1 6列未満のマルチスライスCT 小型ボソハ 算定単価:2.35円
1813	711, 214, 9	内科なぐら医院	〒433-8105 浜松市中央区三方原町5 7-5 053-430-5060		(医療DX) 第2243号 (地連計) 第391号 (外在ベI) 第1547号	令和 7年 8月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	
1814	711, 216, 4	兼子眼科	〒430-0946 浜松市中央区元城町2 1 8-2 053-450-7551	一般 3	(医療DX) 第2231号 (時間外3) 第44号 (ロー検) 第18号 (コン1) 第93号 (外在ベI) 第1426号	令和 7年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
1815	711, 217, 2	医療法人社団慧正会 みゆき内科クリニック	〒433-8101 浜松市中央区三幸町5 0 0-1 053-437-5490		(がん指) 第680号 (在医総管1) 第223号	平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 884 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1816	711,218,0	わたひき消化器内科 クリニック	〒433-8105 浜松市中央区三方原町5 6 4-1 1 053-414-5707		(がん指) 第251号 (外在ベⅠ) 第451号 (外在ベⅡ2) 第9号	平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1817	711,219,8	やなせ内科呼吸器科 クリニック	〒433-8105 浜松市中央区三方原町5 6 5-1 053-414-5886 (053-414-5887)		(情報通信) 第214号 (外来感染) 第553号 (連携強化) 第169号 (医療DX) 第1629号 (時間外3) 第504号 (ニコ) 第94号 (がん指) 第283号 (地連計) 第359号 (在医総管1) 第757号 (遠隔持陽) 第53号 (歩行) 第23号 (C・M) 第609号 (外在ベⅠ) 第235号 (外在ベⅡ1) 第30号 (酸単) 第27598号	令和 6年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 5年12月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年 5月 1日 平成24年 5月 1日 令和 3年 3月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライス CT 大型ボムパ 算定単価:0.37円 小型ボムパ 算定単価:2.25円
1818	711,220,6	穰クリニック	〒431-3115 浜松市中央区西ヶ崎町1 0 5 8 053-432-4114		(短手1) 第202号 (酸単) 第27871号	令和 7年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	
1819	711,221,4	いぬかい小児科	〒435-0016 浜松市中央区和田町9 2 0-1 053-468-7511		(機能強化) 第20863号 (外来感染) 第984号 (医療DX) 第2385号 (時間外1) 第533号 (時間外3) 第925号 (小か診1) 第9号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日	
1820	711,222,2	上野眼科	〒433-8108 浜松市中央区根洗町5 7 9-5 053-430-6766		(コン1) 第92号	平成29年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1821	711, 223, 0	きくち内科クリニック	〒430-0802 浜松市中央区将監町1-2-13 053-468-7255		(情報通信) 第26号 (外来感染) 第323号 (医療DX) 第1945号 (糖管) 第76号 (糖防管) 第4号 (ニコ) 第421号 (支援診3) 第31号 (がん指) 第437号 (地連計) 第152号 (在医総管1) 第229号 (在総) 第113号 (持血測1) 第31号 (外在ベI) 第509号 (外在ベII 1) 第28号 (酸単) 第28107号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 2月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 小型ポンパ算定単価:2,35円
1822	711, 224, 8	いわさき耳鼻咽喉科 医院	〒431-0202 浜松市中央区坪井町4-6-93-3 053-445-3399		(医療DX) 第2344号 (外在ベI) 第1229号	令和 7年11月 1日 令和 8年 3月 1日	
1823	711, 225, 5	浜松入野アイクリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町字八反田6-10-9 053-440-3382		(コンI) 第318号 (認1) 第16号	令和 6年 3月 1日 平成25年 7月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
1824	711, 226, 3	西村ウイメンズクリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島6丁目30番3号 053-479-0222		(医療DX) 第2308号 (時間外3) 第505号 (一妊管) 第15号 (生補管1) 第4号 (染色体) 第2号 (HPV) 第201号 (先-347) 第2号 (先-370) 第1号	令和 7年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 887 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1826	711, 228, 9	谷口クリニック	〒435-0052 浜松市中央区天王町1 9 4 4 053-422-4112		(医療DX) 第587号 (外在ベI) 第122号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1827	711, 229, 7	はせがわ整形外科	〒433-8125 浜松市中央区和合町2 2 0 - 1 7 4 4 053-412-2008		(医療DX) 第585号 (小運指管) 第33号 (地連計) 第79号 (運I) 第125号 (外在ベI) 第783号 (酸単) 第27288号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ポンプ算定単価:2,36円
1828	711, 230, 5	白鳥内科医院	〒430-0814 浜松市中央区恩地町1 9 2 053-427-0007		(外来感染) 第324号 (連携強化) 第219号 (医療DX) 第760号 (時間外3) 第506号 (がん指) 第421号 (地連計) 第153号 (遠隔持陽) 第63号 (神経) 第45号 (C・M) 第313号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年12月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT
1829	711, 231, 3	田中整形外科医院	〒430-0928 浜松市中央区板屋町1 1 0 の 5 浜松第一生命日通ビル 2 階 053(456)3381 (053(456)7791)		(外在ベI) 第1093号 (医療DX) 第588号 (時間外3) 第640号 (小運指管) 第34号 (二骨継3) 第6号 (下創管) 第45号 (地連計) 第1号 (在医総管1) 第411号 (脳II) 第175号 (運I) 第198号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 7月 1日 平成19年 3月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1830	711, 232, 1	井上医院	〒433-8118 浜松市中央区高丘西3 - 4 6 - 5 053-430-0520		(外在ベI) 第562号 (外後発使) 第563号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1831	711,237,0	医療法人社団海仁 みどり台海谷眼科	〒433-8125 浜松市中央区和合町154-36 053-476-8814 (053-412-0678)		(医療DX) 第1631号 (時間外3) 第509号 (コン1) 第190号 (緑内ne) 第8号 (外在ベI) 第553号 (外在ベII2) 第12号	令和 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 889 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1832	716,020,5 (711,035,4)	社会福祉法人 聖隷 福祉事業団 総合病 院 聖隷三方原病院	〒433-8558 浜松市中央区三方原町3 4 5 3 053-439-9050 (053(438)2971)	一般 810 結核 14 精神 104	(情報通信) 第286号 (医療DX) 第1440号 (歯初診) 第726号 (外安全1) 第715号 (外感染1) 第715号 (一般入院) 第92号 (結核入院) 第5号 (精神入院) 第34号 (障害入院) 第18号 (急充実1) 第9号 (救急医療) 第53号 (超急性期) 第14号 (診療録1) 第26号 (事補1) 第5号 (急性看補) 第29号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:13棟 病床数:558床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:14床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 0対1入院基本料 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:170床 区分:1 0対1入院基本料 届出に係る区分:小児・周産期 ・精神科充実体制加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:5 0対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注4

届出受理医療機関名簿

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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

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

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精入退支) 第3号 (医ケア支) 第3号 (認ケア) 第5号 (せん妄ケア) 第28号 (精疾診) 第8号 (排自支) 第10号 (地医確保) 第14号 (救3) 第5号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日	する病床数:150床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:5棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:70床 認知症ケア加算区分:加算 1 当該治療室の病床数:47床 救命救急センターに係る事項: 高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 医療安全対策加算 1 に係る届出を行っている 救急時医療情報閲覧機能を有している 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 精神疾患診断治療初回加算 令和 6年10月 1日 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 上限日数延長に係る事項:当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項:当該治療室に入院する患者について、関連学会と連携の上、適切な管理等を行っている 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 病床数:8床
					(集6) 第1号	令和 6年10月 1日	
					(小入3) 第38号	令和 6年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 893 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(小入 4) 第15号	令和 6年12月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：46床 届出加算の区分：注 2 に規定する加算（保育士 2 名以上の場合） 届出加算の区分：注 7 に規定する加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：43床 届出加算の区分：注 7 に規定する加算（養育支援体制加算）
					(緩 1) 第1号	令和 2年 4月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：46床 届出加算の区分：注 2 に規定する加算（保育士 1 名の場合） 届出加算の区分：注 7 に規定する加算（養育支援体制加算）
					(精合併) 第1号	令和 7年 4月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：41床 届出加算の区分：注 2 に規定する加算（保育士 1 名の場合） 届出加算の区分：注 7 に規定する加算（養育支援体制加算）
					(短手 1) 第196号	令和 7年 2月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：47床 届出加算の区分：注 2 に規定する加算（保育士 1 名の場合） 届出加算の区分：注 7 に規定する加算（養育支援体制加算） 当該病棟総数病床数①:27床 精神科救急・合併症入院料 注 4 看護職員夜間配置加算:有

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 895 頁

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

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 896 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(冠動C) 第9号 (血予備断) 第6号 (外傷C) 第1号 (心臓M) 第11号 (乳房M) 第4号 (小児M) 第7号 (抗悪処方) 第1号 (外化I) 第8号 (菌) 第33号 (心I) 第8号 (脳I) 第4号 (運I) 第10号 (呼I) 第8号 (摂嚥回2) 第7号 (がんリハ) 第11号 (集コ) 第22号 (歯リハ2) 第280号 (療活継) 第33号 (ショ小) 第42号 (デ小) 第65号 (抗治療) 第2号 (医療保護) 第26号 (静庄) 第17号 (血入) 第5号 (エタ甲) 第42号 (エタ副甲) 第33号 (人工腎臓) 第74号 (導入I) 第59号 (透析水) 第70号	令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年12月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年10月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年12月 1日	MRI (3テスラ以上) 施設 共同利用率:13.4% 専用病床数:26床 専用の部屋の面積:39.89㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 専用施設の面積:312㎡ 患者1人当たりの面積:15.6㎡ 専用施設の面積:312㎡ 患者1人当たりの面積:10.4㎡ 慢性維持透析を行った場合1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 897 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(肢梢) 第94号	平成30年 8月 1日	透析液水質確保加算
					(スト合) 第27号	令和 6年 6月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(磁勝刺) 第1号	平成28年 7月 1日	
					(歯CAD) 第1415号	令和元年10月 1日	
					(皮セ節) 第14号	令和 3年 9月 1日	
					(組再乳) 第16号	平成27年11月 1日	組織拡張器による乳房再建手術:一次再建
							組織拡張器による乳房再建手術:二次再建
					(緊整固) 第14号	令和 5年 4月 1日	
					(自家) 第10号	平成27年 1月 1日	
					(人関支) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(後縦骨) 第7号	平成30年 6月 1日	
					(椎醇注) 第17号	令和 2年 4月 1日	
					(緊穿除) 第12号	令和 6年 6月 1日	
					(脳刺) 第6号	平成12年 4月 1日	
					(脊刺) 第6号	平成12年 4月 1日	
					(頭深電) 第1号	令和 6年 8月 1日	
					(癒脊膜) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内イ) 第23号	令和元年11月 1日	手術の実施件数:59例
					(緑内眼ド) 第14号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内ne) 第24号	令和 4年 4月 1日	
					(乳セ1) 第3号	平成25年 3月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ1) 第2号	平成25年 3月 1日	センチネルリンパ節生検(併用)
					(乳セ2) 第3号	平成25年 3月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2
					(乳セ2) 第2号	平成25年 3月 1日	センチネルリンパ節生検(単独)
					(ゲル乳再) 第16号	平成27年11月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 898 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胸腔縦悪支) 第3号 (胸腔縦支) 第3号 (胸腔肺支) 第5号 (胸腔肺悪区) 第3号 (肺腫) 第3号 (胸腔肺悪) 第3号 (胸腔形成) 第5号 (穿瘻閉) 第7号 (経特) 第14号	令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 平成28年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(胸腔弁形) 第4号 (胸腔下置) 第4号 (力大弁置) 第6号	平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 9月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数:21例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数:12例 大動脈に対するステントグラフ ト内挿術の年間実施症例数:13 例 冠動脈に関する血管内治療:160 例 経食道心エコー検査:127例
					(不整胸腔) 第3号 (不整経力) 第5号 (経中) 第13号 (べ) 第27号 (ペリ) 第8号 (両べ静) 第18号 (除静) 第23号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 6年 8月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:156 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:7 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :102
					(両除静) 第20号	平成27年10月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 899 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(大) 第22号 (経循補) 第5号 (腹り傍側) 第8号 (腹胃切支) 第10号 (腹側胃切支) 第10号 (腹胃全) 第10号 (腹胆床) 第4号 (胆腫) 第4号 (胆) 第32号 (腹肝) 第5号 (腹肝支) 第5号 (臍石破) 第16号 (腹臍腫瘍) 第10号 (腹臍切) 第6号 (腹臍切支) 第5号 (早大腸) 第10号 (腹結悪支) 第4号 (腹直腸切支) 第6号 (腎) 第45号 (腹腎尿支器) 第10号 (腹腎形支) 第8号 (膀胱ハ間) 第19号 (腹膀) 第10号 (人工尿) 第11号 (腹前支器) 第2号 (胃瘻造) 第18号 (周栄管) 第11号 (輸血 I) 第1号 (輸適) 第23号 (自生接) 第9号 (同種ク) 第8号 (造設前) 第20号 (胃瘻造嚙) 第9号 (麻管 I) 第12号 (放専) 第20号 (外放) 第8号 (高放) 第17号 (増線) 第3号	平成29年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年11月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 平成19年 4月 1日 令和 2年11月 1日	例等に対するもの:8 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:41 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除（外側区域切除を除く。）、2 区域切除及び3 区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 900 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(強度) 第3号 (画誘) 第1号 (体対策) 第3号 (直放) 第6号 (定対策) 第3号 (連携診) 第15号 (病理診2) 第6号 (悪病組) 第12号 (補管) 第20845号 (看処遇49) 第7号 (外在ベI) 第352号 (歯外在ベI) 第214号 (入ベ84) 第4号 (酸単) 第27699号	平成28年12月 1日 平成30年11月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	前立腺照射 届出区分: 定位放射線治療・動 体追尾法 届出区分: 定位放射線治療・そ 他のもの 標本の送受信区分: 送信側 病理診断管理の届出状況: 病理 診断管理加算 2 C E 算定単価: 0.14円 小型ボソハ 算定単価: 1.68円
1833	720,001,9	野村クリニック	〒433-8112 浜松市中央区初生町4 1 3-7 053-414-1007		(在医総管1) 第80号 (酸単) 第27473号	平成18年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価: 2.22円
1834	720,006,8	本康医院	〒435-0004 浜松市中央区中野町2 0 6 1-1 053-421-0027 (053(422)0521)		(外来感染) 第325号 (連携強化) 第146号 (サ強化) 第19号 (抗薬適) 第27号 (ニコ) 第201号 (がん指) 第525号 (地連計) 第80号 (在医総管1) 第598号 (外後発使) 第498号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年12月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
1835	720,011,8	マツオ脳神経クリニ ック	〒435-0051 浜松市中央区市野町2 9 0-1 053-431-2121		(C・M) 第314号 (酸単) 第28108号	平成24年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 小型ボソハ 算定単価: 2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 901 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1836	720,014,2	中野内科クリニック	〒432-8002 浜松市中央区富塚町1038-2 053-412-1200		(機能強化) 第20955号 (外来感染) 第115号 (医療DX) 第590号 (時間外1) 第241号 (時間外3) 第510号 (地包加) 第449号 (がん疼) 第153号 (糖防管) 第15号 (ニコ) 第314号 (がん指) 第379号 (プログラム) 第3号 (地連計) 第155号 (在宅DX) 第131号 (在医総管1) 第530号 (歩行) 第11号 (外在ベI) 第659号 (酸単) 第27599号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
1837	720,016,7	七草ファミリークリ ニク	〒430-0911 浜松市中央区新津町40-1サン ポートビル101 053-462-7793		(外来感染) 第880号 (医療DX) 第1715号 (時間外3) 第1059号 (短手1) 第191号 (がん指) 第425号 (酸単) 第28158号	令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成23年12月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1838	720,019,1	すずきメディカルク リニク	〒430-0907 浜松市中央区高林4-6-40 053-416-0111		(外来感染) 第326号 (医療DX) 第591号 (時間外3) 第1160号 (ニコ) 第309号 (がん指) 第320号 (地連計) 第156号 (在医総管1) 第366号 (外後発使) 第499号 (外在ベI) 第968号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円 外来後発医薬品使用体制加算 1

