

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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	011 026.5 市医26	医療法人 三和会 国吉病院	〒780-0901 高知市上町1丁目3-4 088-875-0231 (088-875-0233)	一般 69 療養 37	(一般入院) 第33号 (療養入院) 第34号 (救急医療) 第16号 (診療録1) 第26号 (事補1) 第42号 (急性看補) 第48号 (重) 第16号 (療養1) 第17号 (感染対策2) 第2号 (患サポ) 第22号 (後発使1) 第71号 (病棟薬1) 第16号 (データ提) 第8号 (入退支) 第31号	令和 4年 7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 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成 9年 8月 1日 平成19年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42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 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:37床 区分: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:無 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 個室:2 2人部屋:2 届出に係る病棟:療養 病棟名:Bステーション 病床数:37床 病棟面積のうち患者1人当たり :31.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり: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2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(認ケア) 第89号 (せん妄ケア) 第23号 (排自支) 第8号 (地包ケア2) 第41号	令和 5年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年10月 1日	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:無 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: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:57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:37床 認知症ケア加算区分:加算3
					(緩2) 第4号	令和 2年 4月 1日	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:15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:33.3%
					(食) 第50号 (がん疼) 第17号 (小運指管) 第13号 (二骨管1) 第6号 (二骨継2) 第5号 (二骨継3) 第5号 (両立支援) 第4号 (がん指) 第82号 (外排自) 第7号 (肝炎) 第16号 (薬) 第69号 (遺伝検) 第14号 (検II) 第24号 (歩行) 第21号 (画2) 第39号	昭和34年12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 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 4年 3月 1日 平成20年 5月 1日 平成27年 1月 1日 令和元年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 3 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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50号 (外化1) 第16号 (菌) 第14号 (脳Ⅱ) 第40号 (運Ⅰ) 第25号 (呼Ⅰ) 第19号 (がんリハ) 第7号 (穿瘻閉) 第9号 (ペ) 第31号 (早大腸) 第7号 (内小ポ) 第3号 (膀胱ハ間) 第8号 (胃瘻造) 第9号 (胃瘻造嚙) 第1号 (麻管Ⅰ) 第9号 (酸単) 第18242号		平成26年 1月 1日 平成20年 7月 1日 平成20年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成11年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6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 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:5床 専用の部屋の面積:9.52㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
3	011 040.6 (013 847.8) 市医40	社会医療法人 近森 会 近森病院	〒780-0052 高知市大川筋1丁目1-16号 088-822-5231 (088-872-3059)	一般 429 精神 60	(情報通信) 第40号 (病初診) 第9号 (外来環2) 第38号 (一般入院) 第88号 (救急医療) 第27号 (超急性期) 第4号 (診療録1) 第13号 (事補1) 第12号 (急性看補) 第5号 (看夜配) 第5号 (療) 第67号 (精合併加算) 第18号 (精リ工) 第2号 (栄養子) 第2号 (医療安全1) 第3号 (感染対策1) 第3号 (患サポ) 第32号 (重症初期) 第1号 (報告管理) 第3号 (褥瘡ケア) 第5号	令和 5年 8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 2年 4月 1日 平成20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10月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日 平成28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24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:350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:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:42 病室の総面積:384.24㎡ 1床当たり病床面積:9.14㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(精救急紹介) 第4号 (呼吸子) 第2号 (後発使2) 第41号 (病棟薬1) 第8号 (病棟薬2) 第1号 (データ提) 第11号	平成25年10月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	褥瘡ハイリスク患者ケア加算 (特定地域) : 無
					(入退支) 第1号	令和 4年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(認ケア) 第3号	平成28年 4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: 14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: 418床
					(せん妄ケア) 第15号 (精疾診) 第1号 (精急医配) 第10号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分: 加算1 加算区分: 加算1
					(地医確保) 第3号 (救1) 第3号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日	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
					(集2) 第1号	令和 4年10月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数: 18床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである
							早期栄養介入管理加算 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 病床数: 18床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ハイケア1) 第2号	令和 4年 4月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:28床 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 開放病床利用率:135% 開放病床数:16 開放病床数計:16床 許容病床数:338床 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分:
					(精急1) 第10号	平成26年 4月 1日	
					(短手1) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(看処遇55) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第33号	昭和33年10月 1日	
					(遠隔ペ) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第8号	平成20年11月 1日	
					(がん疼) 第15号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第5号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第7号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第3号	平成26年 4月 1日	
					(糖防管) 第15号	平成24年 5月 1日	
					(小運指管) 第16号	令和 4年 4月 1日	
					(腎代替管) 第4号	令和 5年 4月 1日	
					(二骨管1) 第12号	令和 4年 6月 1日	
					(二骨継3) 第21号	令和 4年 6月 1日	
					(下創管) 第17号	令和 4年 9月 1日	
					(夜) 第1号	令和 5年 7月 1日	
					(トリ) 第6号	平成24年 8月 1日	
					(外化診1) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第11号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第7号	平成29年 7月 1日	
					(開) 第5号	平成12年 2月 1日	
					(がん指) 第78号	平成22年 4月 1日	
					(肝炎) 第14号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第1号	平成22年 4月 1日	
					(電情) 第56号	令和 3年 4月 1日	
					(機安1) 第13号	平成20年 4月 1日	
					(精退共) 第4号	令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 9 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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268号 (在看) 第12号 (遠隔持陽) 第27号 (遺伝検) 第10号 (B R C A) 第12号 (検Ⅱ) 第45号 (血内) 第3号 (歩行) 第11号 (ヘッド) 第2号 (脳判) 第3号 (神経) 第13号 (誘発) 第4号 (C気鏡) 第2号 (経気凍) 第1号 (画2) 第34号 (C・M) 第10号 (冠動C) 第1号 (血予備断) 第2号 (外傷C) 第4号 (心臓M) 第2号 (頭部M) 第1号 (全身M) 第1号 (抗悪処方) 第7号 (外化1) 第15号 (菌) 第7号 (心Ⅰ) 第1号	令和 2年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成20年11月 1日 令和 2年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 5月 1日 令和元年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 4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 平成24年 4月 1日	精神科退院時共同指導料 2 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 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 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) 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:9.5㎡ 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 10 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅰ) 第8号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 専用施設の面積:264.86㎡ 専用施設の面積:443.53㎡ 患者1人当たりの面積:6.3㎡ 専用施設の面積:443.53㎡ 患者1人当たりの面積:6.3㎡ 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 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 乳がんセンチネルリンパ節加算 1
					(運Ⅰ) 第52号	平成24年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第20号	平成24年 4月 1日	
					(がんリハ) 第12号	平成27年 4月 1日	
					(療活継) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(精) 第32号	平成25年10月 1日	
					(シヨ大) 第15号	平成25年10月 1日	
					(デ大) 第20号	平成25年10月 1日	
					(抗治療) 第4号	平成28年12月 1日	
					(医療保護) 第24号	平成25年10月 1日	
					(医処休) 第2号	令和 5年 4月 1日	
					(医処外) 第2号	令和 5年 4月 1日	
					(医処深) 第2号	令和 5年 4月 1日	
					(静圧) 第9号	令和 5年10月 1日	
					(多血) 第2号	令和 5年 6月 1日	
					(エタ甲) 第6号	平成18年 4月 1日	
					(エタ副甲) 第4号	平成18年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第27号	平成30年 4月 1日	
					(導入2) 第8号	令和 5年 3月 1日	
					(透析水) 第9号	平成24年 4月 1日	
					(肢梢) 第1号	平成28年 4月 1日	
					(歯CAD) 第366号	令和 3年 6月 1日	
					(組再乳) 第4号	平成27年 8月 1日	
					(緊整固) 第2号	令和 4年 6月 1日	
					(自家) 第4号	令和 3年 8月 1日	
					(脳刺) 第1号	平成12年 4月 1日	
					(脊刺) 第1号	平成12年 4月 1日	
					(乳セ1) 第4号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(乳セ2) 第2号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法
					(ゲル乳再) 第3号	平成26年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(穿瘻閉) 第6号	令和元年10月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次二期的再建及び二 次再建
				(経特) 第3号	令和 2年 4月 1日		
				(胸腔弁形) 第1号	令和 2年10月 1日		
				(胸腔下置) 第1号	令和 2年10月 1日		
				(カ大弁置) 第1号	平成26年12月 1日		
					(経僧帽) 第2号	令和 3年10月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数: 37例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数: 31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: 6例 冠動脈に関する血管内治療: 288 例 経食道心エコー検査: 177例
				(不整経カ) 第1号	令和 3年 1月 1日		
				(経中) 第5号	令和 3年 3月 1日		
				(ペ) 第1号	平成10年 4月 1日		
				(ペリ) 第2号	平成30年 4月 1日		
				(両ペ静) 第3号	平成19年11月 1日		
				(除静) 第4号	平成19年11月 1日		
						心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数: 65 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの: 5	
						開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 : 158	
						ペースメーカー移植術の数: 111	
					(両除静) 第2号	平成20年 5月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(大) 第1号 (経循補) 第2号 (補心) 第3号 (経下肢動) 第4号 (パ経静脈) 第2号 (腹胆床) 第1号 (胆) 第1号 (腹肝) 第5号 (臍石破) 第3号 (腹臍腫瘍) 第2号 (腹臍切) 第5号 (早大腸) 第2号 (膀胱ハ間) 第1号 (腹臍) 第7号 (膀胱埋嚢) 第1号 (腹前) 第12号 (体膜肺) 第3号 (医手休) 第2号 (医手外) 第2号 (医手深) 第2号 (胃瘻造) 第19号 (輸血 I) 第1号 (輸適) 第25号 (造設前) 第7号 (胃瘻造嚢) 第9号 (麻管 I) 第14号 (連携診) 第2号 (病理診 2) 第5号 (患病組) 第4号 (補管) 第605号 (酸単) 第18401号	平成10年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 4年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7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 5年 4月 1日 令和 5年 5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26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	施症例数:65 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :158 ペースメーカー移植術の実施症 例数:111 開心術の年間実施症例数:158 部分切除及び外側区域切除 C E 算定単価:0.18円 L G C 算定単価:0.28円 大型ボ ^ン ハ 算定単価:0.31円 小型ボ ^ン ハ 算定単価:2.25円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
4	011 041.4 市医41	医療法人 尚志会 愛幸病院	〒780-0041 高知市入明町14番2号 088-822-2739 (088-823-7811)	精神 226	(精神入院) 第175号 (看配) 第254号 (看補) 第175号 (精合併加算) 第2号 (食) 第23号 (薬) 第166号 (遠隔持帰) 第32号 (検I) 第118号 (C・M) 第145号 (精) 第27号 (シヨ小) 第11号 (デ小) 第19号 (医療保護) 第9号 (酸単) 第18453号	平成24年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 4月 1日 昭和33年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 5月 1日 平成20年 8月 1日 平成30年12月 1日 平成19年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:226床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:226床 基本料区分:精神入院 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:226 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 夜間75対1看護補助加算: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 専用施設の面積:305.1㎡ 専用施設の面積:72.4㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:72.4㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:1.84円
5	011 044.8 市医44	医療法人 高島会 高島整形外科内科	〒780-0051 高知市愛宕町1丁目2-20 088-872-0910 (088-872-0913)		(時間外1) 第2号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 16 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
7	011 056.2 市医56	医療法人 野並会 高知病院	〒780-0054 高知市相生町1番35号 088-883-3211 (088-883-3213)	一般 26 療養 98	(一般入院) 第162号 (療養入院) 第151号 (診療録2) 第30号 (療) 第69号 (療養1) 第62号 (医療安全2) 第19号 (感染対策3) 第12号 (患サポ) 第12号 (後発使1) 第55号 (データ提) 第62号 (入退支) 第25号	平成31年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成18年 3月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31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:26床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):無 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:23 病室の総面積:192.05㎡ 1床当たり病床面積:8.35㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:医療療養病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.5㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 17 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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54号 (回3) 第2号	令和 2年 5月 1日 令和 4年10月 1日	入院時支援加算の有無:無 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:26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:48床 認知症ケア加算区分:加算 2
					(食) 第30号 (糖管) 第24号 (二骨継2) 第3号 (二骨継3) 第38号 (ニコ) 第134号 (地連計) 第6号 (電情) 第53号	平成19年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3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:50床
					(検Ⅱ) 第3号 (脳Ⅰ) 第33号	平成20年 4月 1日 平成24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
					(運Ⅰ) 第23号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第56号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(酸単) 第18277号	令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有
							LGC 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
8	011 081.0 市医81	医療法人 さくらの 里 だいいちりハビ リテーション病院	〒781-0832 高知市九反田2番14号 088-882-0811 (088-882-6383)	一般 60 療養 120	(一般入院) 第71号 (療養入院) 第36号 (診療録2) 第67号 (療養改1) 第1号 (感染対策3) 第1号 (データ提) 第56号 (入退支) 第91号 (せん妄ケア) 第24号 (回4) 第17号 (地包ケア2) 第50号	令和 3年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 5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 6年 3月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6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:60床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: 20.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.2㎡ 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:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無 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 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:17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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
9	011 084.4 市医84	医療法人 且龍会 町田病院	〒780-0935 高知市旭町1丁目104番地 088-872-0164 (088-872-3336)	一般 60	(一般入院) 第120号 (診療録2) 第77号 (データ提) 第60号 (短手1) 第10号 (食) 第234号 (薬) 第117号 (全網電) 第1号 (口一検) 第4号 (コン1) 第2号 (緑内イ) 第1号 (緑内眼ド) 第1号 (緑内ne) 第3号 (硝切) 第1号 (酸単) 第18279号	令和元年11月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 3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 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料6 一般病棟看護必要度評価加算: 無 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) 許容病床数:60床 手術の実施件数:50例 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
10	011 101.6 市医101	医療法人 高田会 高知記念病院	〒780-0824 高知市城見町4の13 088-883-4377 (088-882-6261)	一般 144 療養 30	(一般入院) 第84号 (療養入院) 第127号 (障害入院) 第34号 (診療録2) 第65号 (特施) 第35号 (看補) 第240号 (重) 第17号 (療養1) 第71号 (療養2) 第143号 (感染対策3) 第5号 (データ提) 第51号	平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成 9年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:35床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:59床 区分:13対1入院基本料 病棟名:障害者病棟 病床種別:一般 病床数:59 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:59 基本料区分:障害入院 看護補助加算:看護補助加算2 夜間75対1看護補助加算:無 2人部屋:2 病棟名:療養病棟 病床数:30床 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.48㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 22 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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67号	令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 総合機能評価加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:3棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:144床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:30床 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1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:7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 許容病床数:174床 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 専用病床数:1床 初期加算届出:有
					(認ケア) 第22号	令和 2年 4月 1日	
					(地包ケア1) 第18号	令和 4年10月 1日	
					(特疾1) 第8号	平成20年 8月 1日	
					(食) 第52号	昭和38年12月17日	
					(糖管) 第6号	平成20年11月 1日	
					(ニコ) 第2号	平成29年 5月 1日	
					(がん指) 第89号	平成22年 7月 1日	
					(薬) 第130号	平成22年12月 1日	
					(在医総管) 第94号	平成19年11月 1日	
					(遠隔酸素) 第5号	令和 2年12月 1日	
					(遠隔持陽) 第29号	令和 3年 5月 1日	
					(持血測1) 第9号	令和 4年12月 1日	
					(持血測2) 第5号	令和 4年12月 1日	
					(遺伝検) 第12号	令和 3年10月 1日	
					(検Ⅱ) 第11号	平成20年 4月 1日	
					(神経) 第8号	平成20年 4月 1日	
					(C・M) 第130号	平成29年 4月 1日	
					(外化1) 第7号	平成20年 4月 1日	
					(脳Ⅱ) 第173号	平成27年11月 1日	
					(運Ⅰ) 第109号	平成28年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(呼I) 第71号 (人工腎臓) 第2号 (導入1) 第35号 (透析水) 第25号 (肢梢) 第7号 (胃瘻造) 第26号 (胃瘻造嚙) 第16号 (酸単) 第18421号	平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成26年 2月 1日 平成28年 5月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出: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:0.29円 大型ボソハ 算定単価:0.38円 小型ボソハ 算定単価:2.2円
11	011 103.2 市医103	誠内科	〒781-0112 高知市仁井田新築4350-2 088-847-6000 (088-847-6343)		(時間外2) 第28号 (ニコ) 第10号 (在医総管) 第176号 (酸単) 第18180号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
12	011 106.5 市医106	医療法人 平田会 平田病院	〒780-0870 高知市本町5丁目4-23 088-875-6221 (088-871-3801)	療養 24	(療養入院) 第70号 (診療録2) 第89号 (療養1) 第66号 (データ提) 第76号 (地包ケア4) 第2号 (下創管) 第25号 (がん指) 第302号 (支援病3) 第9号 (在医総管) 第158号 (在総) 第114号 (脳II) 第197号 (運II) 第187号 (酸単) 第18359号	令和 2年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和元年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:24床 病棟面積のうち患者1人当たり: :24.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ 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) 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:4床 初期加算届出:無 初期加算届出:無 大型ホッパ`算定単価:0.39円 小型ホッパ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 25 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
13	011 114.9 市医114	医療法人 南会 南 病院	〒780-0870 高知市本町3丁目6-28 088-822-0505 (088-823-5200)	一般 42 療養 28	(情報通信) 第41号 (療養入院) 第3号 (障害入院) 第43号 (特施) 第40号 (療養1) 第37号 (食) 第79号 (がん指) 第256号 (薬) 第16号 (支援病1) 第6号 (在医総管) 第199号 (在総) 第125号 (脳II) 第203号 (運II) 第192号 (酸単) 第18422号	令和 5年 9月 1日 令和 2年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成18年 7月 1日 昭和36年 7月 1日 令和元年 6月 1日 平成 6年11月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:28床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:10対1入院基本料 病棟名:3階病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:42 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階療養病棟 病床数:28床 病棟面積のうち患者1人当たり: :23.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ 許容病床数:70床 初期加算届出:無 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
14	011 141.2 市医141	医療法人 高潮会 潮江高橋病院	〒781-8001 高知市土居町9-18 088-833-2700 (088-832-7646)	一般 32 療養 48	(療養入院) 第52号 (障害入院) 第41号 (診療録2) 第55号 (特施) 第39号 (療) 第50号 (療養1) 第19号 (感染対策3) 第2号 (後発使2) 第57号 (データ提) 第94号 (食) 第36号 (がん疼) 第38号 (がん指) 第214号 (薬) 第70号 (在医総管) 第92号 (検I) 第41号 (検II) 第1号 (コン1) 第3号	令和 2年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 昭和33年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成12年 2月 1日 平成19年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:10対1入院基本料 病棟名:1病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:32 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:20 病室の総面積:175.2㎡ 1床当たり病床面積:8.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり: :21.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8㎡ 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)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
15	011 150.3 市医150	医療法人 精華園 海辺の杜ホスピタル	〒781-0270 高知市長浜2 5 1 088-841-2288 (088-841-2280)	精神 368	(療) 第47号 (精応) 第4号 (精合併加算) 第14号 (依存管理) 第3号 (医療安全2) 第25号 (感染対策3) 第33号 (患サポ) 第24号 (精救急受入) 第5号 (データ提) 第95号 (精急医配) 第17号 (特疾2) 第21号 (精救) 第2号 (精療) 第6号 (食) 第17号 (がん指) 第294号 (こ連指Ⅱ) 第5号 (精退共) 第3号	平成20年 8月 1日 平成20年 8月 1日 平成22年 6月 1日 平成24年 3月 1日 平成22年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 9月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 2月 1日 昭和33年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:49 病室の総面積:543.98㎡ 1床当たり病床面積:11.1㎡ 届出区分:医療安全対策加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 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 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:60床 病床数:56床 看護配置加算:有 精神科救急医療体制加算3 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:2病棟 病床数:60 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:1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 精神科退院時共同指導料区分:

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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	
					(C・M) 第110号 (療活環) 第1号 (療活継) 第5号 (認1) 第1号 (精) 第12号 (シヨ小) 第17号 (デ大) 第10号 (抗治療) 第8号 (認デ) 第4号 (医療保護) 第3号 (酸単) 第18280号		平成26年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成 7年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 平成12年 5月 1日 令和 2年11月 1日 平成19年 3月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	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 届出区分：認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:441.1㎡ 専用施設の面積:320.1㎡ 患者1人当たりの面積:6.4㎡ 専用施設の面積:320.1㎡ 患者1人当たりの面積:8.96㎡ 専用施設の面積:100.8㎡ 患者1人当たりの面積:6.18㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
16	011 163.6 市医163	地方職員共済組合 高知診療所	〒780-0850 高知市丸ノ内1丁目2-20 088-823-1111		(175) 第11号	平成14年 4月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
17	011 166.9 市医166	高知鏡川病院	〒780-8037 高知市城山町 2 7 0 088-833-4328 (088-833-4030)	精神 271	(精神入院) 第19号 (看配) 第242号 (看補) 第256号 (療) 第40号 (精療) 第2号 (食) 第19号 (終夜睡安) 第1号 (C・M) 第76号 (精) 第14号 (抗治療) 第1号 (医療保護) 第14号 (酸単) 第18454号	平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 平成26年 4月 1日 昭和33年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成10年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:120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:2 病床数:120 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:69 病室の総面積:619.09㎡ 1床当たり病床面積:8.97㎡ 重症者加算1:有 精神保健福祉士配置加算:無 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:1 病棟 1 階 病床数:51 届出に係る病棟:精神 病棟名:2 病棟 2 階 病床数:50 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 専用施設の面積:153.4㎡ 大型が 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 31 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							小型ホソハ 算定単価:1.76円
18	011 195.8 市医195	医療法人 互光会 長浜病院	〒781-0270 高知市長浜801 088-841-2337 (088-842-0809)	一般 50	(一般入院) 第163号 (看配) 第250号 (看補) 第1号 (食) 第68号 (がん指) 第91号 (検Ⅱ) 第10号 (C・M) 第158号 (脳Ⅲ) 第53号 (運Ⅱ) 第124号 (人工腎臓) 第3号 (導入1) 第3号 (べ) 第26号 (酸単) 第18281号	平成26年 8月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年 5月 1日 昭和34年 5月 1日 平成22年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成10年 7月 1日 令和 6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3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算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 慢性維持透析を行った場合1 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
19	011 223.8 市医223	医療法人 川村会 川村病院	〒780-0901 高知市上町5丁目6-20 088-823-7433 (088-823-7515)	一般 32 療養 45	(機能強化) 第94号 (一般入院) 第1号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無
					(療養入院) 第17号	令和 4年 6月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:入院料1
					(診療録2) 第38号 (療養1) 第29号	平成18年11月 1日 平成20年 3月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:2病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.4㎡
					(感染対策3) 第9号	令和 5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
					(患サポ) 第26号 (データ提) 第39号	平成24年 4月 1日 平成27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) データ提出加算1
					(入退支) 第88号	令和 6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:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無
					(認ケア) 第23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30号 (地包ケア1) 第9号	令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:19床 当該病床届出病棟の看護職員配

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 34 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
20	011 226.1 市医226	医療法人 山口会 高知厚生病院	〒781-8121 高知市葛島1丁目9-50 088-882-6205 (088-883-1655)	一般 42	(機能強化) 第116号 (一般入院) 第118号 (診療録2) 第17号 (患サポ) 第4号 (後発使1) 第68号 (データ提) 第29号 (地包ケア1) 第33号 (緩1) 第2号 (食) 第90号 (がん疼) 第22号 (ニコ) 第33号 (在緩診実) 第3号 (がん指) 第83号 (支援病1) 第4号 (在医総管) 第32号 (在総) 第81号 (遺伝検) 第3号 (検Ⅱ) 第4号 (C・M) 第58号 (脳Ⅲ) 第20号 (運Ⅱ) 第57号 (呼Ⅱ) 第25号 (胃瘻造) 第21号	令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成16年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 昭和40年 1月 1日 平成22年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 5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22年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:26床 区分:急性期一般入院料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) データ提出加算1 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:10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 当該病棟総数病床数①:16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:25% 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 36 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
23	011 261.8 市医261	医療法人 産研会 上町病院	〒780-0901 高知市上町1丁目7-34 088-823-3271 (088-823-3275)	療養 92	(療養入院) 第141号 (診療録2) 第87号 (療養改1) 第2号 (感染対策3) 第13号 (データ提) 第74号 (食) 第110号 (検I) 第38号 (画2) 第32号 (C・M) 第126号 (脳II) 第181号 (運I) 第145号 (胃瘻造) 第2号 (胃瘻造嚥) 第17号 (麻管I) 第2号 (酸単) 第18423号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 昭和42年 1月23日 平成20年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:92床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):無 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ 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口(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 初期加算届出:有 初期加算届出: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
							大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:1.78円
<hr style="border-top: 1px dashed black;"/>							

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 38 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
24	011 266.7 市医266	医療法人 緑風会 海里マリン病院	〒781-0112 高知市仁井田1617-5 088-847-0101 (088-847-0252)	一般 76	(一般入院) 第97号 (診療録2) 第75号 (データ提) 第59号 (入退支) 第90号 (せん妄ケア) 第33号 (回3) 第13号 (食) 第243号 (がん指) 第139号 (薬) 第127号 (在医総管) 第33号 (検I) 第106号 (検II) 第20号 (コン1) 第4号 (C・M) 第84号 (脳II) 第200号 (運I) 第55号 (麻管I) 第6号 (酸単) 第18284号	令和 5年 7月 1日 平成30年12月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年 4月 1日 平成 4年 1月 1日 平成24年 9月 1日 平成21年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:39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 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:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:一般 病床数:37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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(地包ケア1) 第13号	令和 4年 9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: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に係る届出
					(緩1) 第3号	令和 2年 4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%
					(看処遇37) 第3号	令和 6年 1月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(食) 第116号	昭和42年 6月 1日	
					(がん疼) 第18号	平成22年 5月 1日	
					(下創管) 第20号	令和 4年10月 1日	
					(救搬看体) 第17号	令和 2年 3月 1日	
					(外化診1) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(開) 第8号	平成12年12月 1日	
					(がん指) 第87号	平成22年 6月 1日	
					(薬) 第6号	平成22年 4月 1日	
					(機安1) 第30号	平成23年 2月 1日	
					(支援病1) 第5号	令和 4年10月 1日	
					(在医総管) 第34号	平成18年 4月 1日	
					(在総) 第79号	平成22年 4月 1日	
					(検I) 第7号	平成20年 4月 1日	
					(検II) 第52号	平成28年12月 1日	
					(画2) 第1号	平成20年 4月 1日	
					(C・M) 第66号	平成27年 4月 1日	
					(外化1) 第1号	平成20年 4月 1日	開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(菌) 第5号	平成20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)
					(脳I) 第48号	平成26年 1月 1日	専用病床数:4床
					(運I) 第38号	平成24年 4月 1日	専用の部屋の面積:6.24㎡ 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
26	011 284.0 市医284	医療法人 新松田会 愛宕病院	〒780-0051 高知市愛宕町1丁目1-13 088-823-3301 (088-823-3306)	一般 275 療養 79 精神 70	(情報通信) 第51号 (一般入院) 第155号 (療養入院) 第56号 (精神入院) 第155号 (救急医療) 第18号 (超急性期) 第7号 (診療録1) 第1号 (事補1) 第15号 (看配) 第228号 (看補) 第155号 (療養2) 第128号	令和 6年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成15年11月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:225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</p> <p>病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:79床 区分:入院料1</p> <p>病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 区分:15対1入院基本料</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算</p> <p>病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 基本料区分:精神入院</p> <p>病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:70 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:3-2病棟 病床数:39床 病棟面積のうち患者1人あたり :17.64㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:6.4㎡</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(精移行) 第20号 (精合併加算) 第26号 (データ提) 第45号	平成31年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 平成29年 1月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:3-3病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: 17.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.45㎡
					(入退支) 第4号	平成24年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3-イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算1
					(認ケア) 第27号	令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2
					(地医確保) 第1号 (回3) 第7号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(看処遇29) 第1号 (食) 第122号 (遠隔ペ) 第2号 (婦特管) 第11号 (一妊管) 第6号 (二骨管1) 第14号 (二骨継2) 第20号 (二骨継3) 第27号 (救搬看体) 第12号	令和 4年10月 1日 平成16年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 5月 1日	休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床
					(外化診2) 第2号 (がん指) 第318号 (薬) 第34号 (電情) 第60号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成10年 1月 1日 令和 3年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(機安1) 第6号	平成20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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 45 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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) 第8号 (B R C A) 第9号	平成30年 2月 1日 令和 4年 8月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 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) 専用の部屋の面積:11.6㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 専用施設の面積:50.5㎡ 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
					(HPV) 第25号	平成26年 4月 1日	
					(検I) 第17号	平成20年 4月 1日	
					(歩行) 第14号	平成24年 6月 1日	
					(神経) 第20号	平成28年 3月 1日	
					(画2) 第2号	平成20年 4月 1日	
					(C・M) 第17号	平成26年 8月 1日	
					(冠動C) 第14号	平成25年 6月 1日	
					(抗悪処方) 第6号	平成22年 4月 1日	
					(外化2) 第17号	令和 2年 4月 1日	
					(菌) 第27号	令和 2年 3月 1日	
					(脳I) 第12号	平成30年 4月 1日	
					(運I) 第42号	平成30年 4月 1日	
					(呼I) 第24号	平成30年 4月 1日	
					(がんリハ) 第9号	平成26年12月 1日	
					(精) 第33号	平成26年 5月 1日	
					(医療保護) 第23号	平成25年 5月 1日	
					(人工腎臓) 第28号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第27号	平成30年 4月 1日	
					(肢梢) 第20号	平成28年 8月 1日	
					(後縦骨) 第5号	平成30年 9月 1日	
					(椎醇注) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(脊刺) 第5号	平成13年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(べ) 第60号 (大) 第27号 (胃瘻造) 第36号 (麻管I) 第15号 (酸单) 第18424号	平成23年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	CE 算定単価:0.19円 LGC 算定単価:0.32円 小型ホシ^ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 49 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
28	011 312.9 市医312	医療法人 伊野部会 高知整形・脳外科 病院	〒780-0901 高知市上町4丁目7-20 088-822-1285 (088-875-4311)	一般 療養 30 72	(一般入院) 第102号	令和 4年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30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:40床 区分:入院料 2 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:25 病室の総面積:207.58㎡ 1床当たり病床面積:8.3㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: 16.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.2㎡ 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 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:32床
					(療養入院) 第58号	令和 2年10月 1日	
					(救急医療) 第6号 (診療録2) 第69号 (療) 第63号	令和 2年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 8月 1日	
					(療養2) 第58号	平成17年12月 1日	
					(データ提) 第55号	平成31年 1月 1日	
					(入退支) 第56号	平成26年 9月 1日	
					(せん妄ケア) 第35号 (回3) 第3号	令和 3年 3月 1日 令和 4年 9月 1日	
					(看処遇36) 第4号 (食) 第139号 (二骨管1) 第3号 (二骨継2) 第1号	令和 5年10月 1日 昭和44年 8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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(二骨継3) 第2号 (救搬看体) 第9号 (C・M) 第79号 (脳I) 第28号 (運I) 第34号 (麻管I) 第41号 (酸単) 第18286号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 大型ホパ 算定単価:0.42円 小型ホパ 算定単価:2.31円
29	011 316.0 市医316	一般社団法人 高知県医師会 高知県医師会 巡回診療班	〒780-0850 高知市丸ノ内1丁目7-45 4階 088-824-8366 (088-824-5705)		(175) 第30号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 51 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
30	011 348.3 市医348	医療法人 厚愛会 高知城東病院	〒781-5103 高知市大津乙 7 1 9 088-866-2326 (088-866-5365)	療養 60	(療養入院) 第31号 (診療録2) 第94号 (療養1) 第21号 (データ提) 第79号 (認ケア) 第52号 (食) 第140号 (下創管) 第18号 (C・M) 第159号 (脳Ⅲ) 第147号 (運Ⅲ) 第102号 (酸単) 第18404号	令和 2年10月 1日 令和 3年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 昭和44年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料 1 届出に係る病棟:療養 病棟名:6病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者 1人あたり :17.45㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1人あたり:8.3㎡ 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 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 初期加算届出:無 初期加算届出:無 大型ホソバ 算定単価:0.38円 小型ホソバ 算定単価:1.68円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 52 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
31	011 375.6 市医375	独立行政法人地域医療機能推進機構高知西病院	〒780-8040 高知市神田3 1 7 - 1 2 088-843-1501 (088-840-1096)	一般 154	(一般入院) 第65号 (救急医療) 第25号 (診療録2) 第62号 (事補2) 第32号 (急性看補) 第49号 (重) 第13号 (栄養子) 第26号 (医療安全1) 第54号 (感染対策1) 第10号 (患サポ) 第60号 (後発使3) 第37号 (データ提) 第47号 (入退支) 第55号 (認ケア) 第10号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和元年 5月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:急性期一般入院料6 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:50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:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:75対1 個室:3 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:無 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数: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:91床 認知症ケア加算区分:加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 53 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(せん妄ケア) 第11号 (回1) 第10号	令和 2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:59床 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:22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 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 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 初期加算届出:有 初期加算届出: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
					(地包ケア1) 第2号	令和 5年 4月 1日	
					(看処遇47) 第4号	令和 5年11月 1日	
					(食) 第168号	昭和50年 5月15日	
					(糖管) 第9号	平成20年11月 1日	
					(がん疼) 第31号	平成23年 2月 1日	
					(糖防管) 第30号	令和 2年 6月 1日	
					(二骨管1) 第10号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継2) 第13号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第15号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指) 第93号	平成22年 7月 1日	
					(薬) 第32号	平成 8年 1月 1日	
					(機安1) 第27号	平成22年 4月 1日	
					(支援病3) 第32号	令和 5年 4月 1日	
					(在訪褥) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(検Ⅰ) 第102号	平成20年 5月 1日	
					(検Ⅱ) 第9号	平成20年 4月 1日	
					(C・M) 第49号	平成24年 4月 1日	
					(脳Ⅰ) 第13号	平成24年 4月 1日	
					(運Ⅰ) 第62号	平成24年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第29号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第28号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第30号	平成28年 7月 1日	
					(肢梢) 第17号	平成28年 7月 1日	
					(べ) 第35号	平成11年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(胃瘻造) 第32号 (胃瘻造嚥) 第20号 (麻管I) 第32号 (酸单) 第18465号	平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成 8年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	CE 算定単価:0.14円 小型ホノ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 55 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
32	011 376.4 (013 846.0) 市医376	社会医療法人 仁生 会 細木病院	〒780-8535 高知市大膳町3-7 088-822-7211 (088-825-0909)	一般 162 療養 153 精神 141	(情報通信) 第12号 (歯初診) 第362号 (外来環1) 第202号 (一般入院) 第27号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:90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
					(療養入院) 第20号	令和 4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 看護補助体制充実加算(療養病 棟入院基本料の注12):有
					(精神入院) 第199号	平成31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:101床 区分:15対1入院基本料
					(救急医療) 第38号 (診療録1) 第5号 (事補1) 第4号	令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(急性看補) 第36号	令和 4年 4月 1日	①以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算
					(看配) 第257号	平成31年 4月 1日	看護補助体制充実加算: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)
					(看補) 第278号	令和 4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:101床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:101

