[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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	令和 4年 7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
					（療養入院）第34号	令和 2年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:37床 区分:入院料１
					（救急医療）第16号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録１）第26号	平成29年 5月 1日	
					（事補１）第42号	令和 5年 2月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:３０対１補助体制加算
					（急性看補）第48号	令和 4年10月 1日	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
					（重）第16号	平成 9年 8月 1日	個室:2 ２人部屋:2
					（療養１）第17号	平成19年 7月 1日	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㎡
					（感染対策２）第2号	令和 4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
					（患サポ）第22号	平成24年 4月 1日	
					（後発使１）第71号	令和 4年 9月 1日	
					（病棟薬１）第16号	平成24年 7月 1日	
					（データ提）第8号	平成24年10月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算２
					（入退支）第31号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							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: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:37床
					（せん妄ケア）第23号	令和 2年 5月 1日	
					（排自支）第8号	令和 3年 1月 1日	
					（地包ケア２）第41号	令和 4年10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
					（緩２）第4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:33.3%
					（食）第50号	昭和34年12月 1日	
					（外栄食指）第3号	令和 2年 5月 1日	
					（がん疼）第17号	平成22年 4月 1日	
					（小運指管）第13号	令和 2年 4月 1日	
					（二骨管１）第6号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継２）第5号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継３）第5号	令和 4年 4月 1日	
					（がん指）第82号	平成22年 4月 1日	
					（外排自）第7号	令和 3年 1月 1日	
					（肝炎）第16号	平成22年 4月 1日	
					（薬）第69号	平成22年 8月 1日	
					（遺伝検）第14号	令和 4年 3月 1日	
					（検Ⅱ）第24号	平成20年 5月 1日	
					（歩行）第21号	平成27年 1月 1日	
					（画２）第39号	令和元年 7月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第50号	平成26年 1月 1日	
							撮影に使用する機器：６４列以

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							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 ）
					（外化１）第16号	平成20年 7月 1日	
					（菌）第14号	平成20年 7月 1日	専用病床数:5床
					（脳Ⅱ）第40号	平成24年 4月 1日	専用の部屋の面積:9.52㎡
					（運Ⅰ）第25号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第19号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（がんリハ）第7号	平成26年 8月 1日	初期加算届出:有
					（穿瘻閉）第9号	令和 4年10月 1日	
					（ペ）第31号	平成11年 4月 1日	
					（早大腸）第7号	令和 5年 7月 1日	
					（内小ポ）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（膀胱ハ間）第8号	令和 3年 2月 1日	
					（胃瘻造）第9号	平成26年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第1号	平成26年 4月 1日	
					（麻管Ⅰ）第9号	平成 8年 4月 1日	
					（酸単）第17805号	令和 5年 4月 1日	
							ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　4 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
2	011 038.0 市医38	医療法人　岡村会 岡村病院	〒780－0041 高知市入明町１番５号 088-822-5155　　(088-822-5188)	一般　138	（一般入院）第143号	平成31年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:62床 区分:急性期一般入院料６
					（診療録２）第71号	平成30年 9月 1日	
					（重）第42号	平成25年 7月 1日	２人部屋:3
					（医療安全２）第66号	令和 2年10月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策３）第8号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（データ提）第61号	平成31年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第78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: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19号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第27号	令和 2年 7月 1日	
					（地包ケア１）第31号	令和 5年 4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:49床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: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
					（食）第40号	昭和39年 8月 1日	
					（糖管）第4号	平成20年11月 1日	
					（下創管）第19号	令和 4年10月 1日	
					（がん指）第165号	平成26年 8月 1日	
					（肝炎）第1号	平成22年 4月 1日	
					（支援病３）第30号	令和 5年 4月 1日	
					（在医総管）第216号	令和 5年 2月 1日	
					（検Ⅰ）第19号	平成20年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第28号	平成20年 6月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　5 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（Ｃ・Ｍ）第24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
					（脳Ⅱ）第199号	令和 3年 8月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第143号	令和 3年 5月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第49号	平成27年 6月 1日	初期加算届出:有
					（静圧）第3号	令和 4年 1月 1日	
					（ペ）第9号	平成10年 4月 1日	
					（大）第4号	平成10年 4月 1日	
					（胃瘻造）第1号	平成26年 4月 1日	
					（輸血Ⅱ）第6号	平成18年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第15号	平成26年10月 1日	
					（麻管Ⅰ）第39号	平成 9年10月 1日	
					（酸単）第17806号	令和 5年 4月 1日	
							ＬＧＣ　算定単価:0.32円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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　452 精神　60	（病初診）第9号	令和 2年 4月 1日	
					（外来環２）第38号	令和 2年 4月 1日	
					（一般入院）第88号	令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:339床 区分:急性期一般入院料１
					（救急医療）第27号	令和 2年 4月 1日	
					（超急性期）第4号	平成20年 4月 1日	
					（診療録１）第13号	令和 5年 3月 1日	
					（事補１）第12号	令和 2年 4月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:１５対１補助体制加算
					（急性看補）第5号	令和 4年10月 1日	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
					（看夜配）第5号	令和 4年10月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：12対１　配置加算１
					（療）第67号	平成25年10月 1日	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㎡
					（精合併加算）第18号	平成25年10月 1日	
					（精リエ）第2号	平成28年 4月 1日	
					（栄養チ）第2号	平成22年 4月 1日	
					（医療安全１）第3号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１ 届出区分：医療安全対策加算１
					（感染対策１）第3号	令和 4年 4月 1日	指導強化加算
					（患サポ）第32号	平成24年 4月 1日	
					（重症初期）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（報告管理）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（褥瘡ケア）第5号	平成28年 4月 1日	褥瘡ハイリスク患者ケア加算（特定地域）：無
					（精救急紹介）第4号	平成25年10月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（呼吸チ）第2号	平成22年10月 1日	