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 903 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1844	720,038,1	クリニックひでとし	〒434-0031 浜松市浜名区小林5-2-2 053-584-1301		(外来感染) 第512号 (連携強化) 第148号 (医療DX) 第110号 (外在ベI) 第952号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1845	720,042,3	ひろせクリニック	〒435-0042 浜松市中央区篠ヶ瀬町2-1-1 053-411-2020		(外来感染) 第330号 (時間外3) 第969号 (支援診3) 第368号 (地連計) 第157号 (在医総管1) 第599号 (在総) 第368号 (外在ベI) 第1402号 (酸単) 第27700号	令和 7年 1月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	
1846	720,043,1	のより眼科医院	〒431-1112 浜松市中央区大人見町3-3-68-1 053-485-6100		(医療DX) 第2163号 (コン1) 第201号 (外在ベI) 第157号	令和 7年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2,31円
1847	720,050,6	水本レディースクリニック	〒431-3115 浜松市中央区西ヶ崎町7-9-6-1 053-433-1103		(医療DX) 第2216号 (婦特管) 第117号 (一妊管) 第8号 (HPV) 第105号 (外後発使) 第678号	令和 7年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1
1848	720,052,2	いしだクリニック	〒432-8069 浜松市中央区志都呂2-3-8-15 053-488-5205		(外在ベI) 第261号	令和 6年 6月 1日	
1849	720,055,5	白井皮膚科クリニック	〒430-0933 浜松市中央区鍛冶町1-4-0-4 浜松Aビル6階、7階 053-450-0012		(時間外3) 第516号 (外在ベI) 第1226号	平成22年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
1850	720,061,3	高田眼科	〒435-0052 浜松市中央区天王町諏訪1-9-8-1 -3 イオンモール浜松市野1F 053-466-5551		(外来感染) 第876号 (時間外1) 第272号 (短手1) 第61号 (コン1) 第272号 (外在ベI) 第753号	令和 6年 8月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 904 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1851	720,065,4	ほりべ皮フ科内科	〒435-0056 浜松市中央区小池町1 5 6 6 053-411-5300		(外在ベI) 第421号	令和 6年 6月 1日	
1852	720,066,2	アクト眼科	〒430-7702 浜松市中央区板屋町1 1 1-2 ア クトプラザ2 F 053-451-0100		(コン3) 第23号	令和 4年 2月 1日	
1853	720,070,4	四ツ池メディカル・ ヴィレッジ	〒433-8123 浜松市中央区幸3-5-2 6 053-478-7800		(医療DX) 第2226号 (地連計) 第158号 (遠隔持陽) 第27号	令和 7年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日	
1854	720,073,8	やまもと消化器内科	〒433-8105 浜松市中央区三方原町2 1 6 2- 1 053-430-5588		(医療DX) 第1764号 (がん指) 第321号 (地連計) 第159号 (酸単) 第28138号	令和 6年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 8年 4月 1日	
1855	720,076,1	石垣クリニック	〒430-0947 浜松市中央区松城町2 1 7-1 053(455)0241	一般 8	(診入院) 第304号	平成25年 1月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料 6 夜間の緊急体制:無
1856	720,077,9	つばさ内科	〒430-0929 浜松市中央区中央2-9-1 053-482-8020		(外来感染) 第388号 (医療DX) 第595号 (時間外3) 第519号 (地包加) 第500号 (がん指) 第254号 (外在ベI) 第19号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1857	720,081,1	安川内科クリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央2-1 0-1 青色会館3階 053-523-8240		(医療DX) 第1739号	令和 6年10月 1日	
1858	720,082,9	月花眼科	〒432-8069 浜松市中央区志都呂2-3 7-1 イオンモール浜松志都呂2 F 053-440-5520		(医療DX) 第2010号 (短手1) 第68号 (コン1) 第278号 (緑内眼ド) 第76号 (外在ベI) 第942号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 905 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1859	720,084,5	寺田クリニック	〒434-0036 浜松市浜名区横須賀183-1 053-585-8000		(外来感染)第834号 (連携強化)第322号 (医療DX)第2330号 (がん指)第427号 (在医総管1)第543号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 平成23年12月 1日 平成22年11月 1日	
1860	720,087,8	わたなベクリニック	〒435-0016 浜松市中央区和田町85-1 053-411-2525		(外来感染)第448号 (時間外3)第691号 (外後発使)第523号	令和 7年 1月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1861	720,092,8	小出眼科	〒430-0807 浜松市中央区佐藤2-26-21 053-411-2111		(外在ベI)第287号 (短手1)第109号 (緑内イ)第21号 (緑内眼ド)第38号 (緑内ne)第31号 (酸単)第27600号	令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	手術の実施件数:78例 小型ポンプ算定単価:2.35円
1862	720,094,4	菅原眼科	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見407 7-1 053(596)0126		(コン1)第234号 (外後発使)第516号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1863	720,096,9	葉月クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町6018-1 053-448-5566 (053-448-5567)		(医療DX)第1822号	令和 6年11月 1日	
1864	720,104,1	はしもと耳鼻咽喉科	〒433-8112 浜松市中央区初生町1112-4 053-414-3387		(外来感染)第116号 (医療DX)第596号 (補聴)第32号 (外在ベI)第95号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
1865	720,106,6	三和診療所	〒435-0038 浜松市中央区三和町337 053-465-1111		(時間外1)第69号 (がん疼)第95号 (ニコ)第466号 (在診実1)第52号 (がん指)第439号 (在医総管1)第585号	平成24年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年10月 1日 平成24年 3月 1日 平成24年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 906 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1866	720, 108, 2	山下循環器クリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島5-12-28 053-416-2811		(外来感染) 第614号 (連携強化) 第201号 (医療DX) 第597号 (ニコ) 第440号 (地連計) 第337号 (在医総管1) 第588号 (酸単) 第27872号	令和 7年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.14円
1867	720, 110, 8	すあみ眼科	〒435-0041 浜松市中央区北島町570-2 053-422-0011		(医療DX) 第2343号 (短手1) 第38号 (コン1) 第239号 (外後発使) 第500号	令和 7年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1868	720, 117, 3	楽メンタルクリニック	〒430-0926 浜松市中央区砂山町330-11 日総第2ビル 2F-A 053-457-8777 (053-457-8770)		(外在ベI) 第1319号 (医療DX) 第1744号 (ハイ妊連2) 第4号 (外在ベI) 第1024号	令和 8年 3月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1869	720, 126, 4	山田消化器内科クリニック	〒433-8105 浜松市中央区三方原町892-1 053-430-1555		(外来感染) 第863号 (連携強化) 第310号 (サ強化) 第62号 (医療DX) 第1869号 (時間外4) 第46号 (短手1) 第136号 (ニコ) 第533号 (がん指) 第566号 (地連計) 第161号 (外在ベI) 第115号 (酸単) 第27507号	令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 5年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年12月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	回復室病床数:5床
1870	720, 127, 2	おおの整形外科・せぼねクリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町8875-1 053-415-3000 (053-415-3001)		(医療DX) 第2203号 (時間外1) 第290号 (小運指管) 第35号 (二骨継3) 第24号 (地連計) 第162号 (運II) 第341号	令和 7年 6月 1日 平成25年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成27年 8月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.2円
1871	720, 129, 8	にべ医院	〒432-8014 浜松市中央区鹿谷町38番4号 053-472-8519 (053-474-5217)		(時間外3) 第842号 (がん指) 第595号	平成25年12月25日 平成26年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 907 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1872	720, 131, 4	館野医院	〒432-8011 浜松市中央区城北2-1-20 053-471-3014 (053-471-3015)		(機能強化) 第21077号 (外来感染) 第389号 (連携強化) 第152号 (抗薬適) 第64号 (医療DX) 第185号 (時間外3) 第862号 (地包加) 第369号 (短手1) 第172号 (がん指) 第712号 (地連計) 第163号 (外後発使) 第517号 (外在ベI) 第1044号 (酸単) 第27601号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算1
1873	720, 134, 8	しんぼ泌尿器科クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町8871-1 053-415-1555 (053-415-1556)		(医療DX) 第71号 (がん疹) 第114号 (支援診3) 第466号 (在医総管1) 第707号 (在総) 第452号 (外在ベI) 第23号	令和 7年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホソバ算定単価:2.35円
1874	720, 135, 5	八木医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町1137-2 053-437-2811 (053-437-8840)		(外来感染) 第331号 (医療DX) 第2079号 (ニコ) 第523号 (がん指) 第600号 (C・M) 第450号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 7月 1日 令和 3年 2月 1日	今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT
1875	720, 138, 9	かたの医院	〒431-1305 浜松市浜名区細江町気賀480 053-527-0051 (053-527-0052)		(外在ベI) 第770号 (外来感染) 第801号 (時間外3) 第872号 (喘管) 第33号 (がん指) 第616号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成27年 1月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1876	720, 142, 1	かろみメンタルクリニック	〒430-0933 浜松市中央区鍛冶町1-4-4 新 浜松メディカルビル2階 053-457-7575 (053-457-7576)		(医療DX) 第1913号	令和 7年 4月 1日	
1877	720, 143, 9	近藤内科医院	〒434-0015 浜松市浜名区於呂4-5-1 053-588-3151 (053-588-4148)		(外来感染) 第191号 (連携強化) 第40号 (医療DX) 第598号 (喘管) 第38号 (ニコ) 第559号 (がん指) 第722号 (外在ベI) 第137号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
1878	720, 145, 4	とみなが整形外科	〒430-0856 浜松市中央区中島2-27-17 053-468-2111 (053-468-2112)		(地連計) 第164号 (運I) 第321号 (運II) 第384号	平成28年10月 1日 令和 8年 4月 1日 平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1879	720, 148, 8	ハーモニーファミリークリニック	〒434-0034 浜松市浜名区高畑8-2-4 053-584-1777 (053-584-1778)		(外在ベI) 第99号 (機能強化) 第21133号 (外来感染) 第449号 (連携強化) 第112号 (医療DX) 第20号 (時間外3) 第914号 (地包加) 第342号 (喘管) 第36号 (がん疹) 第142号 (支援診3) 第494号 (在診実1) 第78号 (介保連) 第7号 (在宅DX) 第43号 (在医総管1) 第738号 (医情連) 第12号 (在総) 第471号 (HPV) 第166号 (小検) 第52号 (外在ベI) 第220号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 909 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1880	720,150,4	きらりタウンかわい 内科医院	〒434-0046 浜松市浜名区染地台1-25-30 053-584-1221 (0253-584-1222)		(情報通信) 第229号 (医療DX) 第1597号 (糖防管) 第59号 (がん指) 第842号 (外在ベⅠ) 第135号 (外在ベⅡⅠ) 第8号 (外後発使) 第502号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1881	720,153,8	美甘医院	〒430-0944 浜松市中央区田町329-2 053-450-1022 (053-452-3762)			令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1882	720,154,6	河野内科脳神経内科	〒431-3108 浜松市中央区恒武町169 053-431-2233 (053-431-2234)		(医療DX) 第599号 (時間外3) 第924号 (在医総管1) 第751号 (神経) 第108号 (外在ベⅠ) 第185号 (外在ベⅡⅠ) 第19号	令和 7年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1883	720,155,3	いわもと痛みのクリ ニック	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町291 053-434-7711 (053-434-7712)		(外来感染) 第802号 (医療DX) 第600号 (運Ⅱ) 第456号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1884	720,160,3	よこたこどもクリニ ック	〒433-8125 浜松市中央区和合町27-13 和合メディカルビル2階 053-475-7500 (053-475-7505)		(外在ベⅠ) 第464号 (外在ベⅡⅠ) 第59号 (外来感染) 第870号 (医療DX) 第1540号 (外在ベⅠ) 第695号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
1885	720,163,7	白井医院	〒435-0054 浜松市中央区早出町1207-28 053-461-0565 (053-411-8122)		(外後発使) 第445号	令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1886	720,164,5	たつた内科医院	〒431-0203 浜松市中央区馬郡町字権兵衛山4026 053-592-8511 (053-592-8512)		(機能強化) 第20864号 (外来感染) 第534号 (連携強化) 第141号 (医療DX) 第602号 (時間外Ⅰ) 第363号 (地包加) 第356号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
					(がん指) 第701号 (地連計) 第293号 (外在ベⅠ) 第519号	平成29年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 911 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1893	720,174,4	中込クリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台5-15-2 5 053-450-5050 (053-450-5052)		(情報通信) 第27号 (医療DX) 第606号 (時間外1) 第474号 (がん疼) 第178号 (プログラム) 第13号 (外後発使) 第450号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 外来後発医薬品使用体制加算 1
1894	720,177,7	菊池医院	〒432-8065 浜松市中央区高塚町121-1 053-447-0160 (053-448-9800)		(外在ベI) 第517号 (外来感染) 第451号 (医療DX) 第2366号 (ニコ) 第657号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年12月 1日 令和元年 7月 1日	
1895	720,178,5	佐藤内科医院	〒433-8127 浜松市中央区和合北3-5-47 053-548-0193		(地連計) 第346号	令和 5年 6月 1日	
1896	720,180,1	いわき内科クリニック	〒433-8112 浜松市中央区初生町903-1 053-420-0088 (053-420-0081)		(糖管) 第103号 (持血測1) 第39号	平成30年10月 1日 平成30年 9月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
1897	720,189,2	浜松 あおぞらクリニック	〒431-3125 浜松市中央区半田山5丁目1-7 セブティモ403 050-3625-2287 (050-3588-2763)		(外在ベI) 第1276号 (情報通信) 第70号 (機能強化) 第21210号 (時間外1) 第446号 (がん疼) 第232号 (下創管) 第97号 (支援診2) 第197号 (在緩診実) 第48号 (在医総管1) 第873号 (医情連) 第72号 (在総) 第544号 (遠隔持陽) 第132号	令和 8年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 7年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	
1898	720,190,0	おとなとこどものじん泌尿器科クリニック	〒433-8121 浜松市中央区萩丘4丁目8番24号 053-472-0617 (053-474-7805)		(医療DX) 第163号 (外在ベI) 第672号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 912 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1899	720, 196, 7	いそべハートクリニック	〒433-8117 浜松市中央区高丘東1丁目2番3号 053-414-7000		(医療DX) 第2071号 (ニコ) 第703号 (C・M) 第592号	令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 6月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
1900	720, 201, 5	ATSUSHIメディカルクリニック	〒435-0057 浜松市中央区中田町691 053-411-1107 (053-411-1109)		(医療DX) 第2303号 (短手1) 第105号 (がん疼) 第211号 (ニコ) 第710号 (がん指) 第823号 (地連計) 第341号 (C・M) 第599号	令和 7年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年10月 1日	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
1901	720, 202, 3	松田内科消化器内科	〒435-0028 浜松市中央区飯田町575 053-462-3555 (053-462-5250)		(外在ベI) 第485号 (外在ベII1) 第60号 (時間外3) 第1023号 (がん指) 第803号 (外後発使) 第608号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1902	720, 205, 6	もくれんクリニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町1167-6 053-430-2525 (053-430-2526)		(医療DX) 第609号 (外在ベI) 第984号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1903	720, 206, 4	やの脳神経外科・救急科クリニック	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見4065番1 053(522)7722 (053(522)7721)		(外来感染) 第193号 (医療DX) 第165号 (地連計) 第311号 (C・M) 第614号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 7月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(外在ベI) 第1389号 (酸単) 第27183号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型CTへ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 913 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1904	720,208,0	中村内科	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町宇布見963 4番地の1 053-522-7878 (053-522-7877)		(地連計) 第314号 (外在ベI) 第513号	令和 4年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
1905	720,209,8	HMT画像診断クリ ニック	〒435-0056 浜松市中央区小池町1790番地 053-411-1790 (053-411-1791)		(医療DX) 第1517号 (電情) 第77号 (画1) 第73号 (C・M) 第618号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年10月 1日 令和 7年 9月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
1906	720,211,4	内山整形外科医院	〒433-8123 浜松市中央区幸5丁目7番1号 053-472-3161 (053-472-3141)		(外在ベI) 第985号 (時間外3) 第1042号 (地連計) 第395号 (外後発使) 第544号	令和 7年 4月 1日 令和 3年 8月 8日 令和 8年 1月 1日 令和 4年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1907	720,213,0	まつのき眼科クリ ニック	〒432-8023 浜松市中央区鴨江二丁目56番5 号 053-570-7750 (053-570-7751)		(情報通信) 第355号 (医療DX) 第2304号 (コン1) 第303号 (外在ベI) 第1531号	令和 8年 3月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 914 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1908	720,214,8	浜松 ふたばホーム クリニック	〒433-8118 浜松市中央区高丘西3-25-3 ラブラージュ202 050-3508-9834 (050-3488-7014)		(情報通信) 第71号 (機能強化) 第21041号 (時間外1) 第454号 (がん疼) 第237号 (二骨継3) 第177号 (下創管) 第96号 (支援診2) 第208号 (在緩診実) 第47号 (在医総管1) 第928号 (医情連) 第71号 (在総) 第575号 (遠隔持陽) 第133号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	
1909	720,217,1	ル・メール眼科	〒431-3106 浜松市中央区笠井上町209-1 053-424-8825 (053-424-8826)		(短手1) 第97号 (コン1) 第307号 (外後発使) 第627号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1910	720,223,9	オリーブこどもクリ ニック	〒435-0057 浜松市中央区中田町305-1 053-401-8686 (053-401-8687)		(緑内眼ド) 第50号 (外在ベI) 第1075号 (機能強化) 第21244号 (外来感染) 第641号 (抗薬適) 第47号 (医療DX) 第612号 (時間外3) 第1080号 (トリ) 第72号 (小か診1) 第79号 (外後発使) 第641号	令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1911	720,224,7	SORA整形リハビ リクリニック	〒432-8001 浜松市中央区西山町305 053-415-8211 (053-415-8212)		(外在ベI) 第259号 (地連計) 第379号 (外後発使) 第650号 (運I) 第285号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1912	720,225,4	うぐいす在宅診療所	〒430-0856 浜松市中央区中島3丁目4-17 053-424-7940 (053-424-7941)		(情報通信) 第295号 (機能強化) 第21254号 (時間外1) 第479号 (がん疼) 第260号 (支援診2) 第218号 (在緩診実) 第49号 (在医総管1) 第964号 (在データ提) 第15号 (医情連) 第34号 (在総) 第597号	令和 7年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 915 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1913	720,227,0	おおしま耳鼻咽喉科	〒435-0046 浜松市中央区丸塚町538-4 053-544-4133 (053-544-4134)		(がん疼) 第266号 (外在ベI) 第1048号	令和 5年10月 1日 令和 7年 4月 1日	
1914	720,229,6	しろくま小児科クリニック	〒432-8069 浜松市中央区志都呂1-7-2 053-543-4690 (053-543-4698)		(機能強化) 第21262号 (外来感染) 第666号 (医療DX) 第611号 (時間外3) 第1095号 (小か診1) 第83号 (外在ベI) 第1202号 (酸単) 第27991号	令和 5年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	
1915	720,230,4	磯貝眼科クリニック	〒435-0038 浜松市中央区三和町871 050-5526-1745 (050-3535-7571)		(医療DX) 第200号 (短手1) 第139号 (コン1) 第317号 (緑内眼ド) 第58号 (緑内ne) 第41号 (外在ベI) 第626号	令和 7年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円 回復室病床数:3床
1916	720,231,2	中央内科クリニック	〒430-0934 浜松市中央区千歳町106番 053-452-0617 (053-452-0617)		(175) 第1067号	令和 5年10月 1日	
1917	720,232,0	あさぬまクリニック	〒434-0003 浜松市浜名区新原2915 053-584-2915 (053-584-2916)		(情報通信) 第279号 (医療DX) 第1823号 (HPV) 第217号 (外在ベI) 第1444号	令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 3月 1日	
1918	720,235,3	風こころのクリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央三丁目5-20 053-454-7556 (053-454-7565)		(こ連指II) 第23号 (療活継) 第31号 (外在ベI) 第794号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日	
1919	720,236,1	Tomoko子どもクリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央1丁目15-5 浜松メディカルパークビル1F 053-401-3873 (053-401-3872)		(機能強化) 第21278号 (外来感染) 第937号 (連携強化) 第349号 (抗薬適) 第77号 (医療DX) 第614号 (トリ) 第73号 (小か診2) 第12号 (外在ベI) 第988号 (酸単) 第28109号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 916 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1920	720,240,3	A i c o レディース クリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台 2-22-7 053-401-3666 (053-401-3662)		(情報通信) 第291号 (医療DX) 第1825号 (短手Ⅰ) 第181号 (がん疼) 第289号 (がん指) 第918号 (外在ベⅠ) 第973号	令和 7年 2月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	
1921	720,241,1	静心クリニック	〒431-3124 浜松市中央区半田町 250番地の 1 053-435-4556 (053-435-4557)		(ショ小) 第45号 (デ小) 第69号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	専用施設の面積:67.18㎡ 患者1人当たりの面積:3.35㎡ 専用施設の面積:67.18㎡ 患者1人当たりの面積:3.35㎡
1922	720,242,9	エールこころのクリ ニック	〒432-8001 浜松市中央区西山町 1328-2 053-424-5577 (053-424-5578)		(医療DX) 第2275号 (両立支援) 第18号 (ハイ妊連2) 第13号 (こ連指Ⅱ) 第26号 (精退共) 第25号 (療活継) 第41号 (児春支) 第13号 (外在ベⅠ) 第1159号	令和 7年 9月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年11月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1
1923	720,243,7	やまざき眼科クリニ ック	〒432-8015 浜松市中央区高町 95 053-451-0010 (053-451-0020)		(情報通信) 第308号 (医療DX) 第2252号 (短手Ⅰ) 第201号 (コンⅠ) 第334号 (外在ベⅠ) 第1136号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	
1924	720,244,5	金城こどもクリニッ ク	〒434-0041 浜松市浜名区平口 210-1 053-545-3911 (053-545-3915)		(情報通信) 第312号 (機能強化) 第21307号 (医療DX) 第2260号 (時間外3) 第1154号 (短手Ⅰ) 第204号 (小か診Ⅰ) 第89号 (持血測Ⅰ) 第64号 (持血測Ⅱ) 第22号 (外在ベⅠ) 第1235号 (酸単) 第27971号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホッパ算定単価:2.35円
1925	720,245,2	ふじやま皮膚科	〒430-0906 浜松市中央区住吉三丁目 12番2 0号 053-473-1111 (053-473-1112)		(情報通信) 第310号 (医療DX) 第2256号 (時間外3) 第1152号 (下創管) 第88号 (外在ベⅠ) 第1210号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 917 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1926	720,246,0	もあクリニック	〒433-8118 浜松市中央区高丘西3-45-2 053-430-6101 (053-430-6102)		(情報通信) 第311号 (医療DX) 第2132号 (外在ベI) 第1370号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 3月 1日	
1927	720,247,8	橋本内科クリニック	〒432-8002 浜松市中央区富塚町3780番地の85 053-485-7200 (053-485-6550)		(外来感染) 第941号 (がん指) 第903号 (地連計) 第372号 (在医総管1) 第1020号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1928	720,248,6	つむぐこころのクリニック	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅4丁目13-14 053-489-3777 (053-489-3778)		(情報通信) 第350号 (医療DX) 第2323号 (ショ小) 第47号 (デ小) 第70号	令和 8年 1月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	
1929	720,249,4	やまぐち耳鼻いんこう科	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅四丁目13番5号 053-401-3341 (053-401-4187)		(外来感染) 第968号 (医療DX) 第2329号 (がん疹) 第310号	令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年 8月 1日	
1930	720,250,2	うすい耳鼻いんこう科クリニック	〒433-8111 浜松市中央区葵西二丁目3番1号 053-543-6111 (053-543-6112)		(外来感染) 第958号 (時間外3) 第1162号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	
1931	720,251,0	ほそい内科・脳神経内科クリニック	〒432-8005 浜松市中央区神ヶ谷町8869-1 053-401-1277 (053-401-1278)		(情報通信) 第339号 (外来感染) 第963号 (医療DX) 第2435号 (時間外3) 第1165号 (支援診3) 第710号 (地連計) 第384号 (在医総管1) 第1031号 (神経) 第138号 (C・M) 第670号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライスCT
1932	720,252,8	ふじた整形外科	〒430-0853 浜松市中央区三島町700番地の6 053-441-7007 (053-441-7005)		(外在ベI) 第1532号 (医療DX) 第2425号 (時間外3) 第1166号 (二骨継3) 第204号 (地連計) 第397号 (運II) 第526号 (外在ベI) 第1332号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 918 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1933	720,253,6	たつた皮フ科クリニック	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅二丁目16番25号 053-414-1112 (053-414-1115)		(医療DX) 第2399号 (下創管) 第98号 (外在ペI) 第1173号	令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日	
1934	720,254,4	あいざわ循環器内科・内視鏡・肛門クリニック	〒432-8001 浜松市中央区西山町143-11 053-489-3111 (053-489-3114)		(外来感染) 第986号 (短手1) 第227号 (C・M) 第679号 (心I) 第46号 (酸単) 第28166号	令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ボンプ算定単価:2.36円
1935	720,255,1	V内科・外科クリニック	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅一丁目17番7号 053-430-1188 (053-430-1189)		(時間外3) 第1179号 (短手1) 第228号 (酸単) 第28167号	令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.36円
1936	720,256,9	皮膚科 ますだ医院	〒433-8114 浜松市中央区葵東3-1-5 053-436-7103 (053-436-7123)		(医療DX) 第2461号 (外在ペI) 第1557号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日	
1937	721,001,8	ワタセクリニック	〒435-0036 浜松市中央区渡瀬町3番地 053(463)1155 (053(63)7730)		(外来感染) 第453号 (連携強化) 第221号 (医療DX) 第1965号 (時間外4) 第26号 (外在ペI) 第848号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
1938	721,002,6	きたじま皮ふ科クリニック	〒434-0026 浜松市浜名区東美蘭1640-1 053-584-5840		(医療DX) 第2335号	令和 7年11月 1日	
1939	721,003,4	医療法人社団誠流舎 しらまつ整形外科	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見3985-1 053-596-2080 (053-596-2617)		(時間外1) 第77号 (時間外3) 第522号 (小運指管) 第54号 (二骨継3) 第25号 (地連計) 第165号 (外後発使) 第586号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 919 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1940	721,004,2	みやもと医院	〒430-0912 浜松市中央区茄子町3 5 4 番地の 7 053-469-5588 (053-466-7222)		(機能強化) 第21246号 (医療DX) 第1709号 (時間外1) 第528号 (時間外3) 第1081号 (小運指管) 第99号 (二骨継3) 第134号 (小か診1) 第80号 (がん指) 第859号 (地連計) 第345号 (外化2) 第40号 (運I) 第282号 (外在ベI) 第1296号 (酸単) 第27382号	令和 5年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 922 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1943	721,007,5	こぼり整形外科クリニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町5-4-8-2 053-438-3133	一般 8	(医療DX) 第2309号 (診入院) 第328号 (小運指管) 第37号 (地連計) 第378号 (脳Ⅲ) 第73号 (運Ⅰ) 第136号 (椎醇注) 第32号 (酸単) 第27874号	令和 7年10月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
1944	721,008,3	ねもと内科クリニック	〒435-0013 浜松市中央区天龍川町1-1-2-3 053-421-8877		(支援診3) 第50号 (がん指) 第292号 (肝炎) 第37号 (在医総管1) 第54号 (在総) 第133号 (175) 第994号	令和 4年12月 1日 平成23年10月 1日 平成25年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 1月 1日	
1945	721,009,1	わんぱくキッズクリニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町5-4-8-1 053-414-3189		(情報通信) 第206号 (機能強化) 第21223号 (外来感染) 第335号 (連携強化) 第70号 (サ強化) 第76号 (医療DX) 第181号 (時間外4) 第39号 (小か診2) 第9号 (外在ベⅠ) 第849号 (酸単) 第27312号	令和 5年12月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 923 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1946	721,011,7	医療法人社団綾和会 浜松南病院	〒430-0846 浜松市中央区白羽町2-6番地 053-443-2111 (053-443-2116)	一般 50 療養 100	(情報通信) 第265号 (機能強化) 第21224号 (医療DX) 第1478号 (一般入院) 第156号 (救急医療) 第79号 (診療録3) 第137号 (事補2) 第97号 (急性看補) 第106号 (栄養子) 第64号 (医療安全2) 第174号 (感染対策2) 第26号 (患サポ) 第131号 (後発使1) 第123号 (病棟薬1) 第58号 (データ提) 第94号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成31年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成31年 1月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:27床 区分:急性期一般入院料4 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者5割以上) ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 □ (医療法上の許可病

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 924 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第131号	令和 6年10月 1日	床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:50床
					(認ケア) 第106号	令和 6年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(せん妄ケア) 第59号 (回 1) 第26号	令和 4年 8月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床
					(地包ケア 1) 第16号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 1 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算 3 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3
					(食) 第374号	令和元年11月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん疼)第307号 (二骨管1)第5号 (二骨継2)第5号 (二骨継3)第12号 (救搬看体)第42号 (薬)第264号 (地連計)第349号 (機安1)第104号 (支援病2)第20号 (在緩診病)第26号 (在宅DX)第90号 (在医総管1)第880号 (在データ提)第20号 (医情連)第49号 (在総)第550号 (遠隔持陽)第155号 (持血測1)第59号 (検Ⅱ)第29号 (C・M)第353号 (脳Ⅰ)第60号 (運Ⅰ)第71号 (呼Ⅱ)第7号 (椎醇注)第34号 (胃瘻造)第45号 (胃瘻造嚥)第28号 (看処遇25)第5号 (外在ベⅠ)第432号 (入べ32)第4号 (酸単)第27602号	令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 2 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.18円