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(入退支) 第23号	令和 4年10月 1日	加算 4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算 2 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 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: 60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: 131床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数: 0棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数: 0床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数: 4棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数: 186床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数: 3棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数: 131床
					(認ケア) 第45号	令和元年 8月 1日	認知症ケア加算区分: 加算 1 加算区分: 加算 1
					(せん妄ケア) 第31号 (精急医配) 第13号	令和 2年 9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
					(小入 4) 第9号	平成24年 8月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 58 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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11号	令和 4年 4月 1日	小児入院医療管理病室病床数:10床
					(地包ケア2) 第10号	令和 4年 4月 1日	体制強化加算:体制強化加算2 病棟種別:療養 病床数:52床
					(緩2) 第1号	平成30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: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に係る届出
					(精急1) 第11号	令和 2年 4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:16%
					(看処遇31) 第1号	令和 5年 7月 1日	病棟種別:精神
					(食) 第53号	平成31年 4月 1日	病床区分:精神
					(遠隔ペ) 第7号	令和 2年 4月 1日	病棟数:1棟
					(糖管) 第5号	平成20年11月 1日	病床数:40床
					(がん疼) 第14号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指口) 第3号	平成26年 4月 1日	
					(糖防管) 第1号	平成24年 4月 1日	
					(小運指管) 第12号	令和 2年 4月 1日	
					(二骨管1) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継2) 第12号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第14号	令和 4年 4月 1日	
					(外化診1) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第19号	令和 5年 5月 1日	
					(ニコ) 第166号	令和 4年 7月 1日	
					(開) 第10号	平成13年 2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
							開放病床利用率:38% 開放病床数:5 開放病床数計:5床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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		
					(がん指) 第74号 (こ連指Ⅱ) 第2号 (薬) 第4号 (機安1) 第23号 (精退共) 第7号 (医管) 第271号 (在看) 第1号 (B R C A) 第10号 (先代異) 第4号 (検Ⅰ) 第4号 (検Ⅱ) 第39号 (血内) 第5号 (歩行) 第3号 (ヘッド) 第8号 (神経) 第17号 (補聴) 第8号 (画2) 第24号 (C・M) 第18号 (冠動C) 第6号 (心臓M) 第22号 (乳房M) 第3号 (外化1) 第22号 (菌) 第18号 (心Ⅰ) 第14号 (脳Ⅰ) 第14号 (運Ⅰ) 第45号 (呼Ⅰ) 第26号 (摂嚙回2) 第2号 (集コ) 第16号 (療活継) 第2号 (精) 第34号		平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成24年 7月 1日 平成19年 7月 1日 平成23年 8月 1日 平成31年 4月 1日 平成21年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年 6月 1日 平成23年 1月 1日 令和 2年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31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 届出区分:血液を検体とするもの 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)	専用病床数:3床 専用の部屋の面積:11㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 60 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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19号	平成31年 4月 1日	専用施設の面積:330.29㎡
					(デ大) 第23号	平成31年 4月 1日	専用施設の面積:197.16㎡ 患者1人当たりの面積:6.18㎡
					(認デ) 第6号	平成31年 4月 1日	専用施設の面積:197.16㎡ 患者1人当たりの面積:6.18㎡
					(医療保護) 第25号	平成31年 4月 1日	専用施設の面積:142.92㎡ 患者1人当たりの面積:8.87㎡
					(歯CAD) 第319号	平成31年 4月 1日	
					(椎醇注) 第6号	令和 2年 7月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1
					(乳セ1) 第9号	平成26年 9月 1日	
					(乳セ2) 第9号	平成26年 9月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2
					(経特) 第11号	令和 2年 7月 1日	LGC 算定単価:0.31円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.34円
					(ベ) 第58号	平成21年11月 1日	
					(ベリ) 第5号	令和 3年11月 1日	
					(大) 第28号	令和 4年 7月 1日	
					(胃瘻造) 第10号	平成26年 4月 1日	
					(輸血II) 第22号	平成24年 8月 1日	
					(輸適) 第19号	平成24年 8月 1日	
					(造設前) 第9号	平成25年10月 1日	
					(胃瘻造嚙) 第3号	平成26年 4月 1日	
					(麻管I) 第62号	平成26年 2月 1日	
					(補管) 第594号	平成31年 4月 1日	
					(酸単) 第18287号	令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 62 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(下創管) 第4号 (ニコ) 第42号 (がん指) 第115号 (在訪褥) 第1号 (検I) 第12号 (補聴) 第10号 (画1) 第24号 (C・M) 第104号 (脳I) 第60号 (運I) 第59号 (胃瘻造) 第49号 (胃瘻造嚥) 第30号 (酸単) 第18405号	令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 平成31年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
34	011 412.7 市医412	医療法人 新松田会 愛宕病院分院	〒781-0270 高知市長浜 (東並松) 6 0 1 2 - 1 088-842-0411 (088-842-0434)	療養 120 一般 60	(療養入院) 第175号	令和 2年 8月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:入院料 1
					(障害入院) 第49号	令和 2年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 3 対 1 入院基本料
					(診療録 2) 第96号 (特施) 第46号	令和 3年 9月 1日 令和 2年 8月 1日	病棟名:3 病棟 病床種別:一般 区分:1 3 対 1 入院基本料 病床数:60
					(看補) 第283号	令和 2年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:障害入院 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
					(療養 2) 第124号	平成15年 6月 1日	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: 13.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1 人当たり:6.99㎡ 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: 13.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1 人当たり:7.14㎡
					(患サポ) 第72号 (データ提) 第88号	平成31年 1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34号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
(食) 第179号	平成16年 4月 1日						

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 64 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳I) 第69号 (運I) 第43号 (酸単) 第18288号	令和 5年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:無 大型ボソハ 算定単価:0.39円 小型ボソハ 算定単価:1.47円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
35	011 423.4 市医423	医療法人 弘仁会 岡林病院	〒780-8040 高知市神田5 9 8 番地 088-832-8821 (088-832-8878)	一般 91	(情報通信) 第44号 (障害入院) 第45号 (診療録2) 第108号 (特施) 第34号 (療) 第44号 (後発使3) 第26号 (データ提) 第99号 (食) 第189号 (ニコ) 第81号 (がん指) 第168号 (薬) 第125号 (検I) 第25号 (コン1) 第54号 (C・M) 第77号 (脳II) 第145号 (運I) 第24号 (呼I) 第32号 (酸単) 第18289号	令和 5年 9月 1日 平成31年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成21年 3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 2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 4月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:91床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病棟名:3 病棟 病床種別:一般 区分:1 3 対 1 入院基本料 病床数:45 病棟名:2 病棟 病床種別:一般 区分:1 3 対 1 入院基本料 病床数:46 病棟数:2 病床種別:一般 病床数:82 病室の総面積:674.9㎡ 1床当たり病床面積:8.2㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 許容病床数:91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 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
37	011 436.6 市医436	医療法人 瑞洋会 田中整形外科病院	〒780-0901 高知市上町3丁目2-6 088-822-7660 (088-822-7631)	一般 90	(一般入院) 第177号 (救急医療) 第17号 (診療録2) 第54号 (医療安全2) 第50号 (感染対策3) 第15号 (患サポ) 第52号 (後発使1) 第73号 (データ提) 第41号 (せん妄ケア) 第5号 (地包ケア2) 第49号 (看処遇38) 第2号 (食) 第308号 (小運指管) 第9号 (二骨管1) 第4号 (二骨継2) 第2号 (二骨継3) 第24号 (薬) 第72号 (支援病3) 第31号 (検I) 第45号 (検II) 第15号 (C・M) 第32号	令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 平成27年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年10月 1日 平成12年 5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 9月 1日 平成12年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算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: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 撮影に使用する機器: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:MR1(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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(脳Ⅰ) 第45号 (運Ⅰ) 第26号 (脊刺) 第7号 (麻管Ⅰ) 第3号 (酸単) 第18425号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成14年12月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
38	011 451.5 市医451	医療法人 博愛会 横浜病院	〒781-0243 高知市横浜東町10番1号 088-842-7100 (088-842-1888)	療養 180	(療養入院) 第147号 (療養改1) 第19号 (認ケア) 第88号 (食) 第196号 (薬) 第163号 (検Ⅰ) 第138号 (C・M) 第115号 (脳Ⅰ) 第16号 (運Ⅰ) 第28号 (呼Ⅱ) 第27号 (酸単) 第18466号	令和 2年 8月 1日 平成24年10月 1日 令和 5年 9月 1日 昭和55年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 4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 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:3棟 病床数:160床 区分:入院料1 病棟名:1 病棟 病床数:60床 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.1㎡ 病棟名:2 病棟 病床数:60床 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.8㎡ 病棟名:3 病棟 病床数:40床 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.8㎡ 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 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.27円 小型ホッパ 算定単価:2.23円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 69 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
39	011 461.4 市医461	梅原産科婦人科	〒781-0253 高知市瀬戸南町2丁目1-10 088-842-0700 (088-842-8070)	一般	(婦特管) 第19号 (HPV) 第11号 (175) 第67号 (酸単) 第18467号	令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成14年 4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) 小型ホソハ 算定単価:2.09円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
40	011 462.2 市医462	医療法人 久会 久 病院	〒780-0821 高知市桜井町1丁目2-35 088-883-6264 (088-883-6274)	一般 53 療養 32	(療養入院) 第83号	令和 2年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 区分:10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10)の有無: 無 看護補助加算(障害者施設等入 院基本料の注9):無 病棟名:II病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:53 届出に係る病棟:療養 病棟名:I病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人あたり: 18.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:6.43㎡ 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) 昭和57年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日 初期加算届出:有 平成28年 8月 1日 初期加算届出:有 令和 6年 4月 1日 LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.35円
					(障害入院) 第31号	令和 2年 7月 1日	
					(診療録2) 第82号 (特施) 第9号	令和元年10月 1日 平成22年11月 1日	
					(療養2) 第83号	平成16年10月 1日	
					(データ提) 第73号	令和 3年 1月 1日	
					(食) 第212号 (がん指) 第177号 (機安1) 第37号 (歩行) 第7号 (脳II) 第118号	昭和57年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日	
					(運I) 第41号	平成28年 8月 1日	
					(酸単) 第18468号	令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
41	011 481.2 市医481	医療法人 悠仁会 高橋病院	〒780-0051 高知市愛宕町3丁目9-20 088-822-1616 (088-822-3550)	療養 29	(療養入院) 第169号 (診療録2) 第97号 (療養1) 第60号 (データ提) 第83号 (食) 第379号 (ニコ) 第21号 (がん指) 第63号 (コン1) 第51号 (運Ⅲ) 第85号 (酸単) 第18290号	令和 2年 9月 1日 令和 4年 1月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:29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:29床 病棟面積のうち患者1人当たり: 19.34㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.11㎡ 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) 初期加算届出:無 小型ホソバ 算定単価:1.91円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
42	011 486.1 市医486	高知総合リハビリテ ーション病院	〒781-8135 高知市一宮南町1丁目10-15 088-845-1641 (088-846-2811)	一般 88 療養 88	(療養入院) 第171号 (障害入院) 第36号 (診療録2) 第74号 (特施) 第8号 (療) 第45号 (療養1) 第22号 (感染対策3) 第30号 (後発使1) 第70号 (データ提) 第65号 (認ケア) 第7号	令和 3年 7月 1日 平成21年 8月 1日 平成30年12月 1日 平成21年 8月 1日 平成19年 7月 1日 平成20年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2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:88床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:88床 区分:10対1入院基本料 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:114 病棟数:2 病床数:88 病室の総面積:836㎡ 1床当たり病床面積:9.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:本館5階病棟 病床数:44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:7.43㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:本館6階病棟 病床数:44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:8.54㎡ データ提出加算1・データ提出加算3口(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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
43	011 488.7 市医488	高知医療生活協同組 合 高知生協病院	〒780-0963 高知市口細山206-9 088-840-0123 (088-844-4438)	一般 114	(情報通信) 第22号 (機能強化) 第123号 (一般入院) 第79号 (救急医療) 第21号 (診療録2) 第35号 (事補2) 第16号 (急性看補) 第4号 (療) 第68号 (重) 第21号 (感染対策3) 第19号 (後発使3) 第29号 (病棟薬1) 第27号 (データ提) 第30号 (入退支) 第5号 (せん妄ケア) 第36号 (地包ケア1) 第20号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成20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 平成27年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料5 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 夜間看護体制加算:無 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:52 病室の総面積:498.94㎡ 1床当たり病床面積:9.59㎡ 個室:4 2人部屋:0 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 口(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:8床 当該病床届出病棟の看護職員配

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 75 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地包ケア1) 第26号	令和 4年10月 1日	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 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届出
					(看処遇34) 第2号	令和 5年10月 1日	救急搬送看護体制加算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 許容病床数:114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 専用病床数:1床 専用の部屋の面積:10.12㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
				(食) 第219号	昭和59年 4月 1日		
				(糖管) 第16号	平成21年 2月 1日		
				(がん疼) 第12号	平成22年 4月 1日		
				(二骨管1) 第13号	令和 4年 9月 1日		
				(二骨継2) 第19号	令和 4年 9月 1日		
				(二骨継3) 第25号	令和 4年 9月 1日		
				(救搬看体) 第1号	平成30年 4月 1日		
				(外化診1) 第11号	令和 4年 6月 1日		
				(ニコ) 第168号	令和 4年 7月 1日		
				(がん指) 第86号	平成22年 6月 1日		
				(薬) 第88号	平成13年12月 1日		
				(支援病2) 第1号	令和 4年10月 1日		
				(在医総管) 第127号	平成24年 4月 1日		
				(在総) 第87号	平成24年 4月 1日		
				(遠隔持陽) 第3号	平成30年 4月 1日		
				(検II) 第19号	平成20年 4月 1日		
				(C・M) 第64号	平成24年12月 1日		
				(外化1) 第8号	平成20年 4月 1日		
				(菌) 第12号	平成20年 4月 1日		
				(脳I) 第49号	平成26年 4月 1日		
				(運I) 第33号	平成24年 6月 1日		
				(呼II) 第28号	平成24年 6月 1日		
				(べ) 第3号	平成10年 4月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(大) 第20号 (胃瘻造) 第30号 (輸血Ⅱ) 第21号 (輸適) 第32号 (酸単) 第18426号	平成18年 2月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
44	011 504.1 市医504	藤田皮フ科	〒780-8011 高知市梅ノ辻 5-2 5 088-833-6171 (088-833-6173)		(外後発使) 第184号	令和 5年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
45	011 507.4 市医507	下村病院	〒780-0833 高知市南はりまや町 1丁目 7-1 5 088-882-7161 (088-882-3634)	一般 41	(障害入院) 第29号 (診療録 2) 第106号 (特施) 第26号 (データ提) 第97号 (食) 第184号 (一妊管) 第4号 (精精採) 第2号 (酸単) 第18406号	平成21年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成21年10月 1日 令和 5年 6月 1日 昭和61年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病棟名:一般病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:41 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)
46	011 514.0 市医514	医療法人 福井小児 科・内科・循環器科	〒780-0051 高知市愛宕町 3丁目 1 2-3 088-824-6556 (088-824-6186)	一般	(時間外 1) 第10号 (小か診 1) 第3号 (がん指) 第158号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
47	011 520.7 市医520	山崎内科泌尿器科	〒780-8074 高知市朝倉横町 1 0-4 5 088-844-3688 (088-844-3688)	一般	(外後発使) 第133号 (酸単) 第18291号	令和 4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 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
48	011 530.6 市医530	医療法人 大生会 伊藤整形外科	〒781-5106 高知市介良乙1049高知東メデ イカルスクエア1. 2F 088-860-3621 (088-860-3622)		(時間外2) 第159号 (運I) 第122号 (酸単) 第18182号	平成25年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ`ハ`算定単価:2.36円
49	011 534.8 市医534	坂井内科小児科	〒781-0114 高知市十津3丁目6-28 088-847-5511 (088-847-5516)		(酸単) 第18216号	令和 6年 4月 1日	小型ホ`ハ`算定単価:1.83円
50	011 538.9 市医538	大津診療所	〒781-5103 高知市大津乙1958-7 088-866-6601		(175) 第60号	平成14年 4月 1日	
51	011 540.5 市医540	石丸眼科	〒780-0870 高知市本町2丁目5-20 088-822-8582 (088-875-7332)		(短手1) 第17号 (コン1) 第9号 (緑内眼ド) 第8号 (酸単) 第18292号	令和 6年 3月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ`ハ`算定単価:2.2円
52	011 544.7 市医544	高知医療生活協同組 合 潮江診療所	〒780-8027 高知市高見町363 088-833-9511 (088-833-9609)		(機能強化) 第108号 (外来感染) 第7号 (連携強化) 第2号 (がん疼) 第60号 (ニコ) 第23号 (支援診2) 第35号 (がん指) 第132号 (在医総管) 第9号 (在総) 第62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28年 3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18年 4月 1日 平成19年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
53	011 556.1 市医556	医療法人 恕泉会 内田脳神経外科	〒780-0952 高知市塚ノ原 3 7 088-843-1002 (088-843-1440)	一般 19	(機能強化) 第109号 (外来感染) 第50号 (時間外1) 第54号 (診入院) 第339号 (診入帰) 第1号 (救急医療) 第15号 (事補1) 第34号 (後発使1) 第51号 (食) 第252号 (支援診3) 第7号 (在医総管) 第37号 (在総) 第41号 (神経) 第12号 (C・M) 第14号 (脳I) 第10号 (運I) 第56号 (酸単) 第18213号	令和 4年 4月 1日 令和 4年12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 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 6年11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20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	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 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 ① 以下の②以外の病床 配置基準:50対1補助体制加算 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) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
55	011 561.1 市医561	医療法人 おくら会 藤戸病院	〒780-0901 高知市上町1丁目4-24 088-822-3440 (088-824-8144)	精神 80	(精急医配) 第12号 (精急1) 第2号 (精療) 第12号 (食) 第135号 (頭磁刺) 第1号 (療活継) 第8号 (精) 第19号 (シヨ大) 第16号 (シヨ小) 第19号 (デ大) 第5号 (デナ) 第3号 (医療保護) 第5号 (酸単) 第18293号	令和 2年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成 3年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成12年 8月 1日 平成26年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 平成 4年 6月 1日 平成 7年11月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:27床 重症者加算1:有 退院調整加算:有 病棟名:社会復帰病棟 病床数:53 専用施設の面積:175.28㎡ 患者1人当たりの面積:4.07㎡ 専用施設の面積:157.91㎡ 患者1人当たりの面積:10.53㎡ 専用施設の面積:175.28㎡ 患者1人当たりの面積:13.5㎡ 専用施設の面積:175.28㎡ 患者1人当たりの面積:22.8㎡ 大型ボ`ンハ`算定単価:0.41円 小型ボ`ンハ`算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 81 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
56	011 563.7 市医563	医療法人 小野会 おの肛門科胃腸科外科	〒781-5102 高知市大津甲 5 6 0 - 2 088-866-5500 (088-866-2777)	一般 19	(外来感染) 第14号 (連携強化) 第8号 (時間外1) 第49号 (診入院) 第289号 (診入帰) 第8号 (事補2) 第26号 (入退支) 第44号 (短手1) 第5号 (食) 第278号 (がん指) 第35号 (麻管1) 第55号 (酸単) 第18471号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 3年12月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成 8年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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 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 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:19床 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 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 大型ホ`ハ`算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
57	011 570.2 市医570	医療法人 国見会 国見産婦人科	〒780-0870 高知市本町4丁目2-30 088-822-5954 (088-822-5952)	一般 19	(外来感染) 第15号 (時間外1) 第67号 (診入院) 第353号 (ハイ妊娠) 第19号 (後発使1) 第56号 (乳腺ケア) 第6号 (婦特管) 第4号 (ハイ1) 第5号 (がん指) 第37号 (ハイ妊連1) 第3号 (こ連指I) 第1号 (HPV) 第21号 (外後発使) 第156号 (酸単) 第18217号	令和 4年 4月 1日 平成25年 3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 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成18年 7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26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	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 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 大型ボツ算定単価:0.42円 小型ボツ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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	
58	011 572.8 市医572	青木脳神経外科形成 外科	〒781-8122 高知市高須新町1丁目6-26 088-885-3600 (088-885-3633)	一般 19	(診入院) 第307号	令和 4年 4月 1日	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	
					(診入帰) 第2号	平成28年 4月 1日		届出病床の状況一般病床数:19床
					(入退支) 第21号	平成30年 4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
					(食) 第271号 (C・M) 第25号	令和 4年 4月 1日 平成28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)
59	011 573.6 市医573	医療法人 康仁会 はまだ産婦人科	〒781-8104 高知市高須3-1-28 088-882-0777 (088-882-0791)	一般 19	(婦特管) 第24号	令和 4年 9月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.42円 HPV核酸検出 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソバ 算定単価:2.36円	
					(一妊管) 第8号	令和 4年 4月 1日		
					(がん指) 第119号 (HPV) 第28号	平成23年 8月 1日 平成26年 2月 1日		
					(外後発使) 第154号	令和 4年 4月 1日		
					(酸単) 第18219号	令和 6年 4月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
62	011 577.7 市医577	医療法人 山村会 山村病院	〒780-0934 高知市下島町106番地 088-872-5038 (088-822-8912)	療養 33	(診療録2) 第63号 (療養1) 第69号 (データ提) 第50号 (認ケア) 第16号 (地包ケア1) 第21号 (食) 第193号 (二骨継2) 第22号 (二骨継3) 第29号 (ニコ) 第28号 (がん指) 第96号 (支援病3) 第20号 (C・M) 第109号 (脳Ⅱ) 第151号 (運Ⅰ) 第57号 (呼Ⅰ) 第53号 (酸単) 第18427号	平成29年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成29年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成 4年 1月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和元年 8月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟 病床数:33床 病棟面積のうち患者1人当たり: 23.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.2㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 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:療養 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に係る届出 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 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 86 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
63	011 580.1 市医580	医療法人 グリーン ハウス クリニック グリーンハウス	〒780-0901 高知市上町1丁目7-1 088-871-1711 (088-871-2525)		(情報通信) 第23号 (がん指) 第22号 (HPV) 第20号 (C・M) 第107号	令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成26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) 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
64	011 581.9 市医581	医療法人 産鈴会 田村産婦人科	〒780-0862 高知市鷹匠町1丁目1-10 088-823-1110 (088-871-0006)	一般 19	(時間外1) 第27号 (婦特管) 第18号 (HPV) 第23号 (酸単) 第18295号	平成24年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成23年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 小型ホソハ 算定単価:2.35円
65	011 584.3 市医584	医療法人 博生会 内田産婦人科	〒780-0985 高知市南久万39-2 088-873-0010 (088-873-0082)	一般 17	(乳腺ケア) 第14号 (婦特管) 第2号 (ハイI) 第10号 (HPV) 第2号 (酸単) 第18296号	令和 2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 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) 小型ホソハ 算定単価:2.36円
66	011 589.2 市医589	医療法人 荘正会 高須どい産婦人科	〒781-8104 高知市高須2丁目18番17号 088-882-1228 (088-861-0006)	一般 13	(時間外1) 第38号 (ハイ妊娠) 第13号 (HPV) 第27号 (酸単) 第18297号	平成24年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成26年 4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) 小型ホソハ 算定単価:2.36円
67	011 597.5 市医597	医療法人 武生会 川村整形外科	〒780-8072 高知市曙町1丁目19-1 088-843-5252 (088-843-5253)	一般 19	(時間外2) 第165号 (がん指) 第280号 (C・M) 第117号 (麻管I) 第19号 (酸単) 第18220号	平成26年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成 8年 4月 1日 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 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
74	011 619.7 市医619	医療法人 小野会 こうちクリニック胃腸科内科	〒781-5102 高知市大津甲 5 5 3 - 2 088-866-0006 (088-866-6117)	一般 19	(外来感染) 第16号 (連携強化) 第9号 (時間外1) 第51号 (診入院) 第288号 (診入帰) 第9号 (入退支) 第45号 (短手1) 第6号 (食) 第254号 (がん指) 第34号 (酸単) 第18528号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成 6年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	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 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 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
75	011 624.7 市医624	医療法人 みつる会 高知脳神経外科病 院	〒780-8065 高知市朝倉戊 7 6 7 - 5 088-840-3535 (088-840-3615)	一般 46	(一般入院) 第152号 (救急医療) 第37号 (診療録2) 第77号 (急性看補) 第40号 (医療安全2) 第55号 (感染対策3) 第10号 (データ提) 第68号 (入退支) 第53号 (認ケア) 第76号 (看処遇47) 第5号 (食) 第233号 (ニコ) 第51号 (がん指) 第286号 (長) 第2号 (C・M) 第26号 (脳I) 第58号 (運I) 第64号 (脳刺) 第6号 (脊刺) 第6号	令和 4年10月 1日 令和 2年 5月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和元年10月 1日 平成24年11月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 1月 1日 平成19年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成13年 9月 1日 平成13年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:急性期一般入院料5 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 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 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 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 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
79	011 635.3 市医635	医療法人 ハンズ高 知 フレック クリ ニック	〒781-8122 高知市高須新町4丁目3番20号 088-885-5800 (088-885-5803)	一般 19	(時間外2) 第61号 (診入院) 第283号 (診入帰) 第11号 (入退支) 第43号 (食) 第274号 (小運指管) 第7号 (二骨継3) 第40号 (電情) 第64号 (C・M) 第75号 (運I) 第11号 (酸単) 第18474号	平成22年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成31年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	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 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 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:19 床 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出: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
80	011 637.9 市医637	高松内科クリニック	〒780-0052 高知市大川筋2丁目5-48 088-872-5500 (088-872-5333)		(時間外1) 第11号 (がん指) 第270号 (酸単) 第18183号	平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
81	011 639.5 市医639	医療法人 仁栄会 島津病院	〒780-0066 高知市比島町4丁目6-22 088-823-2285 (088-824-2363)	一般 69	(一般入院) 第95号 (救急医療) 第9号 (診療録2) 第92号 (栄養子) 第29号 (医療安全2) 第45号 (感染対策3) 第17号 (患サポ) 第83号 (病棟薬1) 第25号 (データ提) 第52号 (認ケア) 第9号 (せん妄ケア) 第8号 (地包ケア2) 第45号 (食) 第208号 (糖管) 第23号 (がん疼) 第51号 (糖防管) 第17号 (腎代替管) 第3号 (二骨継2) 第28号 (二骨継3) 第39号 (下創管) 第5号 (ニコ) 第20号 (がん指) 第226号 (薬) 第115号 (電情) 第39号	平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和元年10月 1日 平成30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 8月 1日 平成30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10月 1日 平成 8年 1月 1日 平成24年12月 1日 平成25年 5月 1日 平成24年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:69床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算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:10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 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 93 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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5号 (支援病3) 第12号 (在医総管) 第144号 (検I) 第16号 (C・M) 第43号 (菌) 第23号 (脳II) 第196号 (運I) 第18号 (人工腎臓) 第30号 (導入1) 第44号 (透析水) 第3号 (肢梢) 第9号 (輸血II) 第9号 (輸適) 第26号 (酸単) 第18407号	平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年 9月 1日 平成24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 平成18年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6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 専用の部屋の面積: 5.4㎡ 初期加算届出: 有 初期加算届出: 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 大型ホソハ 算定単価: 0.42円 小型ホソハ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
82	011 640.3 市医640	福田心臓・消化器内科	〒780-0023 高知市東秦泉寺67-1 088-822-1122 (088-822-1149)	一般 19	(機能強化) 第110号 (外来感染) 第51号 (時間外1) 第75号 (診入院) 第309号 (診緩診) 第1号 (後発使3) 第27号 (入退支) 第34号 (食) 第283号 (がん疼) 第40号 (下創管) 第30号 (地包診) 第1号 (支援診2) 第29号 (がん指) 第49号 (在医総管) 第139号 (在総) 第94号 (遺伝検) 第5号 (検I) 第121号 (歩行) 第31号 (C・M) 第90号 (外後発使) 第152号 (心I) 第5号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成 9年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年 1月 1日 平成29年11月 1日 平成21年 8月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日	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2 栄養管理実施加算: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 入院時支援加算の有無:有 地域包括診療料の区分:地域包括診療料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 外来後発医薬品使用体制加算3 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 95 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ベ) 第23号 (大) 第10号 (酸単) 第18222号	平成10年 6月 1日 平成10年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
83	011 641.1 市医641	医療法人 野田眼科 野田眼科	〒781-0250 高知市瀬戸1丁目6-40 088-841-2147 (088-841-2147)		(コン1) 第11号	平成28年 4月 1日	
84	011 642.9 市医642	長尾神経クリニック	〒781-8010 高知市棧橋通3丁目1-15 088-834-0002 (088-834-0002)		(酸単) 第18362号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
85	011 647.8 市医647	医療法人 協浜会 浜田循環器内科	〒780-0870 高知市本町5丁目2-16 088-823-8170 (088-875-4635)		(ニコ) 第91号 (がん指) 第265号 (酸単) 第18223号	平成29年 5月 1日 令和元年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
86	011 650.2 市医650	医療法人 順光会 高須ヒカリ眼科	〒781-8122 高知市高須新町1丁目14-10 088-882-5700 (088-882-2422)	一般	(コン1) 第12号	平成28年 4月 1日	
87	011 651.0 市医651	医療法人 桜仁会 安岡眼科	〒780-0901 高知市上町2丁目2-9 088-875-8459 (088-873-2664)	一般 一般 17	(診入院) 第290号 (コン1) 第13号 (角膜切) 第1号 (羊膜移) 第2号 (緑内イ) 第3号 (緑内眼下) 第7号 (緑内ne) 第4号 (酸単) 第18224号	平成24年 4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 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:17床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:無 手術の実施件数:50例
88	011 652.8 市医652	医療法人 世良会 瀬戸内科	〒780-0051 高知市愛宕町2丁目2番3号 088-873-1794 (088-873-1857)		(がん指) 第155号 (在医総管) 第64号 (酸単) 第18184号	平成26年 3月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
89	011 655.1 市医655	医療法人 慈愛会 えだしげ整形外科	〒780-0046 高知市伊勢崎町13番13号 088-871-2366 (088-871-2380)		(小運指管) 第3号 (二骨継3) 第4号 (運I) 第133号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日	初期加算届出:無
90	011 658.5 市医658	医療法人 浅井産婦 人科・内科	〒781-8132 高知市一宮東町1丁目7-7 088-846-3131 (088-846-3132)	一般 17	(時間外1) 第39号 (診入院) 第344号 (ハイ妊娠) 第12号 (乳腺ケア) 第7号 (婦特管) 第25号 (ハイI) 第9号 (HPV) 第15号	平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成20年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年11月 1日 平成26年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料5 加減算区分:医師配置加算2 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
91	011 659.3 市医659	医療法人 亀井クリ ニック 亀井クリニ ック	〒781-0085 高知市札幌18番22号 088-885-5533 (088-885-6565)		(胎心エコー) 第3号 (がん指) 第151号 (酸単) 第18225号	平成28年 6月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 97 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
92	011 663.5 市医663	医療法人 共生会 下司病院	〒780-0870 高知市本町3丁目5-13 088-823-3257 (088-873-3658)	精神 50	(精神入院) 第121号 (看補) 第121号 (精合併加算) 第9号 (食) 第70号 (がん指) 第101号 (支援病3) 第35号 (在医総管) 第224号 (C・M) 第134号 (精) 第28号 (シヨ小) 第6号 (デ小) 第10号 (酸単) 第18475号	平成26年 7月 1日 平成22年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成 9年 5月 1日 平成23年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成15年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:13対1入院基本料 病棟種別: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 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:51.83㎡ 専用施設の面積:65.17㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:65.17㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:1.94円
93	011 664.3 市医664	医療法人 青山会 青山整形外科	〒781-5103 高知市大津乙1877-4 088-866-5366 (088-866-5355)		(時間外2) 第31号 (小運指管) 第5号 (二骨継3) 第19号 (下創管) 第6号 (電情) 第65号 (運II) 第97号 (酸単) 第18226号	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 4年 6月 1日 平成18年 5月 1日 令和 6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 初期加算届出:無 小型ホッパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 98 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
94	011 665.0 市医665	医療法人 円卓会 玉木内科小児科クリ ニック	〒780-8027 高知市高見町189-1 088-834-2800 (088-834-2801)		(がん指) 第9号 (持血測1) 第5号 (遺伝検) 第2号 (酸単) 第18185号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	持続血糖測定器加算 小型ボツハ 算定単価:2.36円
95	011 667.6 市医667	医療法人 山仁会 やまもと皮膚科クリ ニック	〒780-0052 高知市大川筋2丁目3-35 088-875-0531 (088-875-0590)		(時間外2) 第184号 (がん指) 第175号	令和 3年 9月 1日 平成28年 8月 1日	
96	011 669.2 市医669	医療法人 只管 松 岡クリニック	〒780-0964 高知市横内454 088-844-7117 (088-850-0331)		(時間外2) 第11号 (がん指) 第5号 (電情) 第32号 (酸単) 第18363号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 6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 小型ボツハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 99 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
97	011 670.0 市医670	医療法人 島本慈愛 会 島本病院	〒780-0841 高知市帯屋町 2 丁目 6 - 3 088-873-6131 (088-802-3613)	療養 120	(療養入院) 第81号 (診療録2) 第91号 (療養1) 第26号 (感染対策3) 第3号 (データ提) 第80号 (食) 第51号 (ニコ) 第140号 (がん指) 第178号 (遠隔持帰) 第37号 (神経) 第16号 (C・M) 第54号 (脳Ⅱ) 第143号 (運Ⅰ) 第74号 (酸単) 第18476号	令和 2年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成10年 1月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 2月 1日 平成23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 6年 4月 1日	病棟種別: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:3病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.4㎡ 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: :16.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ 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) 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.29円 小型CT 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 100 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
98	011 674.2 市医674	医療法人 福森会 福森内科クリニック	〒781-8121 高知市葛島2丁目3番21号 088-884-3161 (088-884-3169)	一般	(ニコ) 第161号 (支援診3) 第103号 (がん指) 第285号 (在医総管) 第219号 (遠隔持陽) 第25号 (酸单) 第18227号	令和 3年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 102 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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79号	令和 5年 6月 1日	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:60床 認知症ケア加算区分:加算 2 当該病棟総数病床数①:12床 外来緩和ケア管理料 (特定地域):無 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 持続血糖測定器加算 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))
					(せん妄ケア) 第25号	令和 2年 7月 1日	
					(緩1) 第4号	令和 5年 5月 1日	
					(看処遇63) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第294号	平成10年 8月 1日	
					(がん疼) 第37号	平成24年 4月 1日	
					(外緩) 第3号	令和 5年 5月 1日	
					(救搬看体) 第13号	平成30年 4月 1日	
					(がん指) 第191号	平成29年 5月 1日	
					(薬) 第168号	令和 5年 8月 1日	
					(地連計) 第16号	平成28年 6月 1日	
					(電情) 第51号	令和 3年 3月 1日	
					(機安1) 第15号	平成20年 4月 1日	
					(持血測1) 第7号	令和 4年 5月 1日	
					(検Ⅱ) 第21号	平成20年 4月 1日	
					(神経) 第10号	平成20年 4月 1日	
					(ロ一検) 第2号	平成25年 5月 1日	
					(コン1) 第14号	平成29年 4月 1日	
					(画2) 第23号	平成23年 8月 1日	
					(C・M) 第19号	平成28年 6月 1日	
					(冠動C) 第23号	令和 2年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 105 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
103	011 696.5 市医696	さかもと眼科	〒780-0051 高知市愛宕町1丁目5-8 088-873-1741 (088-824-0858)		(時間外2) 第44号 (コン1) 第15号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
104	011 699.9 市医699	医療法人 畠中会 畠中クリニック	〒780-0842 高知市追手筋1丁目9-22 088-822-6105 (088-822-6106)		(C・M) 第120号	平成28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
105	011 700.5 市医700	絹川医院	〒781-8010 高知市棧橋通1丁目7-17 088-833-5222 (088-833-5256)	一般	(機能強化) 第111号 (時間外2) 第153号 (地包加) 第38号 (ニコ) 第130号 (在医総管) 第110号 (酸単) 第18365号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成21年 2月 1日 令和 6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
106	011 701.3 市医701	医療法人 細木眼科	〒781-0804 高知市日の出町1-10 088-885-4114 (088-885-4115)		(コン1) 第16号	平成29年 4月 1日	小型CT 算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 107 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
108	011 706.2 市医706	医療法人 博信会 中ノ橋病院	〒780-0844 高知市永国寺町1-4-6 088-872-4069 (088-872-4077)	療養 41	(療養入院) 第105号 (療養1) 第27号 (食) 第302号 (支援病3) 第24号 (在医総管) 第197号 (検I) 第130号 (脳II) 第209号 (運II) 第219号 (呼I) 第50号 (胃瘻造) 第29号 (酸単) 第18302号	令和 2年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 6月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:41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:41床 病棟面積のうち患者1人当たり: 36.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.72㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
109	011 707.0 市医707	吉村神経内科リハビリ クリニック	〒780-8015 高知市百石町2丁目2番1号 088-832-6431 (088-832-6432)		(外来感染) 第12号 (連携強化) 第6号 (がん指) 第221号 (地連計) 第17号 (在医総管) 第150号 (神経) 第1号 (C・M) 第156号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 6月 1日 平成25年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 8月 1日	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT
110	011 711.2 市医711	医療法人 えいわ会 岩崎胃腸科内科	〒781-0012 高知市薊野東町9-3-2 088-846-7171 (088-846-7575)		(情報通信) 第31号 (時間外2) 第71号 (がん指) 第39号 (酸単) 第18303号	令和 5年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
111	011 714.6 市医714	もりもと整形外科・ 内科	〒780-8073 高知市朝倉本町2丁目12-6 088-843-5342 (088-843-5376)		(脳Ⅲ) 第11号 (運Ⅱ) 第220号	平成25年12月 1日 令和 4年12月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無
112	011 721.1 市医721	田内眼科	〒780-0056 高知市北本町4丁目3-12 088-882-3332 (088-879-2722)	一般	(短手1) 第9号 (ロー検) 第7号 (コン1) 第17号	令和 4年 9月 1日 令和元年 9月 1日 平成29年 4月 1日	
113	011 725.2 市医725	塩見クリニック	〒780-8023 高知市六泉寺町87-5 088-805-0002 (088-805-0003)		(時間外2) 第27号 (在医総管) 第68号 (在総) 第108号	平成22年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成26年10月 1日	
114	011 729.4 市医729	梅ノ辻クリニック	〒780-8011 高知市梅ノ辻8-7 088-833-4580 (088-832-1806)		(情報通信) 第1号 (機能強化) 第96号 (外来感染) 第57号 (時間外2) 第18号 (地包加) 第46号 (ニコ) 第30号 (がん指) 第217号 (地連計) 第19号 (神経) 第21号 (C・M) 第100号 (脳Ⅲ) 第149号 (運Ⅱ) 第222号 (酸単) 第18186号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 平成30年 3月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成26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 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 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(感染対策2) 第5号	令和 4年 4月 1日	療安全対策地域連携加算1 届出区分: 医療安全対策加算1
					(患サポ) 第21号 (後発使1) 第57号 (病棟薬1) 第37号 (データ提) 第7号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成31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8号	令和 4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58号	令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 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: 118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: 48床
					(せん妄ケア) 第10号 (排自支) 第4号 (回1) 第12号	令和 2年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 5年 5月 1日	認知症ケア加算区分: 加算2
					(緩2) 第3号	令和 2年 4月 1日	体制強化加算: 体制強化加算1 病棟種別: 一般 病床数: 60床
					(看処遇37) 第2号 (食) 第320号 (糖管) 第3号	令和 5年10月 1日 平成13年 7月 1日 平成20年 7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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 111 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(がん疼) 第5号 (糖防管) 第20号 (二骨管1) 第17号 (二骨継2) 第25号 (二骨継3) 第32号 (トリ) 第5号 (救搬看体) 第14号 (ニコ) 第58号 (開) 第11号 (がん指) 第53号 (外排自) 第4号 (薬) 第84号 (地連計) 第30号 (機安1) 第9号 (遠隔酸素) 第1号 (遠隔持陽) 第8号 (B R C A) 第11号 (検I) 第53号 (検II) 第25号 (血内) 第1号 (歩行) 第19号 (脳判) 第1号 (神経) 第9号 (画2) 第12号 (C・M) 第21号 (冠動C) 第8号 (心臓M) 第12号 (抗癌処方) 第1号 (心I) 第8号 (脳I) 第20号		平成22年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成14年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2 開放病床利用率:38% 開放病床数:5 開放病床数計:5床 許容病床数:178床 届出区分:血液を検体とするもの 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: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)	初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
121	011 752.6 市医752	高知高須病院	〒781-5103 高知市大津乙2705-1 088-878-3377 (088-878-3322)	一般 63	(一般入院) 第195号 (救急医療) 第10号 (診療録1) 第3号 (事補1) 第16号 (療) 第23号 (栄養子) 第24号 (医療安全1) 第1号 (感染対策3) 第20号 (患サポ) 第44号 (後発使3) 第36号 (病棟薬1) 第7号 (データ提) 第9号 (入退支) 第35号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成18年 2月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 8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24年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:63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:無</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:5.0対1補助体制加算 一般病床数:63床</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:34 病室の総面積:359㎡ 1床当たり病床面積:10.5㎡</p> <p>医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算</p> <p>データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2</p> <p>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:36床</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 115 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(認ケア) 第37号 (せん妄ケア) 第7号 (排自支) 第10号 (地包ケア1) 第29号 (短手1) 第7号 (食) 第325号 (糖管) 第15号 (がん疼) 第65号 (糖防管) 第6号 (腎代替管) 第1号 (二骨継2) 第23号 (二骨継3) 第30号 (がん指) 第169号 (外排自) 第9号 (薬) 第90号 (機安1) 第11号 (遺伝検) 第9号 (B R C A) 第8号 (検Ⅱ) 第48号 (C・M) 第38号 (脳Ⅱ) 第190号 (運Ⅰ) 第126号 (呼Ⅱ) 第32号 (エタ副甲) 第1号 (人工腎臓) 第32号 (導入2) 第2号 (透析水) 第7号		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10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成14年 6月 1日 平成21年 2月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 4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27年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成18年 5月 1日 平成16年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日	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 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:27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に係る届出 許容病床数:63床 届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
122	011 762.5 市医762	医療法人 杏林会 高知ハーモニーホスピタル	〒781-0074 高知市南金田5番18号 088-883-4785 (088-883-4799)	療養 精神 133	(精神入院) 第186号 (診療録2) 第93号 (特施) 第45号 (看配) 第186号 (看補) 第186号 (療) 第42号 (精合併加算) 第7号 (依存管理) 第1号 (患サポ) 第66号 (精救急受入) 第1号 (データ提) 第87号 (精療) 第16号	平成18年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成29年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成18年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成29年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:33床 区分:15対1入院基本料 病棟名:A3 病床種別:精神 区分:15対1入院基本料 病床数:33 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:33床 基本料区分:精神入院 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:33 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 夜間75対1看護補助加算:無 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:26 病室の総面積:225.16㎡ 1床当たり病床面積:8.66㎡
							データ提出加算1・データ提出 加算3 口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:精神療養病棟1病棟 病床数:50 届出に係る病棟:精神

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
123	011 765.8 市医765	クリニックひろと	〒781-0270 高知市長浜4 8 2 3 088-841-2327 (088-837-2112)	一般 19	(時間外1) 第30号 (診入院) 第324号 (がん指) 第60号 (肝炎) 第19号 (C・M) 第73号 (脳Ⅲ) 第12号 (運Ⅱ) 第165号 (呼Ⅰ) 第62号 (導入1) 第33号 (酸単) 第18408号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成26年 2月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19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: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 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.24円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 121 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
128	011 781.5 市医781	医療法人 成仁会 快聖クリニック	〒780-8050 高知市鴨部字落合1085-1 088-850-0038 (088-850-0120)	一般 19	(時間外1) 第48号 (診入院) 第325号 (食) 第367号 (がん指) 第192号 (電情) 第49号 (C・M) 第82号 (人工腎臓) 第4号 (導入1) 第4号 (透析水) 第8号 (肢梢) 第10号 (酸単) 第18304号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 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 栄養管理実施加算:有 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 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 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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボソバ 算定単価:0.42円 小型ボソバ 算定単価:2.35円
129	011 782.3 市医782	きたじま内科クリニック	〒781-8104 高知市高須2丁目5-22 088-878-1300 (088-878-1301)		(電情) 第42号	令和 2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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 122 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
130	011 787.2 市医787	やまかわ乳腺クリニック	〒780-8081 高知市若草町15-45 088-844-3301 (088-844-3352)		(時間外2) 第104号 (がん疼) 第25号 (がん指二) 第5号 (がん指) 第293号 (BRCA) 第1号	平成22年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
131	011 789.8 市医789	福留内科	〒781-5106 高知市介良乙3236-2 088-860-5696 (088-860-5698)		(がん指) 第232号 (175) 第425号	平成31年 1月 1日 平成16年 4月 1日	
132	011 791.4 市医791	こまつ眼科	〒781-5103 高知市大津乙1018-1 088-804-5588 (088-866-5353)		(短手1) 第8号 (コン1) 第20号 (緑内眼ド) 第2号 (酸単) 第18188号	令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
133	011 796.3 市医796	たむら内科クリニック	〒780-8072 高知市曙町1丁目1-20 088-850-0008 (088-850-0018)		(機能強化) 第112号 (時間外2) 第13号 (支援診3) 第70号 (がん指) 第129号 (電情) 第62号 (在医総管) 第97号 (在総) 第75号 (検I) 第89号 (C・M) 第139号 (酸単) 第18305号	令和 4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 8月 1日 令和 3年 9月 1日 平成20年 2月 1日 平成21年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 6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 撮影に使用する機器: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
134	011 800.3 市医800	純クリニック	〒780-0061 高知市栄田町1-2-16 088-822-8171 (088-822-8172)		(がん指) 第95号 (神経) 第4号 (外後発使) 第148号	平成22年 7月 1日 平成20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
135	011 803.7 市医803	けら小児科アレルギー科	〒781-5104 高知市介良352番地1 088-860-1350 (088-860-1375)		(機能強化) 第132号 (小か診2) 第2号 (小検) 第4号 (酸単) 第18189号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 123 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
136	011 804.5 市医804	ながの内科クリニック	〒781-8004 高知市新田町14-31 088-837-1233 (088-831-3300)		(機能強化) 第133号 (時間外1) 第7号 (地包加) 第40号 (ニコ) 第117号 (電情) 第52号 (在医総管) 第79号 (神経) 第15号 (C・M) 第137号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 3月 1日 平成19年 2月 1日 平成22年 7月 1日 平成29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 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
137	011 805.2 市医805	むくした耳鼻咽喉科	〒781-5106 高知市介良乙1049 高知東メ ディカルスクエア3F 088-878-7335 (088-878-7533)		(遠隔持陽) 第24号	令和 2年 7月 1日	
138	011 806.0 市医806	なかやまクリニック 内科・循環器科	〒781-5106 高知市介良乙1049番地 高知 東メディカルスクエア3F 088-878-7007 (088-878-7172)		(支援診3) 第20号 (がん指) 第300号 (在医総管) 第57号 (在総) 第38号 (酸単) 第18228号	令和 4年10月 1日 令和 3年10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	小型ホソバ 算定単価:2.36円
139	011 810.2 市医810	山村診療所	〒781-3104 高知市鏡今井126番地 088-896-2234 (088-896-2177)		(時間外2) 第109号 (外後発使) 第171号	平成22年 4月 1日 令和 4年 5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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 124 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
140	011 812.8 (013 732.2) 市医812	高知県・高知市病院 企業団立高知医療セ ンター	〒781-8555 高知市池2 1 2 5 番地 1 088-837-3000 (088-837-6724)	一般 548 一般 (感染) 8 結核 20 精神 44	(病初診) 第1号 (外来環2) 第37号 (歯特連) 第5号 (一般入院) 第224号 (結核入院) 第180号 (精神入院) 第194号 (急充実) 第1号 (救急医療) 第34号 (超急性期) 第1号 (診療録1) 第10号 (事補1) 第10号 (急性看補) 第14号 (看夜配) 第7号 (看補) 第262号	平成31年 4月 1日 平成30年10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 3年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 6月 1日 平成27年 1月 1日	紹介率:27.4% 算定に係る手術件数:129 紹介率:81.5% 算定に係る手術件数:65 病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:462床 区分:急性期一般入院料1 A D L維持向上等体制加算:加算 病棟種別:結核 病床区分:一般 病床数:20床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:1 3対1入院基本料 精神科充実体制加算:有 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 看護補助体制充実加算:有 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:12対1 配置加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 126 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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9号	令和 4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:22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:564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:20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:32床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:19棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:556床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:20床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 3
					(認ケア) 第1号	平成28年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第19号	令和 2年 4月 1日	
					(精疾診) 第3号	平成28年 4月 1日	
					(地医確保) 第5号	令和 4年10月 1日	
					(地歯入院) 第1号	平成20年 4月 1日	
					(集2) 第3号	令和 4年12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 病床数:12床
					(ハイケア1) 第1号	令和 4年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 127 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳卒中ケア) 第2号	令和 4年11月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:20床
					(新1) 第9号 (新回復) 第1号 (一類) 第1号	令和 2年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成17年 5月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:18床
					(小入2) 第1号	令和 4年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:2床
					(看処遇73) 第1号 (食) 第346号 (外栄食指) 第8号 (がん専栄) 第3号 (遠隔ペ) 第5号 (糖管) 第2号 (がん疼) 第7号 (がん指イ) 第1号 (がん指口) 第4号 (がん指ハ) 第2号 (がん指ニ) 第2号 (外緩) 第1号 (移植管臓) 第1号	令和 4年10月 1日 平成17年 2月26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20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26年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	小児入院医療管理病室病床数: 32床 届出加算の区分:注2に規定する加算 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)
					(移植管造) 第1号 (糖防管) 第14号 (乳腺ケア) 第8号 (婦特管) 第16号 (一妊管) 第1号 (生補管1) 第1号 (二骨管1) 第1号 (二骨継3) 第1号 (下創管) 第16号 (トリ) 第7号 (放射診) 第2号 (外化診1) 第10号 (外化連) 第10号 (ニコ) 第3号	令和 3年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 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 9月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 6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	届出を行う指導管理料:臓器移植後患者指導管理料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 128 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(開) 第14号	平成17年 2月 26日	開放病床利用率:23% 開放病床数:10 開放病床数計:10床
					(がん計) 第1号 (こ連指Ⅱ) 第1号 (薬) 第109号 (電情) 第1号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年11月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(機安1) 第14号 (機安2) 第2号 (機安歯) 第2号 (精退共) 第6号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20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 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2
					(医管) 第144号 (重患搬) 第1号 (在看) 第16号 (在電場) 第2号 (持血測1) 第2号	平成18年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成26年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測2) 第4号 (遺伝検) 第6号 (骨残測) 第1号 (B R C A) 第3号	令和 4年 2月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 4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
					(がんプロ) 第1号 (先代異) 第2号 (抗H L A) 第1号 (H P V) 第6号	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)
					(ウ細多同) 第1号 (検Ⅰ) 第107号 (検Ⅱ) 第36号 (遺伝カ) 第3号 (遺伝腫カ) 第1号	令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 1月 1日 平成30年11月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 129 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(血内) 第2号 (歩行) 第25号 (胎心エコー) 第4号 (ヘッド) 第4号 (コン1) 第21号 (小検) 第7号 (誘発) 第1号 (画2) 第35号 (遠画) 第2号 (ボ断コ複) 第2号 (C・M) 第22号 (冠動C) 第7号 (心臓M) 第3号 (乳房M) 第5号 (小児M) 第3号 (抗悪処方) 第2号 (外化1) 第5号 (菌) 第9号 (心I) 第3号 (脳I) 第68号 (運I) 第75号 (呼I) 第55号 (歯リハ2) 第16号 (児春専) 第1号		平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成17年12月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成30年 8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 平成24年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日		送受信区分:受信側 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 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 (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) 専用病床数:35床 専用の部屋の面積:18.49㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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	
					(療活継) 第10号 (抗治療) 第3号 (医療保護) 第22号 (医処休) 第1号 (医処外) 第1号 (医処深) 第1号 (エタ甲) 第5号 (エタ副甲) 第3号 (人工腎臓) 第33号 (導入1) 第31号 (透析水) 第34号 (移後拒) 第1号 (口腔粘膜) 第66号 (う蝕無痛) 第12号 (歯CAD) 第78号 (セ節) 第2号 (組再乳) 第2号 (緊整固) 第1号 (同種) 第1号 (椎醇注) 第3号 (内脳腫) 第2号 (脊刺) 第9号 (仙神交便) 第4号 (角結悪) 第1号 (緑内眼ド) 第9号 (緑内ne) 第1号 (経内鼓) 第1号 (内鼻V腫) 第2号 (鏡咽悪) 第2号 (内下) 第1号 (乳腺ガ) 第1号 (乳セ1) 第1号 (乳腫) 第2号 (ゲル乳再) 第2号		令和 4年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24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17年 3月 1日 平成17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 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成17年 2月26日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 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 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26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 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 鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。) 乳がんセンチネルリンパ節加算1 届出を行う項目:併用法