[静岡県]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 926 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							小型ボソハ`算定単価:1.76円
1947	721,012,5	医療法人三石会 中 西整形外科医院	〒432-8061 浜松市中央区入野町16101-16 053-447-1611		(二骨継3)第111号 (地連計)第167号 (酸単)第27972号	令和 4年11月 1日 平成28年10月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ`算定単価:2.35円
1948	721,013,3	玉井眼科医院	〒432-8002 浜松市中央区富塚町3779-287 053(475)5150		(コン1)第207号 (外後発使)第592号	平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1949	721,014,1	ピュアレディースク リニック	〒432-8069 浜松市中央区志都呂2-12-7 053-440-4188 (053-440-6788)	一般 14	(医療DX)第615号 (時間外1)第342号 (診入院)第345号 (ハイ妊娠)第75号 (後発使1)第146号 (婦特管)第37号 (HPV)第37号 (外後発使)第514号 (外在ベI)第174号 (酸単)第27295号	令和 6年 6月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:14床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算 1 大型ボソハ`算定単価:0.42円 小型ボソハ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 927 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1950	721,015,8	岡井内科医院	〒431-3114 浜松市中央区積志町108 053-435-1002		(機能強化) 第20906号 (外来感染) 第661号 (医療DX) 第1848号 (時間外1) 第73号 (時間外3) 第523号 (地包加) 第379号 (短手1) 第208号 (ニコ) 第167号 (がん指) 第404号 (地連計) 第168号 (遠隔持陽) 第14号 (外後発使) 第446号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年11月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 外来後発医薬品使用体制加算 2
1951	721,019,0	山下ハートクリニッ ク	〒431-3101 浜松市中央区豊町671-1 053-435-8800	一般	(外在ベI) 第51号 (機能強化) 第21181号 (外来感染) 第843号 (時間外1) 第244号 (時間外3) 第524号 (地包加) 第104号 (がん疹) 第241号 (支援診3) 第443号 (在医総管1) 第397号 (在総) 第244号 (C・M) 第584号 (外在ベI) 第586号 (酸単) 第27383号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ポンプ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 928 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1952	721,020,8	坂の上ファミリークリニック	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅4-4-20 053-416-1164		(情報通信) 第292号 (機能強化) 第20988号 (外来感染) 第194号 (医療DX) 第616号 (時間外1) 第246号 (がん疼) 第17号 (地包診) 第6号 (外データ提) 第7号 (ニコ) 第148号 (支援診2) 第34号 (在緩診実) 第6号 (がん指) 第256号 (地連計) 第169号 (在宅DX) 第44号 (在医総管1) 第402号 (在データ提) 第10号 (医情連) 第1号 (在総) 第248号 (訪看DX) 第5号 (外在ベI) 第478号	令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料1
1953	721,021,6	尾藤クリニック	〒435-0038 浜松市中央区三和町614-3 053-462-3939		(外来感染) 第6号 (連携強化) 第193号 (医療DX) 第34号 (時間外3) 第664号 (支援診3) 第275号 (がん指) 第322号 (地連計) 第170号 (在医総管1) 第406号 (在総) 第281号 (外在ベI) 第36号	令和 6年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成19年 1月 1日 平成20年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
1954	721,022,4	メンタルクリニックラルス	〒430-0944 浜松市中央区田町315-34ウ インズ笠井屋ビル5F 053-413-4177		(認1) 第26号	平成30年 4月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
1955	721,023,2	たかはし内科クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町9436-1 053-445-1322		(認1) 第21号 (外在ベI) 第383号 (外来感染) 第907号 (医療DX) 第2004号 (支援診3) 第237号 (がん指) 第411号 (地連計) 第171号 (在医総管1) 第401号 (在総) 第247号	平成26年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 929 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1956	721,024,0	いとう整形外科クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町 9 8 6 3 - 8 053-445-4000		(運Ⅲ) 第199号	令和 6年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1957	721,025,7	とよだクリニック	〒430-0836 浜松市中央区福島町 2 3 7 - 1 053-426-5800		(機能強化) 第20989号 (外来感染) 第195号 (連携強化) 第279号 (医療DX) 第617号 (時間外3) 第525号 (地包加) 第105号 (小か診1) 第40号 (ニコ) 第147号 (支援診3) 第235号 (がん指) 第389号 (地連計) 第172号 (介保連) 第1号 (在宅DX) 第45号 (在医総管1) 第398号 (在総) 第245号 (外在ベⅠ) 第326号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算 2
1958	721,026,5	おかやま内科医院	〒432-8038 浜松市中央区西伊場町 5 7 - 6 053-456-0220		(医療DX) 第2412号 (時間外3) 第526号 (支援診3) 第242号 (在医総管1) 第407号 (在総) 第251号 (外在ベⅠ) 第1542号	令和 8年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	
1959	721,027,3	やすひろクリニック	〒432-8051 浜松市中央区若林町 1 9 4 - 1 053-415-1005		(医療DX) 第2140号 (時間外3) 第527号 (がん指) 第724号 (地連計) 第173号 (在医総管1) 第400号 (外在ベⅠ) 第1330号	令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成19年 1月 1日 令和 8年 3月 1日	
1960	721,029,9	ぴあクリニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町 5 3 7 - 2 053-414-3355		(時間外1) 第146号 (時間外3) 第528号 (支援診3) 第257号 (こ連指Ⅱ) 第3号 (精退共) 第9号 (在医総管1) 第428号 (精在宅援) 第1号 (外在ベⅠ) 第443号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 930 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1961	721,030,7	藤野内科医院	〒431-0211 浜松市中央区舞阪町舞阪2 1 2 1 053-592-4151		(機能強化) 第21043号 (外来感染) 第804号 (医療DX) 第618号 (時間外3) 第866号 (地包加) 第415号 (小か診1) 第46号 (がん指) 第537号 (在医総管1) 第413号 (遠隔持陽) 第7号 (外後発使) 第506号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
						令和 4年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成19年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1962	721,031,5	内科リウマチ科福間 クリニック	〒430-0807 浜松市中央区佐藤3-7-8 053-411-0202		(外在ベI) 第1338号 (機能強化) 第21112号 (外来感染) 第425号 (連携強化) 第103号 (時間外1) 第147号 (時間外3) 第529号 (在医総管1) 第424号 (在総) 第261号	令和 8年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日	
1963	721,032,3	医療法人社団昌文会 木村内科消化器科 クリニック	〒432-8023 浜松市中央区鴨江4-19-23 053(453)9781 (053-458-5119)		(外来感染) 第805号 (抗薬適) 第74号 (医療DX) 第1974号 (がん指) 第441号 (地連計) 第174号 (在医総管1) 第470号 (外後発使) 第676号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1964	721,033,1	医療法人社団りゅう 整形外科	〒430-0929 浜松市中央区中央1-15-5 053-450-0535		(外在ベI) 第40号 (医療DX) 第1887号 (二骨継3) 第150号 (地連計) 第175号 (運I) 第137号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年10月 1日 平成26年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
					(外在ベI) 第795号	令和 6年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 931 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1965	721, 034, 9	かけい医院	〒432-8018 浜松市中央区蛸塚3-8-5 053-452-8418		(機能強化) 第21136号 (時間外3) 第851号 (時間外4) 第40号 (地包加) 第245号 (地連計) 第176号 (C・M) 第510号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
1966	721, 035, 6	吉井医院	〒435-0006 浜松市中央区下石田町1 2 9 9 - 1 053-421-3223 (053-421-3664)		(外来感染) 第888号 (時間外3) 第829号 (時間外4) 第16号 (ニコ) 第483号 (がん指) 第552号 (地連計) 第260号 (在医総管1) 第638号 (遠隔酸素) 第17号 (C・M) 第519号	令和 6年10月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年12月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
1967	721, 037, 2	すずの木皮膚科	〒435-0038 浜松市中央区三和町6 1 4 - 1 053-467-1241		(医療DX) 第2040号 (外在ベI) 第1200号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
1968	721, 038, 0	宮田医院	〒431-2213 浜松市浜名区引佐町金指1 5 7 8 - 1 053-542-3633		(機能強化) 第20869号 (外来感染) 第806号 (医療DX) 第619号 (時間外2) 第38号 (時間外3) 第530号 (地包加) 第281号 (ニコ) 第160号 (地連計) 第177号 (在医総管1) 第421号 (外在ベI) 第983号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成19年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 932 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1969	721,039,8	あいみるクリニック	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町宇布見4 8 6 3-1 053-596-5037		(時間外3) 第531号 (がん指) 第829号 (地連計) 第178号 (在医総管1) 第422号	平成22年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年10月 1日 平成19年 4月 1日	
1970	721,040,6	やまだ整形外科	〒430-0825 浜松市中央区下江町4 5 7 053-427-0500		(医療DX) 第1627号 (時間外4) 第41号 (小運指管) 第84号 (二骨継3) 第26号 (下創管) 第64号 (地連計) 第107号 (脳Ⅲ) 第72号 (運Ⅱ) 第220号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1971	721,041,4	加藤整形外科医院	〒430-0807 浜松市中央区佐藤2-2 0-1 4 053-461-3068		(外在ベⅠ) 第876号 (医療DX) 第1519号 (時間外3) 第684号 (地連計) 第82号 (運Ⅰ) 第297号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1972	721,042,2	鈴木内科消化器科医院	〒432-8061 浜松市中央区入野町9 8 6 3-6 053-415-0101		(外在ベⅠ) 第1390号 (外来感染) 第807号 (医療DX) 第761号 (時間外4) 第42号 (がん指) 第705号 (地連計) 第245号 (外在ベⅠ) 第492号	令和 8年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1973	721,043,0	ながはしクリニック	〒434-0044 浜松市浜名区内野 2 4 0 4 - 1 053-584-5221 (053-584-5215)		(外来感染) 第808号 (医療DX) 第620号 (がん疼) 第51号 (ニコ) 第218号 (がん指) 第799号 (在医総管1) 第447号 (C・M) 第315号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成19年12月 1日 令和 3年 9月 1日	今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス C T
1974	721,046,3	和クリニック	〒432-8062 浜松市中央区増楽町 1 5 1 6 - 1 053-445-3339		(外在べI) 第711号 (外来感染) 第196号 (医療DX) 第1803号 (がん指) 第706号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1975	721, 047, 1 (721, 015, 4)	十全記念病院	〒434-0042 浜松市浜名区小松 1 7 0 0 053-586-1115 (053-586-7950)	一般 95 療養 204	(医療D X) 第1480号 (歯初診) 第1032号 (外安全1) 第249号 (外感染2) 第12号 (一般入院) 第188号 (療養入院) 第145号 (救急医療) 第62号 (診療録3) 第106号 (事補2) 第90号 (看補) 第228号 (療) 第81号 (重) 第94号 (療養1) 第75号	令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 7年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:95床 区分:地域一般入院料 2 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:96床 区分:入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7 5 対 1 補助体制加算 ② 50対 1、75対 1 又は100対 1 に限り算定できる病床 配置基 準:7 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2 病床数:95 看護補助加算:看護補助加算 2 夜間75対 1 看護補助加算:有 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:95 病室の総面積:877.17㎡ 1 床当たり病床面積:9.23㎡ 個室:2 届出に係る病棟:療養 病棟名:3 階東 病床数:52床 病棟面積のうち患者 1 人当たり

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 935 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策3) 第44号	令和 6年 6月 1日	:21.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.59㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階西 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり:24.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.59㎡
					(患サポ) 第96号 (後発使1) 第137号 (データ提) 第61号	平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第90号	令和 4年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 イ(医療法上の許可病床数が200床以上)
					(回1) 第31号 (地包ケア4) 第2号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
					(短手1) 第16号	平成27年 5月 1日	地域包括ケア病棟入院料4 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 同一の保険医療機関の一般病棟から転棟した患者の占める割合:18.6% 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有
					(食) 第425号 (がん疼) 第119号	令和 4年11月 1日 平成26年10月 1日	回復室病床数:6床