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 132 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(経循補) 第1号 (経下肢動) 第5号 (腹り傍側) 第1号 (腹小切) 第1号 (内胃切) 第1号 (腹胃切支) 第4号 (腹側胃切支) 第4号 (腹胃全) 第3号 (腹胃縮) 第1号 (バ経静脈) 第3号 (腹胆床) 第2号 (胆腫) 第1号 (胆) 第7号 (腹肝) 第1号 (膵石破) 第2号 (腹膵腫瘍) 第3号 (腹膵切) 第2号 (早大腸) 第4号 (腹結悪支) 第1号 (内小ポ) 第1号 (腹直腸切支) 第3号 (腎植) 第1号 (生腎) 第1号 (膀胱ハ間) 第3号 (腹膀) 第3号 (腹小膀悪) 第3号 (膀形埋囊) 第2号 (精精採) 第1号 (腹前) 第10号 (腹前支器) 第5号 (腹仙骨固) 第2号 (腹仙骨固支) 第2号 (腹膾子内支) 第2号 (腹子) 第2号 (腹癒修) 第1号 (胎羊) 第2号 (体膜肺) 第1号 (医手休) 第1号 (医手外) 第1号 (医手深) 第1号		平成30年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年10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24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 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 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 平成31年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年12月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 8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27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる手術:56例 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除(外側 区域切除を除く。)、2区域切 除及び3区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 133 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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16号 (乳切遺伝) 第3号 (子宮附遺伝) 第4号 (周栄管) 第2号 (輸血Ⅰ) 第4号 (輸適) 第33号 (コ体充) 第3号 (造設前) 第5号 (胃瘻造嚙) 第6号 (GTR) 第61号 (手術歯根) 第7号 (人工歯根) 第2号 (口血凝) 第1号 (手光機) 第69号 (麻管Ⅰ) 第52号 (麻管Ⅱ) 第2号 (放専) 第8号 (外放) 第2号 (高放) 第7号 (増線) 第2号 (強度) 第2号 (画誘) 第4号 (体対策) 第2号 (直放) 第1号 (定対策) 第2号 (連携診) 第4号 (病理診2) 第2号 (悪病組) 第5号 (口病診2) 第1号 (補管) 第435号 (先-293) 第1号 (先-304) 第1号 (酸単) 第18482号		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 4年 6月 1日 平成20年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 6月 1日 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 4月 1日 平成25年11月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成17年 2月26日 平成22年 4月 1日 平成17年 2月26日 平成20年 4月 1日 平成17年 2月26日 平成26年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 8月 1日 平成29年11月 1日 平成17年 3月 1日 平成29年11月 1日 令和元年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成17年 2月26日 平成29年 9月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 4月 1日		届出区分：定位放射線治療・その他のもの CE 算定単価:0.08円 大型ホ`ハ`算定単価:0.42円 小型ホ`ハ`算定単価:2.31円
141	011 817.7 市医817	ちかぞえ小児科	〒780-8015 高知市百石町三丁目2番5号 088-832-2626 (088-832-2787)		(酸単) 第18531号	令和 6年 4月 1日	小型ホ`ハ`算定単価:2.36円		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 136 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
155	011 846.6 市医846	アズマ耳鼻咽喉科・ アレルギー科	〒780-0901 高知市上町2丁目2-16 088-825-0707 (088-825-0717)		(情報通信) 第13号 (機能強化) 第121号 (外来感染) 第13号 (連携強化) 第7号 (サ強化) 第1号 (時間外1) 第71号 (ニコ) 第139号 (支援診3) 第84号 (禁煙シ指) 第1号 (在医総管) 第191号 (遠隔持陽) 第2号 (補聴) 第7号 (がん指) 第322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 4年 4月 1日 平成26年 1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10月 1日 平成30年 4月 1日 平成19年 1月 1日 令和 5年 9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
156	011 847.4 市医847	棧橋みどりクリニック	〒780-8015 高知市百石町二丁目8-8 088-878-9310 (088-833-3602)				
157	011 852.4 市医852	医療法人 仁栄会 島津クリニック比島	〒780-0066 高知市比島町2丁目10番31号 088-826-6230 (088-826-6231)		(時間外2) 第152号 (電情) 第40号 (人工腎臓) 第5号 (導入1) 第5号 (透析水) 第11号 (肢梢) 第23号 (酸単) 第18529号	平成24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 9月 1日 令和 6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 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 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円
158	011 853.2 市医853	田村クリニック胃腸科・内科	〒780-8084 高知市槇山町1番3号 088-854-8806 (088-854-8807)		(がん指) 第107号 (肝炎) 第2号 (酸単) 第18367号	平成23年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
159	011 854.0 市医854	医療法人 永島会 永井病院	〒781-0304 高知市春野町西分 2 0 2 7 - 3 088-894-6611 (088-894-6612)	療養 40	(療養入院) 第54号 (診療録1) 第9号 (事補1) 第40号 (療養1) 第68号 (感染対策3) 第4号 (患サポ) 第20号 (データ提) 第28号 (入退支) 第30号 (認ケア) 第14号	令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算: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 届出に係る病棟:療養 病棟名:1 病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人あたり :16.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:6.4㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:無 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 する病床数:40床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:40床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(地包ケア1) 第27号 (食) 第153号 (二骨継2) 第7号 (二骨継3) 第6号 (下創管) 第7号 (がん指) 第196号 (薬) 第119号 (地連計) 第11号 (C・M) 第101号 (脳I) 第72号 (運I) 第39号 (酸単) 第18484号	令和 5年 4月 1日 平成17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 9月 1日 平成29年 6月 1日 平成22年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4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1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:25床 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 加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の既届出 許容病床数:30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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソバ 算定単価:0.35円 小型ホソバ 算定単価:1.67円
160	011 856.5 市医856	特定医療法人 仁泉 会 春野うららかク リニック	〒781-0314 高知市春野町南ケ丘7丁目16番 088-848-0086 (088-848-0087)		(外来感染) 第42号 (時間外2) 第174号 (ニコ) 第45号 (がん指) 第257号 (電情) 第55号 (在医総管) 第174号 (酸単) 第18533号	令和 4年 8月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
161	011 858.1 市医858	はるの森澤クリニック	〒781-0315 高知市春野町東諸木3163 088-841-0188 (088-837-2880)		(機能強化) 第117号 (外来感染) 第58号 (時間外2) 第170号 (地包加) 第37号 (ニコ) 第121号 (がん指) 第61号 (在医総管) 第185号 (外後発使) 第146号 (酸単) 第18307号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成26年11月 1日 平成31年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 5月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6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 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホスピタル 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
165	011 864.9 市医864	医療法人財団千葉健 愛会 あおぞら診療 所高知潮江	〒780-8019 高知市北竹島町5番10号 088-831-7670 (088-831-7680)		(機能強化) 第98号 (時間外1) 第45号 (がん疼) 第42号 (支援診2) 第22号 (在緩診実) 第1号 (がん指) 第1号 (電情) 第22号 (在医総管) 第112号 (在総) 第71号 (在看) 第15号 (訪看専) 第2号	令和 4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10月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成21年 2月 1日 平成21年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア 特定行為
166	011 866.4 (013 773.6) 市医866	高知県立療育福祉セ ンター	〒780-8081 高知市若草町10番5号 088-844-1921 (088-840-4935)	一般 一般 19	(診入院) 第286号 (小運指管) 第10号 (脳I) 第37号 (障) 第5号 (酸単) 第18233号	平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 6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 2 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: 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 1 様式 1 2 の 5 ・ 勤務態様 1 : 常 勤 初期加算届出: 有 大型ホパ 算定単価: 0.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 143 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
167	011 869.8 市医869	みなみの風診療所	〒780-0061 高知市栄田町三丁目7番1号 088-826-3730 (088-826-3731)		(情報通信) 第2号 (機能強化) 第99号 (外来感染) 第49号 (時間外1) 第57号 (がん疼) 第34号 (ニコ) 第99号 (支援診2) 第11号 (がん指) 第181号 (電情) 第31号 (在医総管) 第115号 (在総) 第74号 (遠隔持陽) 第5号 (脳Ⅱ) 第205号 (運Ⅰ) 第151号 (酸単) 第18192号	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24年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年11月 1日 令和 2年 2月 1日 平成21年 6月 1日 平成24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12月 1日 令和 6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 初期加算届出:無 初期加算届出:無 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.36円
168	011 872.2 市医872	青柳クリニック	〒781-0812 高知市若松町11番20号 088-855-5115 (088-855-5114)		(持血測1) 第10号 (持血測2) 第3号 (酸単) 第18193号	令和 5年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	持続血糖測定器加算 持続血糖測定器加算 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.36円
169	011 873.0 市医873	高知市休日夜間急患センター・平日夜間小児急患センター	〒780-0850 高知市丸ノ内1丁目7番45号 088-824-8311 (088-875-1652)		(情報通信) 第14号 (外来感染) 第3号 (小夜1) 第3号 (酸単) 第18369号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 3月23日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.36円
170	011 875.5 市医875	らくだクリニック	〒780-0942 高知市南元町30番地 088-855-5770 (088-855-5771)		(シヨ小) 第7号	平成22年 4月 1日	専用施設の面積:46.32㎡ 患者1人当たりの面積:3.56㎡
171	011 876.3 市医876	くぼぞえ外科胃腸内科	〒780-0054 高知市相生町1-20 088-884-5622 (088-884-5657)		(機能強化) 第113号 (支援診3) 第83号 (がん指) 第271号 (在医総管) 第190号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
172	011 877.1 市医877	ふたばクリニック	〒781-8002 高知市役知町15-7 088-831-9050 (088-831-9058)		(時間外2)第138号 (ニコ)第78号 (がん指)第145号 (酸単)第18428号	平成22年11月1日 平成29年7月1日 平成26年2月1日 令和6年4月1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
173	011 881.3 市医881	医療法人 睦会 中 内整形外科クリニック	〒780-0943 高知市旭上町30番地 088-850-0623 (088-850-0625)		(二骨継3)第34号 (がん指)第268号 (脳Ⅲ)第98号 (運Ⅰ)第93号	令和5年1月1日 令和2年3月1日 平成22年9月1日 平成26年4月1日	初期加算届出:有
174	011 882.1 市医882	うえたクリニック	〒780-0071 高知市高埴13番14号 088-885-0038 (088-885-0018)		(外来感染)第9号	令和4年4月1日	
175	011 884.7 市医884	こうち静脈ケアクリ ニック	〒781-8104 高知市高須2丁目6-64アーバ ンヒル青山101 088-882-5015 (088-854-7171)		(情報通信)第3号 (下創管)第26号 (静圧)第5号	令和4年4月1日 令和5年4月1日 令和4年4月1日	
176	011 885.4 市医885	見元クリニック	〒780-0925 高知市西町42番地 088-855-8123 (088-855-8125)		(ニコ)第90号	平成29年7月1日	
177	011 888.8 市医888	うぐるす内科クリ ニック	〒780-8083 高知市鶴来巢11番38-10号 あさくらメディカルビル2F 088-840-4976 (088-840-4983)		(情報通信)第4号 (外来感染)第37号 (がん指)第241号	令和4年4月1日 令和4年5月1日 平成31年4月1日	
178	011 889.6 市医889	市川医院	〒780-8015 高知市百石町3-8-20 088-832-2367 (088-832-2367)		(ニコ)第88号 (がん指)第112号 (外後発使)第153号 (酸単)第18234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 令和6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
179	011 891.2 市医891	医療法人 多喜会 伊藤外科乳腺クリ ニック	〒781-0085 高知市札幌12番10号 088-883-6868 (088-883-6879)	一般 19	(がん指)第213号 (BRCA)第2号 (遺伝カ)第2号 (酸単)第18235号	平成30年1月1日 令和2年4月1日 平成30年10月1日 令和6年4月1日	届出区分:血液を検体とするもの 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 145 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
180	011 893.8 市医893	高知見元醫院	〒780-0861 高知市升形5番33号 088-822-7168 (088-822-7188)	一般 19	(時間外2)第151号 (診入院)第349号 (酸単)第18429号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19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2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 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:無 小型ホスピタル算定単価:1.83円
181	011 897.9 市医897	よりみつ内科 消化器内科	〒780-0034 高知市三園町227番地 088-824-3955 (088-821-4555)		(がん指)第182号 (電情)第57号	平成28年11月 1日 令和 3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
182	011 898.7 市医898	かもだの診療所	〒780-8052 高知市鴨部2丁目1番16号 088-843-3215 (088-843-3216)		(在医総管)第135号 (情報通信)第10号 (機能強化)第114号 (外来感染)第44号 (時間外2)第180号 (地包加)第70号 (糖管)第25号 (がん疼)第47号 (ニコ)第104号 (支援診2)第17号 (在緩診実)第2号 (がん指)第138号 (肝炎)第21号 (電情)第26号 (在医総管)第133号 (在総)第91号 (検I)第135号 (酸単)第18430号	平成24年 9月 3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 令和元年 5月 1日 令和 4年 1月 1日 平成25年12月 1日 平成24年 9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24年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6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 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホスピタル算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
183	011 915.9 市医915	朝倉医療クリニック	〒780-8063 高知市朝倉丙534-1 088-856-6001 (088-856-6002)		(機能強化) 第115号 (外来感染) 第10号 (時間外1) 第70号 (支援診2) 第24号 (在医総管) 第151号 (在総) 第99号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日	
184	011 918.3 市医918	にこにこレディース クリニック	〒780-8085 高知市大谷公園町16番30号 088-840-2525 (088-840-2520)		(時間外2) 第163号 (婦特管) 第8号 (HPV) 第26号	平成25年10月25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)
185	011 919.1 市医919	前田診療所	〒781-8104 高知市高須3丁目2番43-14号 088-855-3923 (088-855-3956)		(時間外1) 第81号	平成28年 4月 1日	
186	011 920.9 市医920	原脳神経外科	〒780-0044 高知市中水道8番1号 088-824-8181 (088-824-8287)		(機能強化) 第101号 (時間外1) 第73号 (地包加) 第8号 (支援診3) 第78号 (がん指) 第212号 (在医総管) 第156号 (在総) 第104号 (C・M) 第106号 (麻管I) 第63号 (酸単) 第18370号	令和 4年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 6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 小型ホソバ 算定単価:2.36円
187	011 924.1 市医924	宮上内科	〒780-8076 高知市朝倉東町51番1号 088-840-2121 (088-855-4407)		(時間外2) 第169号 (がん指) 第225号 (酸単) 第18371号	平成26年 7月21日 平成30年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
188	011 926.6 市医926	つつみ内科胃腸クリ ニック	〒781-0806 高知市知寄町1丁目6-34 088-821-7321 (088-821-7501)		(ニコ) 第125号 (酸単) 第18372号	平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
189	011 927.4 市医927	織田医院	〒780-0025 高知市愛宕山100 088-822-7887 (088-803-7880)		(コン1) 第61号 (175) 第447号	平成28年 8月 1日 令和 4年 5月30日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
190	011 928.2 市医928	きんろう病院	〒781-0011 高知市薊野北町3丁目2番28号 088-845-8711 (088-845-3928)	療養 一般 81 20	(情報通信) 第15号 (療養入院) 第173号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:81床 区分:入院料1 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:10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10)の有無:無 看護補助加算(障害者施設等入院基本料の注9):無 看護補助体制充実加算(障害者施設等入院基本料の注9):無 病棟名:西2階病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:20 届出に係る病棟:療養 病棟名:東病棟 病床数:57床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.66㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.9㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:西3階病棟 病床数:24床 病棟面積のうち患者1人当たり:14.86㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.8㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2
					(障害入院) 第50号	令和 5年12月 1日	
					(診療録2) 第86号 (特施) 第47号	令和 2年 5月 1日 令和 2年11月 1日	
					(療養1) 第61号	平成27年 6月 1日	
					(療養2) 第142号	令和 2年11月 1日	
					(医療安全2) 第59号	平成30年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 149 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(感染対策3) 第11号 (後発使2) 第68号 (データ提) 第81号 (入退支) 第58号 (認ケア) 第65号 (食) 第380号 (ニコ) 第124号 (機安1) 第39号 (歩行) 第23号 (C・M) 第157号 (脳I) 第53号 (運I) 第103号 (呼I) 第68号 (酸単) 第18431号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 3月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6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) 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 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.25円 小型CT 算定単価:2.31円
191	011 930.8 市医930	こうち在宅医療クリニック	〒780-0901 高知市上町2丁目4-17 088-826-2777 (088-826-2778)		(情報通信) 第5号 (機能強化) 第102号 (外来感染) 第5号 (時間外1) 第77号 (がん疼) 第57号 (支援診2) 第31号 (在医総管) 第164号 (在総) 第109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27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
192	011 931.6 市医931	レディースクリニック コスモス	〒780-0072 高知市杉井流 6 番 2 7 号 088-861-6700 (088-861-6701)		(情報通信) 第6号 (婦特管) 第3号 (一妊管) 第12号 (生補管1) 第3号 (染色体) 第1号 (HPV) 第29号 (検I) 第131号 (酸単) 第18236号	令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成27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) 小型ホソ算定単価:2.36円
193	011 932.4 市医932	帯屋町ハートクリニ ック	〒780-0841 高知市帯屋町 2 丁目 2 番 9 号 帯 屋町CENTRO 2階 2-2号室 088-875-4976 (088-875-4970)		(情報通信) 第7号 (機能強化) 第103号 (時間外1) 第78号 (がん疼) 第58号 (ニコ) 第127号 (支援診3) 第73号 (がん指) 第190号 (在医総管) 第165号 (歩行) 第24号 (心I) 第10号 (酸単) 第18309号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年10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27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年10月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 小型ホソ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(脳Ⅰ) 第56号 (運Ⅰ) 第106号 (呼Ⅰ) 第69号 (酸単) 第18485号	平成27年 8月29日 平成27年 8月29日 平成27年 8月29日 令和 6年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:2.24円
195	011 935.7 市医935	さくら眼科	〒780-8083 高知市鶴来巣11-38-10あ さくらメディカルビル3階 088-856-6070 (088-856-6072)		(コン1) 第62号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
196	011 936.5 市医936	近森オルソリハビリ テーション病院	〒780-0056 高知市北本町1丁目2番6号 088-822-5231 (088-820-1919)	一般 療養 100	(一般入院) 第237号 (診療録1) 第21号 (療) 第70号 (医療安全1) 第53号 (患サポ) 第61号 (データ提) 第43号 (入退支) 第61号 (認ケア) 第26号 (地包ケア2) 第31号	令和元年 8月 1日 平成28年 1月30日 平成28年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成28年 1月30日 平成28年 1月30日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	<p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:44床 区分:急性期一般入院料 6</p> <p>病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:78 病室の総面積:798.54㎡ 1床当たり病床面積:10.24㎡</p> <p>医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1</p> <p>データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2</p> <p>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:無 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: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 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:100床</p> <p>認知症ケア加算区分:加算3</p> <p>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: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</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 155 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
199	011 939.9 市医939	お日さまクリニック	〒781-0082 高知市南川添 2 3 番 7 号 088-855-7233 (088-855-7221)		(機能強化) 第122号 (時間外 2) 第175号 (地包加) 第41号 (ニコ) 第138号 (地連計) 第21号 (在医総管) 第175号 (酸単) 第18238号	令和 4年 4月 1日 平成28年 9月20日 平成28年 9月20日 平成29年 7月 1日 平成28年 9月20日 平成28年 9月20日 令和 6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 小型ホソバ 算定単価:2.36円
200	011 940.7 市医940	こどもクリニック ロちゃん	〒780-8083 高知市鶴来 1 1 番 3 8 - 1 0 号 あさくらメディカルビル 2 F 088-850-0415 (088-850-0417)		(酸単) 第18194号	令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
201	011 942.3 市医942	さいわい町幸せクリ ニック	〒780-0045 高知市幸町 6 - 1 088-873-5503 (088-873-5503)		(情報通信) 第28号 (がん疼) 第70号 (在医総管) 第177号	令和 4年12月 1日 平成30年 5月 1日 平成29年 2月 1日	
202	011 944.9 市医944	森本眼科内科	〒780-0817 高知市中宝永町 7 - 2 1 088-883-5382 (088-883-5668)		(コン1) 第63号	平成29年 1月 1日	
203	011 945.6 市医945	万々クリニック	〒780-0971 高知市南万々 1 1 番地 4 088-820-1177 (088-855-6633)		(小運指管) 第17号 (下創管) 第8号 (酸単) 第18432号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
204	011 946.4 市医946	山下脳神経外科	〒780-0942 高知市南元町 3 丁目 1 3 番地 088-825-2060 (088-825-3360)		(情報通信) 第42号 (外来感染) 第17号 (時間外 1) 第83号 (ニコ) 第148号 (がん指) 第277号 (在医総管) 第184号 (C・M) 第135号 (酸単) 第18433号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年 5月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス CT 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 160 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
212	011 959.7 市医959	高知赤十字病院	〒780-8562 高知市秦南町一丁目4番63-1 1号 088-822-1201 (088-822-1056)	一般 402	(一般入院) 第260号 (急充実) 第2号 (救急医療) 第22号 (超急性期) 第6号 (診療録1) 第27号 (事補1) 第33号 (急性看補) 第47号 (看夜配) 第13号 (重) 第45号 (無菌1) 第3号 (栄養子) 第28号 (医療安全1) 第61号 (感染対策1) 第4号 (患サポ) 第78号 (重症初期) 第2号 (報告管理) 第7号 (褥瘡ケア) 第6号 (ハイ妊娠) 第18号 (ハイ分娩) 第9号 (呼吸子) 第3号 (後発使1) 第72号 (データ提) 第67号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 6月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 6日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和 4年11月 1日 令和元年 5月 6日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:8棟 病床数:346床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:402床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 個室:23 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 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)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(入退支) 第80号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数: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:372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:3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:122床
					(認ケア) 第70号	令和 6年 1月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(せん妄ケア) 第20号	令和 2年 5月 1日	
					(精疾診) 第6号	令和元年 5月 6日	
					(排自支) 第7号	令和 2年 4月 1日	
					(地医確保) 第2号	令和 4年10月 1日	
					(ハイケア1) 第6号	令和 5年 4月 1日	当該治療室の病床数:10床 当該治療室の病床数:20床
					(小入4) 第12号	令和 2年11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:76床
					(看処遇68) 第2号	令和 5年 7月 1日	
					(食) 第388号	令和元年 5月 6日	
					(外栄食指) 第7号	令和 3年 2月 1日	
					(遠隔ペ) 第8号	令和 2年 5月 1日	
					(喘管) 第4号	令和元年 5月 6日	
					(糖管) 第35号	令和元年 5月 6日	
					(がん疼) 第74号	令和元年 5月 6日	
					(がん指イ) 第15号	令和 4年 9月 1日	
					(がん指口) 第14号	令和元年 5月 6日	
					(がん指ハ) 第7号	令和元年 5月 6日	
					(がん指ニ) 第3号	令和 2年 6月 1日	
					(糖防管) 第27号	令和元年 5月 6日	
					(乳腺ケア) 第12号	令和元年 5月 6日	
					(一妊管) 第2号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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	
					(二骨管1) 第15号 (二骨継3) 第37号 (下創管) 第14号 (トリ) 第11号 (放射診) 第3号 (外化診1) 第2号 (ニコ) 第155号 (両立支援) 第2号 (開) 第15号 (がん計) 第11号 (薬) 第157号 (電情) 第33号	令和 4年10月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年 5月 6日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 6日 令和 3年 2月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和 2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38号 (在看) 第11号 (持血測1) 第6号	令和元年 5月 6日 令和 3年 2月 1日 令和元年 5月 6日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定	
					(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	
					(H P V) 第35号	令和元年 5月 6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Ⅰ) 第137号 (検Ⅱ) 第62号 (歩行) 第35号 (ヘッド) 第7号 (小検) 第12号 (画2) 第37号 (C・M) 第153号	令和元年 5月 6日 令和 5年 9月 1日 令和 3年 4月 1日 令和元年 5月 6日 令和 4年12月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: M R I (3テスラ以上) 撮影に使用する機器: M R I (

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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		
					(冠動C) 第22号 (心臓M) 第21号 (乳房M) 第4号 (小児M) 第5号 (抗悪処方) 第10号 (外化1) 第23号 (菌) 第25号 (心I) 第12号 (脳I) 第65号 (運I) 第131号 (呼I) 第78号 (摂嚙回2) 第4号 (がんリハ) 第17号 (人工腎臓) 第38号 (導入1) 第40号 (透析水) 第36号 (肢梢) 第33号 (セ節) 第3号 (組再乳) 第5号 (緊整固) 第3号 (後縦骨) 第6号 (乳セ1) 第11号 (乳セ2) 第10号			令和元年 5月 6日 令和 3年 6月 1日 令和元年 5月 6日 令和 2年11月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和 3年12月 1日 令和元年 5月 6日 令和 4年11月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日	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:9.3㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出: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 乳がんセンチネルリンパ節加算1 センチネルリンパ節生検(併用) 届出を行う項目:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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	
					(乳腫) 第4号 (ゲル乳再) 第5号	令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日	2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次二期的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 二次再建	
					(胸腔縦悪支) 第2号 (胸腔縦支) 第2号 (胸腔肺悪区) 第2号 (胸腔肺悪) 第2号 (穿瘻閉) 第5号 (経特) 第9号 (経中) 第3号 (べ) 第65号 (べリ) 第4号 (除静) 第7号 (大) 第26号 (経下肢動) 第2号 (腹胃切支) 第2号 (腹側胃切支) 第2号 (腹胃全) 第1号 (腹胆床) 第4号 (腹肝) 第8号		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 8月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 6日 令和 2年 5月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和元年 5月 6日	部分切除及び外側区域切除
					(腹臍切) 第8号 (早大腸) 第6号 (腹直腸切支) 第2号 (腹腎尿支器) 第3号 (腹臍) 第6号 (腹前) 第11号 (腹前支器) 第4号 (胃瘻造) 第50号 (輸血 I) 第7号 (貯輸) 第4号 (造設前) 第13号 (胃瘻造嚙) 第33号 (麻管 I) 第69号 (麻管 II) 第4号 (高放) 第11号 (病理診 1) 第9号		令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和 3年 8月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 165 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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7号 (酸単) 第18488号	令和元年 5月 6日 令和 6年 4月 1日	C E 算定単価:0.08円 小型ホソハ 算定単価:1.06円
213	011 960.5 市医960	内科・小児科 つむぎ診療所	〒781-0250 高知市瀬戸1丁目2-58 088-802-6688 (088-802-6644)		(外来感染) 第11号 (連携強化) 第3号 (サ強化) 第4号 (がん疼) 第73号 (電情) 第37号 (酸単) 第18195号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年 6月10日 令和 2年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.36円
214	011 963.9 市医963	ふくだ整形外科クリニック	〒781-8135 高知市一宮南町1丁目15-13 マルナカ高知インター店2F 088-856-5150 (088-856-5160)		(運I) 第141号	令和 3年 1月 1日	初期加算届出:有
215	011 966.2 市医966	ともざわ整形外科・リウマチクリニック	〒780-8083 高知市鶴来巣11番38-10号 あさくらメディカルビル1F 088-850-7701 (088-850-7702)		(下創管) 第23号 (脳Ⅲ) 第136号 (運I) 第137号	令和 4年11月 1日 令和 2年 5月 1日	初期加算届出:有
216	011 967.0 市医967	ひまわり在宅クリニック	〒780-0863 高知市与力町12番10号シャトレ片町 1階 088-802-7000 (088-802-7001)		(機能強化) 第104号 (時間外1) 第94号 (支援診3) 第98号 (在診実1) 第15号 (がん指) 第282号 (在医総管) 第198号 (在総) 第121号 (コン3) 第2号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 2月 1日	初期加算届出:有
217	011 969.6 市医969	とさみずき眼科	〒780-0026 高知市秦南町1丁目4番8号2階 088-821-6057 (088-821-6059)				
218	011 970.4 市医970	高知こころクリニック	〒781-8135 高知市一宮南町1丁目15-13 マルナカ高知インター店2F 088-856-7489 (088-856-7894)		(外来感染) 第30号 (時間外2) 第182号 (遠隔持陽) 第26号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 166 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
219	011 971.2 市医971	大川内科	〒781-8006 高知市萩町1丁目6-52 088-855-7717 (088-855-7727)		(外来感染) 第20号 (時間外2) 第183号 (ニコ) 第164号 (がん指) 第314号 (電情) 第43号 (酸単) 第18311号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホソバ 算定単価:2.36円
220	011 973.8 市医973	特定医療法人仁泉会 朝倉さわやかクリ ニック	〒780-8063 高知市朝倉丙350番地1 088-850-0070 (088-850-0072)		(外来感染) 第38号 (ニコ) 第165号 (電情) 第59号 (酸単) 第18196号	令和 4年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホソバ 算定単価:2.14円
221	011 974.6 市医974	みなみ在宅クリニッ ク	〒781-0084 高知市南御座5番29号 088-880-0373 (088-880-0374)		(機能強化) 第105号 (時間外1) 第92号 (がん疼) 第77号 (支援診1) 第6号 (在緩診実) 第4号 (在医総管) 第204号 (在総) 第122号	令和 4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10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	
222	011 975.3 市医975	駅前クリニック	〒780-0062 高知市新本町1丁目14-3メデ ィパーク高知駅3階 088-826-1702 (088-826-1703)		(C・M) 第163号	令和 3年 5月 8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
223	011 976.1 市医976	泌尿器科・皮ふ科 かさはらクリニック	〒780-8083 高知市鶴来巢11番38-10あ さくらメディカルビル3F 088-855-3311 (088-855-3312)		(情報通信) 第8号 (がん指) 第298号 (酸単) 第18375号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
224	011 978.7 市医978	福井診療所内科消化 器科	〒780-0966 高知市福井扇町1178番地1 088-873-2886 (088-873-2876)		(がん指) 第312号 (検I) 第139号 (外後発使) 第178号	令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
225	011 980.3 市医980	けやまクリニック	〒781-0806 高知市知寄町1丁目1番27号 088-883-0515 (088-884-5323)		(婦特管) 第26号 (下創管) 第29号 (HPV) 第37号 (酸単) 第18239号	令和 5年 1月 5日 令和 5年12月 1日 令和 5年 1月 5日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソバ 算定単価:1.91円
226	011 981.1 市医981	しののめクリニック	〒781-0805 高知県高知市東雲町3-2 088-856-8117 (088-856-8116)		(酸単) 第18312号	令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
227	011 982.9 市医982	一般社団法人 芙蓉 会 ひよこクリニック	〒780-8076 高知市朝倉東町25-3ムーンハウス3階301 088-856-8630 (088-856-8631)		(情報通信) 第34号 (時間外1) 第95号 (がん疼) 第81号 (支援診3) 第104号 (在医総管) 第220号 (在総) 第129号	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	
228	011 983.7 市医983	おおしお内科クリニック	〒780-0965 高知市福井町811-1 福井メ ディコプラザ内 088-872-2121 (088-821-6363)		(がん指) 第326号 (酸単) 第18313号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
229	011 984.5 市医984	やまと診療所高知	〒780-0048 高知市吉田町2-8 088-873-6111 (088-873-6112)		(情報通信) 第49号 (機能強化) 第138号 (時間外1) 第96号 (支援診3) 第105号 (がん指) 第323号 (在医総管) 第223号 (在総) 第130号	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 5年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	
230	011 985.2 市医985	おおきクリニック	〒780-8051 高知市鴨部上町7番8号 088-855-5071 (088-855-5727)		(時間外1) 第97号 (ニコ) 第172号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日	
231	011 986.0 市医986	松本クリニック	〒781-8010 高知市棧橋通2丁目7番11号 088-831-3580 (088-831-3580)		(遠隔持陽) 第38号	令和 6年 1月 1日	
232	011 987.8 市医987	たしま耳鼻咽喉科	〒781-8008 高知市潮新町2丁目11-5 088-834-4187 (088-834-4188)		(外来感染) 第56号 (遠隔持陽) 第39号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 168 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
233	021 038.8 室医38	医療法人愛生会 室戸中央病院	〒781-7102 室戸市室津2 2 7 3 0887-23-3311 (0887-24-2202)	療養 96	(療養入院) 第189号 (診療録2) 第111号 (療養改1) 第12号 (データ提) 第102号 (食) 第216号 (脳Ⅱ) 第207号 (運Ⅰ) 第153号 (酸単) 第18435号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 1月 1日 平成 2年 1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	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:96床 区分:入院基本料2 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注1 2):無 届出に係る病棟:療養 病棟名:医療療養 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:14㎡ 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) 初期加算届出:無 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
234	021 041.2 室医41	医療法人 裕香会 松本医院	〒781-6832 室戸市吉良川町甲2 2 6 3 0887-25-3455 (0887-25-3486)		(ニコ) 第41号 (支援診3) 第71号 (がん指) 第14号 (電情) 第9号 (在医総管) 第100号 (在総) 第88号 (酸単) 第18489号	平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホソハ 算定単価:3.05円
235	021 043.8 室医43	医療法人 若水会 むろとびあ医院	〒781-7103 室戸市浮津6 0 - 1 0887-23-3993 (0887-23-3995)		(がん指) 第59号 (酸単) 第18490号	平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 169 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
236	021 045.3 室医45	高知高須病院 室戸 クリニック	〒781-7102 室戸市室津1番地 0887-24-2511 (0887-24-2512)		(人工腎臓) 第6号 (導入1) 第6号 (透析水) 第13号 (肢梢) 第24号 (酸単) 第18491号	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 9月 1日 令和 6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 小型ホッパ 算定単価:3.15円
237	021 049.5 室医49	やまもと病院	〒781-6742 室戸市羽根町乙1392番地 0887-26-1810 (0887-26-1852)	精神 150	(精神入院) 第198号 (看補) 第273号 (食) 第383号 (精) 第34号 (酸単) 第18492号	平成29年10月 1日 令和 5年11月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2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:3棟 病床数:150床 区分:15対1入院基本料 夜間看護体制加算:無 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:150 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算3 夜間75対1看護補助加算:無 専用施設の面積:267㎡ 小型ホッパ 算定単価:1.33円
238	021 050.3 室医50	室戸市立室戸岬診療 所	〒781-7101 室戸市室戸岬町5368番地3 0887-23-3610 (0887-23-0279)		(情報通信) 第52号 (酸単) 第18240号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
239	021 051.1 室医051	室戸市立室戸診療所	〒781-7109 室戸市領家85番地 0887-22-6608 (0887-22-6612)	一般 19	(診入院) 第360号 (食) 第391号 (C・M) 第170号 (脳Ⅲ) 第145号 (運Ⅲ) 第101号 (酸単) 第18436号	令和 5年12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 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 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 栄養管理実施加算: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 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 大型ボソハ 算定単価:0.41円 小型ボソハ 算定単価:1.87円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 171 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
240	031 001.4 芸医1	高知県立あき総合病院	〒784-0027 安芸市宝永町3番33号 0887-34-3111 (0887-34-2687)	一般 175 結核 5 精神 90	(情報通信) 第47号 (一般入院) 第1号 (結核入院) 第4号 (精神入院) 第195号 (救急医療) 第29号 (超急性期) 第11号 (診療録1) 第30号 (事補1) 第31号 (急性看補) 第33号 (看夜配) 第15号 (看配) 第245号 (看補) 第261号	令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:127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:5床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:90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: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: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 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:90床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:90 基本料区分:精神入院

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(救搬看体) 第2号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 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 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: 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) 専用病床数: 6床 専用の部屋の面積: 12. 61㎡
					(外化診 1) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第15号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第114号	平成29年 5月 1日	
					(両立支援) 第3号	令和 5年10月 1日	
					(ハイ 1) 第8号	平成20年 4月 1日	
					(がん指) 第136号	平成23年 8月 1日	
					(ハイ妊連 1) 第6号	令和 4年 6月 1日	
					(ハイ妊連 2) 第3号	令和 4年 6月 1日	
					(肝炎) 第12号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第25号	平成22年 4月 1日	
					(地連計) 第29号	平成30年12月 1日	
					(機安 1) 第21号	平成20年 4月 1日	
					(精退共) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(在看) 第8号	平成28年 8月 1日	
					(在後病) 第1号	平成28年11月 1日	
					(在血液) 第2号	平成22年 4月 1日	
					(先代異) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(HPV) 第8号	平成26年 4月 1日	
					(検 I) 第113号	平成20年 4月 1日	
					(検 II) 第58号	令和 3年 3月 1日	
					(歩行) 第28号	平成29年12月 1日	
					(コン 1) 第22号	平成29年 4月 1日	
					(小検) 第8号	平成28年 2月 1日	
					(画 2) 第33号	平成29年 8月 1日	
					(C・M) 第1号	平成29年 8月 1日	
					(冠動 C) 第20号	平成29年 8月 1日	
					(心臓 M) 第18号	平成29年 8月 1日	
					(抗癌処方) 第5号	平成22年 4月 1日	
					(外化 1) 第6号	平成20年 4月 1日	
					(菌) 第11号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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	
					(心Ⅰ) 第11号 (脳Ⅰ) 第59号 (運Ⅰ) 第89号 (呼Ⅰ) 第59号 (がんリハ) 第14号 (療活環) 第2号 (療活継) 第7号 (精) 第29号 (シヨ小) 第15号 (デ小) 第22号 (抗治療) 第6号 (医療保護) 第21号 (エタ甲) 第8号 (人工腎臓) 第7号 (導入Ⅰ) 第7号 (透析水) 第29号 (肢梢) 第3号 (緊整固) 第4号 (ペ) 第63号 (大) 第24号 (胃瘻造) 第18号 (造設前) 第11号 (胃瘻造嚙) 第8号 (麻管Ⅰ) 第65号 (酸単) 第18409号		平成30年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 平成29年 6月 1日 平成24年 4月 1日 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28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 専用施設の面積:303.89㎡ 専用施設の面積:270.86㎡ 患者1人当たりの面積:13.54㎡ 専用施設の面積:270.86㎡ 患者1人当たりの面積:9.02㎡ 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 CE 算定単価:0.17円 小型ホパ 算定単価:2.27円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 176 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
241	031 032.9 (033 476.2) 芸医32	医療法人 瑞風会 森澤病院	〒784-0004 安芸市本町2丁目13-32 0887-34-1155 (0887-34-1170)	一般 40 療養 32	(歯初診) 第263号 (療養入院) 第162号 (障害入院) 第47号 (特施) 第36号 (看補) 第241号 (療) 第29号 (療養1) 第53号 (感染対策3) 第22号 (食) 第163号 (がん指) 第105号 (医管) 第125号 (在医総管) 第124号 (検I) 第122号 (C・M) 第68号	平成30年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年11月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 1月 1日 平成22年 8月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成15年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成21年10月 1日 平成24年 4月 1日	<p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:入院料2</p> <p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:1.5対1入院基本料</p> <p>病棟名:一般病棟 病床種別:一般 区分:1.5対1入院基本料 病床数:40</p> <p>病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:障害入院 看護補助加算:看護補助加算2</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:325.46㎡ 1床当たり病床面積:8.13㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり: 18.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.6㎡</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 177 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅲ) 第34号 (運Ⅱ) 第138号 (呼Ⅰ) 第54号 (歯CAD) 第354号 (胃瘻造) 第39号 (補管) 第396号 (酸単) 第18241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 令和 2年11月 1日 平成27年 8月 1日 平成14年 5月 1日 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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.47円 小型ホパ 算定単価:3.15円
242	031 034.5 芸医34	すぎもと眼科	〒784-0004 安芸市本町2丁目4-3 0887-35-2328 (0887-35-3038)	一般	(ロー検) 第3号 (コン1) 第49号	平成26年10月 1日 平成28年 4月 1日	
243	031 036.0 芸医36	医療法人 尚腎会 高知高須病院附属安芸診療所	〒784-0005 安芸市港町2丁目635 0887-34-3848 (0887-34-1652)		(人工腎臓) 第8号 (導入1) 第8号 (透析水) 第12号 (肢梢) 第25号 (酸単) 第18493号	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 9月 1日 令和 6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 大型ホパ 算定単価:0.53円
244	031 039.4 芸医39	医療法人博仁会 尾木医院	〒784-0004 安芸市本町3丁目10-30 0887-34-3155 (0887-34-3156)	一般	(外来感染) 第39号 (ニコ) 第74号 (支援診3) 第74号	令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日	
245	031 041.0 芸医41	医療法人祐和会 津田クリニック	〒784-0022 安芸市庄之芝町9-34 0887-34-1195 (0887-34-1239)		(外来感染) 第31号 (ニコ) 第16号 (遠隔持帰) 第36号 (酸単) 第18376号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 178 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
246	031 044.4 芸医44	矢の丸眼科	〒784-0001 安芸市矢ノ丸3丁目2-17 0887-32-0810 (0887-32-0812)	一般 4	(診入院) 第317号 (コン1) 第24号 (緑内眼ド) 第4号 (緑内ne) 第6号	令和 4年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 3月 1日	病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:無
247	031 047.7 芸医47	医療法人 緑風会 EASTマリンクリ ニック	〒784-0001 安芸市矢ノ丸3丁目1-25 0887-34-0003 (0887-34-0025)	一般 19	(時間外2) 第72号 (診入院) 第292号 (診入帰) 第12号 (二骨継3) 第35号 (運I) 第82号 (酸単) 第18314号	平成22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 1月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 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 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 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円
248	031 049.3 芸医49	まつうら内科消化器 科	〒784-0042 安芸市土居1949番地1 0887-35-8127 (0887-35-8128)		(肝炎) 第7号	平成22年 4月 1日	
249	031 052.7 芸医52	医療法人 巧会 つ つい脳神経外科	〒784-0004 安芸市本町2丁目2番1号 0887-34-0221 (0887-34-0223)		(地連計) 第13号 (C・M) 第112号 (酸単) 第18377号	平成28年 4月 1日 平成27年 2月 1日 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 小型ホッパ 算定単価:3.15円
250	031 053.5 芸医53	安芸クリニック	〒784-0010 安芸市東浜158番地1 0887-35-3575 (0887-35-7900)		(がん指) 第278号 (在医総管) 第202号 (酸単) 第18378号	令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 179 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
251	041 002.0 南医2	医療法人清香会 北 村病院	〒783-0024 南国市東崎1 3 3 6 088-864-2101 (088-863-6059)	療養 60	(療養入院) 第1号 (療養1) 第1号 (食) 第44号 (がん指) 第160号 (検I) 第6号 (C・M) 第149号 (脳Ⅲ) 第32号 (運Ⅱ) 第105号 (呼Ⅰ) 第75号 (人工腎臓) 第21号 (導入1) 第25号 (透析水) 第31号 (肢梢) 第29号 (酸単) 第18494号	令和 2年10月 1日 平成25年 5月 1日 昭和33年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29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29年11月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.21㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5㎡ 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出: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 小型ホバ算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
252	041 033.5 南医33	医療法人つくし会 南国病院	〒783-0004 南国市大埴甲1479-3 088-864-3137 (088-863-3070)	一般 療養 精神 102 60	(情報通信) 第35号 (精神入院) 第196号	令和 5年 7月 1日 令和元年 9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3 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 病棟数:1 病床数:60 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:56 病室の総面積:454.67㎡ 1床当たり病床面積:8.1㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 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2 認知症ケア加算2 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:56床
					(診療録2) 第88号 (看配) 第251号	令和 2年 9月 1日 平成27年 7月 1日	
					(看補) 第263号	平成27年 8月 1日	
					(療) 第65号	平成25年 5月 1日	
					(精合併加算) 第19号 (医療安全2) 第40号	平成28年 4月 1日 平成30年 5月 1日	
					(感染対策3) 第23号	令和 4年 8月 1日	
					(患サポ) 第11号 (データ提) 第77号	平成24年 4月 1日 令和 3年 6月 1日	
					(認ケア) 第49号	令和 2年 4月 1日	
					(特疾1) 第9号	平成27年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 181 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(食) 第137号 (ニコ) 第167号 (がん指) 第296号 (こ連指Ⅱ) 第7号 (薬) 第142号 (電情) 第17号 (機安1) 第32号 (在医総管) 第222号 (遺伝検) 第15号 (検Ⅰ) 第101号 (検Ⅱ) 第59号 (神経) 第5号 (画1) 第32号 (C・M) 第140号 (脳Ⅱ) 第5号 (運Ⅲ) 第4号 (精) 第25号 (シヨ大) 第10号 (デ大) 第7号 (抗治療) 第7号 (医療保護) 第2号 (胃瘻造) 第12号 (胃瘻造嚙) 第4号 (酸単) 第18495号		昭和53年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成24年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年12月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成16年 2月 1日 平成19年 4月 1日 平成10年 5月 1日 平成30年12月 1日 平成16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 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 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:76.3㎡ 専用施設の面積:410.97㎡ 専用施設の面積:410.97㎡ 患者1人当たりの面積:19.15㎡ LGC 算定単価:0.31円 小型ホバ 算定単価:1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
253	041 041.8 南医41	医療法人慈光会 岡 豊病院	〒783-0043 南国市岡豊町小蓮689-1 088-866-2345 (088-866-2348)	療養 42 精神 193	(療養入院) 第4号	令和 4年12月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):無 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有
					(精神入院) 第64号	平成24年 3月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:15対1入院基本料
					(診療録2) 第70号 (看配) 第261号	平成30年 9月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 基本料区分:精神入院
					(看補) 第64号	令和 5年 3月 1日	夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:有 病棟種別: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 夜間75対1看護補助加算:無
					(療養1) 第43号	平成20年 2月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟 病床数:42床
					(精救急受入) 第8号 (データ提) 第58号	平成28年 8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イ(医療法上の許可病床数が200床以上)
					(精療) 第11号	平成26年 4月 1日	重症者加算1:有 精神保健福祉士配置加算:無 退院調整加算:無 病床数:48
					(認治1) 第2号	平成24年 4月 1日	病床数:52 退院調整加算:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 183 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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 (精) 第18号 (医療保護) 第20号 (酸単) 第18243号	平成18年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成23年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	認知症夜間対応加算:有 病床数:47 退院調整加算:無 認知症夜間対応加算:無 専用施設の面積:124.9㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.33円 小型ホソハ 算定単価:2.05円
254	041 050.9 南医50	井坂皮フ科	〒783-0004 南国市大埴甲1 5 6 5 088-863-5388 (088-863-5388)		(175) 第394号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
255	041 051.7 南医51	医療法人藤原会 藤原病院	〒783-0005 南国市大埞乙995 088-863-1212 (088-863-5585)	療養 117	(療養入院) 第1号 (診療録2) 第99号 (療養2) 第139号 (データ提) 第86号 (食) 第209号 (検I) 第27号 (C・M) 第108号 (脳Ⅲ) 第31号 (運Ⅱ) 第114号 (呼Ⅰ) 第41号 (輸血Ⅱ) 第1号 (輸適) 第8号	令和 2年10月 1日 令和 4年 1月 1日 平成23年12月 1日 令和 4年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6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	病棟種別:療養 病棟数:3棟 病床数:117床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:第3 詰所 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり:15.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:第1 詰所 病床数:37床 病棟面積のうち患者1人当たり:14.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:第2 詰所 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり:14.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.7㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 口(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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出: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18496号	令和 6年 4月 1日	C E 算定単価:0.19円 大型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.35円 小型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:1.06円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
256	041 063.2 南医63	医療法人地塩会 南 国中央病院	〒783-0011 南国市後免町3丁目1-27 088-864-0001 (088-864-0332)	一般 45 療養 54	(情報通信) 第32号 (機能強化) 第75号 (一般入院) 第171号 (診療録2) 第20号 (後発使1) 第58号 (データ提) 第40号 (認ケア) 第64号 (せん妄ケア) 第2号 (回1) 第1号 (地包ケア1) 第1号 (食) 第226号 (二骨継2) 第10号 (がん指) 第292号 (薬) 第8号 (支援病3) 第27号 (在医総管) 第121号 (検I) 第34号 (C・M) 第97号 (脳I) 第1号 (運I) 第72号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成16年10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 9月 1日 令和 4年 9月 1日 昭和62年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成 6年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:急性期一般入院料6 データ提出加算1・データ提出 加算3 口(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:19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 加算に係る届出 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 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(呼I) 第2号 (ペ) 第64号 (酸単) 第18410号	平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
257	041 067.3 南医67	医療法人清流会 山 本循環器内科・眼科	〒783-0002 南国市駅前町3丁目1-41 088-864-2575 (088-864-4208)		(がん疼) 第46号 (ニコ) 第111号 (電情) 第11号 (コン1) 第25号 (酸単) 第18379号	平成24年 8月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホッパ 算定単価:2.31円
258	041 068.1 南医68	社会福祉法人土佐希 望の家 土佐希望の 家 医療福祉センタ ー	〒783-0022 南国市小籠107番地 088-863-2131 (088-863-2133)	一般 142	(障害入院) 第40号 (診療録2) 第110号 (特施) 第42号 (データ提) 第98号 (特疾2) 第22号 (食) 第239号 (障) 第4号 (酸単) 第18437号	令和 4年10月 1日 令和 5年12月 1日 平成22年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 区分:7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10)の有無 :有 看護補助加算(障害者施設等入 院基本料の注9):有 病棟名:2病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:53 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) 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:49床 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:40床 大型ホッパ 算定単価:0.4円 小型ホッパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
262	041 091.3 南医91	J A 高知病院	〒783-8509 南国市明見字中野 5 2 6 - 1 088-863-2181 (088-863-2186)	一般 178	(一般入院) 第194号 (救急医療) 第31号 (診療録1) 第22号 (事補1) 第43号 (急性看補) 第38号 (療) 第21号 (重) 第30号 (医療安全1) 第36号 (感染対策2) 第6号 (患サポ) 第59号 (ハイ妊娠) 第14号 (後発使2) 第55号 (データ提) 第4号 (入退支) 第50号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成21年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:120床 区分:急性期一般入院料 5 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: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 未滿) 病棟数:4 病床数:126 病室の総面積:1318.22㎡ 1 床当たり病床面積:10.46㎡ 個室:10 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 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床未滿) データ提出加算 2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:無 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(認ケア) 第38号	令和 2年 4月 1日	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:178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:4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:178床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:4棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:170床 認知症ケア加算区分:加算 2
					(せん妄ケア) 第16号 (排自支) 第6号 (小入 5) 第6号	令和 2年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成28年 5月 1日	
					(地包ケア 2) 第35号	令和 5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:120床 看護配置加算:無 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:58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に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出
					(看処遇 6 3) 第3号 (食) 第323号 (がん疼) 第62号 (乳腺ケア) 第2号 (婦特管) 第20号 (救搬看体) 第3号	令和 6年 1月 1日 平成19年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日	
					(がん指) 第84号 (外排自) 第6号 (薬) 第89号 (機安 1) 第8号	平成22年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成22年 5月 1日 平成20年 4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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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	
					(HPV) 第36号 (検Ⅱ) 第12号 (歩行) 第29号 (長) 第3号 (コン1) 第64号 (小検) 第3号 (C・M) 第2号 (外化1) 第18号 (菌) 第17号 (脳Ⅰ) 第32号 (運Ⅰ) 第60号 (呼Ⅰ) 第4号 (人工腎臓) 第9号 (導入1) 第9号 (透析水) 第17号 (肢梢) 第19号 (輸血Ⅱ) 第2号 (麻管Ⅰ) 第47号 (酸単) 第18315号		令和元年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成21年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 5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) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:5㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出: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 CE 算定単価:0.19円 小型ポンプ 算定単価:2.36円
263	041 095.4 南医95	田村こどもクリニック	〒783-0006 南国市篠原1 4 5 9 - 1 088-863-0723 (088-864-3745)		(機能強化) 第76号 (時間外2) 第35号 (小か診1) 第1号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
264	041 100.2 南医100	きび診療所	〒783-0007 南国市明見字五台山分800番 088-804-6500 (088-804-6502)		(外来感染) 第32号 (連携強化) 第11号 (サ強化) 第2号 (ニコ) 第31号 (がん指) 第236号 (地連計) 第23号 (検I) 第96号 (C・M) 第88号 (酸単) 第18316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 3年 7月 1日 平成31年 3月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2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 撮影に使用する機器：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:1.83円
265	041 101.0 南医101	まほろば眼科	〒783-0006 南国市篠原153番地1 088-855-6677 (088-855-6688)		(短手1) 第12号 (コン1) 第56号 (酸単) 第18245号	令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2.36円
266	041 102.8 南医102	しばた整形外科	〒783-0004 南国市大埴甲2257番地4 088-864-3412 (088-864-3501)		(時間外2) 第144号	平成23年12月 1日	
267	041 103.6 南医103	南国いのうえクリニック	〒783-0006 南国市篠原1887番地2 088-855-8001 (088-855-8002)		(時間外3) 第1号 (ニコ) 第105号 (遠隔持陽) 第22号 (持血測1) 第4号 (持血測2) 第1号 (酸単) 第18497号	平成24年12月 3日 平成29年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4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 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合 小型ポンプ 算定単価:2.31円
268	041 104.4 南医104	にしかわクリニック	〒783-0011 南国市後免町1丁目8番1号 088-855-7676 (088-855-7622)		(時間外2) 第160号 (がん指) 第176号 (酸単) 第18382号	平成25年 5月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
273	041 114.3 南医114	脳外科・内科 高知 東クリニック	〒783-0006 南国市篠原161番4 088-821-6600 (088-821-6601)		(ニコ) 第144号 (遠隔持帰) 第20号 (C・M) 第141号	令和元年 7月 1日 令和 2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 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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 195 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
274	041 115.0 南医115	南国厚生病院	〒783-0091 南国市立田1180番地 088-863-3030 (088-863-6183)	療養 88	(療養入院) 第188号 (診療録2) 第102号 (療養1) 第70号 (データ提) 第93号 (認ケア) 第90号 (食) 第389号 (がん指) 第284号 (在医総管) 第203号 (遠隔持陽) 第30号 (C・M) 第161号 (脳I) 第70号 (運I) 第142号 (呼I) 第79号 (酸単) 第18317号	令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2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 3年 6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 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:88床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟名:2・3F病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり: :22.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:11.8㎡ 病棟名:4・5F病棟 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり: :24.0㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:11.5㎡ 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 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C T 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 196 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
275	051 001.9 佐医1	土佐市立土佐市民病院	〒781-1101 土佐市高岡町甲1867 088-852-2151 (088-852-3549)	一般 150	(一般入院) 第13号 (救急医療) 第32号 (超急性期) 第9号 (診療録1) 第17号 (事補1) 第41号 (急性看補) 第13号 (看夜配) 第8号 (療) 第51号 (重) 第34号 (医療安全1) 第62号 (感染対策1) 第6号 (患サポ) 第46号 (後発使1) 第82号 (病棟薬1) 第10号 (データ提) 第13号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:96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: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:無 看護補助体制充実加算: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) 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:25 病室の総面積:201.77㎡ 1床当たり病床面積:8.07㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:33 病室の総面積:268.65㎡ 1床当たり病床面積:8.14㎡ 個室:7 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(入退支) 第52号	令和 4年10月 1日	床数が200床未満) データ提出加算 2
					(認ケア) 第25号	令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第17号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(地包ケア 2) 第6号	令和 5年 8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: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に係 る届出 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 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出
					(看処遇 6 5) 第1号	令和 5年10月 1日	
					(食) 第13号	平成18年 4月 1日	
					(外栄食指) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第12号	令和 4年 4月 1日	
					(糖管) 第28号	平成26年 6月 1日	
					(がん疼) 第2号	平成22年 4月 1日	
					(糖防管) 第25号	平成30年10月 1日	糖尿病透析予防指導管理料 (特 定地域):無 高度腎機能障害患者指導加算: 無
					(小運指管) 第11号	令和 2年 4月 1日	
					(婦特管) 第15号	令和 2年 8月 1日	
					(二骨管 1) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継 2) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継 3) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第12号	令和 4年 9月 1日	
					(夜) 第2号	令和 5年 8月 1日	
					(救搬看体) 第4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6号	令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(外化連) 第14号 (ニコ) 第152号 (開) 第3号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成11年10月 1日	開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(がん指) 第109号 (肝炎) 第5号 (薬) 第37号 (地連計) 第32号 (電情) 第38号	平成23年 8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 令和 2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26号 (支援病3) 第29号 (在医総管) 第217号 (在総) 第127号 (HPV) 第32号	平成22年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 平成29年11月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
					(検I) 第22号 (検II) 第40号 (歩行) 第27号 (補聴) 第12号 (コン1) 第27号 (画2) 第22号 (C・M) 第3号	平成20年 4月 1日 平成23年 5月 1日 平成29年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 5月 1日 令和 2年12月 1日	今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT
					(冠動C) 第9号 (心臓M) 第7号 (外化1) 第19号	平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日 平成25年11月 1日	専用病床数:6床
					(菌) 第13号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:9.97㎡
					(脳I) 第50号	平成26年 5月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第5号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(人工腎臓) 第10号 (導入1) 第10号 (透析水) 第24号 (肢梢) 第11号 (ペ) 第21号 (大) 第9号 (膀胱ハ間) 第5号 (胃瘻造) 第22号 (輸血Ⅱ) 第23号 (輸適) 第20号 (胃瘻造嚙) 第12号 (麻管Ⅰ) 第60号 (酸単) 第18411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 5月 1日 平成10年 4月13日 平成10年 4月13日 平成24年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成25年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6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 C E 算定単価:0.13円 小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
276	051 019.1 佐医19	医療法人白菊会 白 菊園病院	〒781-1154 土佐市新居萩の里1 088-856-1101 (088-856-3364)	一般 47 療養 140	(療養入院) 第160号 (診療録2) 第79号 (療養1) 第3号 (療養改1) 第17号 (医療安全2) 第39号 (感染対策3) 第24号 (患サポ) 第28号 (データ提) 第63号 (入退支) 第89号 (認ケア) 第86号	令和 2年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 9月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:93床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:47床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.1㎡ 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:2階南病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階北病棟 病床数:47床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.8㎡ 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:無 認知症ケア加算区分:加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(回2) 第14号 (特疾1) 第6号 (食) 第96号 (二骨継2) 第8号 (二骨継3) 第7号 (ニコ) 第93号 (がん指) 第195号 (薬) 第164号 (C・M) 第114号 (脳I) 第2号 (運I) 第50号 (呼I) 第64号 (酸単) 第18498号	令和 4年11月 1日 平成20年10月 1日 昭和41年 1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29年 6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 平成24年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数: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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.23円 小型ホソバ 算定単価:1.92円
277	051 024.1 佐医24	松岡内科	〒781-1101 土佐市高岡町甲2 1 5 8 - 2 088-852-4403 (088-852-4403)		(ニコ) 第151号 (がん指) 第198号 (在医総管) 第41号 (175) 第146号 (酸単) 第18318号	令和元年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
278	051 027.4 佐医27	江淵診療所	〒781-1134 土佐市家俊1 1 7 9 088-855-0113 (088-855-1208)		(機能強化) 第79号 (外来感染) 第33号 (時間外2) 第52号 (地包加) 第3号 (がん指) 第120号 (外後発使) 第157号 (酸単) 第18246号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6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 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
279	051 030.8 佐医30	医療法人 広正会 井上病院	〒781-1101 土佐市高岡町甲2044 088-852-2131 (088-852-2133)	一般 50	(障害入院) 第37号 (診療録2) 第68号 (特施) 第31号 (療) 第46号 (後発使1) 第59号 (データ提) 第103号 (入退支) 第72号 (認ケア) 第71号 (食) 第121号 (遠隔ペ) 第10号 (ニコ) 第145号 (がん指) 第149号 (薬) 第153号	令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成21年 4月 1日 平成19年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成 2年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 3月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:10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10)の有無:有 看護補助加算(障害者施設等入院基本料の注9):有 病棟名:1病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:48 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:48 病室の総面積:426.94㎡ 1床当たり病床面積:8.89㎡ 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 地域連携診療計画加算:無 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:48床 認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(機安1) 第36号 (在医総管) 第1号 (遠隔持帰) 第34号 (検I) 第90号 (検II) 第5号 (歩行) 第16号 (コン1) 第47号 (C・M) 第133号 (脳II) 第140号 (運I) 第73号 (呼I) 第5号 (緑内眼下) 第3号 (緑内ne) 第5号 (べ) 第59号 (大) 第25号 (胃瘻造) 第20号 (胃瘻造嚙) 第10号 (酸単) 第18319号	平成29年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 204 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
280	051 032.4 佐医32	医療法人高尚会 川 田整形外科	〒781-1101 土佐市高岡町甲920-1 088-852-5555 (088-852-7050)	一般 19	(時間外2) 第112号 (診入院) 第332号 (診入帰) 第6号 (短手1) 第2号 (食) 第378号 (下創管) 第21号 (がん指) 第327号 (脳Ⅲ) 第93号 (運Ⅰ) 第84号 (酸単) 第18412号	平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 8月 1日 平成26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 3月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	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 栄養管理実施加算: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:無 届出病床の状況一般病床数:19 床 回復室病床数:2床 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.31円
281	051 033.2 佐医33	医療法人桔梗ヶ丘会 橋本外科胃腸科内 科	〒781-1101 土佐市高岡町甲750-1 088-852-5522 (088-852-5305)	一般	(機能強化) 第131号 (外来感染) 第34号 (連携強化) 第12号 (時間外2) 第186号 (支援診3) 第18号 (がん指) 第40号 (在医総管) 第54号 (C・M) 第102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 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26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
282	051 034.0 佐医34	医療法人清涼会 岸 本内科	〒781-1161 土佐市宇佐町宇佐1738 088-856-0134 (088-856-0411)		(外来感染) 第53号 (時間外1) 第36号 (がん指) 第124号 (酸単) 第18198号	令和 5年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
283	051 039.9 佐医39	なかの内科・胃腸科	〒781-1161 土佐市宇佐町字佐456-3 088-850-3535 (088-850-3536)		(がん指) 第12号 (酸単) 第18247号	平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
284	051 040.7 佐医40	ひろせ整形外科リハビリテーションクリニック	〒781-1105 土佐市蓮池1004番地1 088-828-5052 (088-828-5053)		(情報通信) 第19号 (機能強化) 第80号 (外来感染) 第19号 (連携強化) 第10号 (時間外2) 第149号 (地包加) 第14号 (がん疼) 第80号 (小運指管) 第2号 (二骨継3) 第12号 (支援診3) 第100号 (在診実1) 第17号 (がん指) 第262号 (電情) 第58号 (在医総管) 第98号 (脳II) 第188号 (運I) 第113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24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 3年 4月 1日 平成20年 3月 1日 平成30年 8月 1日 平成29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 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: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 初期加算届出:無 初期加算届出:無
285	051 042.3 佐医42	伊与木クリニック	〒781-1105 土佐市蓮池1227-5 088-828-5222 (088-828-5223)		(情報通信) 第24号 (機能強化) 第129号 (外来感染) 第52号 (支援診2) 第21号 (がん指) 第133号 (在医総管) 第49号 (酸単) 第18248号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
286	051 043.1 佐医43	土佐やまもと眼科	〒781-1102 土佐市高岡町乙5 1 番2 088-854-0007 (088-854-0006)		(コン1) 第57号	平成29年 3月 1日	
287	051 045.6 佐医45	はなさく耳鼻咽喉科 ・いびき睡眠クリニ ック	〒781-1101 土佐市高岡町甲2 1 5 4 - 1 2 088-856-7890		(遠隔持陽) 第1号	平成30年 4月 1日	
288	051 046.4 佐医46	杏クリニック	〒781-1103 土佐市高岡町丙6 4 番地1 088-856-6300 (088-856-6301)		(時間外2) 第162号 (がん指) 第218号 (在医総管) 第159号 (外後発使) 第173号	平成25年 9月 3日 平成30年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年 6月 1日	
289	061 020.7 須医20	医療法人 千博会 ネオリゾートちひろ 病院	〒785-0008 須崎市中町1 丁目6 - 2 5 0889-42-2530 (0889-42-2532)	療養 54	(療養入院) 第10号 (診療録2) 第104号 (療養1) 第5号 (データ提) 第92号 (食) 第57号 (がん指) 第275号 (検I) 第29号 (脳II) 第192号 (運I) 第127号 (酸単) 第18320号	令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:第2病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.2㎡ 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) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.24円 小型ボソバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
290	061 022.3 須医22	医療法人 須崎会 高陵病院	〒785-0014 須崎市横町1番28号 0889-42-2485 (0889-40-0125)	一般 40 療養 89	(機能強化) 第82号	令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:急性期一般入院料2
					(一般入院) 第176号	令和 4年10月 1日	
					(療養入院) 第156号	令和 5年 7月 1日	
					(救急医療) 第40号 (診療録2) 第56号 (療) 第66号	令和 4年11月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 5月 1日	
					(療養1) 第57号	平成25年 5月 1日	
					(データ提) 第31号	平成27年 1月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:20 病室の総面積:162.08㎡ 1床当たり病床面積:8.1㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:49床 病棟面積のうち患者1人当たり:22.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:10.35㎡
					(入退支) 第87号	令和 4年10月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり:22.77㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:10.89㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
291	061 023.1 須医23	医療法人 南江会 一陽病院	〒785-0037 須崎市赤崎町9-3 0889-42-1798 (0889-42-1707)	精神 218	(精神入院) 第60号 (看配) 第253号 (看補) 第60号 (療) 第59号 (精移行) 第24号 (精合併加算) 第13号 (精療) 第14号 (認治1) 第3号 (食) 第119号 (がん指) 第309号 (ハイ妊連2) 第2号 (C・M) 第96号	平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成26年 5月 1日 平成23年12月 1日 令和 6年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 昭和42年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 6月 1日 平成25年10月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:1.5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 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:46 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:43 病室の総面積:398.81㎡ 1床当たり病床面積:9.2㎡ 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B3病棟 病床数:58 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B4病棟 病床数:58 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:52 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 210 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精) 第23号 (シヨ大) 第13号 (デ大) 第18号 (抗治療) 第9号 (医療保護) 第17号 (酸単) 第18500号	平成14年 9月 1日 平成23年11月 1日 平成23年11月 1日 令和 3年 2月 1日 平成16年11月 1日 令和 6年 4月 1日	C T 専用施設の面積:372.05㎡ 専用施設の面積:201.9㎡ 患者1人当たりの面積:4.03㎡ 専用施設の面積:201.9㎡ 患者1人当たりの面積:4.03㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
292	061 037.1 須医37	南診療所	〒785-0055 須崎市大谷208番地の1 0889-47-0915 (0889-47-0915)		(175) 第155号	平成14年 4月 1日	
293	061 040.5 須医40	浦ノ内診療所	〒785-0162 須崎市浦ノ内東分168番地114 0889-49-0204 (0889-49-0229)		(175) 第156号	平成14年 4月 1日	
294	061 041.3 須医41	中山整形外科	〒785-0042 須崎市妙見町9-10 0889-43-1355 (0889-43-2027)		(時間外2) 第23号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
295	061 046.2 須医46	医療法人五月会 須 崎くろしお病院	〒785-0036 須崎市緑町4番30号 0889-43-2121 (0889-42-1582)	一般 116 療養 42	(機能強化) 第83号 (一般入院) 第82号 (救急医療) 第5号 (診療録1) 第23号 (事補1) 第21号 (急性看補) 第12号 (医療安全1) 第64号 (感染対策2) 第7号 (後発使2) 第59号 (データ提) 第17号 (入退支) 第40号 (認ケア) 第17号 (せん妄ケア) 第3号 (回1) 第2号 (地包ケア1) 第8号	令和 4年 4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 令和 2年 4月 1日 令和 4年10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 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:106床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算: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) 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 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:無 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:42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:一般