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 936 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(婦特管) 第96号 (下創管) 第74号 (外化診1) 第36号 (がん指) 第682号 (薬) 第220号 (地連計) 第204号 (電情) 第58号 (機安1) 第82号 (HPV) 第151号 (検I) 第138号 (補聴) 第34号 (コン1) 第251号 (画2) 第50号 (ポ断コ複) 第14号 (C・M) 第443号 (冠動C) 第35号 (心臓M) 第30号 (抗癌処方) 第39号 (外化2) 第31号 (菌) 第85号 (心I) 第34号 (脳I) 第108号 (運I) 第131号	令和 2年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 所定点数 100分の100 施設共同利用率:90.6% 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:13.1㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 937 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(呼Ⅰ) 第98号 (がんリハ) 第65号 (集コ) 第51号 (人工腎臓) 第54号 (導入Ⅰ) 第51号 (透析水) 第67号 (肢梢) 第99号 (磁膀胱) 第6号 (歯CAD) 第74号 (自家) 第8号 (椎髄注) 第27号 (脊刺) 第45号 (ペ) 第111号 (胃瘻造) 第82号 (胃瘻造嚥) 第56号 (人工歯根) 第19号 (麻管Ⅰ) 第102号 (連携診) 第12号 (補管) 第21392号 (外在ベⅠ) 第229号 (歯外在ベⅠ) 第162号 (入ベ34) 第3号 (入ベ38) 第4号 (酸単) 第28110号	平成29年11月 1日 令和 2年10月 1日 平成27年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年12月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	ション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 2 LGC 算定単価:0.25円 小型ポンプ 算定単価:2.31円
1976	721,050,5	医療法人社団白百合 ほしの皮ふ科クリ ニック	〒432-8069 浜松市中央区志都呂 2-38-1 053-440-4088 (053-440-4120)		(医療DX) 第1520号 (外在ベⅠ) 第1298号	令和 6年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 938 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1977	721,051,3	チルドレンクリニック	〒433-8117 浜松市中央区高丘東4-5-30 053-420-6111		(機能強化) 第20865号 (外来感染) 第94号 (連携強化) 第168号 (抗薬適) 第29号 (医療DX) 第621号 (時間外3) 第532号 (短手1) 第170号 (トリ) 第71号 (小か診1) 第10号 (ニコ) 第493号 (外在ベI) 第816号 (地連計) 第394号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 8年 1月 1日	
1978	721,052,1	医療法人社団亀恵会 かなめ整形外科	〒431-0203 浜松市中央区馬郡町6048 053-597-1500				
1979	721,054,7	井伊谷ガーデンクリニック	〒431-2216 浜松市浜名区神宮寺町8番24号 053-528-2772 (053-528-2771)		(医療DX) 第1619号	令和 6年 8月 1日	
1980	721,055,4	天竜厚生会第二診療所	〒431-3423 浜松市天竜区渡ヶ島216-3 053-583-0022 (053-583-1224)	一般 療養 6 12	(医療DX) 第1541号 (酸単) 第27741号	令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円
1981	721,056,2	医療法人社団永田眼科	〒435-0051 浜松市中央区市野町2704-2 053-423-2535 (053-423-2536)		(医療DX) 第1982号 (短手1) 第24号 (コン1) 第215号 (外在ベI) 第1476号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
1982	721,057,0	ENT名倉クリニック	〒430-0919 浜松市中央区野口町357 053-466-8733		(外来感染) 第569号 (連携強化) 第161号 (外在ベI) 第52号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
1983	721,058,8	医療法人社団鶴友会 かきのきクリニック	〒433-8123 浜松市中央区幸1-4-15 プ リンセスコート 1階 053-476-5500 (053-476-3700)		(地連計) 第179号	平成28年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 939 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1984	721,059,6	とだ消化器クリニック	〒435-0051 浜松市中央区市野町2-4-6 1-1 053-421-8111		(外来感染) 第197号 (連携強化) 第176号 (医療DX) 第60号 (二骨継3) 第171号 (がん指) 第183号 (在医総管1) 第524号 (酸単) 第27875号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成23年10月 1日 平成21年11月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.35円
1985	721,060,4	アイ眼科	〒430-0853 浜松市中央区三島町1-1-2 5 053-444-1000		(ロー検) 第11号 (コン1) 第220号	平成25年 9月 1日 平成28年 4月 1日	
1986	721,061,2	幸田クリニック	〒430-0825 浜松市中央区下江町4-4-8 053-426-2000		(外来感染) 第336号 (連携強化) 第171号 (医療DX) 第13号 (短手1) 第135号 (ニコ) 第303号 (がん指) 第446号 (地連計) 第181号 (在医総管1) 第525号 (外在ベI) 第450号 (外在ベII 1) 第57号 (酸単) 第27603号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成21年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	回復室病床数:2床 小型ホスピタル 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 940 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1987	721,062,0	佐野内科クリニック	〒435-0052 浜松市中央区天王町1 8 1 8 053-422-7777		(外来感染) 第337号 (医療DX) 第622号 (時間外1) 第78号 (地包加) 第436号 (糖防管) 第44号 (腎防管) 第11号 (地連計) 第182号 (遠隔持陽) 第47号 (C・M) 第534号 (外後発使) 第503号 (人工腎臓) 第23号 (導入1) 第12号 (透析水) 第4号 (肢梢) 第19号 (外在ベI) 第502号 (外在ベII 5) 第2号 (酸単) 第27742号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 外来後発医薬品使用体制加算 1 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,35円
1988	721,063,8	井原内科クリニック	〒430-0838 浜松市中央区嵐野町1 7 4 - 4 053-427-1112		(ニコ) 第341号	平成29年 7月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 942 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅱ) 第206号 (運Ⅰ) 第143号 (人工腎臓) 第89号 (透析水) 第115号 (外在ベⅠ) 第771号 (入ベⅡ) 第8号 (酸単) 第27703号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 LGC 算定単価:0.14円 大型ボンプ 算定単価:0.28円 小型ボンプ 算定単価:1.76円
1990	721,067,9	内山眼科クリニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松694 053-584-3000		(医療DX) 第1521号 (短手Ⅰ) 第69号 (黄網電) 第3号 (全網電) 第11号 (コンⅠ) 第223号 (緑内眼ド) 第23号 (外在ベⅠ) 第1072号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 7年 4月 1日	
1991	721,068,7	おざわ内科医院	〒435-0048 浜松市中央区上西町36の12 053(461)5030		(地連計) 第183号	平成28年10月 1日	
1992	721,069,5	つね医院	〒432-8002 浜松市中央区富塚町1547-1 053-472-2500 (053-472-2506)		(医療DX) 第623号 (がん指) 第601号 (在宅DX) 第47号 (外在ベⅠ) 第1167号	令和 7年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 943 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1993	721,071,1	小助川ファミリーク リニック	〒431-0103 浜松市中央区雄踏1-16-14 053-597-2511 (053-597-2512)		(情報通信) 第157号 (機能強化) 第20990号 (外来感染) 第117号 (連携強化) 第347号 (サ強化) 第90号 (抗薬適) 第30号 (医療DX) 第624号 (時間外3) 第687号 (ニコ) 第381号 (支援診3) 第336号 (在診実1) 第38号 (がん指) 第438号 (こ連指I) 第9号 (地連計) 第234号 (介保連) 第6号 (在医総管1) 第548号 (在総) 第340号 (外在ベI) 第17号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 2月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
1994	721,072,9	山本内科クリニック	〒430-0925 浜松市中央区寺島町300-1 053-413-7711		(機能強化) 第21044号 (外来感染) 第338号 (医療DX) 第625号 (時間外3) 第689号 (地包加) 第164号 (ニコ) 第390号 (地連計) 第184号 (在医総管1) 第552号 (外在ベI) 第68号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成22年11月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1995	721,073,7	かわだ小児科アレ ギークリニック	〒430-0901 浜松市中央区曳馬6-8-16 053-475-8111		(機能強化) 第20866号 (時間外3) 第690号 (短手1) 第173号 (小か診1) 第11号 (小検) 第39号	令和 4年 4月 1日 平成22年11月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年11月 1日	
1996	721,074,5	浜松葵アイクリニ ック	〒433-8114 浜松市中央区葵東2-12-7 053-439-6622		(コン1) 第315号	令和 5年12月 1日	
1997	721,077,8	おおしま皮膚科	〒435-0043 浜松市中央区宮竹町92 053-468-5577 (053-422-1437)		(医療DX) 第626号 (時間外3) 第703号 (外在ベI) 第64号	令和 7年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 944 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1998	721,078,6	子どものこころの診療所	〒432-8023 浜松市中央区鴨江2-11-1 053-452-8080 (053-457-2630)		(医療DX) 第627号 (脳I) 第91号 (児春専) 第1号 (療活継) 第30号 (児春支) 第10号 (外在ベI) 第469号 (外在ベII2) 第11号	令和 6年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1999	721,079,4	みのる内科クリニック	〒430-0853 浜松市中央区三島町1784-1 053-444-6611		(外来感染) 第542号 (連携強化) 第153号 (医療DX) 第628号 (時間外3) 第1074号 (ニコ) 第433号 (がん指) 第415号 (地連計) 第185号 (在宅DX) 第146号 (在医総管1) 第578号 (酸単) 第28145号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成23年10月 1日 令和 8年 4月 1日	
2000	721,080,2	たまこしクリニック	〒435-0046 浜松市中央区丸塚町262-1 053-411-2002		(がん指) 第423号 (在医総管1) 第577号	平成25年 7月 1日 平成23年10月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円
2001	721,081,0	おおば小児科	〒433-8105 浜松市中央区三方原町1293-1 053-437-2222		(機能強化) 第21045号 (外来感染) 第339号 (連携強化) 第147号 (医療DX) 第1672号 (時間外3) 第712号 (小か診1) 第47号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 4年 4月 1日	
2002	721,082,8	にしお小児科	〒431-3114 浜松市中央区積志町1630-1 053-431-1211 (053-431-1210)		(情報通信) 第29号 (機能強化) 第20907号 (外来感染) 第118号 (抗薬適) 第31号 (医療DX) 第629号 (時間外2) 第50号 (時間外3) 第713号 (小か診1) 第21号 (外在ベI) 第1537号 (酸単) 第27532号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 945 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 946 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2005	721,085,1	かば記念病院	〒430-0801 浜松市中央区神立町5-7-0 053(461)0612	一般 44	(一般入院) 第181号 (ハイ妊娠) 第63号 (婦特管) 第52号 (ハイ妊連1) 第3号 (HPV) 第126号 (外在ベ1) 第207号 (入ベ165) 第5号 (酸単) 第27973号	令和元年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:特別入院基本料 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型b`h`算定単価:0.42円
2006	721,086,9	医療法人有心会 さつきの森クリニック	〒434-0012 浜松市浜名区西中瀬二丁目4番24号 053-580-0773		(時間外3) 第816号 (短手1) 第140号 (糖管) 第89号 (人工腎臓) 第101号 (導入1) 第76号 (透析水) 第60号 (肢梢) 第20号 (外在ベ1) 第1339号 (酸単) 第27876号	平成24年11月 1日 令和 6年 1月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	回復室病床数:7床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型b`h`算定単価:2.31円
2007	721,088,5	高仲循環器クリニック	〒432-8002 浜松市中央区富塚町5-0-6-9-8 053-416-0022		(歩行) 第40号 (C・M) 第407号 (酸単) 第27384号	平成27年 5月 1日 平成24年10月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型b`h`算定単価:2.36円
2008	721,089,3	シティークリニック	〒430-0926 浜松市中央区砂山町3-2-9-1 ランドガーデンボンサンテ1階A 053-450-8666 (053-456-3220)		(情報通信) 第184号 (がん指) 第806号 (地連計) 第236号 (在医総管1) 第639号	令和 5年 8月 1日 令和 3年 3月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 947 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2009	721, 090, 1	山中皮ふ科	〒432-8061 浜松市中央区入野町 9 8 6 3 - 7 053-440-5151		(医療D X) 第631号 (外在ベ I) 第1192号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 2月 1日	
2010	721, 091, 9	佐鳴台あさひクリニ ック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台 5 - 2 0 - 1 0 053-415-3500 (053-415-3501)		(時間外 I) 第282号 (機安 I) 第79号 (人工腎臓) 第28号 (導入 I) 第26号 (透析水) 第54号 (肢梢) 第5号 (外在ベ I) 第405号 (外在ベ II 6) 第3号 (酸単) 第27604号	平成25年 6月 3日 平成25年 6月 3日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
2011	721, 092, 7	やまうち整形外科	〒430-0901 浜松市中央区曳馬 5 - 4 - 4 8 053-412-0007		(医療D X) 第2276号 (時間外 3) 第822号 (支援診 3) 第522号 (在診実 I) 第10号 (地連計) 第187号 (在医総管 I) 第632号 (運 II) 第381号	令和 7年 9月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年 6月 1日 平成27年10月 1日	大型ホ`ン`算定単価:0.36円 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
2012	721, 095, 0	エルム内科クリニッ ク	〒431-3125 浜松市中央区半田山 5 - 1 7 - 2 2 053-431-4120		(外在ベ I) 第1459号 (がん指) 第543号 (酸単) 第27974号	令和 8年 3月 1日 平成25年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホ`ン`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 948 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2013	721,096,8	高丘北あさひクリニック	〒433-8119 浜松市中央区高丘北2-29-63 053-430-5353 (053-430-5355)		(時間外Ⅰ) 第286号 (機安Ⅰ) 第81号 (人工腎臓) 第27号 (導入Ⅰ) 第25号 (透析水) 第61号 (肢梢) 第6号 (外在ベⅠ) 第406号 (外在ベⅡ6) 第4号 (酸単) 第27533号	平成25年 9月 1日 平成25年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボツバ 算定単価:0.36円 小型ボツバ 算定単価:2.2円
2014	721,097,6	かじまち眼科	〒430-0927 浜松市中央区旭町12-1 遠鉄百貨店新館7階 053-452-2181 (053-452-2181)		(医療DX) 第1804号 (コン3) 第4号	令和 6年11月 1日 平成28年 4月 1日	
2015	721,098,4	和恵会クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町6413 053-440-5500 (053-440-5501)		(在医総管Ⅰ) 第956号 (外後発使) 第593号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2016	721,100,8	医療法人社団静友会 河野産婦人科医院	〒432-8023 浜松市中央区鴨江3-80-16 053-454-6661 (053-459-0516)		(婦特管) 第83号 (ニコ) 第495号 (HPV) 第153号	令和 2年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 5月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2017	721,101,6	植田耳鼻咽喉科	〒432-8018 浜松市中央区蛸塚3-1-7 053-450-0800 (053-450-0801)		(175) 第1052号 (外来感染) 第198号 (連携強化) 第42号 (医療DX) 第632号 (外在ベⅠ) 第1303号	平成25年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	
2018	721,102,4	平野医院	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町宇布見4889-1 053-592-1011 (053-592-1065)		(外来感染) 第933号 (医療DX) 第762号 (ニコ) 第499号 (がん指) 第707号 (遠隔持陽) 第11号 (外在ベⅠ) 第1074号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 949 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2019	721,103,2	和田医院	〒432-8044 浜松市中央区南浅田2-18-3 053-444-5577 (053-444-5588)		(外来感染) 第630号 (医療DX) 第1926号 (婦特管) 第40号 (がん指) 第571号 (HPV) 第146号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 2年 9月 1日 平成25年12月 1日 平成26年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2020	721,104,0	松井クリニック	〒435-0016 浜松市中央区和田町200-2 053-411-1611 (053-411-1612)		(外在ベI) 第7号 (情報通信) 第30号 (機能強化) 第20991号 (外来感染) 第199号 (連携強化) 第323号 (医療DX) 第633号 (時間外1) 第292号 (遠隔ペ) 第56号 (ニコ) 第500号 (支援診3) 第444号 (がん指) 第574号 (地連計) 第83号 (在医総管1) 第657号 (在総) 第409号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 950 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 951 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2022	721, 106, 5	ますい整形外科クリニック	〒432-8045 浜松市中央区西浅田2-1-21 053-413-1500 (053-413-1501)		(医療DX) 第635号 (小運指管) 第49号 (地連計) 第84号 (運I) 第168号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2023	721, 107, 3	みうら整形外科	〒435-0016 浜松市中央区和田町200-1 053-411-1511 (053-411-1512)		(外在ベI) 第755号 (地連計) 第85号 (運I) 第233号	令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2024	721, 108, 1	大脇産婦人科医院	〒430-0901 浜松市中央区曳馬3-3-22 053-472-0103 (053-472-0125)	一般 12	(外在ベI) 第160号 (医療DX) 第636号 (時間外I) 第329号 (診入院) 第340号 (乳腺ケア) 第8号 (HPV) 第158号 (外在ベI) 第1316号 (酸単) 第28111号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:12床 区分:入院基本料4 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:無 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ボソハ 算定単価:0.42円
2025	721, 109, 9	樂天堂整形外科	〒435-0027 浜松市中央区下飯田町390-1 053-427-2525 (053-427-2500)		(小運指管) 第116号 (二骨継3) 第141号 (地連計) 第335号 (外後発使) 第526号 (運I) 第145号	令和 7年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2026	721, 111, 5	なかの呼吸器・アレルギークリニック	〒433-8112 浜松市中央区初生町381-2 053-430-5111 (053-430-5112)		(外在ベI) 第1380号 (医療DX) 第637号 (ニコ) 第612号 (がん指) 第613号 (外在ベI) 第764号	令和 8年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 952 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2027	721, 112, 3	あさのクリニック	〒432-8065 浜松市中央区高塚町1 6 2 8 - 1 053-415-3535 (053-415-3536)		(外来感染) 第562号 (連携強化) 第157号 (医療DX) 第638号 (時間外Ⅰ) 第324号 (短手Ⅰ) 第71号 (がん指) 第612号 (地連計) 第353号 (外在ベⅠ) 第103号 (外在ベⅡⅠ) 第7号 (酸単) 第27606号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年11月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	
2028	721, 113, 1	そらまめ腎・泌尿器 科クリニック	〒433-8114 浜松市中央区葵東2 - 1 5 - 1 6 053-420-2111 (053-420-2112)		(医療DX) 第763号 (短手Ⅰ) 第222号 (がん疼) 第127号 (人工腎臓) 第113号 (導入Ⅰ) 第86号 (透析水) 第72号 (肢梢) 第36号 (外在ベⅠ) 第1082号 (外在ベⅡ8) 第11号 (酸単) 第27704号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 2月 1日 平成27年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
2029	721, 114, 9	医療法人有心会 三 澤クリニック	〒430-0807 浜松市中央区佐藤3 - 3 - 1 6 053-545-5057		(時間外Ⅲ) 第885号 (がん指) 第634号 (人工腎臓) 第102号 (導入Ⅰ) 第77号 (透析水) 第88号 (肢梢) 第44号 (外在ベⅠ) 第1340号 (酸単) 第27877号	平成27年 5月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.15円 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
2030	721, 116, 4	きょう耳鼻咽喉科	〒432-8068 浜松市中央区大平台1 - 2 2 - 2 8 053-482-3311 (053-482-3313)		(時間外Ⅲ) 第884号	平成27年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 953 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2031	721, 117, 2	竹下耳鼻咽喉科	〒435-0043 浜松市中央区宮竹町 8 9 - 1 053-462-8733 (053-462-8744)		(外来感染) 第340号 (連携強化) 第190号 (医療DX) 第114号 (外在ベI) 第43号	令和 7年 1月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2032	721, 118, 0	寺田痛みのクリニック	〒430-0906 浜松市中央区住吉 1 - 2 4 - 1 053-476-1115 (053-476-1133)		(脳Ⅲ) 第160号 (運Ⅱ) 第443号 (外在ベI) 第1552号 (酸単) 第27475号	平成30年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ホソバ算定単価:2.1円
2033	721, 119, 8	ながえ前立腺ケアクリニック	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川 7 1 7 2 - 2 6 1 9 053-522-5111 (053-522-5115)		(医療DX) 第640号 (二骨継3) 第27号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	
2034	721, 120, 6	橘整形外科クリニック	〒433-8123 浜松市中央区幸 1 - 1 5 - 3 幸 メディカルビル 1 F 053-412-0550 (053-412-0551)		(医療DX) 第1554号 (時間外3) 第892号 (小運指管) 第106号 (二骨継3) 第80号 (下創管) 第80号 (地連計) 第86号 (運I) 第185号	令和 7年 5月 1日 平成27年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2035	721, 121, 4	あつみ神経内科クリニック	〒433-8125 浜松市中央区和合町 8 4 0 - 1 053-474-4888 (053-474-4811)		(機能強化) 第20867号 (時間外3) 第893号 (支援診3) 第470号 (地連計) 第189号 (介保連) 第15号 (在医総管1) 第712号 (在総) 第455号 (神経) 第103号 (外在ベI) 第132号	令和 4年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
2036	721, 122, 2	飯尾皮膚科医院	〒430-0942 浜松市中央区元浜町 3 0 2 053-473-8522 (053-473-8522)		(医療DX) 第2455号	令和 8年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 954 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2037	721, 123, 0	アクトタワークリニック	〒430-7707 浜松市中央区板屋町1-1-2 浜松アクトタワー7階 053-413-1124 (053-413-1125)		(情報通信) 第114号 (医療DX) 第641号 (時間外1) 第340号 (婦特管) 第41号 (一妊管) 第31号 (生補管1) 第9号 (遺伝検1) 第35号 (染色体) 第5号 (HPV) 第163号 (遺伝力) 第17号 (精精採) 第3号 (外在ベⅠ) 第181号 (外在ベⅡ1) 第17号 (外在ベⅡ1) 第89号 (外在ベⅡ2) 第15号 (先-346) 第7号 (先-347) 第6号 (先-348) 第5号 (先-349) 第4号 (先-350) 第4号 (先-351) 第4号 (先-352) 第1号 (先-356) 第3号 (先-359) 第6号 (先-361) 第2号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2038	721, 124, 8	かたやま眼科	〒433-8119 浜松市中央区高丘北1-9-10 053-430-0500 (053-430-0501)		(医療DX) 第1866号 (コン1) 第258号	令和 6年12月 1日 平成28年 4月 1日	
2039	721, 126, 3	種部整形外科医院	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7-172-2254 053-522-4121 (053-522-4161)		(地連計) 第4号 (運Ⅱ) 第387号	平成28年 7月 1日 平成28年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2040	721, 127, 1	やの胃腸肛門外科	〒433-8105 浜松市中央区三方原町2-36-1 053-430-2300		(短手1) 第130号 (がん指) 第668号 (酸単) 第27109号	令和 5年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	回復室病床数:7床 小型ホソハ 算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 955 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2041	721, 128, 9	富田呼吸器アレルギー 一内科医院	〒430-0906 浜松市中央区住吉 1-4 1-1 9 053-412-2222 (053-412-2223)		(医療D X) 第153号 (喘管) 第37号 (がん疼) 第144号 (ニコ) 第577号 (がん指) 第669号 (地連計) 第5号	令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年10月 1日	
2042	721, 130, 5	鈴木内科クリニック	〒433-8111 浜松市中央区葵西 4-2 0-1 7 053-438-5255 (053-438-5275)		(情報通信) 第72号 (外来感染) 第341号 (連携強化) 第167号 (医療D X) 第5号 (時間外 3) 第927号 (ニコ) 第592号 (がん指) 第684号 (地連計) 第208号 (在医総管 1) 第756号 (外在ベ I) 第541号 (外在ベ II 1) 第64号 (酸単) 第27605号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	
2043	721, 131, 3	宇佐美眼科	〒431-3105 浜松市中央区笠井新田町 2 7 7 - 2 053-432-8010 (053-432-8011)		(医療D X) 第1522号 (短手 1) 第66号 (コン 1) 第263号 (外後発使) 第531号 (緑内眼ド) 第64号 (外在ベ I) 第705号 (外在ベ II 1) 第80号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日	小型ホシ 算定単価: 2.31円 外来後発医薬品使用体制加算 1
2044	721, 132, 1	きもとクリニック	〒433-8117 浜松市中央区高丘東 4-6-4 0 053-430-0080 (053-430-0081)		(医療D X) 第1805号 (ニコ) 第593号 (がん指) 第685号 (外在ベ I) 第182号	令和 7年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
2045	721, 133, 9	大場クリニック	〒433-8125 浜松市中央区和合町 2 2 0-2 4 8 6 053-476-8500 (053-476-8507)		(外来感染) 第633号 (連携強化) 第280号 (医療D X) 第642号 (時間外 3) 第1125号 (外在ベ I) 第142号	令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2046	721, 134, 7	島田眼科	〒434-0038 浜松市浜名区貴布祢 1 2 0 0 プ レ葉ウオーク浜北 2 階 053-585-7011 (053-585-7011)		(医療D X) 第1806号 (コン 3) 第16号	令和 6年11月 1日 平成29年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 956 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2047	721, 135, 4	天竜吉田医院	〒431-3314 浜松市天竜区二俣町二俣2 4 0 6 - 2 053-925-8000 (053-925-8001)		(外来感染) 第915号 (支援診3) 第510号 (がん指) 第687号 (地連計) 第210号 (在医総管1) 第761号 (C・M) 第521号 (外在ベI) 第1430号 (酸単) 第27975号	令和 7年 2月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ボソハ 算定単価: 2. 35円
2048	721, 136, 2	かしわばら消化器クリニック	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅3 - 2 2 - 2 9 053-414-2112 (053-414-2116)		(時間外I) 第357号 (がん指) 第692号 (外在ベI) 第430号 (外在ベII 1) 第52号 (酸単) 第27296号	平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価: 2. 25円
2049	721, 137, 0	まつばやしこどもクリニック	〒433-8123 浜松市中央区幸1 - 1 5 - 3 幸 メディカルビル2 F 053-412-1234 (053-412-1233)		(機能強化) 第21046号 (外来感染) 第810号 (医療DX) 第643号 (時間外3) 第932号 (小か診1) 第59号 (小検) 第56号 (外在ベI) 第979号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	
2050	721, 138, 8	たなか小児科	〒435-0052 浜松市中央区天王町1 9 5 3 053-421-4111 (053-421-4110)		(機能強化) 第20868号 (外来感染) 第878号 (医療DX) 第1637号 (時間外3) 第952号 (小か診1) 第12号 (外在ベI) 第894号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
2051	721, 139, 6	あさい眼科	〒433-8123 浜松市中央区幸1 - 1 5 - 3 幸メ ディカルビル2 F 053-412-2220 (053-412-2221)		(時間外I) 第364号 (短手1) 第187号 (ロー検) 第24号 (コン1) 第274号 (緑内眼ド) 第13号 (外在ベI) 第1032号	平成29年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 957 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2052	721, 140, 4	まつむら整形外科	〒431-3105 浜松市中央区笠井新田町 1 8 0 - 1 053-432-8111 (053-432-8112)		(小運指管) 第65号 (地連計) 第396号 (C・M) 第535号 (脳Ⅲ) 第155号 (運Ⅰ) 第189号	令和 2年 9月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2053	721, 141, 2	伊藤医院	〒431-0201 浜松市中央区篠原町 2 1 5 8 9 - 1 053-415-3111 (053-415-3112)		(外在ベⅠ) 第1042号 (医療D X) 第1928号 (ニコ) 第630号 (がん指) 第720号 (地連計) 第257号 (外後発使) 第609号 (外在ベⅠ) 第872号 (酸単) 第27508号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ポンプ 算定単価: 2. 2 円
2054	721, 143, 8	樂天堂整形外科北医院	〒433-8101 浜松市中央区三幸町 1 - 6 053-420-2501 (053-420-2502)		(地連計) 第334号 (外後発使) 第508号 (運Ⅰ) 第235号 (外在ベⅠ) 第1379号 (酸単) 第27705号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ポンプ 算定単価: 2. 3 1 円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 958 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2055	721, 144, 6	さとう内科消化器内科クリニック	〒432-8002 浜松市中央区富塚町1928-8 053-474-0110 (053-474-8416)		(外来感染) 第200号 (連携強化) 第154号 (医療DX) 第644号 (時間外3) 第960号 (短手1) 第160号 (がん指) 第745号 (地連計) 第267号 (外後発使) 第681号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2056	721, 145, 3	よしだ泌尿器科クリニック	〒430-0906 浜松市中央区住吉1-24-1 N T T住吉ビル3F 053-412-5577 (053-412-5578)		(時間外1) 第393号	平成30年 5月 1日	
2057	721, 147, 9	もがみ内科クリニック	〒434-0015 浜松市浜名区於呂2840番地の8 053-588-5700 (053-588-5705)		(情報通信) 第259号 (機能強化) 第21182号 (外来感染) 第811号 (医療DX) 第645号 (時間外3) 第970号 (地包加) 第491号 (外データ提) 第45号 (ニコ) 第664号 (支援診2) 第175号 (地連計) 第390号 (在医総管1) 第827号 (在データ提) 第39号 (医情連) 第61号 (在総) 第519号 (外在ベI) 第653号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 平成30年11月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
2058	721, 148, 7	松尾形成外科・眼瞼クリニック	〒434-0033 浜松市浜名区西美蘭548番地の1 053-581-1515 (053-581-1516)		(短手1) 第149号 (外在ベI) 第998号	令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 959 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2059	721, 150, 3	岡崎内科医院	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町1 4 3 6 053-433-5255 (053-435-4987)		(C・M) 第625号 (脳Ⅱ) 第246号 (運Ⅰ) 第221号 (胃瘻造) 第89号 (胃瘻造嚥) 第60号 (酸単) 第27706号	令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテーション 加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション 加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
2060	721, 151, 1	すこやかこころのクリニック	〒434-0038 浜松市浜名区貴布祢2 0 0 4 番地 053-401-5561 (053-401-5562)		(外来感染) 第684号 (連携強化) 第330号 (医療D X) 第646号 (外在ベⅠ) 第65号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
2061	721, 152, 9	そえだ医院	〒433-8124 浜松市中央区泉三丁目1 番 5 8 号 053-471-5000 (053-471-5010)		(時間外Ⅰ) 第408号 (がん指) 第752号 (地連計) 第276号	令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日	
2062	721, 153, 7	森クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町9 0 3 6 番地 053-448-5109 (053-448-5169)		(外来感染) 第593号 (連携強化) 第183号 (医療D X) 第2099号 (時間外Ⅲ) 第980号 (がん指) 第815号 (地連計) 第331号 (B R C A) 第33号 (外在ベⅠ) 第1448号 (酸単) 第27476号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 小型ボソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 960 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2063	721, 154, 5	サカイ脳神経外科	〒432-8002 浜松市中央区富塚町 5 5 番地 053-412-6677 (053-412-6699)		(医療DX) 第81号 (地連計) 第277号 (C・M) 第576号 (脳Ⅲ) 第188号 (運Ⅰ) 第220号 (酸単) 第27385号	令和 7年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 小型CT加算単価: 2,27円
2064	721, 155, 2	十全オアシスクリニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松 1 6 8 0 - 1 053-582-8915 (053-582-8920)		(運Ⅱ) 第469号 (外在ベⅠ) 第139号 (外在ベⅡ 6) 第10号	令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日	
2065	721, 156, 0	やまほし耳鼻咽喉科クリニック	〒432-8069 浜松市中央区志都呂 1 - 4 - 6 053-445-3356 (053-445-3357)		(情報通信) 第343号 (外来感染) 第514号 (連携強化) 第195号 (医療DX) 第647号 (遠隔持陽) 第176号 (外在ベⅠ) 第327号	令和 7年11月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年12月 1日 令和 6年 6月 1日	
2066	721, 157, 8	杉山循環器クリニック	〒432-8012 浜松市中央区布橋二丁目 1 2 番 4 3 号 053-412-2552 (053-412-2555)		(医療DX) 第764号 (ニコ) 第692号 (在医総管1) 第977号 (外在ベⅠ) 第1420号	令和 7年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 8年 3月 1日	
2067	721, 158, 6	いわおか医院	〒432-8018 浜松市中央区蛸塚四丁目 2 3 番 2 1 号 053-450-6565 (053-450-6566)		(外来感染) 第655号 (医療DX) 第187号 (時間外3) 第998号 (がん指) 第764号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 961 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2068	721, 159, 4	たなか内科クリニック	〒432-8047 浜松市中央区神田町3 6 0 番地の 2 7 053-444-3001 (053-444-3002)		(情報通信) 第73号 (機能強化) 第21047号 (外来感染) 第95号 (連携強化) 第166号 (抗薬適) 第67号 (医療D X) 第648号 (時間外1) 第519号 (時間外3) 第997号 (地包加) 第457号 (遠隔ペ) 第32号 (喘管) 第44号 (がん疼) 第200号 (外データ提) 第17号 (ニコ) 第694号 (支援診3) 第603号 (プログラム) 第9号 (地連計) 第302号 (在宅D X) 第117号 (在医総管1) 第866号 (遠隔持陽) 第36号 (外在ベI) 第840号 (酸単) 第27477号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
2069	721, 160, 2	鈴木整形外科スポーツクリニック	〒430-0907 浜松市中央区高林四丁目6 番 1 4 号 053-412-7070 (053-412-7071)		(医療D X) 第2236号 (地連計) 第381号 (C・M) 第588号 (運I) 第227号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 962 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2070	721, 161, 0	いで内科・呼吸器内科クリニック	〒434-0014 浜松市浜名区本沢合 8 0 1 番地の 4 053-584-4976 (053-584-4978)		(情報通信) 第138号 (機能強化) 第21146号 (外来感染) 第470号 (連携強化) 第119号 (医療DX) 第1691号 (時間外3) 第996号 (がん疼) 第199号 (ニコ) 第693号 (支援診2) 第191号 (支援診3) 第694号 (がん指) 第766号 (地連計) 第294号 (在医総管1) 第865号 (在総) 第541号 (遠隔持陽) 第37号 (外在ベI) 第1442号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	
2071	721, 163, 6	泌尿器科 谷口クリニック	〒435-0052 浜松市中央区天王町 1 9 4 9 番地 053-423-4124 (053-423-4125)		(医療DX) 第649号 (外在ベI) 第123号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2072	721, 164, 4	湖東クリニック	〒431-1111 浜松市中央区伊左地町 8 1 5 1 053-486-2222 (053-486-2618)		(在医総管1) 第872号 (C・M) 第616号 (外後発使) 第564号	令和 2年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 6月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1
2073	721, 165, 1	森田内科循環器内科医院	〒430-0917 浜松市中央区常盤町 1 3 3 番地の 1 9 053-453-7730 (053-453-7731)		(時間外1) 第423号 (ニコ) 第699号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 963 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2074	721, 166, 9	安田クリニック	〒431-2102 浜松市浜名区都田町9 3 0 7 番地 の 2 4 053-428-8311 (053-428-8312)		(機能強化) 第21137号 (時間外1) 第427号 (短手1) 第102号 (がん疼) 第207号 (ニコ) 第701号 (支援診2) 第194号 (がん指) 第775号 (地連計) 第304号 (在医総管1) 第876号 (在総) 第546号 (遠隔持陽) 第52号 (外在ベI) 第293号 (酸単) 第27976号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2.31円
2075	721, 167, 7	みどりのまち整形外科	〒434-0036 浜松市浜名区横須賀5 9 2 番地 053-584-6688 (053-584-6689)		(医療DX) 第2414号 (地連計) 第291号 (C・M) 第635号 (運I) 第262号	令和 8年 2月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2076	721, 168, 5	たまゆらメモリークリニック	〒432-8069 浜松市中央区志都呂1-7-7 053-449-2525 (053-449-2526)		(外在ベI) 第1325号 (医療DX) 第2310号 (外在ベI) 第1273号	令和 8年 3月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 3月 1日	
2077	721, 169, 3	ながたクリニック	〒430-0913 浜松市中央区船越町6 番 2 1 号 053-545-4432 (053-545-4451)		(医療DX) 第2235号 (外在ベI) 第1406号	令和 7年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	
2078	721, 170, 1	加藤内科クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町1 6 1 0 0 番 地の 1 053-448-1101 (053-448-1102)		(外来感染) 第342号 (連携強化) 第164号 (医療DX) 第115号 (時間外2) 第41号 (時間外3) 第1010号 (短手1) 第101号 (がん指) 第778号 (外在ベI) 第760号 (酸単) 第27297号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 964 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2079	721, 173, 5	せせらぎ泌尿器科診療所	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町5 4 3 番地の1 053-432-5000 (053-432-5003)		(医療DX) 第1623号 (がん指) 第832号	令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日	
2080	721, 175, 0	医療法人向仁会 きぼうのこころクリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央1-1 5-1 グランドメゾン浜松2 F-3 西 053-452-7765 (053-452-7765)		(外在ベI) 第1513号	令和 8年 3月 1日	
2081	721, 176, 8	ひかり在宅医療クリニック浜松本院	〒430-0913 浜松市中央区船越町5 2 番3 0 号 053-461-3366 (053-461-3369)		(情報通信) 第143号 (機能強化) 第20909号 (時間外1) 第439号 (がん疼) 第216号 (支援診2) 第232号 (在緩診実) 第42号 (在宅DX) 第121号 (在医総管1) 第902号 (在データ提) 第22号 (在総) 第562号 (外在ベI) 第954号	令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
2082	721, 177, 6	やまだ皮膚科クリニック	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町5 3 7-1 053-431-5050 (053-431-5055)		(医療DX) 第2465号 (外在ベI) 第1156号	令和 8年 4月 1日 令和 7年11月 1日	
2083	721, 178, 4	みねた耳鼻咽喉科めまいクリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央1-1 5-5 浜松メディカルパークビル2 F 053-456-8601 (053-456-8602)		(外在ベI) 第593号	令和 6年 6月 1日	
2084	721, 179, 2	ROSAレディースクリニック	〒433-8125 浜松市中央区和合町2 7 番地の1 3 和合メディカルビル2 階 053-412-2666 (053-412-2667)		(医療DX) 第1807号 (婦特管) 第108号 (一妊管) 第9号 (HPV) 第196号	令和 7年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2085	721, 180, 0	はまなこ皮ふ科	〒431-1112 浜松市中央区大人見町3 3 9 1 番地の2 053-489-3335 (053-489-3337)		(外在ベI) 第1027号 (医療DX) 第1523号 (外在ベI) 第1181号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 965 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2086	721, 181, 8	たなか整形外科	〒433-8103 浜松市中央区豊岡町 3 9 8 番地 053-430-1500 (053-430-1501)		(外来感染) 第343号 (医療DX) 第650号 (時間外3) 第1038号 (小運指管) 第72号 (二骨継3) 第28号 (下創管) 第52号 (地連計) 第310号 (C・M) 第615号 (運I) 第255号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日	今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: MRI (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
2087	721, 182, 6	すずしろクリニック	〒430-0947 浜松市中央区松城町 2 0 0 番地の 1 0 053-489-4159 (053-489-4160)		(外在ベI) 第506号 (情報通信) 第226号 (外来感染) 第202号 (医療DX) 第160号 (時間外3) 第1047号 (ニコ) 第731号 (がん指) 第816号 (在医総管1) 第917号 (遠隔持陽) 第101号 (外在ベI) 第656号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 8日 令和 3年10月 8日 令和 3年10月 8日 令和 3年10月 8日 令和 3年10月 8日 令和 6年 6月 1日	
2088	721, 183, 4	みやみち眼科	〒433-8111 浜松市中央区葵西四丁目 2 番 2 4 号 053-414-5511 (053-414-5512)		(短手1) 第36号 (ロー検) 第35号 (コン1) 第300号 (緑内眼ド) 第39号 (緑内ne) 第9号 (外在ベI) 第1500号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 967 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2092	721, 187, 5	胃カメラと大腸内視鏡のかがみ消化器内科クリニック	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町7 2 5 053-431-2200 (053-431-2201)		(情報通信) 第284号 (医療DX) 第1614号 (短手1) 第143号 (酸単) 第27878号	令和 6年12月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
2093	721, 188, 3	野中内科ハートクリニック	〒430-0901 浜松市中央区曳馬四丁目1 番 1 7 号 053-545-3033 (053-545-3088)		(情報通信) 第222号 (機能強化) 第21284号 (外来感染) 第607号 (医療DX) 第652号 (時間外1) 第518号 (地包加) 第488号 (遠隔ペ) 第42号 (糖管) 第128号 (がん疼) 第251号 (ニコ) 第744号 (支援診3) 第657号 (プログラム) 第16号 (地連計) 第338号 (在医総管1) 第949号 (在総) 第589号 (遠隔持陽) 第114号 (外在ベI) 第1025号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
2094	721, 189, 1	くによし整形外科	〒433-8112 浜松市中央区初生町3 8 1 番地の1 053-430-2727 (053-430-2728)		(医療DX) 第2039号 (小運指管) 第112号 (リデータ提) 第10号 (運I) 第284号	令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年10月 1日 令和 5年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2095	721, 192, 5	子ども&ファミリーアレルギークリニック ペンギン	〒431-1112 浜松市中央区大人見町3 3 9 3 番地の6 053-482-2020 (053-482-2021)		(外在ベI) 第164号 (外来感染) 第812号 (医療DX) 第51号 (短手1) 第163号 (小検) 第70号 (外在ベI) 第787号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 968 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2096	721, 193, 3	さぎさかクリニック	〒431-3112 浜松市中央区大島町 3 4 7 番地の 1 053-432-5252 (053-432-5051)		(情報通信) 第169号 (外来感染) 第659号 (医療DX) 第1656号 (時間外3) 第1086号 (喘管) 第47号 (ニコ) 第751号 (遠隔酸素) 第16号 (遠隔持陽) 第126号 (歩行) 第59号 (外在ベI) 第130号 (酸単) 第28134号	令和 5年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	
2097	721, 194, 1	サージセンター	〒435-0052 浜松市中央区天王町 1 6 9 6 053-462-2222 (053-462-2200)	一般 9	(医療DX) 第653号 (時間外4) 第31号 (診入院) 第374号 (C・M) 第642号 (酸単) 第27299号	令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ベッド算定単価:2.2円 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:有 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ベッド算定単価:0.42円
2098	721, 195, 8	さわ消化器内視鏡クリニック	〒434-0031 浜松市浜名区小林 1 2 5 3 番地 053-584-1616 (053-584-1617)		(医療DX) 第1673号 (がん指) 第875号 (外在ベI) 第774号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 9月 1日	
2099	721, 196, 6	やまとだに耳鼻咽喉科	〒434-0033 浜松市浜名区西美蘭 4 5 番地の 3 053-581-1133 (053-581-1134)		(医療DX) 第191号 (がん疹) 第269号 (外在ベI) 第1375号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 969 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2100	721, 197, 4	のずえ内科・呼吸器 クリニック	〒435-0048 浜松市中央区上西町3番地の8 053-467-5700 (053-467-5701)		(情報通信) 第215号 (外来感染) 第673号 (医療DX) 第654号 (時間外3) 第1103号 (ニコ) 第758号 (外在ベI) 第55号 (酸単) 第27707号	令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ホバ算定単価:2.2円
2101	721, 198, 2	たむら内科クリニック	〒434-0031 浜松市浜名区小林1264番地の1 053-584-6111 (053-584-6112)		(情報通信) 第216号 (外来感染) 第674号 (連携強化) 第263号 (医療DX) 第150号 (ニコ) 第759号	令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	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
2102	721, 199, 0	ゆうとう泌尿器科クリニック	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見4069番地の1 053-592-8800 (053-592-8802)		(外在ベI) 第1095号 (情報通信) 第217号 (機能強化) 第21264号 (医療DX) 第655号 (時間外1) 第488号 (支援診3) 第676号 (在診実1) 第126号 (在医総管1) 第976号 (在総) 第609号 (外在ベI) 第59号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 970 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2103	721, 200, 6	医療法人有心会 き ぼうの森クリニック	〒431-3121 浜松市中央区有玉北町1 6 1 8 番 の3 053-401-7757 (053-401-7784)		(情報通信) 第225号 (医療DX) 第2159号 (療活継) 第37号 (児春支) 第6号 (認1) 第41号 (精) 第58号 (シヨ大) 第35号 (シヨ小) 第44号 (デ大) 第59号 (デ小) 第68号 (人工腎臓) 第143号 (導入1) 第138号 (透析水) 第151号 (肢梢) 第124号 (外在ベI) 第1341号 (酸単) 第27879号	令和 6年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法1 専用施設の面積:202.32㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 専用施設の面積:202.32㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 専用施設の面積:202.32㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 専用施設の面積:202.32㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 慢性維持透析を行った場合1 小型ホソハ 算定単価:2.31円
2104	721, 201, 4	ひかり在宅医療クリ ニック浜北院	〒434-0003 浜松市浜名区新原6 3 4 4 番地 053-589-3351 (053-589-3352)		(機能強化) 第21294号 (時間外1) 第532号 (がん疼) 第286号 (支援診2) 第233号 (在緩診実) 第59号 (在宅DX) 第137号 (在医総管1) 第990号 (在データ提) 第31号 (在医総管2) 第2号 (在総) 第618号 (外在ベI) 第953号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	「新規届出」及び「取り下げ」 の区分:取り下げ