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 212 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(緩1) 第1号	令和 2年 4月 1日	入院医療管理料病床数:11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に係る届出
					(看処遇49) 第1号	令和 5年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:10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:30% 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 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) 専用の部屋の面積:8.26㎡
					(食) 第223号	平成18年 4月 1日	
					(二骨管1) 第18号	令和 4年12月 1日	
					(二骨継2) 第26号	令和 4年12月 1日	
					(二骨継3) 第33号	令和 4年12月 1日	
					(下創管) 第24号	令和 4年11月 1日	
					(トリ) 第10号	平成30年 4月 1日	
					(救搬看体) 第5号	平成30年 4月 1日	
					(外化診2) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指) 第77号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第165号	令和 3年 1月 1日	
					(電情) 第36号	令和 2年 4月 1日	
					(機安1) 第29号	平成23年 1月 1日	
					(支援病3) 第7号	令和 4年10月 1日	
					(在医総管) 第2号	平成18年 4月 1日	
					(在総) 第120号	令和 2年 2月 1日	
					(検II) 第16号	平成20年 4月 1日	
					(歩行) 第13号	平成24年 4月 1日	
					(神経) 第24号	令和 4年12月 1日	
					(コン1) 第28号	平成29年 4月 1日	
					(画2) 第11号	平成20年 4月 1日	
					(C・M) 第87号	平成30年 6月 1日	
					(外化2) 第8号	平成25年 6月 1日	
					(菌) 第20号	平成23年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(心 I) 第16号 (脳 I) 第3号 (運 I) 第49号 (呼 I) 第7号 (べ) 第17号 (胃瘻造) 第41号 (輸血 II) 第12号 (輸適) 第15号 (麻管 I) 第34号 (酸単) 第18321号	令和 3年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 9年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
296	061 051.2 須医51	医療法人 さくら会 もりはた小児科	〒785-0036 須崎市緑町90番地 0889-43-2211 (0889-43-2234)		(酸単) 第18249号	令和 6年 4月 1日	CE 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.33円 小型ホソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
297	061 054.6 須医54	医療法人 仁栄会 島津クリニック	〒785-0013 須崎市西古市町3-15 0889-43-0003 (0889-42-1529)	一般 19	(時間外1) 第93号 (診入院) 第341号 (食) 第370号 (がん指) 第202号 (電情) 第41号 (C・M) 第127号 (人工腎臓) 第22号 (導入1) 第21号 (透析水) 第1号 (肢梢) 第12号 (酸単) 第18438号	令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 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 栄養管理実施加算:無 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 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 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` 算定単価:0.42円 小型ボ`ン` 算定単価:2.35円
298	061 055.3 須医55	医療法人 宏林会 須崎菅野医院	〒785-0012 須崎市西糺町1番地 0889-43-1616 (0889-40-0217)		(外来感染) 第26号 (がん指) 第179号 (肝炎) 第18号 (外後発使) 第158号 (酸単) 第18439号	令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4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2 小型ボ`ン` 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 215 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
299	061 056.1 須医56	医療法人 北川眼科 北川眼科	〒785-0036 須崎市緑町1-1 0889-42-1000 (0889-42-3588)		(コン1) 第29号	平成28年 4月 1日	
300	061 058.7 須医58	須崎医療クリニック	〒785-0030 須崎市多ノ郷甲5748-1 0889-43-1001 (0889-43-1007)		(機能強化) 第84号 (外来感染) 第21号 (時間外1) 第13号 (ニコ) 第40号 (支援診2) 第16号 (がん指) 第29号 (在医総管) 第73号 (在総) 第58号 (検I) 第80号 (C・M) 第111号 (外化2) 第1号 (人工腎臓) 第19号 (導入1) 第23号 (透析水) 第26号 (肢梢) 第21号 (酸単) 第18322号	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29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 9月 1日 平成18年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年11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 8月 1日 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 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:3.15円
301	061 059.5 須医59	高知医療生活協同組合 すさき診療所	〒785-0005 須崎市東古市町3-4 0889-40-0566 (0889-40-0826)		(がん指) 第110号 (在医総管) 第181号 (酸単) 第18323号	平成23年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 216 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
302	071 024.7 四万医24	医療法人一条会 渡 川病院	〒787-0019 四万十市具同 2 2 7 8 - 1 0880-37-2220 (0880-37-2218)	精神 180	(精神入院) 第20号 (看配) 第248号 (看補) 第20号 (精応) 第9号 (精移行) 第18号 (精合併加算) 第17号 (患サポ) 第70号 (精急1) 第8号 (食) 第20号 (検I) 第91号 (精) 第22号 (シヨ小) 第12号 (デ大) 第9号 (精在宅援) 第2号 (医療保護) 第6号 (酸単) 第18413号	平成24年 6月 1日 平成26年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成15年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成11年10月 1日 令和元年11月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:130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:2棟 病床数:130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:有 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:130 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:48 基本料区分:特定入院 看護補助加算:看護補助加算1 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:48床 専用施設の面積:125.78㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:125.71㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 小型ホッパ算定単価:1.47円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 217 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
303	071 025.4 四万医25	医療法人慈恵会 中 村病院	〒787-0029 四万十市中村小姓町7 5 0880-34-3177 (0880-34-7318)	療養 60	(療養入院) 第104号 (診療録2) 第100号 (療養2) 第104号 (患サポ) 第1号 (データ提) 第89号 (入退支) 第12号 (認ケア) 第55号 (食) 第67号 (がん疼) 第6号 (がん指) 第147号 (在医総管) 第225号 (検I) 第13号 (C・M) 第148号 (脳II) 第129号 (運I) 第135号 (呼I) 第8号	令和 5年12月 1日 令和 4年 2月 1日 平成13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10月 1日 令和 2年 4月 1日 昭和33年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料 2 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注1 2):無 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注1 2):無 届出に係る病棟:療養 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:19.6㎡ 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) 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3 認知症ケア加算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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 219 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
305	071 064.3 四万医64	医療法人和光会 木 俵病院	〒787-0025 四万十市中村一条通3丁目3-2 5 0880-34-1211 (0880-35-4691)	療養 42	(療養入院) 第103号 (診療録2) 第90号 (療養改1) 第16号 (データ提) 第78号 (入退支) 第86号 (認ケア) 第75号 (食) 第160号 (ニコ) 第162号 (がん指) 第142号 (在医総管) 第208号 (検I) 第35号 (C・M) 第164号 (脳II) 第14号 (運I) 第36号 (呼I) 第9号 (酸単) 第18415号	令和 5年 9月 1日 令和 3年 2月 1日 平成24年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成 2年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 2月 1日 令和 3年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.54㎡ 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 認知症ケア加算区分: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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 CE 算定単価:0.19円 小型ホパ 算定単価:1.53円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 220 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
306	071 067.6 四万医67	医療法人四万十会 中村クリニック	〒787-0033 四万十市中村大橋通7丁目1-10 0880-34-5100 (0880-34-5101)	一般	(がん指) 第164号 (C・M) 第125号 (脳Ⅲ) 第80号 (運Ⅲ) 第42号 (呼Ⅱ) 第42号 (175) 第164号 (酸単) 第18324号	平成26年 7月 1日 平成28年 6月 1日 平成20年 8月 1日 平成18年 5月 1日 平成23年 7月 1日 平成14年 4月 1日 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 大型ホッパ算定単価:0.41円 小型ホッパ算定単価:2.34円
307	071 070.0 四万医70	医療法人 光晴会 小原外科・肛門科・胃腸科	〒787-0011 四万十市右山元町3丁目3-15 0880-35-0108 (0880-35-0106)	一般 19	(診入院) 第355号 (がん指) 第103号 (酸単) 第18250号	令和 4年10月 1日 平成23年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 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:無 大型ホッパ算定単価:0.42円 小型ホッパ算定単価:2.36円
308	071 074.2 四万医74	医療法人 愛真会 さたけ小児科	〒787-0051 四万十市具同田黒3丁目1-3 0880-37-2255 (0880-37-2260)		(175) 第166号	平成14年 4月 1日	
309	071 076.7 四万医76	高知医療生活協同組合 四万十診療所	〒787-0019 四万十市具同2882番地1 0880-37-6920 (0880-37-6921)		(ニコ) 第26号 (電情) 第3号 (在医総管) 第19号	平成29年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
310	071 078.3 四万医78	医療法人 善結会 こじま眼科	〒787-0014 四万十市駅前町9番20号 0880-34-0013 (0880-34-0023)	一般 7	(診入院) 第296号 (コン1) 第31号 (酸単) 第18384号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:7床 区分:入院基本料5 小型ホスピタル算定単価:1,61円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 222 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
311	071 086.6 四万医86	医療法人 森下会 森下病院	〒787-0025 四万十市中村一条通2丁目4-4 0880-34-2030 (0880-34-6952)	一般 36 療養 50	(療養入院) 第2号 (診療録2) 第60号 (療養2) 第126号 (データ提) 第44号 (入退支) 第74号 (認ケア) 第51号 (地包ケア1) 第25号 (特疾2) 第12号 (食) 第336号 (がん疼) 第56号 (ニコ) 第157号 (がん指) 第104号 (遠隔持陽) 第12号 (検I) 第68号 (C・M) 第99号 (脳II) 第166号 (運I) 第14号	令和 2年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成15年10月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成15年10月 1日 平成27年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 平成23年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成26年 8月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟面積のうち患者1人当たり: :26.2㎡ 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) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算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: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 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:36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 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(呼I) 第11号 (胃瘻造) 第33号 (胃瘻造嚙) 第21号 (酸単) 第18416号	平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 大型ホソハ 算定単価:0.41円 小型ホソハ 算定単価:2.11円
312	071 087.4 四万医87	医療法人 要会 要 医院	〒787-0014 四万十市駅前町13番地17号 0880-34-1365 (0880-34-1366)		(在医総管) 第212号 (酸単) 第18199号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.32円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 224 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
313	071 091.6 四万医91	四万十市国民健康保 険 四万十市立市民 病院	〒787-0023 四万十市中村東町1丁目1番27 号 0880-34-2126 (0880-34-1861)	一般 99	(一般入院) 第226号 (救急医療) 第23号 (診療録2) 第53号 (事補2) 第33号 (急性看補) 第50号 (療) 第71号 (医療安全2) 第53号 (感染対策2) 第18号 (後発使1) 第60号 (病棟薬1) 第9号 (データ提) 第37号 (入退支) 第84号 (認ケア) 第39号 (地包ケア2) 第5号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年11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 平成24年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:15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:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:無 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:55 病室の総面積:333.2㎡ 1床当たり病床面積:8.7㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無: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 当該病床届出病棟区分:一般

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(看処遇51) 第1号 (食) 第349号 (糖管) 第32号 (糖防管) 第26号	令和 5年 7月 1日 平成17年 4月10日 平成28年 9月 1日 平成30年10月 1日	入院医療管理料病床数:40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入退院支援加算1の既届出
					(救搬看体) 第6号	平成30年 4月 1日	糖尿病透析予防指導管理料(特定地域):無 高度腎機能障害患者指導加算:無 救急搬送看護体制加算2
					(外化診2) 第6号 (二コ) 第62号 (がん指) 第73号 (薬) 第113号 (機安1) 第22号 (支援病3) 第33号 (遠隔持陽) 第13号 (検I) 第88号 (検II) 第27号 (歩行) 第18号 (C・M) 第4号	令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年12月 1日 平成20年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成26年 2月 1日 平成26年 8月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(外化2) 第14号 (菌) 第15号	平成24年 4月 1日 平成20年 9月 1日	専用の部屋の面積:10㎡
					(脳Ⅲ) 第67号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運Ⅱ) 第16号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第52号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(人工腎臓) 第11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11号 (透析水) 第23号	平成30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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 226 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(肢梢) 第22号 (胃瘻造) 第38号 (輸血Ⅱ) 第10号 (輸適) 第10号 (造設前) 第10号 (麻管Ⅰ) 第53号 (酸単) 第18325号	平成28年 9月 1日 平成27年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成17年 4月10日 令和 6年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 C E 算定単価:0.19円 大型ホソハ 算定単価:0.41円 小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
314	071 096.5 四万医96	四万十市国民健康保 険西土佐診療所	〒787-1603 四万十市西土佐用井1110-2 8 0880-52-1011 (0880-52-1897)	一般 療養 19	(外来感染) 第48号 (診入院) 第329号 (食) 第350号 (ニコ) 第129号 (がん指) 第273号 (検Ⅰ) 第115号 (検Ⅱ) 第42号 (C・M) 第113号 (脳Ⅲ) 第95号 (運Ⅲ) 第66号 (酸単) 第18501号	令和 4年10月 1日 令和 5年12月 1日 平成17年 4月10日 平成29年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成20年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成27年 3月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 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 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:1.69円
315	071 100.5 四万医100	まつもと耳鼻咽喉科	〒787-0051 四万十市具同田黒2丁目150番 0880-31-1733		(酸単) 第18200号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
316	071 103.9 四万医103	さくらクリニック	〒787-0010 四万十市古津賀4丁目63番地 0880-35-2555 (0880-35-2572)		(外来感染) 第35号 (連携強化) 第13号 (がん指) 第228号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
317	071 106.2 四万医106	医療法人 関の会 大野内科	〒787-0050 四万十市渡川1丁目1番3号 0880-37-5281 (0880-37-1478)		(時間外2) 第55号 (がん指) 第126号 (在医総管) 第90号 (神経) 第11号 (酸単) 第18385号	平成22年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成19年 9月 1日 平成20年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	
318	071 108.8 四万医108	こいけクリニック	〒787-0033 四万十市中村大橋通6丁目3-7 0880-35-5112 (0880-35-5113)		(酸単) 第18201号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
319	071 109.6 四万医109	菊地産婦人科医院	〒787-0002 四万十市中村桜町19 0880-34-3351 (0880-34-2583)	一般 16	(時間外1) 第20号 (診入院) 第320号 (ハイ妊娠) 第10号 (婦特管) 第7号 (ハイ1) 第7号 (がん指) 第134号 (ハイ妊連1) 第2号 (HPV) 第4号 (175) 第443号 (酸単) 第18386号	平成24年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成20年 1月 1日 平成23年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:16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 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:無 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:1.43円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
320	071 112.0 四万医112	竹本病院	〒787-0015 四万十市右山1973番地2 0880-35-4151 (0880-35-4155)	一般 81 療養 50	(一般入院) 第230号 (救急医療) 第1号 (診療録1) 第25号 (事補1) 第23号 (重) 第43号 (医療安全2) 第57号 (感染対策3) 第27号 (患サポ) 第9号 (データ提) 第34号 (入退支) 第71号 (認ケア) 第40号 (排自支) 第12号 (回1) 第8号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 5年 5月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:54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:無 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:100対1補助体制加算 個室:0 2人部屋:2 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 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:81床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:50床 認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(地包ケア1) 第10号	令和 4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:27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
					(地包ケア1) 第11号	令和 4年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:24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
					(食) 第369号	平成25年 6月 1日	
					(二骨継2) 第18号	令和 4年 7月 1日	
					(二骨継3) 第26号	令和 4年 9月 1日	
					(ニコ) 第46号	平成29年 7月 1日	
					(がん指) 第7号	平成22年 4月 1日	
					(外排自) 第10号	令和 4年12月 1日	
					(薬) 第124号	平成22年 4月 1日	
					(地連計) 第28号	平成30年 4月 1日	
					(電情) 第28号	令和 3年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算
					(機安1) 第25号	平成20年10月 1日	
					(在医総管) 第107号	平成20年10月 1日	
					(検II) 第32号	平成21年 5月 1日	
					(歩行) 第20号	平成26年10月 1日	
					(コン1) 第64号	平成31年 4月 1日	
					(C・M) 第57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
					(心II) 第8号	令和元年10月 1日	
					(脳I) 第40号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第3号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(呼Ⅰ) 第47号 (べ) 第57号 (胃瘻造) 第28号 (胃瘻造嚥) 第26号 (酸単) 第18502号	平成24年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
321	071 117.9 四万医117	正木整形外科	〒787-0022 四万十市中村新町二丁目9番地 0880-34-5252 (0880-34-5253)		(運Ⅱ) 第175号 (酸単) 第18387号	平成28年 1月18日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.36円
322	071 119.5 四万医119	温クリニック四万十	〒787-0019 四万十市具同5390 0880-34-8280 (0880-34-8281)		(情報通信) 第20号 (機能強化) 第85号 (支援診3) 第92号 (在診実1) 第14号 (在医総管) 第205号 (在総) 第124号 (在訪褥) 第3号 (遠隔持陽) 第33号 (心Ⅱ) 第9号 (酸単) 第18326号	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 2月 1日 令和 3年 8月 2日 令和 4年 2月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
323	071 120.3 四万医120	医療法人 島津会 幡多クリニック	〒787-0013 四万十市右山天神町10-12 0880-34-6211 (0880-35-3410)	一般 19	(診入院) 第359号 (食) 第390号 (がん指) 第299号 (電情) 第63号 (機安1) 第40号 (在医総管) 第207号 (C・M) 第165号 (脳Ⅲ) 第141号 (運Ⅲ) 第99号 (人工腎臓) 第39号 (導入1) 第43号 (透析水) 第37号 (肢梢) 第35号 (酸単) 第18251号	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 2月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3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 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 栄養管理実施加算:有 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 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:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 初期加算届出: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 大型ボソハ 算定単価:0.41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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 234 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
326	081 079.9 清医79	医療法人 聖真会 渭南病院	〒787-0331 土佐清水市越前町 6-1 0880-82-1151 (0880-82-0429)	一般 50	(一般入院) 第136号	令和 4年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:急性期一般入院料 6 病棟種別: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 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注1 2):無 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注1 2):有 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 看護補助体制充実加算: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30対1 個室:1 届出に係る病棟:療養 病棟名:医療療養 病床数:55床 病棟面積のうち患者 1人あたり:21.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者 1人あたり:6.6㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算 2 届出区分:医療安全対策加算 2 届出を行う加算:連携強化加算
				療養 55	(療養入院) 第164号	令和 4年 4月 1日	
					(救急医療) 第13号 (診療録 2) 第40号 (事補 2) 第10号	令和 2年 4月 1日 平成19年 8月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(急性看補) 第21号	令和 4年10月 1日	
					(重) 第40号	平成26年10月 1日	
					(療養 1) 第45号	平成26年 9月 1日	
					(医療安全 2) 第21号	平成31年 4月 1日	
					(感染対策 2) 第14号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 235 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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57号 (後発使1) 第64号 (データ提) 第16号	平成27年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無: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: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に係 る届出 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 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)
					(入退支) 第48号	令和 5年 4月 1日	
					(認ケア) 第42号	令和 2年 4月 1日	
					(せん妄ケア) 第26号 (地包ケア1) 第3号	令和 2年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	
					(看処遇26) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第138号	昭和63年 1月 1日	
					(がん指) 第85号	平成22年 4月 1日	
					(機安1) 第28号	平成22年 4月 1日	
					(在医総管) 第4号	平成18年 4月 1日	
					(在看) 第13号	令和 4年 8月 1日	
					(検I) 第21号	平成20年 4月 1日	
					(検II) 第13号	平成20年 4月 1日	
					(コン1) 第33号	平成28年 4月 1日	
					(C・M) 第47号	平成24年 4月 1日	
					(脳II) 第208号	令和 6年 2月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第69号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第67号	平成27年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(摂嚥回3) 第1号 (がんリハ) 第11号 (人工腎臓) 第25号 (導入1) 第26号 (穿瘻閉) 第1号 (胃瘻造) 第44号 (胃瘻造嚥) 第31号 (麻管1) 第17号 (酸単) 第18327号	令和 4年10月 1日 平成27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 9月 1日 平成30年10月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 CE 算定単価:0.18円 大型ボソハ 算定単価:0.41円 小型ボソハ 算定単価:1.57円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
327	081 087.2 清医87	医療法人 たんぽぽ 清悠会 松谷病院	〒787-0305 土佐清水市天神町14番18号 0880-82-0001 (0880-82-0119)	療養 54	(療養入院) 第21号 (診療録2) 第98号 (療養1) 第9号 (データ提) 第85号 (認ケア) 第44号 (食) 第287号 (在医総管) 第5号 (検I) 第60号 (C・M) 第131号 (脳II) 第210号 (運I) 第155号 (呼II) 第5号 (人工腎臓) 第36号 (導入1) 第37号 (透析水) 第35号 (肢梢) 第31号 (酸単) 第18440号	令和 2年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 平成18年12月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成 9年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:42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:42床 病棟面積のうち患者1人当たり: :24.6㎡ 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) 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 初期加算届出:無 初期加算届出: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 LGC 算定単価:0.3円 小型ポンパ 算定単価:1.73円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 238 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
328	081 094.8 清医94	医療法人 次田会 足摺病院	〒787-0303 土佐清水市旭町 1 8 - 7 1 0880-82-1275 (0880-82-5585)	療養 31	(療養入院) 第65号	令和 4年 8月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:31床 区分:入院料 1 夜間看護加算 (療養病棟入院基本料の注 1 2):無 届出に係る病棟:療養 病床数:31床 病棟面積のうち患者 1 人当たり:19.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者 1 人当たり:8.6㎡ 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) 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 初期加算届出:無 大型ホッパ 算定単価:0.43円 小型ホッパ 算定単価:1.93円
					(診療録 2) 第101号 (療養 1) 第10号	令和 4年 3月 1日 平成18年 4月 1日	
					(データ提) 第90号	令和 4年 4月 1日	
					(認ケア) 第84号	令和 6年 3月 1日	
					(食) 第240号 (在医総管) 第42号 (C・M) 第172号	平成 9年 2月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年10月 1日	
					(脳Ⅲ) 第90号	平成21年11月 1日	
					(運Ⅱ) 第132号 (ペ) 第27号 (酸単) 第18328号	平成21年11月 1日 平成10年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	
					(時間外 2) 第161号 (がん指) 第266号 (酸単) 第18503号	平成25年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	
329	081 118.5 清医118	あしずり岬診療所	〒787-0305 土佐清水市天神町 1 - 2 6 0880-87-9100 (0880-87-9101)		(時間外 2) 第161号 (がん指) 第266号 (酸単) 第18503号	平成25年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.86円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 239 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
330	091 016.9 宿医16	医療法人祥星会 聖 ヶ丘病院	〒788-0051 宿毛市押ノ川1 1 9 6 0880-63-2146 (0880-63-3336)	療養 45 精神 168	(療養入院) 第43号 (診療録2) 第81号 (療養1) 第11号 (精応) 第3号 (精合併加算) 第3号 (医療安全2) 第58号 (患サポ) 第69号 (データ提) 第69号 (認ケア) 第61号 (精急1) 第13号 (精療) 第9号 (認治1) 第7号 (食) 第92号 (がん指) 第310号 (こ連指Ⅱ) 第6号	令和 2年10月 1日 令和元年 9月 1日 平成29年 3月 1日 平成17年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 9月 1日 昭和40年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4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:45床 区分:入院料 1 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり :22.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.1㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 届出区分:医療安全対策加算 2 データ提出加算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) 認知症ケア加算区分:加算 3 認知症ケア加算 3 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算 1 病床数:49床 届出に係る病棟:精神 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(認知症治 療病棟入院料の注3):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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	
					(精退共) 第1号 (C・M) 第93号 (療活環) 第4号 (療活継) 第6号 (精) 第17号 (シヨ小) 第20号 (デ小) 第23号 (医療保護) 第18号 (酸単) 第18329号		令和 2年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成11年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 平成17年 2月 1日 令和 6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: 16列以上 64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:168.38㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:168.38㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 大型ホソバ 算定単価:0.41円 小型ホソバ 算定単価:1.44円
331	091 020.1 宿医20	宿毛市立沖の島へき 地診療所	〒788-0677 宿毛市沖の島町母島1005 0880-62-1235 (0880-69-1330)		(時間外2) 第116号 (がん指) 第122号 (175) 第174号 (酸単) 第18504号	平成22年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:3.08円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 241 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
332	091 021.9 宿医21	医療法人 長生会 大井田病院	〒788-0001 宿毛市中央8丁目3-6 0880-63-2101 (0880-63-4792)	一般 50	(情報通信) 第17号 (機能強化) 第128号 (救急医療) 第41号 (診療録2) 第36号 (事補2) 第35号 (医療安全2) 第34号 (感染対策2) 第15号 (データ提) 第26号 (入退支) 第73号 (認ケア) 第47号 (排自支) 第9号 (地包ケア1) 第4号 (看処遇55) 第2号 (食) 第126号 (がん疼) 第67号 (二骨継2) 第27号 (二骨継3) 第36号 (下創管) 第28号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成18年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 昭和43年 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年11月 1日	① 以下の②以外の病床 配置 基準: 20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2 届出区分: 医療安全対策加算2 届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無: 無 地域連携診療計画加算: 無 総合機能評価加算の有無: 無 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: 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 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 242 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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65号 (外排自) 第8号 (電情) 第25号 (支援病1) 第3号 (在医総管) 第161号 (在総) 第118号 (遠隔持陽) 第11号 (検Ⅰ) 第46号 (検Ⅱ) 第26号 (歩行) 第30号 (C・M) 第80号 (脳Ⅱ) 第178号 (運Ⅰ) 第30号 (呼Ⅰ) 第46号 (胃瘻造) 第46号 (酸単) 第18441号		平成22年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6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 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 CE 算定単価: 0.12円 小型ホソハ 算定単価: 1.72円
333	091 031.8 宿医31	宿毛市立沖の島へき 地診療所弘瀬出張所	〒788-0678 宿毛市沖の島町弘瀬3-4-4 0880-62-1235 (0880-69-1330)		(時間外2) 第115号 (175) 第176号 (酸単) 第18505号	平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 3.08円	
334	091 040.9 宿医40	伊与田眼科	〒788-0004 宿毛市長田町3丁目2-2 0880-63-0377 (0880-63-0382)		(コン1) 第34号	平成29年 4月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
335	091 041.7 宿医41	医療法人互生会 筒井病院	〒788-0783 宿毛市平田町戸内1802 0880-66-0013 (0880-66-0078)	療養 56	(療養入院) 第168号 (診療録2) 第58号 (療養1) 第59号 (データ提) 第35号 (入退支) 第85号 (認ケア) 第81号 (回2) 第15号 (地包ケア1) 第5号 (食) 第111号 (ニコ) 第95号 (がん指) 第311号 (支援病3) 第16号 (在医総管) 第6号 (検I) 第64号 (C・M) 第67号	令和 2年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年12月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 昭和64年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 7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24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:9床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:21床 病棟面積のうち患者1人当たり: :34.97㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:無 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病床数:35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:12床 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:16列以 上64列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(脳Ⅰ) 第34号 (運Ⅰ) 第10号 (酸単) 第18330号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.41円 小型ホソハ 算定単価:1.2円
336	091 046.6 宿医46	医療法人 薫会 奥 谷整形外科	〒788-0010 宿毛市駅前町2丁目703番地 0880-63-1202 (0880-63-1205)		(在医総管) 第53号	平成18年 4月 1日	
337	091 047.4 宿医47	社会福祉法人 土佐 希望の家 幡多希望 の家医療福祉センタ ー	〒788-0782 宿毛市平田町中山867番地 0880-66-2212 (0880-66-2215)	一般 51	(診療録2) 第109号 (データ提) 第100号 (特疾1) 第5号 (食) 第285号 (障) 第1号 (酸単) 第18442号	令和 5年12月 1日 令和 6年 1月 1日 平成24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 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) 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:51床 大型ホソハ 算定単価:0.6円 小型ホソハ 算定単価:2.42円
338	091 050.8 宿医50	医療法人 真誠会 田村内科クリニック	〒788-0011 宿毛市宿毛字鷺州5361-7 0880-63-1668 (0880-63-3901)		(機能強化) 第86号 (時間外2) 第73号 (支援診3) 第10号 (がん指) 第140号 (電情) 第30号 (在医総管) 第43号 (在総) 第46号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年11月 1日 令和元年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
339	091 051.6 宿医51	医療法人 翠光会 川村内科クリニック	〒788-0783 宿毛市平田町戸内1256番地 0880-66-2911 (0880-66-2916)		(地連計) 第25号 (遺伝検) 第13号 (人工腎臓) 第24号 (導入1) 第24号 (透析水) 第21号 (肢梢) 第4号 (酸単) 第18389号	平成29年 7月 1日 令和 3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 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:3.15円
340	091 052.4 宿医52	いなげ胃腸科内科	〒788-0012 宿毛市高砂33-17 0880-62-1113 (0880-62-1112)		(機能強化) 第134号 (支援診3) 第21号 (がん指) 第146号 (在医総管) 第65号 (在総) 第54号	令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
341	091 053.2 宿医53	高知県立幡多けんみん病院	〒788-0785 宿毛市山奈町芳奈3-1 0880-66-2222 (0880-66-2111)	一般 291	(一般入院) 第172号	令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:256床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:結核 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: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:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:5 病棟種別:一般 病床数:239 病室の総面積:2099.49㎡ 1床当たり病床面積:8.78㎡ 個室:16 栄養サポートチーム加算(特定 地域):無 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 指導強化加算
				一般(感染) 3	(結核入院) 第172号	令和 4年10月 1日	
				結核 28	(総合3) 第3号 (救急医療) 第12号 (超急性期) 第3号 (診療録2) 第15号 (事補1) 第44号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	
					(急性看補) 第3号	令和 4年10月 1日	
					(看夜配) 第2号	令和 4年10月 1日	
					(療) 第14号	平成16年 9月 1日	
					(重) 第23号	平成15年 2月 1日	
					(栄養チ) 第27号	令和元年 5月 1日	
					(医療安全1) 第2号	平成30年 8月 1日	
					(感染対策1) 第9号	令和 4年 4月 1日	
	(患サポ) 第64号 (報告管理) 第6号	平成29年 2月 1日 令和 4年11月 1日					

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(褥瘡ケア) 第3号 (ハイ妊娠) 第4号 (ハイ分娩) 第1号 (後発使1) 第83号 (データ提) 第12号 (入退支) 第68号	平成25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 3月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:6棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:264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:30床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:7棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:327床 認知症ケア加算区分:加算1 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 病床数:6床
					(認ケア) 第21号 (せん妄ケア) 第6号 (地医確保) 第4号 (集4) 第1号 (小入4) 第4号	令和 3年 6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 5月 1日	「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:327床 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 病床数:6床 病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:30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)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 249 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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18号 (心臓M) 第16号 (抗悪処方) 第4号 (外化1) 第3号	平成28年 3月 1日 平成28年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成20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)
				(菌) 第3号		平成20年 4月 1日	専用病床数:12床
				(心I) 第9号		平成26年 5月 1日	専用の部屋の面積:35.66㎡
				(脳I) 第64号		令和元年 5月 1日	初期加算届出:有
				(運I) 第79号		平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
				(呼I) 第63号		平成26年 4月 1日	初期加算届出:有
				(がんリハ) 第6号 (人工腎臓) 第12号		平成26年 8月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算届出:有
				(導入1) 第12号 (透析水) 第33号		平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
				(緊整固) 第5号 (脳刺) 第7号 (脊刺) 第11号 (乳セ1) 第7号		令和 5年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 1月 1日	透析液水質確保加算
				(乳セ2) 第3号		平成24年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分:併用法
				(穿瘻閉) 第8号 (ペ) 第34号		令和 2年 9月 1日 平成11年 4月24日	乳がんセンチネルリンパ節加算2 届出区分:単独法

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 251 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
345	101 003.5 香南医3	もえぎクリニック	〒781-5310 香南市赤岡町2066-3 0887-57-3050 (0887-57-3066)	一般 一般 19	(がん疼) 第45号 (がん指) 第70号 (検I) 第74号 (C・M) 第122号 (人工腎臓) 第13号 (導入1) 第13号 (透析水) 第28号 (酸単) 第18508号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20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 令和 6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 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
346	101 006.8 香南医6	医療法人 香美会 かがみ診療所	〒781-5331 香南市香我美町岸本328番地1 74 0887-54-5678 (0887-54-5679)	一般 療養	(支援診3) 第94号 (在医総管) 第62号 (在総) 第123号 (175) 第210号 (酸単) 第18509号	令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
347	101 008.4 香南医8	北村産婦人科	〒781-5232 香南市野市町西野551-3 0887-56-1013 (0887-56-0792)	一般 13	(時間外1) 第15号 (診入院) 第322号 (診療録2) 第51号 (婦特管) 第9号 (がん指) 第121号 (HPV) 第5号 (175) 第200号 (酸単) 第18253号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 平成23年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6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6 HPV核酸検出 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
349	101 012.6 香南医12	医療法人 公社会 野市中央病院	〒781-5213 香南市野市町東野555番地18 0887-55-1101 (0887-55-0177)	一般 91 療養 80	(一般入院) 第87号	令和 5年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:急性期一般入院料5 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 夜間看護加算(療養病棟入院基 本料の注12):無 看護補助体制充実加算(療養病 棟入院基本料の注12):有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算: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:26 病室の総面積:209.64㎡ 1床当たり病床面積:8.06㎡ 届出に係る病棟:療養 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人あたり :16.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:6.4㎡
					(療養入院) 第14号	令和 4年10月 1日	
					(救急医療) 第14号 (診療録1) 第15号 (事補1) 第3号	令和 2年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 5年 7月 1日	
					(急性看補) 第31号	令和 4年10月 1日	
					(療) 第75号	令和 5年 7月 1日	
(療養1) 第13号	平成18年 4月 1日						

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(医療安全2) 第41号	平成30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2 届出区分：医療安全対策加算2 届出を行う加算：連携強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 口（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算1 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：無 総合機能評価加算の有無：有 認知症ケア加算区分：加算3 体制強化加算：体制強化加算1 病棟種別：療養 病棟数：1棟 病床数：30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：45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 救急搬送看護体制加算2 届出を行う点数：検査・画像情報
					(感染対策2) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(後発使3) 第34号 (データ提) 第23号	令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日	
					(入退支) 第83号	令和 4年10月 1日	
					(認ケア) 第50号	令和 2年 4月 1日	
					(せん妄ケア) 第22号 (回1) 第3号	令和 2年 6月 1日 令和 4年 9月 1日	
					(地包ケア2) 第8号	令和 4年 9月 1日	
					(看処遇25) 第1号 (食) 第228号 (喘管) 第1号 (がん疼) 第33号 (二骨継2) 第16号 (二骨継3) 第20号 (救搬看体) 第16号	令和 4年10月 1日 平成 7年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年10月 1日	
					(がん指) 第99号 (肝炎) 第13号 (薬) 第154号 (地連計) 第31号 (電情) 第35号	平成22年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(機安1) 第12号 (支援病3) 第28号 (在医総管) 第58号 (検II) 第17号 (C・M) 第46号 (脳I) 第5号 (運I) 第40号 (呼I) 第12号 (人工腎臓) 第17号 (導入1) 第22号 (透析水) 第20号 (肢梢) 第32号 (胃瘻造) 第23号 (輸血II) 第4号 (輸適) 第6号 (胃瘻造嚙) 第14号 (酸単) 第18331号	平成20年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成18年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成24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12月 1日 平成26年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	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 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 LGC 算定単価: 0.31円 小型ポンプ 算定単価: 2.35円
350	101 014.2 香南医14	医療法人レザレクト 藤川クリニック	〒781-5232 香南市野市町西野 2 1 9 2 - 2 0887-56-2211 (0887-56-2734)		(機能強化) 第127号 (時間外2) 第119号 (支援診3) 第11号 (がん指) 第71号 (在医総管) 第44号 (在総) 第47号	令和 4年 5月 1日 平成22年 4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 平成18年 4月 1日	
351	101 015.9 香南医15	西山内科	〒781-5232 香南市野市町西野 5 1 - 1 0887-56-3800 (0887-56-3855)		(がん指) 第319号	令和 5年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
352	101 017.5 香南医17	さとう循環器消化器科	〒781-5232 香南市野市町西野587-15 0887-57-5311 (0887-57-5312)		(機能強化) 第87号 (時間外2) 第146号 (地包加) 第2号 (ニコ) 第126号 (がん指) 第98号 (在医総管) 第141号 (酸単) 第18202号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6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
353	101 019.1 香南医19	のいち眼科	〒781-5232 香南市野市町西野1945番地 0887-57-8810 (0887-57-8812)		(コン1) 第36号 (緑内眼ド) 第5号 (緑内ne) 第7号 (酸単) 第18390号	平成29年 1月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.98円
354	101 021.7 香南医21	寺田内科	〒781-5601 香南市夜須町坪井23-1 0887-55-5100 (0887-55-5163)	一般	(時間外2) 第125号 (支援診3) 第13号 (がん指) 第222号 (地連計) 第14号 (在医総管) 第46号 (在総) 第49号 (酸単) 第18391号	平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 8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 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.83円
355	101 025.8 香南医25	医療法人 みどり会 鈴木内科	〒781-5206 香南市野市町みどり野1丁目64 0887-55-3030 (0887-54-4122)		(がん疼) 第36号 (ニコ) 第86号 (支援診3) 第57号 (在診実2) 第1号 (がん指) 第154号 (在医総管) 第123号 (在総) 第86号 (検I) 第126号 (外後発使) 第159号 (酸単) 第18332号	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28年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日 令和 4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3 小型ホソハ 算定単価:2.36円
356	101 029.0 香南医29	山北内科リハビリク リニック	〒781-5453 香南市香我美町山北1304番地 1 0887-54-2220 (0887-54-2269)		(在医総管) 第142号 (酸単) 第18254号	平成25年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
357	101 030.8 香南医30	近森医院	〒781-5213 香南市野市町東野446-3 0887-54-2235 (0887-54-2235)		(がん指) 第167号	平成27年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
361	101 034.0 香南医34	三谷医院	〒781-5232 香南市野市町西野555番地2 0887-56-0152 (0887-56-0566)		(酸单) 第18417号	令和 6年 4月 1日	大型ホ`ソハ`算定単価:0.42円 小型ホ`ソハ`算定単価:1.47円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 259 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
362	111 001.7 香美医1	医療法人 芳公会 香長中央病院	〒782-0032 香美市土佐山田町西本町5丁目5-34 0887-53-5155 (0887-53-5820)	療養 197	(療養入院) 第135号	令和 2年 8月 1日	病棟種別:療養 病棟数:4棟 病床数:191床 区分:入院料 2
					(診療録2) 第85号 (療養2) 第137号	令和 2年 3月 1日 平成20年11月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:D病棟 病床数:41床 病棟面積のうち患者1人当たり:12.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.5㎡
					(療養改1) 第4号	平成24年 6月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:A病棟 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり:15.6㎡ 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:B病棟 病床数:57床 病棟面積のうち患者1人当たり:15.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡
							届出に係る病棟:療養 病棟名:C病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり:14.3㎡ 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) 第71号	令和 2年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)
					(認ケア) 第62号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(食) 第43号 (薬) 第118号	平成18年 4月 1日 平成19年 7月 1日	
					(脳II) 第193号	令和 2年 2月 1日	許容病床数:211床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(運I) 第134号 (呼I) 第70号 (酸単) 第18392号	令和 2年 2月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホスピタル算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
363	111 002.5 香美医2	医療法人 同仁会 同仁病院	〒782-0035 香美市土佐山田町百石町2丁目5-20 0887-53-3155 (0887-53-3096)	療養 精神 38 214	(療養入院) 第51号	令和 3年 2月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:入院料1 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:108床 区分:1.5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 病棟数:2棟 病床数:108床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:108 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:57 病室の総面積:457.93㎡ 1床当たり病床面積:8.03㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3病棟 病床数:38床 病棟面積のうち患者1人当たり:13.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ 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)
					(精神入院) 第63号	平成23年10月 1日	
					(診療録2) 第66号 (看配) 第231号	平成30年 4月 1日 平成23年10月 1日	
					(看補) 第63号	平成30年 6月 1日	
					(療) 第58号	平成23年11月 1日	
					(療養改1) 第7号	平成24年10月 1日	
					(精合併加算) 第10号 (患サポ) 第15号 (精救急受入) 第3号 (データ提) 第54号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年10月 1日	
					(精療) 第8号	平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 262 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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80号 (薬) 第161号 (検I) 第52号 (C・M) 第62号	昭和36年12月10日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年10月 1日	重症者加算1:有 退院調整加算:有 病棟名:1 病棟 病床数:46 重症者加算1:有 退院調整加算:有 病棟名:5 病棟 病床数:60
					(脳Ⅲ) 第23号 (運Ⅱ) 第191号 (呼Ⅰ) 第76号 (精) 第15号 (シヨ小) 第18号 (デ大) 第17号 (医療保護) 第12号 (酸単) 第18335号	平成24年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成30年10月 1日 平成11年11月 1日 令和 5年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成16年 4月 1日 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:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 専用施設の面積:181.8㎡ 専用施設の面積:227.39㎡ 患者1人当たりの面積:11.36㎡ 専用施設の面積:227.39㎡ 患者1人当たりの面積:4.54㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:1.78円
364	111 006.6 香美医6	医療法人 祥和会 坂本内科	〒782-0031 香美市土佐山田町東本町4丁目1-38 0887-53-2417 (0887-53-2617)	一般 19	(ニコ) 第163号 (がん指) 第287号 (在医総管) 第67号 (酸単) 第18336号	令和 3年 7月 1日 令和 3年 3月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.55円 小型ホソハ 算定単価:2.93円
365	111 008.2 香美医8	医療法人 一志会 八井田医院	〒782-0032 香美市土佐山田町西本町5丁目3-21 0887-52-2533 (0887-53-2953)		(酸単) 第18255号	令和 6年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.55円 小型ホソハ 算定単価:2.93円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 263 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
366	111 011.6 香美医11	医療法人 佐野会 佐野内科リハビリテ ーションクリニック	〒782-0031 香美市土佐山田町東本町3丁目2 -41 0887-53-3031 (0887-52-0889)		(時間外1) 第4号 (ニコ) 第84号 (がん指) 第289号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 4月 1日	
367	111 012.4 香美医12	医療法人 土佐楠目 会 楠目循環器科内 科眼科	〒782-0035 香美市土佐山田町百石町1丁目1 1-21 0887-52-0080 (0887-52-0071)	一般 19	(時間外2) 第130号 (診入院) 第336号 (短手1) 第13号 (コン1) 第37号 (緑内眼ド) 第11号 (ペ) 第29号 (酸単) 第18510号	平成22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 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成11年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19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
368	111 013.2 香美医13	医療法人 健仁会 小松内科	〒782-0035 香美市土佐山田町百石町1丁目7 -8 0887-52-1151 (0887-52-3155)		(外来感染) 第27号 (がん指) 第186号 (在医総管) 第35号	令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成18年 4月 1日	大型ホシハ 算定単価:0.61円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 264 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
369	111 014.0 香美医14	医療法人 岩河会 岩河整形外科	〒782-0035 香美市土佐山田町百石町2丁目4-20 0887-52-5000 (0887-52-3939)	一般 19	(外来感染) 第22号 (時間外1) 第61号 (診入院) 第340号 (後発使2) 第47号 (小運指管) 第19号 (二骨継3) 第11号 (外後発使) 第160号 (脳Ⅲ) 第100号 (運Ⅰ) 第107号 (麻管Ⅰ) 第22号 (酸単) 第18443号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 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24年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 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:無 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 外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.27円
370	111 015.7 香美医15	医療法人 速水会 たにむら産婦人科	〒782-0034 香美市土佐山田町宝町1丁目31-1 0887-53-2600 (0887-53-2179)	一般 19	(時間外1) 第52号 (婦特管) 第6号 (一妊管) 第10号 (HPV) 第9号	平成24年 4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	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
371	111 016.5 香美医16	医療法人南水会 楠 瀬医院	〒782-0051 香美市土佐山田町楠目100 0887-53-4922 (0887-53-4988)		(がん指) 第184号 (在医総管) 第22号 (麻管Ⅰ) 第31号 (酸単) 第18511号	平成29年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成 8年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:3.15円
372	111 017.3 香美医17	医療法人 土佐楠目 会 とさやまだクリ ニック	〒782-0043 香美市土佐山田町548 0887-53-0880 (0887-53-0222)		(酸単) 第18512号	令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:1.91円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 265 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
373	111 020.7 香美医20	医療法人 豊秋会 香北病院	〒781-4212 香美市香北町美良布1064-9 0887-59-2251 (0887-59-2928)	療養 30	(療養入院) 第80号 (療養2) 第138号 (食) 第368号 (がん指) 第193号 (検I) 第116号 (C・M) 第142号 (脳Ⅲ) 第144号 (運Ⅱ) 第216号 (呼Ⅰ) 第13号 (酸単) 第18256号	令和 2年 8月 1日 平成22年10月 1日 平成20年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成20年 6月 1日 平成30年 7月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院料2 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):無 病棟名:医療療養病床 病床数:30床 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.56㎡ 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホソハ 算定単価:2.96円
374	111 021.5 香美医21	びらふ診療所	〒781-4212 香美市香北町美良布1317 0887-57-3456 (0887-59-3141)		(外後発使) 第161号 (酸単) 第18513号	令和 4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2 小型ホソハ 算定単価:1.88円
375	111 025.6 香美医25	香美市立大柵診療所	〒781-4401 香美市物部町大柵898-1 0887-58-2410 (0887-58-2423)	一般 19	(時間外3) 第5号 (支援診3) 第87号 (在医総管) 第196号 (遠隔持帰) 第21号 (I75) 第434号 (酸単) 第18393号	令和 5年 8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 平成18年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円
376	111 026.4 香美医26	村上内科循環器科	〒782-0047 香美市土佐山田町2289番地6 0887-52-0111 (0887-52-0116)		(がん指) 第297号 (酸単) 第18514号	令和 3年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
377	111 030.6 香美医30	前田メディカルクリニック	〒781-4212 香美市香北町美良布1516-3 0887-57-3811 (0887-59-2003)	一般 19	(機能強化) 第88号 (時間外1) 第34号 (診入院) 第294号 (救急医療) 第28号 (がん疼) 第3号 (ニコ) 第39号 (支援診3) 第37号 (がん指) 第25号 (在医総管) 第91号 (在総) 第64号 (C・M) 第40号 (脳Ⅲ) 第82号 (運Ⅲ) 第56号 (呼Ⅱ) 第38号 (酸単) 第18515号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成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19年 9月 1日 平成19年 9月 1日 平成28年10月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 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 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 LGC 算定単価:0.47円 小型CT 算定単価:2.44円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 267 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
378	111 033.0 香美医33	さくら香美クリニック	〒782-0047 香美市土佐山田町117番地13 0887-53-2255 (0887-53-2258)		(機能強化) 第89号 (がん疼) 第79号 (支援診3) 第97号 (在診実2) 第10号 (がん指) 第308号 (在医総管) 第210号 (C・M) 第168号 (酸単) 第18337号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4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：16列以上64列未満のマルチスライスCT
379	201 060.4 (203 504.5) 安医60	馬路村立馬路診療所	〒781-6201 安芸郡馬路村大字馬路405-1 0887-44-2010 (0887-44-2080)		(歯初診) 第77号 (時間外2) 第9号 (ニコ) 第118号 (歯訪診) 第85号 (補管) 第346号 (酸単) 第18516号	平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成11年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円
							小型ホソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 268 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
380	201 062.0 安医62	医療法人 おくら会 芸西病院	〒781-5701 安芸郡芸西村和食甲4 2 6 8 0887-33-3833 (0887-33-4367)	療養 精神 48 171	(療養入院) 第124号	令和 2年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院料 1 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:59床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:59床 基本料区分:精神入院 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:59 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 夜間75対1 看護補助加算:無 届出に係る病棟:療養 病棟名:1 F 内科病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり: 26.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.4㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 2 届出区分: 医療安全対策加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算 1・データ提出 加算 3 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上)
					(精神入院) 第69号	平成24年 4月 1日	
					(診療録 2) 第78号 (看配) 第69号	平成31年 3月 1日 平成18年 4月 1日	
					(看補) 第69号	令和 6年 1月 1日	
					(療養改 1) 第13号	平成24年10月 1日	
					(精合併加算) 第5号 (医療安全 2) 第54号	平成20年 4月 1日 令和元年 6月 1日	
					(感染対策 3) 第28号	令和 4年 4月 1日	
					(患サポ) 第62号 (データ提) 第64号	平成28年 4月 1日 平成31年 4月 1日	
					(入退支) 第59号	令和 5年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 269 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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2号	令和 2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:無 総合機能評価加算の有無:無 認知症ケア加算区分:加算 1 重症者加算 1 :有 退院調整加算:無 病棟名:A病棟 病床数:56 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:56 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 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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 専用施設の面積:184.78㎡
					(精療) 第10号	平成26年 4月 1日	
					(認治 1) 第4号	平成24年 4月 1日	
					(食) 第182号 (糖管) 第11号 (精退共) 第8号	平成18年 4月 1日 平成20年12月 1日 令和 6年 1月 1日	
					(検 I) 第40号 (検 II) 第63号 (C・M) 第61号	平成20年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年12月 1日	
					(脳 I) 第29号	平成24年 4月 1日	
					(運 I) 第1号	平成24年 4月 1日	
					(呼 I) 第14号	平成24年 4月 1日	
					(認リハ) 第1号 (集コ) 第4号 (療活環) 第5号 (療活継) 第11号 (精) 第10号	平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成 6年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(シヨ小) 第5号 (デ小) 第15号 (医療保護) 第15号 (酸単) 第18517号	平成19年 5月 1日 平成19年 5月 1日 平成16年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:51.1㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ 専用施設の面積:51.1㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ LGC 算定単価:0.31円 大型ボソハ 算定単価:0.41円 小型ボソハ 算定単価:1.52円
381	201 066.1 安医66	魚梁瀬診療所	〒781-6202 安芸郡馬路村大字魚梁瀬10-1 1 0887-43-2114		(時間外2) 第8号 (ニコ) 第119号 (酸単) 第18518号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
382	201 074.5 安医74	医療法人 白井会 田野病院	〒781-6410 安芸郡田野町1 4 1 4 番地 1 0887-38-7111 (0887-38-5568)	一般 103	(機能強化) 第90号 (一般入院) 第99号 (救急医療) 第24号 (診療録2) 第52号 (事補1) 第24号 (急性看補) 第7号 (栄養チ) 第20号 (医療安全2) 第29号 (感染対策2) 第9号 (患サポ) 第18号 (後発使1) 第61号 (データ提) 第5号 (入退支) 第15号	令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:58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: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: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 栄養サポートチーム加算(特定 地域):無 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:無 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(認ケア) 第12号	令和 2年 4月 1日	場合」を算定する病床数:84床 認知症ケア加算区分:加算 3 体制強化加算:体制強化加算 2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 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:17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入退院支援加算 1 の既届出 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 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライス
					(せん妄ケア) 第13号	令和 2年 4月 1日	
					(回1) 第4号	令和 5年 4月 1日	
					(地包ケア1) 第32号	令和 5年 4月 1日	
					(看処遇34) 第1号	令和 5年 4月 1日	
					(食) 第242号	平成 3年11月 1日	
					(がん疹) 第75号	令和元年12月 1日	
					(二骨継2) 第11号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第10号	令和 4年 4月 1日	
					(救搬看体) 第8号	平成30年 4月 1日	
					(外化診2) 第7号	令和 5年 4月 1日	
					(ニコ) 第159号	令和 2年 7月 1日	
					(がん指) 第100号	平成22年 8月 1日	
					(薬) 第93号	平成14年12月 1日	
					(地連計) 第15号	平成28年 4月 1日	
					(電情) 第54号	令和 3年 3月 1日	
					(支援病3) 第14号	令和 4年10月 1日	
					(在医総管) 第119号	平成22年 4月 1日	
					(在総) 第82号	平成22年 4月 1日	
					(検I) 第30号	平成20年 4月 1日	
					(検II) 第8号	平成20年 4月 1日	
					(神経) 第22号	平成28年 9月 1日	
					(小検) 第6号	平成26年 3月 1日	
					(C・M) 第6号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(外化2) 第18号 (脳I) 第24号 (運I) 第61号 (呼I) 第15号 (がんリハ) 第15号 (ペ) 第62号 (胃瘻造) 第11号 (輸血II) 第14号 (輸適) 第4号 (胃瘻造嚙) 第27号 (酸単) 第18338号	令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成25年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
383	201 077.8 安医77	医療法人 濱宇津会 中芸クリニック	〒781-6410 安芸郡田野町 2 1 4 5 - 1 0887-38-8111 (0887-38-8119)		(時間外2) 第76号 (酸単) 第18444号	平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	CE 算定単価:0.28円 小型ホソハ 算定単価:3.04円 小型ホソハ 算定単価:3.15円
384	201 079.4 安医79	医療法人 仁木会 野根診療所	〒781-7301 安芸郡東洋町 大字野根丙 1 4 1 1 - 1 0887-28-1388 (0887-28-1519)		(時間外2) 第30号 (酸単) 第18394号	平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円
385	201 080.2 安医80	医療法人 ストロベ リー・フィールド いちごクリニック	〒781-6402 安芸郡奈半利町乙 1 6 2 8 - 1 0887-38-8815 (0887-38-8875)		(時間外1) 第8号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
389	201 088.5 安医88	芸西オルソクリニック	〒781-5701 安芸郡芸西村和食甲1495-1 0887-33-3503 (0887-33-3504)	一般 6	(時間外1) 第65号 (診入院) 第352号 (支援診3) 第60号 (在医総管) 第138号 (在総) 第93号 (脳Ⅲ) 第109号 (運Ⅰ) 第154号 (酸単) 第18395号	平成24年12月 3日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年12月 3日 平成24年12月 3日 平成24年12月 3日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料6 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 初期加算届出:無 初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.36円
390	201 089.3 安医89	和田医院	〒781-6421 安芸郡安田町安田1750 0887-38-6908 (0887-32-1032)		(時間外1) 第74号 (がん疼) 第55号 (がん指) 第220号 (酸単) 第18340号	平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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	
391	221 001.4 長医1	本山町立国保嶺北中 央病院	〒781-3601 長岡郡本山町本山620 0887-76-2450 (0887-76-2453)	一般	55	(情報通信) 第46号	令和 5年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:急性期一般入院料6 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:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:40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: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) 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:37 病室の総面積:404.99㎡ 1床当たり病床面積:10.94㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり :22.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:9.4㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:2階病棟 病床数:59床 病棟面積のうち患者1人当たり
				療養	44	(一般入院) 第98号	令和元年11月 1日	
						(療養入院) 第157号	令和 2年10月 1日	
						(救急医療) 第26号 (診療録2) 第48号 (事補1) 第8号	令和 2年 4月 1日 平成21年 3月 1日 令和 2年 4月 1日	
						(急性看補) 第39号	令和 4年12月 1日	
						(看夜配) 第11号	令和 5年 4月 1日	
						(療) 第61号	平成24年 5月 1日	
						(療養1) 第48号	平成21年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(医療安全2) 第52号 (感染対策2) 第16号	平成27年 5月 1日 令和 5年12月 1日	:25.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.4㎡
					(患サポ) 第45号 (後発使1) 第63号 (データ提) 第38号	平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5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
					(入退支) 第16号	令和 2年 4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)
					(認ケア) 第48号	令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 総合機能評価加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第14号 (地包ケア1) 第19号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(看処遇41) 第1号 (食) 第16号 (がん疼) 第11号 (糖防管) 第13号 (小運指管) 第20号 (二骨継2) 第17号 (二骨継3) 第22号 (下創管) 第13号 (ニコ) 第83号	令和 4年10月 1日 平成19年 4月 1日 平成22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 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:9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に係る届出
					(がん指) 第76号 (薬) 第155号 (地連計) 第24号	平成22年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 5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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 278 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(機安Ⅰ) 第17号 (禁煙シ指) 第3号 (在医総管) 第48号 (検Ⅰ) 第42号 (検Ⅱ) 第22号 (C・M) 第85号 (菌) 第24号 (脳Ⅱ) 第116号 (運Ⅰ) 第129号 (呼Ⅰ) 第16号 (集Ⅱ) 第14号 (静圧) 第7号 (人工腎臓) 第35号 (導入Ⅰ) 第34号 (透析水) 第19号 (肢梢) 第34号 (輸血Ⅱ) 第25号 (輸適) 第21号 (酸単) 第18341号	平成20年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和元年11月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 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：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:6.0㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出: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:0.29円 小型ポンプ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 279 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
392	221 063.4 (223 001.8) 長医63	医療法人 大博悠会 大杉中央病院	〒789-0315 長岡郡大豊町中村大王1497-1 0887-72-1003 (0887-72-1004)	療養 80	(歯初診) 第383号 (外来環1) 第235号 (療養入院) 第63号 (診療録2) 第103号 (療養1) 第54号 (データ提) 第91号 (食) 第220号 (がん指) 第143号 (医管) 第227号 (C・M) 第118号 (脳Ⅲ) 第50号 (運Ⅲ) 第10号 (歯CAD) 第87号 (補管) 第369号 (酸単) 第18445号	令和 4年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年12月 1日 令和 4年 4月 1日 昭和59年 7月 1日 平成26年 2月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成12年11月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:80床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: 25.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: 23.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.7㎡ 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:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) LGC 算定単価:0.31円 小型ボパ 算定単価:1.22円
393	221 068.3 長医68	大田口医院	〒789-0235 長岡郡大豊町船戸60-2 0887-73-0333 (0887-73-0340)		(がん疼) 第16号 (がん指) 第80号	平成22年 5月 1日 平成22年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
394	231 026.9 土医26	大川村国民健康保険 小松診療所	〒781-3703 土佐郡大川村小松78-5 0887-84-2335 (0887-84-2540)		(がん指) 第72号	平成22年 4月 1日	
395	231 027.7 土医27	医療法人 田井医院 田井医院	〒781-3521 土佐郡土佐町田井1457 0887-82-0005 (0887-82-2767)	一般 19	(時間外1) 第44号 (診入院) 第272号 (支援診3) 第53号 (がん指) 第171号 (酸単) 第18396号	平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 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 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 小型ホスピタル算定単価:1,83円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 281 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
396	231 029.3 (233 319.2) 土医29	医療法人十全会 早 明浦病院	〒781-3521 土佐郡土佐町田井1372 0887-82-0456 (0887-82-0459)	療養 50	(歯初診) 第159号 (療養入院) 第174号 (診療録1) 第29号 (療養1) 第14号 (データ提) 第84号 (入退支) 第66号 (食) 第279号 (ニコ) 第115号 (がん指) 第180号 (薬) 第162号 (検I) 第54号 (コン1) 第38号 (C・M) 第81号 (脳II) 第113号 (運I) 第15号 (呼II) 第8号 (歯CAD) 第231号 (胃瘻造) 第51号 (補管) 第314号 (酸単) 第18519号	平成30年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 7月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年 1月 1日 平成29年 2月 1日 平成 8年10月 1日 平成29年 7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29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 平成 8年10月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :20.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.0㎡ データ提出加算2・データ提出 加算4 コ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
397	241 016.8 吾医16	医療法人 光生会 森木病院	〒781-2110 吾川郡いの町3 6 7 4 088-893-0014 (088-893-5112)	療養 33	(情報通信) 第37号 (療養入院) 第69号 (療養改1) 第3号 (食) 第340号 (がん指) 第274号 (在医総管) 第108号 (人工腎臓) 第14号 (導入1) 第14号 (透析水) 第15号 (酸単) 第18342号	令和 5年 8月 1日 令和 2年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成20年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:33床 区分:入院料 1 届出に係る病棟:療養 病床数:1床 病棟面積のうち患者1人当たり: 13.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.43㎡ 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 小型ホソバ 算定単価:1.89円
398	241 072.1 吾医72	医療法人 波川会 田村カルディオクリ ニック	〒781-2128 吾川郡いの町波川5 6 3 088-893-5712 (088-893-5713)		(情報通信) 第29号 (機能強化) 第91号 (外来感染) 第28号 (時間外1) 第82号 (地包加) 第6号 (がん指) 第204号 (在医総管) 第163号 (遠隔持陽) 第10号 (酸単) 第18257号	令和 5年 5月 1日 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29年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6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 小型ホソバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
399	241 074.7 吾医74	医療法人 慶誠会 高岡内科	〒781-2105 吾川郡いの町新町 8 6 088-892-0296 (088-892-0960)	一般	(情報通信) 第25号 (機能強化) 第135号 (外来感染) 第47号 (連携強化) 第15号 (時間外1) 第76号 (地包加) 第72号 (ニコ) 第112号 (がん指) 第117号 (酸単) 第18258号	令和 4年10月 1日 令和 4年11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 4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
400	241 075.4 吾医75	医療法人 一心会 安部病院	〒781-1611 吾川郡仁淀川町岩丸 1 0 2 0889-34-2011 (0889-34-2495)	療養 21	(療養入院) 第84号 (療養1) 第16号 (認ケア) 第78号 (食) 第169号 (糖管) 第36号 (糖防管) 第29号 (がん指) 第208号 (在医総管) 第125号 (運Ⅲ) 第76号 (酸単) 第18446号	令和 2年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成 5年 6月 1日 令和元年10月 1日 令和元年 9月 1日 平成29年10月 1日 平成23年10月 1日 平成24年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:3.15円 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:21床 区分:入院料 1 届出に係る病棟:療養 病床数:51床 病棟面積のうち患者 1人あたり :27.05㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1人あたり:6.5㎡ 認知症ケア加算区分:加算 3 初期加算届出:無 大型ホッパ 算定単価:0.39円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 285 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
402	241 083.8 吾医83	医療法人 岡本会 さくら病院	〒781-2136 吾川郡いの町鹿敷162 088-893-5111 (088-893-0005)	療養 60	(療養入院) 第72号 (療養1) 第15号 (食) 第304号 (在医総管) 第83号 (C・M) 第160号 (脳Ⅲ) 第84号 (運Ⅱ) 第170号 (酸単) 第18530号	令和 2年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成12年 1月 1日 平成19年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 平成21年 6月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60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: :19.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.8㎡ 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 初期加算届出:無 小型ホソバ 算定単価:2.13円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 286 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
403	241 086.1 吾医86	石川記念病院	〒781-2128 吾川郡いの町波川7 7 088-892-0641 (088-893-2633)	精神 104	(精神入院) 第182号	平成24年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別: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 2 重症者加算 1 :有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:2 病棟 病床数:60 撮影に使用する機器:1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 専用施設の面積:144.58㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.81㎡ 専用施設の面積:144.58㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.81㎡
					(看補) 第182号	平成18年 4月 1日	
					(精合併加算) 第20号 (精療) 第13号	平成30年10月 1日 平成26年 4月 1日	
					(食) 第319号 (在医総管) 第206号 (C・M) 第166号	平成13年 5月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 1月 1日	
					(精) 第21号 (シヨ大) 第22号	平成13年 6月 1日 令和 4年 5月 1日	
					(デ大) 第26号	令和 4年 5月 1日	
(医療保護) 第1号 (酸単) 第18343号	平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日						
404	241 092.9 吾医92	いの町立国民健康保 険長沢診療所	〒781-2601 吾川郡いの町長沢2 5 4 番地 3 088-869-2211 (088-869-2212)	一般	(がん指) 第81号 (酸単) 第18259号	平成22年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:1.76円 小型ホッパ 算定単価:2.2円
405	241 093.7 吾医93	いの町立国民健康保 険大橋出張診療所	〒781-2611 吾川郡いの町脇ノ山2 6 4 番地 5 088-869-2732		(酸単) 第18260号	令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 287 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
406	241 094.5 吾医94	いの町立国民健康保 険越裏門出張診療所	〒781-2604 吾川郡いの町越裏門2 4 6 番地 6 088-869-2876		(酸単) 第18261号	令和 6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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
407	241 095.2 吾医95	いの町立国民健康保 険仁淀病院	〒781-2193 吾川郡いの町1369 088-893-1551 (088-893-0229)	一般 療養 60	(一般入院) 第225号 (救急医療) 第11号 (診療録2) 第43号 (事補1) 第9号 (急性看補) 第19号 (療) 第57号 (重) 第41号 (医療安全2) 第56号 (感染対策2) 第10号 (患サポ) 第40号 (データ提) 第46号 (入退支) 第47号 (認ケア) 第32号	令和 5年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 5月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別: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:無 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:無 看護補助体制充実加算:無 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:48 病室の総面積:427.63㎡ 1床当たり病床面積:8.9㎡ 個室:3 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2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無 認知症ケア加算区分:加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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	
					(せん妄ケア) 第29号 (地包ケア1) 第34号 (食) 第347号 (がん疼) 第21号 (がん指) 第43号 (薬) 第159号 (検Ⅱ) 第51号 (補聴) 第11号 (C・M) 第162号 (外化2) 第16号 (菌) 第26号 (脳Ⅱ) 第139号 (運Ⅰ) 第152号 (呼Ⅰ) 第37号 (胃瘻造) 第47号 (輸血Ⅱ) 第27号 (輸適) 第24号 (胃瘻造嚙) 第29号 (酸単) 第18344号		令和 2年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 平成17年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成28年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 8月 1日 令和元年11月 1日 平成22年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:20床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 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 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) 専用の部屋の面積:5.4㎡ 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソバ 算定単価:2.51円
408	241 096.0 吾医96	山内内科	〒781-2120 吾川郡いの町枝川247-11 088-893-3111 (088-893-4775)		(がん指) 第259号	令和元年10月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 291 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
413	241 106.7 吾医106	酒井医院	〒781-1606 吾川郡仁淀川町土居甲9 4 1 0889-34-2037		(がん指) 第320号 (175) 第446号 (酸単) 第18346号	令和 5年 6月 1日 平成29年 7月25日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.46円
414	241 107.5 吾医107	高岩診療所	〒781-2331 吾川郡いの町下八川甲3 5 0 番地 1 088-867-2518 (088-867-2518)		(がん指) 第288号 (在医総管) 第188号 (外後発使) 第163号	令和 3年 3月 1日 令和元年 5月 7日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
415	241 110.9 吾医110	仁淀川町国民健康保 険仁淀診療所	〒781-1801 吾川郡仁淀川町森2 5 7 7 番地3 0889-32-1125 (0889-32-1477)		(機能強化) 第74号 (時間外2) 第185号 (地包加) 第71号 (がん指) 第306号 (在医総管) 第211号 (外後発使) 第130号 (酸単) 第18205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 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 3 小型ホソハ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
416	251 002.5 高医2	佐川町立高北国民健康保険病院	〒789-1201 高岡郡佐川町甲1687 0889-22-1166 (0889-22-2047)	一般 56 療養 42	(機能強化) 第137号 (一般入院) 第12号 (療養入院) 第64号 (救急医療) 第2号 (診療録2) 第27号 (事補1) 第6号 (療) 第52号 (療養1) 第56号 (医療安全2) 第47号 (感染対策2) 第11号 (後発使2) 第65号 (データ提) 第32号 (入退支) 第62号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成17年 7月 1日 令和 2年 4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 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:42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:50対1補助体制加算 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:31 病室の総面積:249.33㎡ 1床当たり病床面積:8.04㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり: :22.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.2㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(認ケア) 第57号	令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:56床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:42床
					(せん妄ケア) 第32号 (地包ケア1) 第14号	令和 2年10月 1日 令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3
					(看処遇35) 第1号 (食) 第12号 (糖管) 第20号 (がん疼) 第43号 (二骨継2) 第29号 (二骨継3) 第42号 (救搬看体) 第18号	令和 6年 1月 1日 昭和33年10月 1日 平成22年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:16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
					(外化診2) 第4号 (がん指) 第116号 (薬) 第149号 (電情) 第34号	令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(機安1) 第31号 (支援病3) 第34号 (在医総管) 第218号 (在総) 第128号 (遺伝検) 第11号 (検II) 第31号	平成23年 9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 2年 4月 1日 平成20年 8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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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	
					(C・M) 第7号 (外化2) 第4号 (歯) 第28号 (脳Ⅱ) 第124号 (運Ⅰ) 第147号 (呼Ⅰ) 第61号 (人工腎臓) 第20号 (導入Ⅰ) 第20号 (透析水) 第22号 (肢梢) 第27号 (胃瘻造) 第37号 (輸血Ⅱ) 第13号 (輸適) 第18号 (胃瘻造嚙) 第23号 (酸単) 第18262号		平成30年10月 1日 平成25年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 平成21年 3月 1日 令和 4年 2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 令和 2年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成27年 6月 1日 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 専用の部屋の面積：12.37㎡ 初期加算届出：無 初期加算届出：無 初期加算届出：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 CE 算定単価：0.19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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
417	251 101.5 高医101	医療法人 山秀会 山崎外科・整形外科 病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲 2 1 0 7 - 1 0889-26-1136 (0889-26-1799)	一般 22 療養 21	(一般入院) 第147号	平成18年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:22床 区分:地域一般入院料 3 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:21床 区分:入院料 2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:22床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:22 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算 1 届出に係る病棟:療養 病棟名:第 1 病棟 病床数:21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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.51円 小型ホソハ 算定単価:2.54円
					(療養入院) 第61号	令和 2年 9月 1日	
					(救急医療) 第3号 (看配) 第147号	令和 2年 4月 1日 平成15年 4月 1日	
					(看補) 第1号	平成18年 8月 1日	
					(療養1) 第40号	平成18年11月 1日	
					(食) 第371号 (がん疼) 第24号 (がん指) 第301号 (画2) 第20号 (C・M) 第129号	平成22年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 3年11月 1日 平成22年 8月 1日 平成29年 4月 1日	
					(脳Ⅲ) 第49号	平成24年 4月 1日	
					(運Ⅰ) 第7号	平成24年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第18号	平成24年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第4号 (酸単) 第18520号	平成26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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 296 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
418	251 106.4 高医106	医療法人 近藤会 清和病院	〒789-1202 高岡郡佐川町乙1777 0889-22-0300 (0889-22-1777)	一般 30	(一般入院) 第262号	令和 5年 3月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:地域一般入院料3 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:療養 病棟数:1棟 病床数:53床 区分:入院料1 看護補助体制充実加算(療養病 棟入院基本料の注12):無 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:18対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 基本料区分:精神入院 夜間看護体制加算:無 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3 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:46 病室の総面積:442.39㎡ 1床当たり病床面積:9.61㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:28 病室の総面積:263.98㎡ 1床当たり病床面積:8.04㎡
				療養 53	(療養入院) 第1号	令和 2年10月 1日	
				精神 271	(精神入院) 第52号	令和 4年 7月 1日	
					(診療録2) 第21号 (看配) 第260号	平成16年10月 1日 令和 2年 3月 1日	
					(看補) 第282号	令和 2年 3月 1日	
	(療) 第26号	平成27年 1月 1日					
			(療養1) 第44号	平成20年10月 1日			