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 971 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2105	721, 202, 2	まつけんクリニック	〒431-3124 浜松市中央区半田町1 5 5 番地の 1 053-432-5566 (053-432-5567)		(支援診3) 第682号 (在医総管1) 第983号 (C・M) 第657号 (外後発使) 第648号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算1
2106	721, 203, 0	クリニックかねこ	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7 1 7 2 番地の1 7 0 3 053-527-2018 (053-527-2017)		(医療DX) 第765号 (がん指) 第890号 (外在ベI) 第1049号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	
2107	721, 204, 8	はるのき耳鼻咽喉科	〒433-8108 浜松市中央区根洗町1 3 0 番地の 2 1 053-437-3000 (053-437-3001)		(医療DX) 第134号 (時間外3) 第1111号 (外在ベI) 第880号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	
2108	721, 205, 5	聖友脳神経外科クリ ニック	〒435-0052 浜松市中央区天王町7 5 5 番地の 1 053-423-1010 (053-423-1012)		(医療DX) 第608号 (地連計) 第362号 (C・M) 第656号 (リデータ提) 第7号 (脳Ⅲ) 第204号 (運Ⅱ) 第505号 (外在ベI) 第525号 (外在ベⅡ1) 第61号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 972 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2109	721, 206, 3	大樹レディースクリ ニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町5 4 7 番地の 2 053-414-0700 (053-414-0701)		(医療DX) 第1118号 (婦特管) 第125号 (がん指) 第886号 (HPV) 第213号 (外在ベI) 第163号 (酸単) 第27607号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2110	721, 207, 1	おおつる整形外科医 院	〒435-0016 浜松市中央区和田町9 7 2 番地の 1 053-411-7000 (053-411-7008)		(医療DX) 第2135号 (時間外3) 第1141号 (運II) 第514号 (外在ベI) 第1073号	令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
2111	721, 208, 9	医療法人社団結樹会 スターフィールド クリニック浜松	〒432-8069 浜松市中央区志都呂2 丁目3 7 番 1 号イオンモール浜松志都呂2 階 053-488-7220 (050-3156-3743)		(情報通信) 第304号 (外来感染) 第943号 (医療DX) 第2169号 (短手1) 第199号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	
2112	721, 209, 7	やわたの森こどもク リニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松4 6 5 番地の3 053(582)7744 (053(582)7741)		(機能強化) 第21304号 (外来感染) 第981号 (医療DX) 第1944号 (時間外3) 第1147号 (小か診1) 第88号 (外在ベI) 第1324号	令和 7年 3月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 3月 1日	
2113	721, 210, 5	トータルサポートク リニック浜松	〒430-0901 浜松市中央区曳馬2 丁目1 3 - 3 2 S Tホーム曳馬1 0 3 号 0535-45-7012 (0535-45-7013)		(情報通信) 第276号 (機能強化) 第21298号 (医療DX) 第1770号 (時間外1) 第540号 (ニコ) 第769号 (支援診2) 第236号 (在宅DX) 第124号 (在医総管1) 第999号 (在データ提) 第29号 (在総) 第623号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日	
2114	721, 211, 3	なかや内科・循環器 クリニック	〒435-0056 浜松市中央区小池町5 3 6 番地 053-432-5522 (053-432-5523)		(外来感染) 第896号 (医療DX) 第1855号 (ニコ) 第770号 (在医総管1) 第1003号 (外在ベI) 第796号 (酸単) 第27880号	令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 973 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2115	721, 212, 1	医療法人社団師友堂 みらいメディカル クリニック浜松	〒432-8036 浜松市中央区東伊場1-3-1グ ランドホテル浜松新館3階F、G 号室 053-482-8005 (053-482-8006)		(情報通信) 第313号 (時間外1) 第550号 (支援診3) 第704号 (在医総管1) 第1018号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	
2116	721, 213, 9	みどりのまち整形外 科分院 (もくれん通 り)	〒433-8105 浜松市中央区三方原町165番地 の10 053-414-7333 (053-414-7331)		(医療DX) 第2415号 (地連計) 第369号 (C・M) 第664号	令和 8年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
2117	721, 214, 7	くらた眼科	〒432-8023 浜松市中央区鴨江1丁目33番2 号 2階 053-451-1313 (053-451-1310)		(運1) 第306号 (外在ベ1) 第1326号 (時間外3) 第1150号 (短手1) 第193号 (全網電) 第25号 (コン1) 第329号 (緑内眼ド) 第78号 (緑内ne) 第50号	令和 7年 5月 1日 令和 8年 3月 1日	
2118	721, 215, 4	黒田内科クリニック	〒432-8023 浜松市中央区鴨江一丁目33番2 号 1階 053-455-5555 (053-455-5556)		(外来感染) 第912号 (連携強化) 第316号 (医療DX) 第1916号 (時間外3) 第1148号 (持血測1) 第63号 (外在ベ1) 第1092号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 5月 1日	
2119	721, 216, 2	アポロレディースク リニック	〒433-8122 浜松市中央区上島四丁目3番5号 053-411-0330 (053-411-0331)		(情報通信) 第289号 (医療DX) 第2075号 (がん疼) 第297号 (婦特管) 第126号 (HPV) 第215号 (外在ベ1) 第960号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 974 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2120	721, 217, 0	鶴泌尿器科クリニック	〒430-0853 浜松市中央区三島町6 3 2 番地の1 053-444-3111 (053-444-3112)		(外来感染) 第917号 (連携強化) 第317号 (医療DX) 第1917号 (時間外3) 第1149号 (短手1) 第192号 (がん疼) 第299号 (がん指) 第899号 (C・M) 第663号 (外在ベI) 第811号 (酸単) 第27881号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価: 2,36円
2121	721, 218, 8	すずの音在宅医療クリニック	〒432-8018 浜松市中央区蛸塚三丁目1 番 5 0 号 053-525-8311 (053-525-8312)		(情報通信) 第302号 (機能強化) 第21315号 (医療DX) 第2218号 (時間外1) 第547号 (がん疼) 第302号 (支援診3) 第701号 (在診実1) 第131号 (在宅DX) 第153号 (在医総管1) 第1013号 (在総) 第630号 (遠隔持陽) 第173号 (外在ベI) 第1554号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	
2122	721, 219, 6	東山診療所	〒431-1102 浜松市中央区大山町2 8 4 1 番地の1 053-414-2511 (053-414-2512)		(在医総管1) 第1027号 (外在ベI) 第1540号	令和 7年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 975 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2123	721, 220, 4	けいクリニック	〒430-0925 浜松市中央区寺島町179番地 053-453-8550 (053-458-1330)		(情報通信) 第319号 (機能強化) 第21313号 (外来感染) 第948号 (抗薬適) 第69号 (医療DX) 第2191号 (時間外3) 第1157号 (地包加) 第514号 (がん疼) 第306号 (小か診1) 第90号 (ニコ) 第774号 (支援診3) 第707号 (プログラム) 第38号 (地連計) 第375号 (在医総管1) 第1024号 (遠隔持陽) 第164号 (外在ベI) 第1110号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1
2124	721, 221, 2	木もれび循環器内科 クリニック	〒430-0905 浜松市中央区下池川町20番1号 053-474-1110 (053-475-1122)		(医療DX) 第2197号 (地連計) 第376号 (遠隔持陽) 第165号 (外在ベI) 第1112号 (酸単) 第27608号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	
2125	721, 222, 0	玉嶋血液内科・漢方 診療所	〒430-0906 浜松市中央区住吉一丁目24番1 号NTT住吉ビル4F 053-412-0100		(医療DX) 第2199号 (地連計) 第377号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	小型ポンプ算定単価:2,35円
2126	721, 223, 8	山田耳鼻咽喉科クリ ニック	〒432-8038 浜松市中央区西伊場町79番1号 053-450-3387 (053-450-6000)		(外来感染) 第947号 (医療DX) 第2190号 (外在ベI) 第1109号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 976 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2127	721, 224, 6	ことみレディースクリニック	〒434-0026 浜松市浜名区東美蘭 6 7 8 番地 053-589-5000 (053-589-5001)	一般 18	(医療DX) 第2318号 (時間外1) 第564号 (診入院) 第379号 (乳腺ケア) 第39号 (婦特管) 第133号 (ハイ妊連1) 第29号 (こ連指I) 第13号 (HPV) 第224号 (酸単) 第27294号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:18床 区分:入院基本料1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホシハ 算定単価:0.42円
2128	721, 225, 3	みやもと内科・リウマチ科クリニック	〒430-0906 浜松市中央区住吉二丁目 8 番 2 1 号 053-523-7210 (053-523-7211)		(医療DX) 第2355号 (時間外3) 第1168号	令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日	
2129	721, 226, 1	西脇医院	〒433-8125 浜松市中央区和合町 1 7 6 番地の 5 8 053-412-5355 (053-412-5488)		(外来感染) 第974号 (医療DX) 第2379号 (がん指) 第914号 (地連計) 第388号 (外在ベI) 第1245号 (酸単) 第27300号	令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	
2130	721, 227, 9	しおじまクリニック	〒432-8063 浜松市中央区小沢渡町 1 0 9 8 番地の 2 053-445-3100 (053-445-3011)		(情報通信) 第351号 (医療DX) 第2401号 (一妊管) 第64号 (HPV) 第225号 (外在ベI) 第1175号	令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 977 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2131	721, 228, 7	水上形成外科美容クリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台五丁目2 6 番 1 5 号 053-415-1112 (053-415-1012)		(外在ベ I) 第1381号	令和 8年 3月 1日	
2132	721, 229, 5	とちくぼ乳腺クリニック	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町1 4 9 5 番 地の1 053-432-6677 (053-432-6678)		(医療D X) 第2398号 (がん指) 第916号	令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日	
2133	721, 230, 3	ゆぐち眼科 目とまぶたのクリニック	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅二丁目1 2 番 1 号 053-420-1010 (053-420-0001)		(医療D X) 第2426号 (時間外1) 第572号 (短手1) 第224号 (コン1) 第336号 (外後発使) 第688号 (緑内ne) 第53号 (外在ベ I) 第1212号 (酸单) 第28121号	令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホソハ 算定単価:1.02円
2134	730, 003, 3	月見の里・消化器内視鏡クリニック	〒437-0125 袋井市上山梨一丁目3 番地の4 0538-48-5050 (0538-48-5051)		(外来感染) 第49号 (連携強化) 第10号 (時間外1) 第53号 (時間外3) 第534号 (短手1) 第183号 (がん疼) 第84号 (がん指) 第202号 (外在ベ I) 第826号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 978 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2135	730,005,8	げんま内科・呼吸器 内科クリニック	〒437-0032 袋井市豊沢1 2 8 9 - 4 1 0538-41-0055		(機能強化) 第21183号 (外来感染) 第50号 (医療DX) 第18号 (時間外3) 第226号 (時間外3) 第1004号 (地包加) 第441号 (ニコ) 第276号 (がん指) 第203号 (地連計) 第87号 (遠隔持陽) 第135号 (歩行) 第42号 (C・M) 第478号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成28年 1月 1日 平成27年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T
2136	730,006,6	竹内眼科医院	〒437-0061 袋井市久能1 9 7 6 - 1 0538-44-5522		(外在ベ I) 第969号 (コン1) 第228号 (外在ベ I) 第105号	令和 7年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
2137	730,007,4	ふくろい旭眼科クリ ニック	〒437-0015 袋井市旭町1 - 1 - 1 1 0538-30-6363	一般 3	(医療DX) 第2030号 (診入院) 第323号 (短手1) 第90号 (コン1) 第231号 (外後発使) 第511号 (緑内眼ド) 第69号 (外在ベ I) 第1371号 (外在ベ I) 第1417号	令和 7年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日	病棟種別: 一般 病床数: 3床 区分: 入院基本料 6 夜間の緊急体制: 無 外来後発医薬品使用体制加算 1
2138	730,009,0	新木耳鼻咽喉科	〒437-0047 袋井市西田2 5 - 1 0538-45-1180				

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 979 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2139	730,011,6	上杉内科クリニック	〒437-0029 袋井市掛之上 1 9 - 2 0538-41-3000		(外来感染) 第824号 (医療DX) 第656号 (外データ提) 第53号 (がん指) 第841号 (地連計) 第88号 (外在ベ I) 第1201号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 平成29年 9月 1日 令和 8年 3月 1日	
2140	730,013,2	風の森こころのクリ ニック	〒437-0023 袋井市高尾 1 7 6 3 - 2 0538-41-1111 (0538-41-1112)		(外在ベ I) 第1266号	令和 8年 3月 1日	
2141	730,015,7	たなか循環器内科ク リニック	〒437-0023 袋井市高尾 1 7 6 6 - 1 0538-41-0810 (0538-41-0811)		(情報通信) 第194号 (外来感染) 第849号 (医療DX) 第1530号 (時間外 2) 第47号 (喘管) 第40号 (二骨継 3) 第180号 (ニコ) 第622号 (支援診 3) 第575号 (がん指) 第771号 (地連計) 第281号 (在医総管 1) 第805号 (在総) 第508号 (遠隔持陽) 第171号 (C・M) 第536号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年10月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T
2142	730,017,3	白木内科循環器クリ ニック	〒437-0023 袋井市高尾 2 5 9 - 2 0538-43-9555 (0538-43-9556)		(外在ベ I) 第1427号 (外来感染) 第545号 (医療DX) 第657号 (がん指) 第862号 (地連計) 第289号 (在医総管 1) 第816号	令和 8年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 7月 1日	
2143	730,018,1	犬塚皮膚科クリニッ ク	〒437-1101 袋井市浅羽 1 6 2 6 - 4 0538-30-2211 (0538-30-2213)		(医療DX) 第658号 (外在ベ I) 第1262号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 980 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2144	730,020,7	くればやし内科循環器内科医院	〒437-0127 袋井市可睡の杜 5 1 番地の 8 0538-31-5123 (0538-31-5124)		(機能強化) 第21238号 (外来感染) 第602号 (連携強化) 第200号 (医療D X) 第659号 (時間外 3) 第1053号 (遠隔べ) 第39号 (ニコ) 第736号 (支援診 3) 第661号 (がん指) 第863号 (在医総管 1) 第927号 (遠隔持陽) 第108号 (外在べ I) 第579号	令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2145	730,022,3	ひだまり耳鼻咽喉科	〒437-1122 袋井市浅岡 2 7 6 番 0538(23)3344 (0538(23)3324)		(情報通信) 第282号 (外来感染) 第897号 (医療D X) 第1856号 (遠隔持陽) 第159号 (外在べ I) 第1036号	令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	
2146	731,001,6	野草こども診療所	〒437-0061 袋井市久能 2 8 5 5 - 1 0538-48-5515		(機能強化) 第20878号 (外来感染) 第813号 (時間外 3) 第227号 (小か診 1) 第14号 (外在べ I) 第138号 (酸単) 第27882号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円
2147	731,002,4	青葉こどもクリニック	〒437-0023 袋井市高尾 1 7 8 0 0538-41-0852		(外来感染) 第814号 (医療D X) 第157号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
2148	731,003,2	とりい痛みのクリニック	〒437-0061 袋井市久能 1 9 7 1 - 4 0538-45-1777		(機能強化) 第21184号 (時間外 1) 第249号 (時間外 3) 第228号 (がん疼) 第19号 (支援診 2) 第3号 (在緩診実) 第7号 (がん指) 第204号 (在医総管 1) 第342号 (在総) 第260号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 8月 1日 平成22年 7月 1日 平成18年 5月 1日 平成19年 5月 1日	
2149	731,004,0	やまなしクリニック	〒437-0125 袋井市上山梨一丁目 8 番地の 2 0538-30-1188		(医療D X) 第2232号 (短手 1) 第25号 (ロー検) 第26号 (コン 1) 第183号 (緑内眼ド) 第34号 (外在べ I) 第30号	令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 981 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2150	731,005,7	可睡の杜レディース クリニック	〒437-0127 袋井市可睡の杜3 1 - 6 0538-49-5656	一般 3	(婦特管) 第42号 (一妊管) 第10号 (HPV) 第96号 (酸単) 第27301号	令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソヘ算定単価:2.3円
2151	731,006,5	精神科診療所こひつ じ診療所	〒437-1311 袋井市山崎5 9 0 2 - 1 8 5 0538-23-0660		(医療DX) 第766号 (時間外1) 第148号 (時間外3) 第229号 (療活継) 第6号 (児春支) 第5号 (早充実) 第1号 (外在ベI) 第1081号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
2152	731,008,1	堀尾医院	〒437-0125 袋井市上山梨1 4 8 2 - 8 0538-48-5119		(外来感染) 第644号 (時間外3) 第535号 (がん指) 第205号 (地連計) 第89号 (在医総管1) 第987号 (外在ベI) 第622号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（感染対策3）第41号 （データ提）第110号 （入退支）第121号 （認ケア）第86号 （回1）第34号 （回3）第6号 （食）第422号 （二骨継2）第40号 （二骨継3）第161号 （薬）第224号 （検Ⅱ）第67号 （C・M）第421号 （脳Ⅰ）第110号 （運Ⅰ）第105号 （呼Ⅰ）第102号 （外在ベⅠ）第442号 （入ベ44）第2号 （酸単）第27386号	令和 7年 1月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 8月 1日 平成25年 6月 1日 平成26年 7月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 □（医療法上の許可病 床数が200床未満） 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 認知症ケア加算区分:加算3 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI（ 1.5テスラ以上3テスラ未満 ） 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.3円 小型ポンプ 算定単価:1.87円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 984 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2154	731,010,7	袋井市休日急患診療室	〒437-0061 袋井市久能 2 5 1 5 - 1 0538-84-9131 (0538-84-9137)		(酸単) 第27509号	令和 8年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:1.98円
2155	731,011,5	溝口ファミリークリニック	〒437-1122 袋井市浅岡 4 5 - 1 0538-23-8300 (0538-23-8301)		(情報通信) 第80号 (機能強化) 第21310号 (外来感染) 第909号 (連携強化) 第314号 (医療DX) 第660号 (腎防管) 第38号 (外データ提) 第60号 (支援診3) 第540号 (がん指) 第654号 (地連計) 第90号 (在医総管1) 第715号 (在総) 第457号 (神経) 第104号 (外後発使) 第509号 (外在べI) 第772号 (酸単) 第27883号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年11月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボックﾞ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 985 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2156	731,012,3	ふくろいマタニティ クリニック	〒437-0022 袋井市方丈6-10-27 0538-41-2121 (0538-41-3330)	一般 15	(時間外1) 第351号 (診入院) 第348号 (ハイ妊娠) 第73号 (婦特管) 第115号 (HPV) 第169号 (酸単) 第28112号	平成28年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:15床 区分:入院基本料1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 栄養管理実施加算:無 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホソバ 算定単価:0.42円
2157	731,013,1	医療法人有心会 ひ ろクリニック	〒437-0123 袋井市下山梨2070 0538-48-5200		(時間外3) 第935号 (地連計) 第250号 (人工腎臓) 第100号 (導入1) 第75号 (透析水) 第108号 (肢梢) 第84号 (外在ベI) 第1342号 (酸単) 第27708号	平成29年 2月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 986 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2158	731,014,9	からし種診療所	〒437-0003 袋井市萱間1305番地 0538-30-7080 (0538-30-7064)		(機能強化) 第21048号 (外来感染) 第576号 (連携強化) 第163号 (医療DX) 第1925号 (時間外1) 第401号 (短手1) 第214号 (がん疼) 第205号 (腎防管) 第6号 (ニコ) 第665号 (支援診3) 第593号 (がん指) 第812号 (地連計) 第290号 (機安1) 第96号 (在医総管1) 第844号 (人工腎臓) 第123号 (導入1) 第99号 (透析水) 第116号 (肢梢) 第96号 (酸単) 第27329号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年12月 1日 令和元年 7月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,36円
2159	731,015,6	よしむら整形外科	〒437-0023 袋井市高尾1769番地の1 0538-45-0550 (0538-45-0551)		(医療DX) 第123号 (地連計) 第272号 (運I) 第296号	令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
2160	731,016,4	森本耳鼻咽喉科	〒437-0125 袋井市上山梨1-8-6 0538-30-1100 (0538-30-1101)		(外在ベI) 第762号 (情報通信) 第31号 (外来感染) 第51号 (連携強化) 第11号 (医療DX) 第661号 (ニコ) 第691号 (遠隔持陽) 第153号 (補聴) 第41号 (外在ベI) 第15号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 987 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2161	731,017,2	小早川整形リウマチ クリニック	〒437-0061 袋井市久能1 9 6 9 0538-43-5800 (0538-43-5801)		(医療D X) 第2082号 (時間外 3) 第993号 (小運指管) 第88号 (二骨継 3) 第66号 (下創管) 第10号 (C・M) 第587号 (リデータ提) 第5号 (運 I) 第225号	令和 7年 4月 1日 令和 元年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年11月 1日	撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
2162	731,018,0	愛野メイックリニッ ク	〒437-0040 袋井市愛野南一丁目 3 番 1 0538-31-2077 (0538-31-2078)		(外在ベ I) 第686号 (時間外 1) 第431号 (短手 1) 第89号 (糖管) 第117号 (人工腎臓) 第126号 (導入 1) 第115号 (透析水) 第123号 (肢梢) 第102号 (外在ベ I) 第252号 (外在ベ II 8) 第6号 (酸単) 第27739号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 小型ポンプ算定単価:2,14円
2163	731,019,8	あかばね腎・泌尿器 クリニック	〒437-0023 袋井市高尾 1 7 6 0 番 2 0538-41-2960 (0538-41-2961)		(情報通信) 第236号 (外来感染) 第714号 (連携強化) 第270号 (医療D X) 第1880号 (時間外 1) 第492号 (がん疼) 第280号 (外データ提) 第22号 (がん指) 第888号 (外在ベ I) 第1041号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 988 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2164	731,020,6	うえだ眼科	〒437-1101 袋井市浅羽1600番地の1 0538-23-1111 (0538-23-1100)		(医療DX) 第1918号 (短手1) 第194号 (全網電) 第26号 (ロー検) 第48号 (コン1) 第330号 (外後発使) 第670号 (緑内眼ド) 第79号 (緑内ne) 第51号 (外在ベI) 第812号 (酸単) 第27111号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボツハ 算定単価:2.35円
2165	740,001,5	佐野医院	〒436-0047 掛川市長谷1-12-9 0537-61-1155		(がん指) 第735号 (電情) 第17号	平成30年10月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
2166	740,003,1	高松ストレスケア・クリニック	〒436-0056 掛川市中央1-3-11Vent Brilliant 2F 0537-23-6200		(医療DX) 第2229号 (外在ベI) 第57号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
2167	740,004,9	くにお皮膚科	〒436-0086 掛川市宮脇二丁目11番地の24 0537-24-0092		(外在ベI) 第1254号	令和 8年 3月 1日	
2168	740,006,4	伊東内科クリニック	〒436-0043 掛川市大池964 0537-22-1110		(医療DX) 第1689号 (外在ベI) 第965号 (酸単) 第27169号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.24円
2169	740,007,2	佐藤医院	〒437-1301 掛川市横須賀1619 0537-48-2246		(外後発使) 第504号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
2170	740,008,0	吉田内科医院	〒436-0086 掛川市宮脇一丁目11番地の8 0537-61-0005		(支援診3) 第504号 (地連計) 第91号 (在医総管1) 第444号 (在総) 第273号	平成28年 9月 1日 平成28年 7月 1日 平成19年11月 1日 平成19年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 989 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2171	740,009,8	金子医院	〒436-0013 掛川市子隣1 7 1 - 1 0537-23-2233		(小運指管) 第89号 (二骨継3) 第133号 (運Ⅱ) 第357号 (外在ベⅠ) 第1035号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成26年10月 1日 令和 7年 4月 1日	
2172	740,012,2	ながやま医院	〒436-0030 掛川市杉谷南2 - 1 4 - 8 0537-61-1181		(外来感染) 第96号 (連携強化) 第337号 (医療DX) 第662号 (がん指) 第518号 (歩行) 第2号 (C・M) 第231号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日	今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：4列以上 1 6列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：1 6列以 上 6 4列未満のマルチスライス C T
2173	740,015,5	吉岡クリニック	〒436-0091 掛川市城下3 - 1 0537(23)1255 (0537(23)1266)		(外在ベⅠ) 第841号 (外来感染) 第346号 (医療DX) 第132号 (時間外Ⅰ) 第258号 (ニコ) 第442号 (支援診3) 第573号 (在診実2) 第20815号 (介保連) 第22号 (在医総管Ⅰ) 第593号 (医情連) 第58号 (在総) 第616号 (外在ベⅠ) 第605号 (酸単) 第27884号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月15日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月15日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	
2174	740,019,7	菅沼医院	〒437-1421 掛川市大坂1 4 2 6 - 2 0537-72-2506 (0537-72-5709)		(時間外3) 第891号 (がん指) 第737号	平成27年 9月 1日 平成30年 7月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 990 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2175	740,023,9	森岡整形外科	〒437-1301 掛川市横須賀1321番地20 0537-28-7311 (0537-28-7312)		(外来感染) 第52号 (小運指管) 第39号 (二骨継3) 第165号 (脳Ⅲ) 第182号 (運Ⅱ) 第458号	令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2176	740,024,7	うめづ脳神経外科	〒436-0030 掛川市杉谷南1丁目19-8 0537-29-5537 (0537-29-5535)		(外在ベⅠ) 第1260号 (医療DX) 第767号 (C・M) 第640号	令和 8年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年12月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
2177	740,025,4	大貫医院	〒437-1421 掛川市大坂1010 0537-72-2519 (0537-72-2892)		(外在ベⅠ) 第1502号 (外来感染) 第815号 (連携強化) 第326号 (医療DX) 第663号 (がん指) 第889号 (外在ベⅠ) 第1029号 (酸単) 第27709号	令和 8年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2.2円
2178	740,027,0	とやま眼科	〒436-0056 掛川市中央1丁目16-7 0537-22-0717 (0537-22-5946)		(コン1) 第299号 (外後発使) 第420号 (外在ベⅠ) 第1412号	令和 3年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2179	740,028,8	掛川花鳥園前眼科	〒436-0022 掛川市上張1018-1 050-3613-5958 (0537-24-1010)		(医療DX) 第1867号 (短手1) 第230号 (コン1) 第327号 (緑内眼ド) 第72号 (緑内ne) 第46号 (外在ベⅠ) 第1331号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 991 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2180	740,029,6	ばんどう整形外科・ファミリークリニック	〒436-0085 掛川市成滝480番地の5 0537-23-4000 (0537-23-4001)		(情報通信) 第337号 (機能強化) 第21323号 (外来感染) 第936号 (医療DX) 第2182号 (時間外1) 第546号 (小運指管) 第113号 (二骨継3) 第191号 (下創管) 第87号 (支援診3) 第700号 (在診実1) 第132号 (がん指) 第907号 (地連計) 第373号 (在医総管1) 第1012号 (C・M) 第666号 (運I) 第317号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 2月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
2181	741,001,4	かけ川海谷眼科	〒436-0051 掛川市中宿27 0537-23-1660 (0537-23-3682)	一般 15	(医療DX) 第2217号 (時間外2) 第40号 (時間外3) 第974号 (診入院) 第354号 (全網電) 第7号 (コン1) 第284号 (緑内イ) 第22号 (緑内ne) 第10号 (外在ベI) 第551号 (入ベ141) 第1号 (入ベ165) 第9号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:無 手術の実施件数:88例
2182	741,002,2	ふじファミリークリニック	〒436-0042 掛川市二瀬川11-2 0537-23-3841 (0537-23-1105)		(外来感染) 第816号 (医療DX) 第664号 (がん指) 第608号 (遠隔持帰) 第128号 (外在ベI) 第887号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成26年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 992 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2183	741,003,0	ながおか内科	〒436-0043 掛川市大池1 4 3 5 0537-22-4436		(医療DX) 第665号 (外在ベI) 第896号 (酸単) 第27885号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンパ算定単価:2.14円
2184	741,004,8	クリニックさくら	〒436-0111 掛川市本郷1 9 8 - 3 0537-26-2888	一般 2	(情報通信) 第121号 (医療DX) 第666号 (婦特管) 第43号 (一妊管) 第12号 (外データ提) 第18号 (がん指) 第817号 (HPV) 第92号	令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年12月 1日 平成26年 5月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2185	741,006,3	ひぐち呼吸器内科医院	〒436-0022 掛川市上張2 6 1 - 3 0537-21-6110 (0537-21-6116)		(外在ベI) 第538号 (機能強化) 第21052号 (外来感染) 第353号 (医療DX) 第667号 (時間外1) 第56号 (時間外3) 第714号 (地包加) 第273号 (小夜1) 第20号 (ニコ) 第435号 (支援診3) 第489号 (在診実1) 第60号 (がん指) 第428号 (地連計) 第190号 (在医総管1) 第580号 (在総) 第355号 (歩行) 第3号 (C・M) 第232号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成23年11月 1日 平成23年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス CT
					(外在ベI) 第470号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2186	741,007,1	内山循環器内科	〒436-0026 掛川市下俣南 3 - 2 - 1 0537-62-4123		(がん疼) 第104号 (支援診 3) 第483号 (在医総管 1) 第629号 (歩行) 第36号 (外在べ I) 第1498号 (酸単) 第27979号	平成25年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 994 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2187	741,008,9 (741,003,6)	掛川市・袋井市病院 企業団立中東遠総合 医療センター	〒436-8555 掛川市菖蒲ヶ池 1-1 0537-21-5555 (0537(28)8971)	一般 496 一般 (感染) 4	(情報通信) 第190号 (医療DX) 第1431号 (病初診) 第27号 (外安全2) 第221号 (外感染3) 第221号 (外感染4) 第4号 (歯特連) 第40号 (一般入院) 第185号 (総合2) 第12号 (救急医療) 第63号 (超急性期) 第32号 (診療録1) 第7号 (診療録2) 第10号 (事補1) 第63号 (急性看補) 第72号 (看夜配) 第57号 (療) 第77号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日	紹介率:68.3% 算定に係る手術件数:77 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:438床 区分:急性期一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 995 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(重) 第91号	令和 6年12月 1日	病棟種別:一般 病床数:12 病室の総面積:171.76㎡ 1床当たり病床面積:14.3㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:10 病室の総面積:172.05㎡ 1床当たり病床面積:17.2㎡ 個室:26 2人部屋:0
					(無菌1) 第20号 (無菌2) 第17号 (緩診) 第29号 (栄養) 第66号 (医療安全1) 第114号	令和 3年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 5月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1
					(感染対策1) 第28号	令和 7年 1月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(患サポ) 第90号 (重症初期) 第18号 (ハイ妊娠) 第66号 (ハイ分娩) 第41号 (後発使1) 第191号 (バ後使) 第4号 (病棟薬1) 第21号 (病棟薬2) 第3号 (データ提) 第49号	平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 5月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第82号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:11棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第122号 (せん妄ケア) 第33号 (精疾診) 第20号 (排自支) 第2号 (地医確保) 第18号 (地歯入院) 第6号 (救1) 第10号	令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	する病床数:418床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病床数:41床 認知症ケア加算区分:加算 1
					(集3) 第42号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:14床 救命救急センターに係る事項:充実段階がAである 医療安全対策加算1に係る届出を行っている 救急時医療情報閲覧機能を有している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 医療安全対策加算1に係る届出を行っている 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 上限日数延長に係る事項:当該治療室において、早期離床・リハビリテーション加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項:当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項:当該治療室に入院する患者について、関連学会と連携の上、適切な管理等を行っている