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 297 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精移行) 第3号 (精合併加算) 第6号 (データ提) 第25号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年10月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:3-2F 病床数:53床 病棟面積のうち患者1人当たり: 20.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8㎡
					(特疾2) 第14号 (精療) 第17号	令和 2年 3月 1日 平成30年 7月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4-イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(認治1) 第6号	令和元年 9月 1日	重症者加算1:無 精神保健福祉士配置加算:無 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:2-1F 病床数:45
					(食) 第127号 (がん指) 第295号 (検I) 第49号 (C・M) 第8号	昭和43年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 退院調整加算:無 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:50 退院調整加算:無 認知症夜間対応加算:有
					(脳Ⅲ) 第33号 (運Ⅱ) 第196号 (集コ) 第19号	平成20年 5月 1日 平成30年 8月 1日 平成27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 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 300 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							小型ホソハ 算定単価:1.8円
421	251 117.1 高医117	梶原町立四万川診療 所	〒785-0661 高岡郡梶原町六丁152 0889-67-0314 (0889-67-0315)	一般	(酸单) 第18524号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 301 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
422	251 139.5 高医139	くぼかわ病院	〒786-0002 高岡郡四万十町見付902-1 0880-22-1111 (0880-22-1166)	一般 138 療養 34	(情報通信) 第18号 (機能強化) 第92号 (一般入院) 第86号 (療養入院) 第154号 (救急医療) 第30号 (診療録1) 第14号 (事補1) 第22号 (急性看補) 第6号 (療) 第62号 (重) 第20号 (療養1) 第46号 (栄養子) 第7号 (医療安全2) 第28号 (感染対策2) 第17号	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 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成23年 7月 1日 平成22年 9月 1日 令和 4年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:34床 区分:入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:2.5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:50 病室の総面積:408.68㎡ 1床当たり病床面積:8.17㎡ 個室:1 届出に係る病棟:療養 病床数:34床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.4㎡ 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(患サポ) 第50号 (報告管理) 第5号 (後発使1) 第65号 (データ提) 第15号	平成24年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日	ス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 □ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2
					(排自支) 第11号 (回1) 第7号	令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:46床
					(地包ケア1) 第12号	令和 4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:42床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出
					(看処遇36) 第2号 (食) 第232号 (糖防管) 第31号	令和 4年10月 1日 平成元年 9月 1日 令和 4年 2月 1日	糖尿病透析予防指導管理料 (特定地域):無 高度腎機能障害患者指導加算:無
					(二骨管1) 第11号 (二骨継2) 第14号 (二骨継3) 第16号 (トリ) 第3号 (救搬看体) 第15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30年 6月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(がん指) 第79号 (薬) 第45号 (機安1) 第18号 (支援病3) 第2号 (在医総管) 第80号 (在総) 第80号 (遠隔持陽) 第17号 (持血測1) 第8号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成19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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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	
					(検Ⅱ) 第23号 (コン1) 第40号 (画2) 第38号 (C・M) 第9号 (冠動C) 第24号 (外化2) 第12号 (菌) 第10号 (心Ⅱ) 第7号 (脳Ⅰ) 第7号 (運Ⅰ) 第54号 (呼Ⅰ) 第60号 (がんリハ) 第5号 (人工腎臓) 第23号 (導入1) 第36号 (透析水) 第16号 (肢梢) 第30号 (後縦骨) 第3号 (椎髄注) 第8号 (脊刺) 第14号 (輸血Ⅱ) 第5号 (輸適) 第14号 (麻管Ⅰ) 第35号 (酸単) 第18418号		平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成22年 9月 1日 平成20年 4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 平成24年 4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 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 9年 4月 1日 令和 6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 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:9.9㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出: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 CE 算定単価:0.29円 小型ホソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
423	251 140.3 高医140	医療法人 社団若鮎 北島病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲1662 0889-26-0432 (0889-26-3600)	一般 50	(情報通信) 第53号 (一般入院) 第144号 (救急医療) 第7号 (診療録1) 第4号 (事補1) 第1号 (療) 第53号 (栄養士) 第34号 (後発使1) 第79号 (データ提) 第18号 (入退支) 第41号 (せん妄ケア) 第4号 (排自支) 第5号 (食) 第156号 (がん疼) 第44号 (トリ) 第4号 (ニコ) 第55号 (がん指) 第15号 (外排自) 第5号 (機安1) 第33号 (在血液) 第1号 (検Ⅱ) 第43号 (C・M) 第28号	令和 6年 3月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成21年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成 2年 9月 1日 平成24年 4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 平成30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11月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:急性期一般入院料6 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:36 栄養サポートチーム加算(特定地域):無 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 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 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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(外化2) 第11号 (脳I) 第39号 (運I) 第9号 (呼I) 第51号 (集コ) 第8号 (人工腎臓) 第18号 (導入1) 第19号 (透析水) 第10号 (肢梢) 第15号 (ペ) 第44号 (腎) 第6号 (胃瘻造) 第43号 (胃瘻造嚙) 第25号 (酸単) 第18419号	平成22年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24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24年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成13年 2月 1日 平成 6年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出: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 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.86円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
424	251 141.1 高医141	医療法人前田会 前田病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲 2 1 3 3 0889-26-1175 (0889-26-2603)	一般療養 60	(療養入院) 第15号 (診療録2) 第45号 (療養1) 第31号 (栄養子) 第30号 (感染対策3) 第32号 (データ提) 第33号 (入退支) 第24号 (認ケア) 第80号 (地包ケア1) 第6号 (食) 第211号	令和 2年10月 1日 平成20年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年12月 1日 平成27年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成 4年 5月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:医療療養型病棟I 病床数:30床 病棟面積のうち患者1人当たり:18.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.06㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:地域包括ケア病棟 病床数:30床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.6㎡ 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 口(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 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:療養 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(二骨継2) 第15号 (二骨継3) 第18号 (ニコ) 第61号 (がん指) 第324号 (在医総管) 第7号 (検I) 第77号 (検II) 第37号 (神経) 第6号 (C・M) 第48号 (脳II) 第136号 (運I) 第13号 (呼II) 第31号 (椎髄注) 第7号 (酸単) 第18447号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和元年 8月 1日 令和 5年12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20年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.51円 小型ホソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
426	251 152.8 高医152	梶原町立国民健康保 険梶原病院	〒785-0612 高岡郡梶原町川西路2320-1 0889-65-1151 (0889-65-1152)	一般 30	(情報通信) 第39号 (一般入院) 第161号 (救急医療) 第8号 (診療録2) 第107号 (看補) 第161号 (後発使3) 第35号 (がん疼) 第63号 (ニコ) 第35号 (がん指) 第44号 (在医総管) 第102号 (検II) 第30号 (歩行) 第15号 (C・M) 第103号 (脳III) 第52号 (運II) 第215号 (呼II) 第12号 (酸単) 第18526号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成26年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:地域一般入院料2 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:30 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.46円 小型ボパ 算定単価:3.15円
427	251 153.6 高医153	医療法人 窪川高橋 会 高橋内科・呼吸 器科・消化器科	〒786-0027 高岡郡四万十町東大奈路487番 地5 0880-22-1414 (0880-22-4533)		(支援診3) 第95号 (在診実1) 第13号 (在医総管) 第221号 (C・M) 第155号	令和 4年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和元年 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
428	251 156.9 高医156	医療法人 和田眼科 ・皮膚科 わだ眼科 ・皮膚科	〒789-1201 高岡郡佐川町甲1351-1 0889-22-1162 (0889-22-1021)	一般	(コン1) 第43号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 311 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
434	251 165.0 高医165	岡本内科	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲1678 0889-26-1121 (0889-26-1125)	一般 19	(機能強化) 第126号 (外来感染) 第18号 (時間外1) 第26号 (地包加) 第18号 (診入院) 第318号 (診入帰) 第5号 (がん疼) 第35号 (支援診3) 第76号 (在診実1) 第10号 (がん指) 第55号 (在医総管) 第96号 (在総) 第113号	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30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 1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 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料3 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 届出病床の状況一般病床数:19 床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
435	251 166.8 高医166	なかとさ病院	〒789-1301 高岡郡中土佐町久礼6 6 1 4 0889-52-2040 (0889-52-3680)	療養 24	(療養入院) 第71号 (療養2) 第71号 (食) 第354号 (がん指) 第201号 (人工腎臓) 第37号 (導入1) 第17号	令和 2年10月 1日 平成12年 4月 1日 平成18年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:入院料2 届出に係る病棟:療養 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人当たり: :14.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.7㎡ 慢性維持透析を行った場合1
436	251 168.4 高医168	上ノ加江クリニック	〒789-1302 高岡郡中土佐町上ノ加江小湊2 7 7-1 0 0889-40-2200 (0889-40-2220)		(酸単) 第18348号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
437	251 169.2 高医169	ファミリークリニック 四万十	〒786-0012 高岡郡四万十町北琴平町2-3 7 0880-22-1295 (0880-22-4581)		(がん指) 第18号 (酸単) 第18349号	平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円
438	251 174.2 高医174	津野町国民健康保険 杉ノ川診療所	〒785-0214 高岡郡津野町杉ノ川甲3 8-3 0889-56-3333 (0889-56-3352)		(時間外2) 第34号 (がん指) 第281号 (酸単) 第18399号	平成22年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.03円
439	251 175.9 高医175	津野町国保姫野々診 療所	〒785-0202 高岡郡津野町姫野々4 7 3-1 0889-55-2001 (0889-55-2514)		(時間外2) 第21号 (がん指) 第231号 (酸単) 第18400号	平成22年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円
440	251 176.7 高医176	上ノ加江診療所	〒789-1302 高岡郡中土佐町上ノ加江2 4 1 5 -1 0889-54-1111 (0889-54-1112)		(酸単) 第18264号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 313 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
441	251 179.1 高医179	四万十町国民健康保 険大正診療所	〒786-0301 高岡郡四万十町大正4 5 9 番地1 0880-27-0210 (0880-27-0288)	一般 療養 19	(時間外1) 第91号 (診入院) 第285号 (ニコ) 第64号 (がん指) 第33号 (在医総管) 第29号 (遠隔持陽) 第18号 (遠画) 第3号 (C・M) 第128号 (脳Ⅲ) 第133号 (運Ⅱ) 第195号 (酸単) 第18449号	令和 2年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成18年 3月20日 平成29年 2月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.55円 小型ホソハ 算定単価:2.01円
442	251 180.9 高医180	四万十町国民健康保 険十和診療所	〒786-0511 高岡郡四万十町昭和4 6 8 番地 0880-28-5523 (0880-28-5158)		(時間外3) 第4号 (がん指) 第131号 (酸単) 第18350号	令和 2年10月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.86円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
443	251 183.3 高医183	中土佐町立大野見診療所	〒789-1401 高岡郡中土佐町大野見吉野234番地 0889-57-2127 (0889-57-2111)		(時間外2) 第12号 (がん指) 第58号 (在医総管) 第120号 (C・M) 第171号 (外後発使) 第176号 (酸単) 第18351号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 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 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:2.73円
444	251 187.4 高医187	西森医院	〒789-1233 高岡郡佐川町中組49-4 0889-22-0351 (0889-22-7300)		(外来感染) 第25号 (がん指) 第42号 (酸単) 第18352号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
445	251 193.2 高医193	クリニック土佐久礼	〒789-1301 高岡郡中土佐町久礼6728-1 0889-52-2800 (0889-52-2802)		(がん指) 第313号 (在医総管) 第215号 (酸単) 第18265号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円
446	251 194.0 高医194	中土佐町立上ノ加江診療所	〒789-1302 高岡郡中土佐町上ノ加江778番地1 0889-54-1111 (0889-54-1112)		(酸単) 第18532号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円
447	261 008.0 幡医8	三原村国民健康保険診療所	〒787-0803 幡多郡三原村来栖野479番地 0880-46-2011 (0880-46-2012)	一般 6	(外後発使) 第186号 (175) 第248号 (酸単) 第18206号	令和 6年 3月 1日 平成14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3 小型ホソハ 算定単価:2.64円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 315 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
448	261 070.0 (263 511.7) 幡医70	大月町国民健康保険 大月病院	〒788-0311 幡多郡大月町銚土603 0880-73-1300 (0880-73-1448)	一般 25	(歯初診) 第373号 (外来環1) 第219号 (一般入院) 第241号 (救急医療) 第4号 (診療録2) 第73号 (看補) 第268号 (重) 第44号 (データ提) 第101号 (認ケア) 第69号 (食) 第376号 (がん疼) 第69号 (ニコ) 第158号 (がん指) 第54号 (電情) 第27号 (医管) 第178号 (在歯管) 第30号 (遠隔持陽) 第9号 (検Ⅱ) 第33号 (C・M) 第94号 (脳Ⅲ) 第92号 (運Ⅱ) 第183号 (呼Ⅱ) 第40号 (歯CAD) 第90号 (歯技工) 第103号	令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 令和元年10月 1日 平成21年 5月 1日 平成25年 4月 1日 平成22年 2月 1日 平成28年12月 1日 平成22年 2月 1日 平成26年 6月 1日 平成22年 4月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:25床 区分:地域一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有</p> <p>病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:25 看護補助加算:看護補助加算2 個室: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)</p> <p>認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3</p> <p>届出を行う点数:電子的診療情 報評価料</p> <p>撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT</p> <p>初期加算届出:無</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(輸血Ⅱ) 第29号 (補管) 第280号 (酸単) 第18266号	令和 5年 7月 1日 平成 8年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.46円 小型ホソハ 算定単価:2.41円
449	261 071.8 幡医71	大方クリニック	〒789-1931 幡多郡黒潮町入野 2 0 1 6 - 1 0880-43-2255 (0880-43-2462)		(酸単) 第18353号	令和 6年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.4円 小型ホソハ 算定単価:2.34円
450	261 080.9 幡医80	黒潮町国保拳ノ川診療所	〒789-1703 幡多郡黒潮町拳ノ川 3 1 番地 1 0880-55-7111 (0880-55-7878)		(情報通信) 第48号 (遠隔持陽) 第40号 (酸単) 第18450号	令和 5年10月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.65円
451	261 083.3 幡医83	佐賀診療所	〒789-1720 幡多郡黒潮町佐賀 7 4 6 - 1 0880-55-2037 (0880-55-3415)		(精退共) 第2号 (C・M) 第124号 (療活環) 第3号 (酸単) 第18207号	令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6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 撮影に使用する機器: 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:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 317 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
452	801 001.2 (803 001.6) 市医1	独立行政法人国立病院機構高知病院	〒780-8507 高知市朝倉西町1丁目2番25号 088-844-3111 (088-843-6385)	一般 402 結核 22	(情報通信) 第43号 (一般入院) 第1号 (結核入院) 第1号 (障害入院) 第1号 (救急医療) 第35号 (診療録1) 第31号 (事補1) 第25号 (急性看補) 第23号 (特施) 第5号 (療) 第12号 (重) 第3号 (栄養子) 第1号 (医療安全1) 第7号 (感染対策1) 第7号	令和 5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 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年10月 1日 平成25年 2月 1日 平成18年12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	病棟種別:一般 病棟数:7棟 病床数:275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:22床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:120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 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟名:1階南病棟・1階中病 棟・1階北病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:120 病棟数:6 病床数:223 病室の総面積:2106.52㎡ 1床当たり病床面積:9.45㎡ 個室:15 2人部屋:1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 318 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(患サポ) 第49号 (ハイ妊娠) 第9号 (ハイ分娩) 第7号 (後発使2) 第49号 (データ提) 第3号	平成24年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成24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) データ提出加算2
					(入退支) 第20号	令和 4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: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: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:258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:142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:24床
					(認ケア) 第46号	令和 4年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第12号 (地医確保) 第7号 (ハイケア1) 第4号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 5月 1日	当該治療室の病床数:4床
					(新2) 第1号 (小入4) 第5号	平成26年10月 1日 平成19年 4月 1日	病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:24床
					(看処遇60) 第1号 (食) 第1号 (外栄食指) 第4号	令和 4年10月 1日 昭和33年10月 1日 令和 2年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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	
					(遠隔ペ) 第9号 (喘管) 第3号 (がん疼) 第9号 (がん指イ) 第8号 (がん指ロ) 第1号 (がん指ハ) 第6号 (がん指ニ) 第4号 (乳腺ケア) 第4号 (婦特管) 第12号 (一妊管) 第9号 (二骨管1) 第19号 (二骨継3) 第41号 (卜リ) 第9号 (救搬看体) 第10号 (外化診1) 第12号 (外化連) 第18号 (ニコ) 第43号 (開) 第7号 (がん計) 第5号 (肝炎) 第10号 (薬) 第50号 (電情) 第50号 (機安1) 第20号 (機安2) 第3号 (遺伝検) 第7号 (B R C A) 第7号 (H P V) 第14号 (検Ⅳ) 第8号 (歩行) 第4号 (ヘッド) 第6号 (ロー検) 第5号 (コン1) 第41号 (小検) 第9号		令和 2年 5月 1日 平成18年 6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30年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成14年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年 7月 1日	救急搬送看護体制加算 1 開放病床利用率:36% 開放病床数:15 開放病床数計:15床 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(C・M) 第34号	令和 5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 撮影に使用する機器：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)
					(抗悪処方) 第3号 (外化1) 第17号	平成22年 4月 1日 平成20年12月 1日	専用病床数:7床
					(菌) 第4号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:46.22㎡
					(脳I) 第71号	令和 3年 1月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第31号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第35号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(障) 第3号 (がんりハ) 第8号 (人工腎臓) 第16号	平成18年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第42号 (透析水) 第2号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第26号	平成28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
					(後縦骨) 第4号 (椎醇注) 第4号 (脊刺) 第13号 (内下) 第3号 (内甲悪) 第1号 (乳セ2) 第6号	平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年12月 1日 平成24年 3月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分：単独法
					(穿瘻閉) 第4号 (ペ) 第24号	令和元年 5月 1日 平成10年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(せん妄ケア) 第34号 (精疾診) 第4号 (精急医配) 第15号	令和 2年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	る病床数:43床 精神科急性期医師配置加算区分: 加算 2 のイ 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
					(地医確保) 第6号 (集1) 第1号	令和 4年10月 1日 令和 5年 4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
					(ハイケア1) 第3号	平成26年11月 1日	当該治療室の病床数:4床
					(脳卒中ケア) 第3号	平成30年10月 1日	当該治療室の病床数:3床
					(新1) 第10号 (新回復) 第2号 (小入2) 第2号	令和 5年 7月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数: 24床 届出加算の区分:注2に規定す る加算 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
					(短手1) 第16号 (看処遇64) 第2号 (食) 第206号 (ウ指) 第1号 (外栄食指) 第6号 (がん専栄) 第1号 (遠隔ペ) 第6号 (糖管) 第30号 (がん疼) 第19号 (がん指イ) 第6号 (がん指ロ) 第9号 (がん指ハ) 第4号 (がん指ニ) 第1号 (外緩) 第2号	令和 5年12月 1日 令和 4年10月 1日 昭和62年11月 1日 平成23年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 令和 2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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 326 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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3号 (AAV9) 第1号 (HPV) 第10号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)	
					(ウ細多同) 第2号 (検Ⅳ) 第4号 (国標) 第1号 (遺伝力) 第1号 (遺伝腫力) 第2号 (歩行) 第9号 (胎心エコー) 第2号 (ヘッド) 第1号 (人臍) 第1号 (単筋電) 第1号 (脳判) 第2号 (神経) 第7号 (補聴) 第1号 (小検) 第2号 (誘発) 第2号 (口菌検) 第1号 (咀嚼機能1) 第2号 (咀嚼能力) 第2号 (精密触覚) 第1号 (画1) 第19号 (画2) 第26号 (ボ断) 第1号	令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4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 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成18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 平成28年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成23年 2月 1日 平成24年 9月 1日 平成21年 4月 1日		
					(ボ断コ複) 第1号	平成21年 4月 1日		所定点数 100分の100 施設共同利用率:33% 該当届出: ポジトロン断層撮影
					(C・M) 第23号	令和 2年 4月 1日		所定点数 100分の100 施設共同利用率:33% 該当届出: ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 327 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(冠動C) 第12号 (心臓M) 第10号 (乳房M) 第2号 (小児M) 第2号 (抗悪処方) 第8号 (外化1) 第4号 (菌) 第1号 (心I) 第2号 (脳I) 第22号 (運I) 第67号 (呼I) 第36号 (がんリハ) 第2号 (リン複) 第2号 (集コ) 第10号 (歯リハ2) 第17号 (療活継) 第3号 (認1) 第3号 (精) 第30号 (抗治療) 第5号 (医療保護) 第19号 (静庄) 第6号 (血入) 第1号 (エタ甲) 第3号 (導入2) 第7号 (難重尿) 第1号 (磁膀胱) 第1号 (手頭微加) 第8号 (口腔粘膜) 第67号 (う蝕無痛) 第11号 (歯CAD) 第79号 (歯技工) 第113号 (七節) 第1号 (自脂注) 第1号 (組再乳) 第1号	平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4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 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年12月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 1月 1日 平成20年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成15年 2月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成20年 4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 令和 4年 7月 1日 平成26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 (3テスラ以上) 専用病床数:14床 専用の部屋の面積:27㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 専用施設の面積:80.72㎡ 組織拡張器による乳房再建手術

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3日 作成 329 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(乳腫) 第3号 (ゲル乳再) 第1号	平成28年 5月 1日 平成26年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検 (単 独) 届出区分: 単独法	
					(胸腔拡胸支) 第2号 (胸腔縦患支) 第1号 (胸腔縦支) 第1号 (胸腔肺悪区) 第4号 (肺腫) 第1号 (胸腔肺悪) 第4号 (胸腔形成) 第2号 (胸腔食患支) 第1号 (穿瘻閉) 第2号 (経特) 第10号 (胸腔弁形) 第3号 (胸腔下置) 第3号 (力大弁置) 第3号 (不整胸腔) 第2号 (不整経力) 第3号 (経中) 第1号 (ペリ) 第14号 (ペリ) 第1号 (両ベ静) 第4号 (除静) 第5号		令和 5年11月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年11月 1日 平成28年 6月 1日 令和 5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 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 平成16年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22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
					(除静) 第6号 (両除静) 第3号	令和 3年 8月 1日 平成22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: 4 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 : 26 ペースメーカー移植術の数: 10	
							心臓電気生理学的検査 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: 4	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 3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
					(大) 第7号 (経循補) 第3号 (経下肢動) 第1号 (腹り傍側) 第2号 (腹胃切支) 第3号 (腹側胃切支) 第3号 (腹胃全) 第2号 (ハ経静脈) 第1号 (腹胆床) 第3号 (胆腫) 第2号 (腹肝) 第2号	平成10年 4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 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8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	開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:26 ペースメーカー移植術の実施症例数:10
					(腹肝支) 第1号 (腹臍腫瘍) 第1号 (腹臍切) 第3号 (早大腸) 第1号 (腹結悪支) 第2号 (内小ポ) 第2号 (腹直腸切支) 第1号 (腎凝固) 第1号 (腹腎尿支器) 第1号 (腹腎形支) 第1号 (膀胱ハ間) 第6号 (腹膀胱悪支) 第1号 (腹膀胱) 第1号 (腹小膀胱悪) 第2号 (人工尿) 第1号 (膀胱埋嚢) 第3号 (腹前) 第6号 (腹前支器) 第2号 (腹仙骨固) 第1号 (腹仙骨固支) 第1号 (腹臍子内支) 第3号 (腹子悪内支) 第1号 (腹子) 第1号 (腹子頸) 第1号 (腹臍修) 第2号 (胎羊) 第3号	令和 6年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 9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 平成30年 8月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 3月 1日 平成25年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 7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 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

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:0.08円 大型ホ ^ホ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ 算定単価:1.21円