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 998 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(遺伝検1) 第17号 (B R C A) 第22号	平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(がんプロ) 第17号 (先代異) 第13号 (H P V) 第137号 (ウ細多同) 第3号 (検IV) 第38号 (国標) 第11号 (遺伝力) 第23号 (遺伝腫力) 第11号 (血内) 第23号 (歩行) 第35号 (胎心エコ) 第8号 (ヘッド) 第26号 (長) 第12号 (終夜睡安) 第2号 (神経) 第93号 (ロ一検) 第39号 (小検) 第45号 (誘発) 第20号 (C気鏡) 第9号 (精密触覚) 第16号 (ボ断) 第13号	令和 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 5年 4月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断P) 第2号	令和 6年 6月 1日	診療用P E T薬剤製造施設認証:無 P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複) 第13号	令和 5年 4月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複P) 第1号	令和 6年 6月 1日	診療用P E T薬剤製造施設認証:無 P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 999 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第419号	令和 7年 1月 1日	ん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(抗悪処方) 第38号 (外化1) 第76号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	専用病床数:20床
					(菌) 第84号	平成30年 4月 1日	専用の部屋の面積:13㎡ 専用の部屋の面積:23.2㎡ 専用の部屋の面積:11.2㎡
					(心I) 第14号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳I) 第101号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第104号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第94号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第57号 (リン複) 第10号 (歯リハ2) 第48号 (認1) 第23号	平成30年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 2月 1日 平成30年 4月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
					(エタ甲) 第40号 (エタ副甲) 第31号 (人工腎臓) 第88号	平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入2) 第4号	令和 5年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1000 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(透析水) 第56号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第91号	平成30年 4月 1日	
					(スト合) 第13号	令和 6年 6月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(手頭微加) 第90号	令和元年 9月 1日	
					(歯C A D) 第71号	平成29年 2月 1日	
					(皮セ節) 第11号	令和 2年 4月 1日	
					(緊整固) 第11号	令和 5年 3月 1日	
					(後縦骨) 第6号	平成30年 5月 1日	
					(椎酵注) 第18号	令和 2年 4月 1日	
					(緊穿除) 第15号	令和 7年 8月 1日	
					(脳刺) 第23号	平成29年12月 1日	
					(脊刺) 第31号	平成29年12月 1日	
					(緑内イ) 第24号	令和元年12月 1日	手術の実施件数:56例
					(緑内眼下) 第18号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内ne) 第52号	令和 7年 6月 1日	
					(歯顎移) 第12号	平成25年 5月 1日	
					(乳セ 1) 第33号	平成30年 4月 1日	
							乳癌センチネルリンパ節生検加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検 (併用)
					(乳セ 2) 第33号	平成30年 4月 1日	届出を行う項目:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独)
					(経特) 第40号	令和 7年 8月 1日	届出区分:高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分:エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの 届出区分:アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(磁場心) 第5号	平成31年 4月 1日	
					(経中) 第20号	平成25年 5月 1日	
					(ペ) 第105号	平成25年 5月 1日	
					(ペリ) 第18号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1001 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(連細胞) 第3号 (病理診1) 第27号 (悪病組) 第22号 (補管) 第21317号 (矯診) 第66号 (看処遇64) 第1号 (看処遇72) 第3号 (外在ペI) 第477号 (歯外在ペI) 第273号 (入ペ111) 第1号 (酸単) 第27886号	平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 C E 算定単価:0.08円 小型ボンプ 算定単価:2.36円
2188	741,009,7 (741,005,1)	小笠掛川急患診療所	〒436-0030 掛川市杉谷南1-1-30 0537-61-1299 (0537-61-1400)		(歯初診) 第110539号 (補管) 第21447号	平成30年10月 1日 平成27年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策2) 第22号	令和 6年 8月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算 2
					(データ提) 第93号	令和元年 7月 1日	届出を行う加算：連携強化加算 届出を行う加算：サーベイランス強化加算
					(入退支) 第133号	令和 6年 8月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 地域連携診療計画加算：有 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：140床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：50床
					(認ケア) 第113号	令和 5年 2月 1日	認知症ケア加算区分：加算 2
					(回1) 第21号	令和 7年 6月 1日	病棟種別：療養 病棟数：1棟 病床数：50床
					(回5) 第5号	令和 5年 4月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算：有 病棟種別：療養 病床区分：療養 病棟数：1棟 病床数：40床
					(地包ケア1) 第17号	令和 7年 9月 1日	地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分：療養 病棟入院料病床数：50床 当該病棟の看護職員配置加算： 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第431号 (がん疼) 第277号 (二骨継2) 第41号 (地連計) 第315号 (支援病2) 第19号 (在緩診病) 第4号 (在宅DX) 第91号 (在医総管1) 第846号 (在データ提) 第19号 (医情連) 第50号 (在総) 第531号 (C・M) 第474号	令和元年11月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 8月 1日 平成27年 4月 1日	: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
					(脳 I) 第111号	令和 4年 8月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(運 I) 第149号	令和 4年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼 I) 第118号	令和 4年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(外在ベ I) 第568号 (入ベ 3 3) 第1号 (入ベ 3 7) 第3号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1006 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2190	741,011,3	おの耳鼻咽喉科	〒436-0086 掛川市宮脇2-11-8 0537-21-3311 (0537-21-3321)		(情報通信) 第37号 (外来感染) 第97号 (医療DX) 第668号 (ニコ) 第597号 (電情) 第56号 (遠隔持陽) 第67号 (補聴) 第38号 (外在ベI) 第718号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 8月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
2191	741,012,1	あかりクリニック	〒436-0342 掛川市上西郷528-1 0537-23-0277 (0537-23-0288)		(情報通信) 第96号 (機能強化) 第21138号 (外来感染) 第454号 (抗薬適) 第42号 (医療DX) 第669号 (時間外I) 第395号 (地包加) 第499号 (糖管) 第136号 (がん疼) 第281号 (小運指管) 第68号 (二骨継3) 第55号 (小夜1) 第21号 (小か診1) 第64号 (がん指) 第729号 (プログラム) 第12号 (在宅DX) 第50号 (在医総管1) 第985号 (運II) 第529号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2192	741,013,9	はぐくみクリニック	〒436-0047 掛川市長谷2丁目2-6 0537-24-8993 (0537-24-8991)		(外在ベI) 第583号 (機能強化) 第20956号 (外来感染) 第119号 (医療DX) 第768号 (時間外3) 第1033号 (小夜1) 第42号 (小か診2) 第19号 (小検) 第64号 (外在ベI) 第613号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1008 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2196	741,017,0	みどりのまち整形外科掛川院	〒436-0047 掛川市長谷二丁目14番地の11 0537-62-0211 (0537-62-0213)		(情報通信) 第299号 (医療DX) 第2416号 (時間外3) 第1151号 (脳Ⅲ) 第200号 (運Ⅰ) 第305号 (外在ベⅠ) 第1327号	令和 7年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
2197	741,018,8	掛川おかにし内科 糖尿病・甲状腺クリ ニック	〒436-0024 掛川市南西郷424番14 0537-28-8206 (0537-28-8107)		(外来感染) 第985号 (時間外3) 第1175号 (糖管) 第150号 (持血測1) 第68号 (持血測2) 第25号 (C・M) 第678号	令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
2198	810,051,5	はまだ内科	〒431-1414 浜松市浜名区三ヶ日町三ヶ日88 4 053(524)1199 (053-524-1199)		(時間外1) 第149号 (時間外3) 第230号 (地包加) 第282号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	小型ポンプ算定単価:2.36円
2199	810,055,6	町田眼科医院	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川1967 -1 053-527-3553 (053-527-3554)		(在医総管1) 第316号 (外後発使) 第594号	平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
2199	810,055,6	町田眼科医院	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川1967 -1 053-527-3553 (053-527-3554)		(コン1) 第120号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2200	810,057,2	奥山診療所	〒431-2224 浜松市浜名区引佐町奥山305- 6 053-543-0013		(時間外3) 第826号 (在医総管1) 第360号	平成25年 6月 1日 平成18年 7月 1日	
2201	810,059,8	みかえ内科クリニッ ク	〒431-1402 浜松市浜名区三ヶ日町都筑248 8-1 053-526-0500		(医療DX) 第675号 (ニコ) 第6号 (がん指) 第293号 (外在ベⅠ) 第444号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1009 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2202	811,001,9	浜松市引佐鎮玉診療所	〒431-2534 浜松市浜名区引佐町別所2 1 9 - 5 053-528-5800 (053-528-5800)		(情報通信) 第250号 (医療D X) 第671号 (看遠診) 第2号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2203	811,009,2	浜松市引佐鎮玉診療所 渋川出張診療所	〒431-2537 浜松市浜名区引佐町渋川2 番地の 1 053-545-0423		(医療D X) 第673号	令和 6年 6月 1日	
2204	811,012,6	長田医院	〒431-1305 浜松市浜名区細江町気賀1 4 4 - 3 053(522)0105 (053(523)3160)		(外来感染) 第455号 (外来感染) 第932号 (医療D X) 第1339号 (時間外1) 第150号 (時間外3) 第539号 (がん指) 第323号 (在宅D X) 第54号 (在医総管1) 第480号 (外在ベI) 第590号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2205	811,013,4	医療法人社団気賀渥美医院	〒431-1305 浜松市浜名区細江町気賀5 0 6 - 2 053-522-1462 (053(523)2647)	一般 16	(時間外1) 第151号 (時間外3) 第646号 (婦特管) 第44号 (小夜1) 第22号 (H P V) 第87号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年10月 1日	
2206	811,014,2	林医院	〒431-2212 浜松市浜名区引佐町井伊谷6 3 5 053(542)0072		(時間外1) 第250号 (時間外3) 第540号 (がん指) 第451号 (在医総管1) 第171号 (遠隔持陽) 第16号 (外後発使) 第425号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2207	811,016,7	医療法人社団早友会 クロヤナギ医院	〒431-1404 浜松市浜名区三ヶ日町宇志3 4 - 1 053(524)1000 (053-524-1152)		(C・M) 第641号	令和 5年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
2208	811,018,3	三ヶ日中央外科	〒431-1415 浜松市浜名区三ヶ日町岡本8 2 3 - 1 053(524)1481 (053(524)1480)	一般 16	(時間外1) 第58号 (時間外3) 第541号 (がん指) 第324号 (外在ベI) 第818号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 7年 2月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1010 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2209	811,020,9	浜松市引佐伊平診療所	〒431-2205 浜松市浜名区引佐町伊平591-4 053-544-0263		(情報通信) 第249号 (医療DX) 第674号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2210	811,021,7	金指こどもクリニック	〒431-2213 浜松市浜名区引佐町金指1547-9 053-542-1055		(機能強化) 第21317号 (時間外1) 第59号 (小か診1) 第22号	令和 7年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2211	811,022,5	縣医院	〒431-1414 浜松市浜名区三ヶ日町三ヶ日653-2 053-525-0120 (053(525)0120)		(機能強化) 第21211号 (外来感染) 第928号 (連携強化) 第321号 (医療DX) 第1532号 (時間外1) 第68号 (時間外3) 第231号 (地包加) 第62号 (二骨継3) 第7号 (小夜1) 第24号 (小か診1) 第75号 (ニコ) 第296号 (支援診3) 第383号 (がん指) 第366号 (こ連指1) 第7号 (プログラム) 第35号 (地連計) 第92号 (在医総管1) 第173号 (在総) 第375号 (遠隔持陽) 第9号 (外在ベ1) 第1119号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
2212	811,023,3	浜名湖エデンの園診療所	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7220-99 053-439-1600		(医療DX) 第2142号 (時間外2) 第16号 (在医総管1) 第375号 (脳Ⅲ) 第49号 (運Ⅲ) 第15号 (外在ベ1) 第418号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1011 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2213	811,024,1	細江クリニック	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7172 -2418 053-527-2011	一般 19	(医療DX) 第672号 (診入院) 第166号 (短手1) 第223号 (がん指) 第381号 (地連計) 第374号 (人工腎臓) 第91号 (導入1) 第66号 (透析水) 第49号 (肢梢) 第54号 (外在ベI) 第1083号 (外在ベII 4) 第9号 (酸単) 第27018号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 平成23年10月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボンプ算定単価:0.42円
2214	820,117,2	大久保小児科内科ク リニック	〒431-0303 湖西市新居町浜名168-7 053-594-7311		(外来感染) 第817号 (医療DX) 第769号 (小夜1) 第26号 (外在ベI) 第893号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
2215	820,118,0	仁瓶整形外科医院	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町宇布見811 3 053-592-1027		(医療DX) 第2306号 (外在ベI) 第39号	令和 7年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
2216	820,119,8	みなとクリニック	〒431-0302 湖西市新居町新居486-1 053-595-0780		(外来感染) 第457号 (時間外3) 第733号 (がん指) 第780号 (地連計) 第95号 (外在ベI) 第1043号	令和 7年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1012 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2217	820, 120, 6	正田医院	〒431-0214 浜松市中央区舞阪町弁天島 2 7 3 1-1 053-592-0251		(機能強化) 第20938号 (医療DX) 第676号 (時間外3) 第544号 (地包加) 第32号 (支援診3) 第416号 (在宅DX) 第99号 (在医総管1) 第471号 (外後発使) 第629号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
2218	820, 121, 4	弁天島田中外科クリ ニック	〒431-0214 浜松市中央区舞阪町弁天島 2 6 5 8-9 5 053-597-1888		(外在べI) 第497号 (機能強化) 第21109号 (時間外3) 第233号 (地包加) 第326号 (がん指) 第444号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
2219	820, 122, 2	加藤医院	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見 7 9 8 7-1 1 053(592)1059 (053-596-3877)		(機能強化) 第21110号 (外来感染) 第818号 (医療DX) 第2339号 (時間外3) 第734号 (ニコ) 第12号 (支援診3) 第305号 (地連計) 第237号 (在医総管1) 第664号 (コン1) 第176号 (外在べI) 第964号	平成24年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
2220	821, 004, 1	鈴木医院	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見 8 9 1 0番地の1 053(592)1050 (053(592)8358)		(医療DX) 第2101号 (ニコ) 第14号 (地連計) 第238号 (在医総管1) 第317号 (在総) 第178号 (C・M) 第393号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 9月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上 3 テスラ未満)
					(外在べI) 第1255号	令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1013 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2221	821,006,6	舞阪クリニック	〒431-0212 浜松市中央区舞阪町長十新田98-1 053-596-1116 (053(596)1666)		(機能強化) 第20910号 (外来感染) 第869号 (時間外Ⅰ) 第71号 (時間外Ⅲ) 第545号 (支援診療) 第538号 (在診実Ⅰ) 第13号 (地連計) 第191号 (在医総管Ⅰ) 第172号 (在総) 第135号 (外在ベⅠ) 第825号 (酸単) 第27980号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	
2222	821,009,0	あらい青葉クリニック	〒431-0302 湖西市新居町新居3360-2 053-594-0044		(外来感染) 第204号 (医療DX) 第770号 (地連計) 第96号 (外在ベⅠ) 第248号 (外在ベⅡⅠ) 第33号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ボツハ算定単価:2.36円
2223	830,044,6	高倉クリニック	〒434-0033 浜松市浜名区西美蘭2614番地 053(586)1835 (053(586)8306)		(外来感染) 第298号 (連携強化) 第43号 (外在ベⅠ) 第661号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2224	830,046,1	小児科竹内医院	〒434-0036 浜松市浜名区横須賀715 053(587)1162		(医療DX) 第2407号 (時間外Ⅲ) 第641号 (小夜Ⅰ) 第28号 (小か診Ⅰ) 第65号 (外在ベⅠ) 第1080号	令和 8年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
2225	830,055,2	河合クリニック	〒434-0038 浜松市浜名区貴布弥313-10 053(587)1771		(時間外Ⅲ) 第747号 (婦特管) 第86号 (HPV) 第113号	平成24年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 5月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2226	830,057,8	花の木眼科	〒434-0014 浜松市浜名区本沢合836-1 053-586-7501 (053-586-8299)		(医療DX) 第1870号 (コンⅠ) 第283号 (外在ベⅠ) 第1533号	令和 6年12月 1日 平成30年11月15日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1014 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2227	830,062,8	横田整形外科	〒434-0042 浜松市浜名区小松4 6 6 9 番地 053(586)2025 (053(587)9985)		(機能強化) 第20870号 (医療DX) 第1524号 (時間外3) 第546号 (地包加) 第376号 (地連計) 第192号 (在医総管1) 第306号 (外後発使) 第565号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 2
2228	830,074,3	岡田整形外科	〒434-0012 浜松市浜名区中瀬5 2 - 3 053-580-0366		(外在ベI) 第667号 (小運指管) 第40号 (二骨継3) 第8号 (下創管) 第65号 (地連計) 第98号 (運II) 第26号 (外在ベI) 第1437号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成20年 8月 1日 令和 8年 3月 1日	
2229	830,076,8	田所クリニック	〒434-0044 浜松市浜名区内野1 2 3 9 053-584-3366		(外来感染) 第819号 (外後発使) 第447号 (人工腎臓) 第11号 (導入1) 第94号 (透析水) 第14号 (肢梢) 第21号 (外在ベI) 第424号 (外在ベII 1) 第49号 (酸単) 第27478号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
2230	830,080,0	かずえ皮膚科クリニック	〒434-0033 浜松市浜名区西美蘭2 5 2 7 053-584-6363		(情報通信) 第164号 (外在ベI) 第1096号	令和 5年 6月 1日 令和 7年 5月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1015 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2231	830,082,6	中川クリニック	〒434-0036 浜松市浜名区横須賀 6 9 1 053-584-3433		(機能強化) 第21212号 (外来感染) 第348号 (医療DX) 第677号 (時間外3) 第1122号 (トリ) 第58号 (支援診3) 第287号 (がん指) 第431号 (地連計) 第193号 (在医総管1) 第472号 (在総) 第292号 (外後発使) 第610号 (外在ベI) 第869号 (酸単) 第27710号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 1月 1日 平成28年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホパ算定単価:2.2円
2232	831,009,8	宮口こんどうクリニ ック	〒434-0004 浜松市浜名区宮口 8 0 8 - 2 053(589)8335 (053(589)8366)	一般 14	(機能強化) 第21164号 (外来感染) 第349号 (連携強化) 第71号 (医療DX) 第678号 (時間外3) 第547号 (二骨継3) 第123号 (小夜1) 第29号 (小か診1) 第76号 (がん指) 第295号 (地連計) 第195号 (在医総管1) 第371号 (外在ベI) 第1017号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1016 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2233	831,011,4	石井第一産科・婦人科クリニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松4 4 9 8-5 053(586)6166 (053(586)6612)	一般 14	(機能強化) 第21213号 (外来感染) 第559号 (連携強化) 第156号 (医療DX) 第771号 (時間外1) 第252号 (診入院) 第170号 (婦特管) 第46号 (一妊管) 第52号 (小夜1) 第30号 (小か診1) 第48号 (ハイ妊連1) 第8号 (HPV) 第171号 (麻管Ⅰ) 第62号 (外在ベⅠ) 第455号 (外在ベⅡ2) 第10号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成14年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:14床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
2234	831,014,8	キブネ眼科医院	〒434-0037 浜松市浜名区沼1 0 4-1 053-587-7220		(時間外3) 第548号 (短手1) 第55号 (コン1) 第61号 (緑内障) 第73号 (外在ベⅠ) 第1419号	平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	
2235	831,015,5	山下クリニック	〒434-0011 浜松市浜名区上島4 6 2-2 053(583)1313 (053(583)1302)		(外来感染) 第350号 (連携強化) 第72号 (医療DX) 第679号 (短手1) 第154号 (二骨継3) 第101号 (ニコ) 第417号 (がん指) 第222号 (地連計) 第268号 (遺伝検1) 第43号 (外在ベⅠ) 第257号 (酸単) 第27711号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1017 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2236	831, 017, 1	浜松市発達医療総合福祉センター友愛のさと診療所	〒434-0023 浜松市浜名区高蘭 7 7 5 番地の 1 053(586)8801 (053-457-2630)		(医療DX) 第680号 (在医総管1) 第843号 (障) 第10号 (集コ) 第48号 (児春専) 第5号 (児春支) 第11号 (外在ベⅠ) 第467号 (外在ベⅡ4) 第3号 (酸単) 第27479号	令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
2237	831, 018, 9	吉田クリニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松 2 1 5 - 2 053(586)7600 (053(586)7600)		(機能強化) 第21267号 (外来感染) 第7号 (連携強化) 第2号 (時間外1) 第152号 (時間外3) 第549号 (地包加) 第34号 (支援診3) 第426号 (がん指) 第405号 (地連計) 第196号 (在医総管1) 第299号 (C・M) 第525号 (外後発使) 第421号	令和 6年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算 1 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算 2
2238	831, 019, 7	岸本内科クリニック	〒434-0043 浜松市浜名区中条 2 6 9 - 2 053(586)9100 (053(586)7323)		(外在ベⅠ) 第1416号 (機能強化) 第21033号 (外来感染) 第205号 (連携強化) 第44号 (医療DX) 第681号 (時間外1) 第514号 (地包加) 第516号 (外データ提) 第71号 (ニコ) 第779号 (支援診3) 第567号 (がん指) 第651号 (在宅DX) 第152号 (在医総管1) 第495号 (在データ提) 第44号 (外在ベⅠ) 第828号	令和 8年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 7年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 7年 7月 1日 平成21年 1月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1018 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2239	831,020,5	ひらの内科・泌尿器科クリニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松97-1 053-586-7800 (053(586)7810)		(外来感染) 第206号 (連携強化) 第45号 (医療DX) 第1119号 (ニコ) 第488号 (がん指) 第393号 (外在ベⅠ) 第236号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
2240	831,021,3	小松診療所	〒434-0042 浜松市浜名区小松336-2 053(587)1711 (053(587)1712)		(機能強化) 第21079号 (外来感染) 第692号 (医療DX) 第1687号 (短手1) 第216号 (小夜1) 第31号 (ニコ) 第529号 (支援診2) 第42号 (在宅DX) 第130号 (在医総管1) 第33号 (医情連) 第68号 (在総) 第36号 (遠隔持陽) 第22号 (外在ベⅠ) 第1098号 (酸単) 第27069号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
2241	831,022,1	メンタルクリニック ダダ	〒434-0043 浜松市浜名区中条1844 053(586)8001 (053-586-9029)		(医療DX) 第682号 (時間外1) 第494号 (時間外3) 第795号 (療活継) 第24号 (児春支) 第3号 (早充実) 第5号 (シヨ小) 第35号 (デ大) 第7号 (ナ) 第2号 (デナ) 第7号 (外在ベⅠ) 第278号 (外在ベⅡ1) 第36号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2.16円 専用施設の面積:439.96㎡ 患者1人当たりの面積:21.99㎡ 専用施設の面積:439.96㎡ 患者1人当たりの面積:6.28㎡ 専用施設の面積:249.52㎡ 患者1人当たりの面積:12.4㎡ 専用施設の面積:439.96㎡ 患者1人当たりの面積:8.79㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2242	831, 024, 7	西坂整形外科	〒434-0044 浜松市浜名区内野 1 2 2 0 番地 053(585)0550 (053(585)1345)	一般 2	(医療DX) 第683号 (時間外3) 第1123号 (診入帰) 第6号 (救急医療) 第28号 (小運指管) 第50号 (二骨継3) 第56号 (下創管) 第39号 (ニコ) 第248号 (地連計) 第99号 (C・M) 第316号 (運I) 第90号 (外在ベI) 第407号 (酸単) 第27887号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19 床 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型設備算定単価:0.42円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1021 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第123号 (運Ⅰ) 第172号 (認リハ) 第1号 (精) 第57号 (医療保護) 第27号 (外在ベⅠ) 第437号 (入ベ25) 第3号 (酸単) 第28142号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 専用施設の面積:122.75㎡ LGC 算定単価:0.24円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
2244	831,027,0	生協きたはま診療所	〒434-0034 浜松市浜名区高畑1-8 053-584-1550 (053-584-1551)		(機能強化) 第20993号 (外来感染) 第945号 (医療DX) 第1929号 (時間外3) 第808号 (がん疼) 第111号 (小夜1) 第32号 (ニコ) 第88号 (支援診3) 第409号 (がん指) 第406号 (地連計) 第312号 (在医総管1) 第150号 (遠隔持陽) 第8号 (外在ベⅠ) 第1320号 (酸単) 第27981号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成26年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 4年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1022 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2246	831,029,6	医療法人社団竹内会 精神科・神経科浜 北病院	〒434-0042 浜松市浜名区小松3312 053(586)4558 (053(586)8931)	精神 162	(医療DX) 第1483号 (精神入院) 第36号 (看配) 第72号 (看補) 第240号 (療) 第47号 (精合併加算) 第5号 (精救急受入) 第12号 (後発使1) 第154号 (精療) 第23号 (食) 第108号 (療活継) 第19号 (精) 第20号	令和 6年 6月 1日 平成24年12月 1日 平成24年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 5月 1日 平成29年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 3月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:15対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:50 病室の総面積:410.9㎡ 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3階病棟 病床数:56 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:東病棟 病床数:56 専用施設の面積:292.45㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1024 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(シヨ大) 第32号 (デ大) 第56号 (医療保護) 第13号 (外在ベ I) 第527号 (入ベ I 5) 第2号 (酸単) 第27888号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	専用施設の面積:109.97㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.07㎡ 専用施設の面積:109.97㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.07㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2247	831,030,4	西遠クリニック	〒434-0026 浜松市浜名区東美園 1 5 4 6 - 8 053-586-1552		(機能強化) 第21080号 (外来感染) 第391号 (連携強化) 第84号 (医療DX) 第80号 (時間外 I) 第301号 (地包加) 第509号 (支援診 3) 第618号 (在診実 I) 第99号 (がん指) 第390号 (在医総管 I) 第143号 (在総) 第82号 (遠隔持陽) 第32号 (C・M) 第317号 (外在ベ I) 第188号 (酸単) 第28164号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成23年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2248	831,032,0	浜名クリニック	〒434-0037 浜松市浜名区沼235-1 053-586-0555 (053(586)8586)		(外来感染)第207号 (連携強化)第343号 (医療DX)第684号 (時間外Ⅰ)第254号 (時間外Ⅲ)第51号 (小夜Ⅰ)第33号 (ニコ)第92号 (がん指)第296号 (地連計)第100号 (在宅DX)第51号 (神経)第106号 (人工腎臓)第31号 (導入Ⅰ)第28号 (透析水)第59号 (肢梢)第7号 (外在ベⅠ)第247号 (外在ベⅡ3)第11号 (酸単)第27330号	令和 6年 8月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合Ⅰ 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,35円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1026 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2249	831, 033, 8	さとうクリニック	〒434-0012 浜松市浜名区中瀬 1 1 0 0 - 3 053-580-0555	一般 14	(情報通信) 第239号 (機能強化) 第20994号 (外来感染) 第820号 (医療DX) 第685号 (時間外3) 第1079号 (地包加) 第198号 (診入院) 第187号 (がん疼) 第283号 (ニコ) 第266号 (支援診3) 第693号 (がん指) 第658号 (プログラム) 第33号 (在医総管1) 第997号 (在総) 第622号 (外後発使) 第448号 (外在ベI) 第1012号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 病床数:14床 区分:入院基本料 5 夜間の緊急体制:無 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1027 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2250	831, 034, 6	浜松PET診断センター	〒434-0041 浜松市浜名区平口5000 053-584-6581		(画Ⅰ) 第30号 (ボ断) 第4号 (ボ断P) 第1号 (ボ断コ複) 第15号 (ボ断コ複P) 第5号 (C・M) 第233号	平成16年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 6月 1日	所定点数 100分の100 施設共同利用率:100% 診療用PET薬剤製造施設認証:有 PET撮像施設認証:有 施設共同利用率:100% 診療用PET薬剤製造施設認証:有 PET撮像施設認証:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
2251	831, 035, 3	かわい内科消化器科	〒434-0004 浜松市浜名区宮口3254 053-580-1850		(外来感染) 第458号 (連携強化) 第114号 (医療DX) 第2083号 (時間外3) 第550号 (がん指) 第433号 (外在ベⅠ) 第1113号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和 7年 6月 1日	
2252	831, 036, 1	おおや整形外科	〒434-0044 浜松市浜名区内野2616番地1 053-584-3008		(二骨継3) 第185号 (地連計) 第101号 (脳Ⅲ) 第50号 (運Ⅱ) 第113号	令和 6年12月 1日 平成28年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1028 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2253	831,038,7	桜町クリニック	〒434-0032 浜松市浜名区道本2-8-3 053-585-3213		(情報通信) 第81号 (機能強化) 第21081号 (外来感染) 第392号 (連携強化) 第85号 (医療DX) 第179号 (時間外3) 第551号 (地包加) 第36号 (短手1) 第151号 (糖管) 第137号 (がん疼) 第282号 (二骨継3) 第143号 (小夜1) 第34号 (ニコ) 第41号 (支援診2) 第8号 (がん指) 第426号 (地連計) 第272号 (在宅DX) 第52号 (在医総管1) 第305号 (医情連) 第15号 (在総) 第171号 (遠隔持陽) 第145号 (外在ベI) 第508号 (外在ベII1) 第27号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年12月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 回復室病床数:4床
2254	840,020,4	新所原医院	〒431-0424 湖西市新所原2-5-26 053(577)0112 (053(577)0112)		(機能強化) 第21309号 (外来感染) 第847号 (医療DX) 第1414号 (時間外3) 第740号 (地包加) 第286号 (ニコ) 第23号 (外在ベI) 第456号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	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
2255	840,025,3	耳鼻咽喉科医院	〒431-0442 湖西市古見6-7-1 053-574-2315		(医療DX) 第686号 (外在ベI) 第1435号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1029 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2256	840,026,1	榛名医院	〒431-0421 湖西市新所4 0 1 4 053-578-1092		(外来感染) 第658号 (医療DX) 第2094号 (がん指) 第755号 (外在ベI) 第1203号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和元年 9月 1日 令和 8年 3月 1日	
2257	840,027,9	いしはま医院	〒431-0422 湖西市岡崎8 8 2 - 4 9 053-573-0101		(外来感染) 第351号 (医療DX) 第773号 (ニコ) 第640号 (がん指) 第520号 (地連計) 第330号 (外在ベI) 第926号 (酸単) 第27387号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成24年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	
2258	840,029,5	ありき眼科	〒431-0431 湖西市鷺津5 7 2 - 1 053-576-0053 (053-576-0099)		(短手I) 第26号 (コンI) 第38号 (外後発使) 第449号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
2259	840,030,3	なかしま内科	〒431-0442 湖西市古見8 6 2 - 5 053-574-3317		(外在ベI) 第1050号 (外来感染) 第526号 (医療DX) 第1808号 (外在ベI) 第898号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
2260	840,034,5	牛田クリニック	〒431-0431 湖西市鷺津7 8 6 - 1 053-574-2252		(外来感染) 第459号 (連携強化) 第115号 (医療DX) 第774号 (時間外3) 第798号 (小夜I) 第36号 (がん指) 第297号 (地連計) 第197号 (外在ベI) 第224号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
2261	840,036,0	こいで整形外科・皮膚科	〒431-0442 湖西市古見8 6 1 - 1 053-575-1080		(医療DX) 第687号 (小運指管) 第41号 (下創管) 第4号 (地連計) 第198号 (脳Ⅲ) 第112号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年10月 1日 平成24年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(運Ⅲ) 第192号	令和 5年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(外在ベI) 第449号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1030 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2262	840,037,8	足田クリニック	〒431-0302 湖西市新居町新居1323-5 053-594-8222		(外来感染) 第422号 (医療DX) 第688号 (時間外3) 第812号 (地包加) 第116号 (小夜1) 第37号 (小か診1) 第58号 (ニコ) 第451号 (がん指) 第521号 (外在ベI) 第1394号 (コン1) 第241号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年11月 1日 令和 8年 3月 1日 平成28年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 により算定する基準
2263	840,039,4	あらい眼科	〒431-0303 湖西市新居町浜名205-1 053-594-7104				
2264	840,040,2	西湖西整形外科	〒431-0422 湖西市岡崎1286-2 053-522-7001		(医療DX) 第772号 (時間外3) 第941号 (小運指管) 第42号 (外後発使) 第649号 (運II) 第425号 (運III) 第160号	令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
2265	840,042,8	吉美生活習慣病内科 クリニック	〒431-0441 湖西市吉美3257コサイグリー ンビルA 2-C D号室 053-488-6095 (053-488-6096)		(外在ベI) 第102号 (外来感染) 第821号 (医療DX) 第689号 (在宅DX) 第109号 (在医総管1) 第1001号 (訪看DX) 第11号 (外後発使) 第636号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2266	841,009,6	伊藤医院	〒431-0411 湖西市入出505番地 053(578)0658		(時間外3) 第236号 (外在ベI) 第1329号	平成22年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2267	841,012,0	きもと小児科	〒431-0431 湖西市鷺津1 1 9 1 - 1 053(576)1938		(機能強化) 第20872号 (外来感染) 第944号 (医療DX) 第2342号 (時間外1) 第154号 (時間外3) 第553号 (小夜1) 第38号 (小か診1) 第13号 (外在べ1) 第1434号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2268	841, 013, 8	市立湖西病院	〒431-0431 湖西市鷺津2 2 5 9-1 053(576)1231 (053-576-1119)	一般 196	(機能強化) 第21336号 (医療DX) 第1484号 (一般入院) 第173号 (救急医療) 第16号 (診療録3) 第87号 (事補1) 第92号 (急性看補) 第57号 (栄養子) 第53号 (感染対策2) 第7号 (患サポ) 第76号 (データ提) 第71号 (入退支) 第137号	令和 8年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年12月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1033 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第66号 (せん妄ケア) 第41号 (協力施設) 第19号 (地包ケア2) 第38号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	する病床数:101床 認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 当該病床届出病棟区分:一般 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:無 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3
					(食) 第406号 (遠隔ペ) 第47号 (糖管) 第85号 (がん疼) 第90号 (がん指イ) 第44号 (がん指口) 第42号 (がん指二) 第23号 (婦特管) 第53号 (二骨管1) 第39号 (二骨継2) 第26号 (二骨継3) 第103号 (救搬看体) 第39号	平成31年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 6月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(外化診1) 第46号 (ニコ) 第323号 (開) 第25号	令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 3月23日	開放病床利用率:33.7% 開放病床数:18
					(がん指) 第626号 (薬) 第201号 (地連計) 第360号 (機安1) 第71号 (支援病3) 第44号	令和 3年 7月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1034 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(在医総管Ⅰ) 第912号 (医情連) 第83号 (在看) 第20号 (B R C A) 第27号 (H P V) 第68号 (検Ⅱ) 第82号 (ヘッド) 第23号 (C・M) 第356号 (外化Ⅰ) 第83号 (菌) 第75号 (脳Ⅰ) 第146号 (運Ⅰ) 第77号 (呼Ⅰ) 第78号 (人工腎臓) 第7号 (導入Ⅰ) 第5号 (透析水) 第65号 (肢梢) 第79号 (べ) 第97号 (大) 第67号 (胃瘻造) 第48号 (輸血Ⅱ) 第55号 (輸適) 第55号 (胃瘻造嚥) 第30号 (麻管Ⅰ) 第122号	令和 3年 9月 1日 令和 7年11月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成25年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 2月 1日 令和 7年12月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上6 4 列未満のマルチスライス C T 専用の部屋の面積:11.13㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1035 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(看処遇 5 5) 第4号 (外在ベ I) 第560号 (入ベ 6 5) 第6号 (入ベ 6 7) 第1号 (入ベ 7 7) 第5号 (酸単) 第27480号	令和 8年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 4月 1日	C E 算定単価:0.15円 小型ボンプ 算定単価:2.36円
2269	841,014,6	長尾クリニック	〒431-0431 湖西市鷺津 7 4 0 - 1 053-574-3222 (053-574-3211)		(情報通信) 第168号 (機能強化) 第21139号 (外来感染) 第460号 (連携強化) 第281号 (医療D X) 第2311号 (時間外 I) 第341号 (地包加) 第312号 (喘管) 第34号 (小夜 I) 第39号 (ニコ) 第562号 (支援診 3) 第473号 (在診実 I) 第53号 (がん指) 第836号 (プログラム) 第4号 (地連計) 第199号 (在医総管 I) 第716号 (在総) 第458号 (外在ベ I) 第465号 (酸単) 第27889号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 注 1 に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ボンプ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2270	841,015,3	クリニック井田	〒431-0301 湖西市新居町中之郷3 6 3 6 - 2 0 053-595-1188 (053-594-9600)		(機能強化) 第20873号 (外来感染) 第209号 (医療DX) 第61号 (時間外3) 第896号 (地包加) 第313号 (がん疼) 第134号 (ニコ) 第563号 (がん指) 第660号 (地連計) 第102号 (外在ベI) 第196号 (酸単) 第27534号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年12月 1日 令和 7年12月 1日 平成27年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年12月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 小型ホシハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1037 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2271	841,017,9 (841,005,0)	浜名病院	〒431-0423 湖西市新所岡崎梅田入会地 1 5 番 地の 7 0 053-577-2333 (053-577-2483)	一般 89 療養 44	(医療 D X) 第1486号 (歯初診) 第110456号 (外安全 1) 第722号 (外感染 1) 第722号 (一般入院) 第197号 (療養入院) 第157号 (救急医療) 第76号 (診療録 1) 第31号 (事補 1) 第54号 (急性看補) 第86号 (療) 第90号 (療養 1) 第84号 (感染対策 3) 第22号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 1月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:急性期一般入院料 4 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料 1 在宅復帰機能強化加算:加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 0 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 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の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対 1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:12 病室の総面積:141.76㎡ 1 床当たり病床面積:11.81㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:2 病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :19.55㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:9.18㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1038 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（患サポ）第145号 （後発使1）第118号 （データ提）第79号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算
					（入退支）第145号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 □（医療法上の許可病 床数が200床未満） 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:19床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:44床
					（認ケア）第98号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					（せん妄ケア）第49号 （地包ケア1）第14号	令和 2年 6月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料1 病棟入院料病床数:30床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算1 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1039 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1040 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脊刺) 第44号 (麻管Ⅰ) 第118号 (補管) 第21608号 (看処遇33) 第4号 (外在ベⅠ) 第343号 (歯外在ベⅠ) 第207号 (入ベ53) 第1号 (酸単) 第27609号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	L G C 算定単価:0.31円 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.16円
2272	841,019,5	医療法人社団ビーンズ湖西市鷺津まめクリニック	〒431-0431 湖西市鷺津760番地の2エンボ 一株式会社貸店舗2階中 053-489-8837		(情報通信) 第97号 (時間外3) 第1089号 (がん疼) 第257号 (ニコ) 第737号 (支援診3) 第627号 (在医総管1) 第910号 (在総) 第596号 (遠隔持陽) 第109号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
2273	841,020,3	なごみ健診クリニック	〒431-0301 湖西市新居町中之郷字寺ノ前2299-3 053-543-7530 (053-543-6565)		(外来感染) 第645号 (医療DX) 第690号 (がん指) 第908号 (地連計) 第382号 (外在ベⅠ) 第1091号 (酸単) 第27481号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
2274	841,021,1	坂の上ファミリークリニック湖西	〒431-0431 湖西市鷺津5354 鷺津駅前ビル1階 053-575-1640 (053-575-1641)		(情報通信) 第354号 (機能強化) 第21295号 (医療DX) 第484号 (時間外Ⅰ) 第473号 (支援診2) 第228号 (在宅DX) 第53号 (在医総管1) 第961号 (医情連) 第2号 (在総) 第595号 (訪看DX) 第7号 (外在ベⅠ) 第754号	令和 8年 2月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1041 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1042 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(療) 第61号	平成26年 9月 1日	病棟数:1 病床数:37 基本料区分:特定入院 看護補助加算:看護補助加算 2
					(重) 第28号	平成27年 5月 1日	病棟数:14 病棟種別:一般 病床数:422 病室の総面積 : 3825.8㎡ 1床当たり病床面積 : 9.06㎡
					(無菌 1) 第14号	平成24年 7月 1日	個室:42
					(無菌 2) 第8号	平成24年 7月 1日	
					(放射治療) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(緩診) 第20号	平成29年11月 1日	
					(精合併加算) 第17号	平成29年 2月 1日	
					(精リ工) 第3号	平成30年 1月 1日	
					(摂食障害) 第3号	平成22年 6月 1日	
					(栄養子) 第27号	平成30年 4月 1日	
					(医療安全 1) 第111号	平成27年 4月 1日	
					(感染対策 1) 第6号	令和 6年 7月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(患サポ) 第56号	平成29年 5月 1日	
					(重症初期) 第21号	令和 7年11月 1日	
					(褥瘡ケア) 第19号	平成26年 6月 1日	
					(ハイ妊娠) 第10号	平成22年12月 1日	
					(ハイ分娩) 第8号	平成27年 4月 1日	
					(呼吸子) 第18号	平成28年 9月 1日	
					(術後疼痛) 第11号	令和 7年 9月 1日	
					(後発使 1) 第135号	令和 4年 4月 1日	
					(パ後使) 第7号	令和 6年 9月 1日	
					(病棟薬 1) 第16号	令和 8年 1月 1日	薬剤業務向上加算:有
					(病棟薬 2) 第2号	平成30年 2月 1日	
					(データ提) 第37号	平成24年10月 1日	データ提出加算 2・データ提出加算 4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第156号	令和 6年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1045 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(機安1) 第14号 (機安2) 第3号 (機安歯) 第5号 (医管) 第362号 (救患搬) 第7号 (在血液) 第9号 (在植補心) 第2号 (在電場) 第2号 (持血測1) 第5号 (持血測1) 第1号 (持血測2) 第5号 (遺伝検1) 第11号 (遺伝検2) 第1号 (染色体) 第7号 (骨残測) 第3号 (B R C A) 第15号 (がんプロ) 第11号 (先代異) 第16号 (A A V 9) 第1号 (抗H L A) 第1号 (H P V) 第8号 (ウ細多同) 第7号 (ウ細髄液) 第9号 (検IV) 第2号 (国標) 第1号 (遺伝力) 第7号 (遺伝腫力) 第6号 (血内) 第3号 (歩行) 第19号 (胎心エコー) 第1号 (ヘッド) 第16号 (人臍) 第2号 (長) 第3号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 3年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 平成26年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成22年 1月 1日 平成29年 6月 1日	提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1046 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(神経) 第11号 (補聴) 第1号 (全網電) 第9号 (口一検) 第12号 (小検) 第26号 (誘発) 第2号 (C気鏡) 第5号 (経気凍) 第4号 (画1) 第4号 (画4) 第1号 (ボ断) 第12号	令和 6年12月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成25年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年12月 1日 令和 7年10月 1日 平成23年 4月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複) 第12号	平成23年 4月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院
					(C・M) 第365号	令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:MR I (3 テスラ以上) 撮影に使用する機器:MR I (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(冠動C) 第8号 (血予備断) 第5号 (心臓M) 第10号 (乳房M) 第11号 (頭部M) 第2号 (肝エラ) 第1号 (抗癌処方) 第36号 (外化1) 第59号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 5月 1日	専用病床数:18床
					(菌) 第12号	平成30年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1047 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(心Ⅰ) 第7号	平成29年12月 1日	専用の部屋の面積:64.2㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 届出区分:認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:1206㎡ 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 組織拡張器による乳房再建手術
					(脳Ⅰ) 第40号	平成29年12月 1日	
					(運Ⅰ) 第12号	平成29年12月 1日	
					(呼Ⅰ) 第13号	平成29年12月 1日	
					(摂嚥回2) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(がんリハ) 第4号	平成29年12月 1日	
					(リン複) 第8号	令和 4年 3月 1日	
					(集コ) 第11号	平成29年12月 1日	
					(歯リハ2) 第51号	平成26年 4月 1日	
					(児春専) 第4号	平成28年 4月 1日	
					(児春支) 第8号	令和 7年 5月 1日	
					(認1) 第4号	平成29年10月 1日	
					(精) 第47号	平成29年 5月 1日	
					(抗治療) 第3号	平成28年 4月 1日	
					(医療保護) 第44号	令和 7年 6月 1日	
					(静圧) 第10号	令和 3年11月 1日	
					(多血) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(エタ甲) 第14号	平成18年 4月 1日	
					(エタ副甲) 第7号	平成18年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(導入3) 第2号	令和 4年 9月 1日	
					(透析水) 第27号	平成30年 4月 1日	
					(難重尿) 第5号	令和 4年12月 1日	
					(移後拒) 第5号	令和 6年 7月 1日	
					(手頭微加) 第136号	令和 3年 8月 1日	
					(歯CAD) 第1055号	平成29年 3月 1日	
					(皮セ節) 第1号	平成22年 4月 1日	
					(皮膚植) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(自脂注) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(組再乳) 第5号	平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1048 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(処骨) 第4号 (同種) 第3号 (自家) 第2号 (人関支) 第3号 (後縦骨) 第8号 (椎醇注) 第20号 (脊椎摘) 第1号 (脳覚) 第1号 (内脳腫) 第5号 (脳刺) 第4号 (脊刺) 第4号 (角結悪) 第6号 (内移) 第5号 (羊膜移) 第1号 (緑内イ) 第15号 (緑内眼下) 第32号 (緑内ne) 第22号 (網膜再) 第5号 (経内鼓) 第5号 (植補聴) 第1号 (耳補挿) 第3号 (内鼻V腫) 第4号 (鏡咽喉悪) 第8号 (鏡咽喉悪) 第3号 (鏡喉悪) 第7号 (歯顎移) 第10号 (頭頸悪光) 第2号 (乳セ1) 第4号	令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 3月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日	:一次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建 頭蓋内腫瘍摘出術:48例 手術の実施件数:53例 人工内耳植込術 内耳又は中耳の年間手術数:259 植込型骨導補聴器(直接振動型) 植込術 植込型骨導補聴器移植術 植込型骨導補聴器交換術 内耳又は中耳の年間手術数:19 鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口 蓋悪性腫瘍手術を含む。)(内 視鏡手術用支援機器を用いる場 合) 乳癌センチネルリンパ節生検加 算1

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1049 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ1) 第3号	平成29年12月 1日	届出を行う項目：併用法 センチネルリンパ節生検（併用） 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検（単独） ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術：一次二期的再建及び二次再建 届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数：10例 大動脈弁置換術の年間実施症例数：23例 大動脈に対するステントグラフト内挿術の年間実施症例数：43例 冠動脈に関する血管内治療：142例 経食道心エコー検査：102例
					(乳セ2) 第4号	平成29年12月 1日	
					(乳セ2) 第3号	平成29年12月 1日	
					(乳腫) 第9号 (ゲル乳再) 第5号	平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日	
					(胸腔拡胸支) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(胸腔縦悪支) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(胸腔縦支) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(胸腔肺支) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第1号	平成30年 7月 1日	
					(胸腔肺悪) 第1号	平成30年 7月 1日	
					(胸腔食悪支) 第3号	令和元年 5月 1日	
					(縦隔食悪支) 第2号	令和 2年 7月 1日	
					(穿瘻閉) 第12号	平成31年 1月 1日	
					(経特) 第22号	令和 6年 6月 1日	
					(胸腔弁形) 第8号	令和 2年11月 1日	
					(胸弁形内支) 第2号	令和 7年 6月 1日	
					(胸腔下置) 第8号	令和 2年11月 1日	
					(カ大弁置) 第5号	平成29年 5月 1日	
					(経僧帽) 第2号 (不整胸腔) 第9号	令和 3年 6月 1日 平成 5年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1050 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(不整経力) 第2号 (磁場心) 第4号 (経中) 第22号 (ペ) 第31号 (ペリ) 第1号 (両ペ静) 第5号 (除静) 第5号	令和 3年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 3月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:143 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:10 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :141
					(両除静) 第1号	平成29年 5月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:143 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:10 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :141
					(大) 第25号 (経循補) 第2号 (補心) 第3号	平成29年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 5月 1日	開心術の年間実施症例数:141
					(経下肢動) 第9号 (腹リ傍大) 第5号 (腹リ傍側) 第14号 (腹十二局) 第6号 (腹胃切支) 第2号 (腹側胃切支) 第2号 (腹胃全) 第2号 (腹胃縮) 第2号 (バ経静脈) 第11号 (腹胆床) 第11号 (胆腫) 第6号 (胆) 第30号 (腹肝) 第3号 (腹肝支) 第4号 (臍石破) 第13号 (腹臍腫瘍) 第11号 (腹臍切) 第7号 (腹臍切支) 第2号 (早大腸) 第11号 (腹結悪支) 第11号	令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成26年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1051 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹腎摘出支) 第1号 (腹直腸切支) 第8号 (腎) 第44号 (腹腎尿支器) 第1号 (腹腎形支) 第3号 (腎植) 第3号 (生腎) 第2号 (膀胱ハ間) 第1号 (腹膀胱悪支) 第2号 (腹膀) 第13号 (人工尿) 第18号 (精精採) 第5号 (腹前) 第21号 (腹前支器) 第5号 (腹仙骨固) 第14号 (腹仙骨固支) 第4号 (腹腔子内支) 第3号 (腹子悪内支) 第4号 (腹子) 第6号 (腹子頸) 第4号 (腹癒修) 第9号 (体膜肺) 第5号 (胃瘻造) 第38号 (乳切遺伝) 第3号 (子宮附遺伝) 第4号 (再単器) 第3号 (輸血Ⅰ) 第14号 (輸適) 第29号 (貯輸) 第8号 (コ体充) 第1号 (自生接) 第6号 (自己ク) 第1号 (同種ク) 第5号 (造設前) 第27号 (胃瘻造嚥) 第26号 (GTR) 第1号 (人工齒根) 第12号 (根切頸微) 第119号 (麻管Ⅰ) 第13号 (麻管Ⅱ) 第2号 (放専) 第4号 (外放) 第14号 (高放) 第4号 (増線) 第11号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 8年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成15年 4月 1日 平成30年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1053 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2276	971,001,5 (971,001,1)	独立行政法人国立病院機構 静岡医療センター	〒411-8611 駿東郡清水町長沢 7 6 2 - 1 0559(75)2000 (0559(75)2725)	一般 421	(医療D X) 第1429号 (病初診) 第35号 (外安全2) 第327号 (外感染3) 第327号 (一般入院) 第99号 (障害入院) 第28号 (総合3) 第11号 (救急医療) 第66号 (超急性期) 第12号 (診療録1) 第27号 (事補1) 第8号 (急性看補) 第73号 (特施) 第55号 (療) 第59号	令和 7年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 7年11月 1日	紹介率:78.8% 算定に係る手術件数:72 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:7棟 病床数:332床 区分:急性期一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 未満) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟名:5 西病棟、さくら病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:100 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:353 病室の総面積:3017.40㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1054 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(重) 第21号 (栄養子) 第42号 (医療安全1) 第23号 (感染対策1) 第7号 (褥瘡ケア) 第37号 (ハイ妊娠) 第41号 (呼吸子) 第20号 (術後疼痛) 第2号 (後発使1) 第200号 (病棟薬1) 第32号 (病棟薬2) 第9号 (データ提) 第42号 (入退支) 第39号 (認ケア) 第118号 (せん妄ケア) 第35号 (地医確保) 第19号 (集5) 第3号 (ハイケア1) 第5号 (食) 第39号 (外栄食指) 第11号 (遠隔ペ) 第18号 (糖管) 第6号 (がん疼) 第55号 (がん指イ) 第18号 (がん指口) 第13号	令和 7年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 9月 1日 平成25年 1月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日	1床当たり病床面積: 8.55㎡ 個室:21 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 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 認知症ケア加算区分: 加算1 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 病床数: 10床 早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数: 8床

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1055 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指ハ) 第5号 (がん指二) 第24号 (二骨管1) 第15号 (二骨継3) 第41号 (下創管) 第34号 (トリ) 第28号 (救搬看体) 第17号 (外化診1) 第31号 (外化連) 第13号 (がん計) 第17号 (肝炎) 第4号 (薬) 第1号 (機安1) 第31号 (機安2) 第15号 (医管) 第663号 (持血測1) 第51号 (歯訪診) 第456号 (遺伝検1) 第13号 (BRCA) 第32号 (HPV) 第210号 (検I) 第156号 (検IV) 第37号 (血内) 第7号 (歩行) 第21号 (ヘッド) 第17号 (長) 第11号 (脳判) 第5号 (神経) 第57号 (精密触覚) 第2号 (画1) 第59号 (画2) 第52号 (C・M) 第373号	平成28年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成28年12月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年10月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 3年12月 1日	救急搬送看護体制加算 1 持続血糖測定器加算 届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：MRI（

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1056 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(冠動C) 第37号 (心臓M) 第33号 (抗悪処方) 第2号 (外化1) 第12号 (菌) 第64号 (心I) 第2号 (脳I) 第100号 (運I) 第93号 (呼I) 第48号 (障) 第15号 (がんリハ) 第29号 (歯リハ2) 第42号 (医処休) 第3号 (医処外) 第3号 (医処深) 第3号 (エタ甲) 第36号 (エタ副甲) 第29号 (スト合) 第14号 (歩行ロボ) 第3号 (緊整固) 第7号 (脊刺) 第29号 (緑内イ) 第30号 (緑内眼ド) 第4号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和元年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 4月 1日	1. 5テスラ以上3テスラ未満) CT撮影の注8及びMRI撮影の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) MRI (3テスラ以上) 施設 共同利用率: 10.5% 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数: 7床 専用の部屋の面積: 42㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 手術の実施件数: 50例

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1057 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ1) 第5号	平成29年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目：併用法 センチネルリンパ節生検（併用） 届出区分：エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分：アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの 緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:11例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:13例 大動脈に対するステントグラフト内挿術の年間実施症例数:11例 冠動脈に関する血管内治療:136例 経食道心エコー検査:104例
					(乳セ1) 第4号	平成27年10月 1日	
					(穿瘻閉) 第2号 (経特) 第15号	平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
					(胸腔弁形) 第7号 (胸腔下置) 第7号 (カ大弁置) 第9号	令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年10月 1日	
					(不整胸腔) 第10号 (不整経力) 第7号 (経中) 第19号 (ペ) 第2号 (ペリ) 第3号 (両ペ静) 第6号 (除静) 第9号	令和 5年 9月 1日 令和 8年 3月 1日 平成24年 7月 1日 平成23年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成24年 6月 1日	
					(両除静) 第5号	平成23年 4月 1日	
							心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:43 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:4 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:24 心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:71 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:8

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1058 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(大) 第1号 (経循補) 第4号 (内胃切) 第7号 (腹十二局) 第4号 (バ経静脈) 第4号 (腹胆床) 第9号 (胆) 第36号 (腹肝) 第7号 (膵石破) 第20号 (腹膵腫瘍) 第1号 (腹膵切) 第19号 (早大腸) 第31号 (腹結悪支) 第14号 (腹直腸切支) 第16号 (腎) 第36号 (体膜肺) 第6号 (医手休) 第3号 (医手外) 第3号 (医手深) 第3号 (胃瘻造) 第28号 (輸血Ⅰ) 第18号 (輸適) 第45号 (造設前) 第30号 (胃瘻造嚙) 第52号 (人工歯根) 第20号 (麻管Ⅰ) 第14号 (周薬管) 第5号 (放専) 第27号 (外放) 第18号 (高放) 第18号 (増線) 第5号 (強度) 第16号 (画誘) 第21号 (直放) 第22号 (病理診Ⅰ) 第24号 (悪病組) 第5号 (補管) 第20908号	平成23年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年11月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日	開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:78 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除（外側区域切除を除く。）、2区域切除及び3区域切除以上のもの 全乳房照射 前立腺照射

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(看処遇 5 6) 第1号 (看処遇 6 3) 第7号 (外在ベ I) 第611号 (歯外在ベ I) 第408号 (入ベ 6 3) 第9号 (酸単) 第27713号	令和 4年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	C E 算定単価:0.09円 小型ボンプ 算定単価:1.17円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2277	981,008,8 (981,008,4)	独立行政法人国立病院機構 天竜病院	〒434-0015 浜松市浜名区於呂 4 2 0 1 - 2 053(583)3111 (053(583)3664)	一般 258 結核 8 精神 50	(情報通信) 第126号 (医療DX) 第1479号 (看遠診) 第4号 (一般入院) 第104号 (結核入院) 第7号 (障害入院) 第3号 (救急医療) 第65号 (診療録3) 第99号 (事補1) 第87号 (急性看補) 第75号 (特施) 第9号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:急性期一般入院料 6 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:226床 区分:7 対 1 入院基本料 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:5 0 対 1 補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟名:1 病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:55 病棟名:2 病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:55 病棟名:3 病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:58 病棟名:4 病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:58

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1061 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(療) 第68号	令和 3年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:590.1㎡ 1床当たり病床面積:14.7㎡
					(重) 第87号	平成24年 4月 1日	個室:1
					(摂食障害) 第8号 (栄養子) 第70号	令和 7年 3月 1日 令和 5年 6月 1日	栄養サポートチーム加算(特定地域):無
					(医療安全1) 第65号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1
					(感染対策1) 第36号	令和 7年 1月 1日	指導強化加算
					(患サポ) 第126号 (後発使1) 第120号 (バ後使) 第14号 (データ提) 第72号	令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和元年 9月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第40号	令和 5年 5月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 地域連携診療計画加算:有
					(認ケア) 第74号	令和 7年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(せん妄ケア) 第58号 (児春入) 第2号	令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	精神科養育支援体制加算:有
					(食) 第105号 (糖管) 第29号 (ニコ) 第4号 (がん指) 第177号 (薬) 第13号 (地連計) 第343号 (機安1) 第99号 (訪看DX) 第9号 (検Ⅱ) 第25号 (歩行) 第22号 (神経) 第17号 (経気凍) 第7号 (C・M) 第374号	昭和53年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗悪処方) 第29号 (菌) 第91号 (脳Ⅰ) 第83号 (運Ⅰ) 第303号 (呼Ⅰ) 第7号 (障) 第2号 (児春専) 第2号 (認Ⅰ) 第7号 (胃瘻造) 第78号 (補管) 第20574号 (外在ベⅠ) 第346号 (歯外在ベⅠ) 第210号 (入ベ39) 第3号 (酸単) 第27890号	平成22年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和元年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成27年 7月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:18.8㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 届出区分: 認知療法・認知行動療法Ⅰ CE 算定単価:0.18円 小型ホバ 算定単価:2.17円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 4月 1日 現在 医科]

令和 8年 4月 1日 作成 1063 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2278	981,009,6 (981,009,2)	独立行政法人国立病院機構 静岡てんかん・神経医療センター	〒420-8688 静岡市葵区漆山886番地 054(245)5446 (054(247)9781)	一般 406	(医療DX) 第1477号 (一般入院) 第105号 (障害入院) 第1号 (診療録3) 第73号 (事補2) 第74号 (特施) 第4号 (療) 第26号 (重) 第44号 (医療安全1) 第25号 (患サポ) 第67号 (データ提) 第50号 (入退支) 第69号 (医ケア支) 第4号 (認ケア) 第14号 (せん妄ケア) 第60号 (小入3) 第17号	令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成20年10月 1日 令和元年11月 1日 令和 7年 2月 1日 平成26年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:98床 区分:急性期一般入院料 6 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:5棟 病床数:210床 区分:10対1入院基本料 許可病床数:410床 病棟名:B1病棟 B2病棟 C1病棟 C2病棟 A2病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:210 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:368 病室の総面積:3324.97㎡ 1床当たり病床面積:9.04㎡ 個室:8 2人部屋:12 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第104号 (薬) 第217号 (在後病) 第2号 (遺伝検1) 第31号 (先代異) 第1号 (検Ⅱ) 第13号 (遺伝力) 第24号 (ヘッド) 第18号 (長) 第1号 (脳ビ) 第1号 (単筋電) 第1号 (脳磁診2) 第1号 (脳判) 第2号 (神経) 第21号 (C・M) 第376号	令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 3年 3月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士2名以上の場合） 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 撮影に使用する機器：MRI（3テスラ以上） 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT (菌) 第49号 平成29年12月 1日 (脳Ⅰ) 第89号 平成29年11月 1日 (認リハ) 第2号 平成29年11月 1日 (集コ) 第49号 平成29年 8月 1日 (歩行ロボ) 第2号 令和 2年 2月 1日 (脳刺) 第1号 平成29年11月 1日 (脊刺) 第1号 平成29年11月 1日 (胃瘻造) 第59号 平成26年 4月 1日 (胃瘻造嚥) 第34号 平成26年 4月 1日 (連携診) 第17号 平成30年 3月 1日

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第331号 (歯外在ベ I) 第204号 (入ベ 4 2) 第4号 (入ベ 4 6) 第2号 (入ベ 4 7) 第1号 (酸単) 第27535号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	口腔病理診断管理加算 2 L G C 算定単価:0.27円 小型ボソハ 算定単価:2.24円
2279	986,018,2 (986,018,8)	国立駿河療養所	〒412-8512 御殿場市神山 1 9 1 5 0550(87)1711 (0550(87)1921)	一般 243	(検 II) 第87号 (C ・ M) 第451号 (酸単) 第27891号	令和 3年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T L G C 算定単価:0.29円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円