					（後発使２）第41号	令和 4年 4月 1日	
					（病棟薬１）第8号	平成24年 4月 1日	
					（病棟薬２）第1号	平成28年 4月 1日	
					（データ提）第11号	平成24年10月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　イ（医療法上の許可病床数が200床以上） データ提出加算２
					（入退支）第1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
					（認ケア）第3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15号	令和 2年 4月 1日	
					（精疾診）第1号	平成28年 4月 1日	
					（精急医配）第10号	令和 5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
					（地医確保）第3号	令和 4年10月 1日	
					（救１）第3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：18床 救命救急センターに係る事項：充実段階がＡである
					（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
					（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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　8 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1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:15床
					（地包ケア２）第42号	令和 4年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料２（注９に係る届出） 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:34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10号	平成26年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床
					（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	
					（がん指ロ）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	開放病床利用率:135％ 開放病床数:16 開放病床数計:16床
					（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	許容病床数：338床

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（電情）第56号	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
					（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	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268号	令和 2年 4月 1日	
					（在看）第12号	令和元年10月 1日	
					（遠隔持陽）第27号	令和 2年11月 1日	
					（遺伝検）第10号	令和元年 7月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第12号	令和 5年 5月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					（検Ⅱ）第45号	平成24年 1月 1日	
					（血内）第3号	平成20年 4月 1日	
					（歩行）第11号	平成24年 4月 1日	
					（ヘッド）第2号	平成24年 4月 1日	
					（神経）第13号	平成20年11月 1日	
					（誘発）第4号	令和 2年 2月 1日	
					（Ｃ気鏡）第2号	平成24年 4月 1日	
					（経気凍）第1号	令和 4年 8月 1日	
					（画２）第34号	平成30年 5月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第10号	令和元年 8月 1日	撮影に使用する機器：６４列以上のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：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）
					（冠動Ｃ）第1号	平成20年 4月 1日	
					（血予備断）第2号	令和 4年 5月 1日	
					（外傷Ｃ）第4号	平成30年 5月 1日	
					（心臓Ｍ）第2号	平成20年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（頭部Ｍ）第1号	令和元年10月 1日	
					（全身Ｍ）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（抗悪処方）第7号	平成22年 4月 1日	
					（外化Ｉ）第15号	平成20年 4月 1日	専用病床数:10床
					（菌）第7号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:9.5㎡
					（心Ｉ）第1号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（脳Ｉ）第8号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ｉ）第52号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第20号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（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	専用施設の面積:264.86㎡
					（ショ大）第15号	平成25年10月 1日	専用施設の面積:443.53㎡ 患者１人当たりの面積:6.3㎡
					（デ大）第20号	平成25年10月 1日	専用施設の面積:443.53㎡ 患者１人当たりの面積:6.3㎡
					（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	
					（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	慢性維持透析を行った場合１
					（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	透析液水質確保加算
					（肢梢）第1号	平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（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	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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							:二次再建
					（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	
							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
					（乳セ２）第2号	平成22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
					（ゲル乳再）第3号	平成26年 4月 1日	
							ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一期的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二次再建
					（胸腔形成）第3号	令和 5年 2月 1日	
					（穿瘻閉）第6号	令和元年10月 1日	
					（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	
							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
					（経僧帽）第2号	令和 3年10月 1日	
					（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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							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
					（大）第1号	平成10年 4月 1日	
					（経循補）第2号	平成30年 8月 1日	
					（補心）第3号	平成16年 4月 1日	
							開心術の年間実施症例数:158
					（バ経静脈）第2号	平成30年 4月 1日	
					（腹胆床）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（胆）第1号	平成 4年 5月 1日	
					（腹肝）第5号	平成29年 7月 1日	
							部分切除及び外側区域切除
					（膵石破）第3号	平成26年 4月 1日	
					（腹膵腫瘍）第2号	平成30年 4月 1日	
					（腹膵切）第5号	平成29年 7月 1日	
					（早大腸）第2号	平成24年 4月 1日	
					（膀胱ハ間）第1号	平成22年 4月 1日	
					（腹膀）第7号	令和 2年 4月 1日	
					（膀形埋嚢）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（腹前）第12号	令和 5年 4月 1日	
					（体膜肺）第3号	令和 5年 5月 1日	
					（医手休）第2号	平成30年 8月 1日	
					（医手外）第2号	平成30年 8月 1日	
					（医手深）第2号	平成30年 8月 1日	
					（胃瘻造）第19号	平成26年 4月 1日	
					（輸血Ｉ）第1号	平成18年 4月 1日	
					（輸適）第25号	平成30年 4月 1日	
					（造設前）第7号	平成24年 9月 1日	
					（胃瘻造嚥）第9号	平成26年 4月 1日	
					（麻管Ｉ）第14号	平成 8年 4月 1日	
					（連携診）第2号	平成31年 3月 1日	
					（病理診２）第5号	令和 5年 5月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（悪病組）第4号 （補管）第605号 （酸単）第17807号	平成30年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.18円 ＬＧＣ　　算定単価:0.28円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.13円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
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　　219	（精神入院）第175号	平成24年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:173床 区分:１５対１入院基本料
					（看配）第254号	平成29年12月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:173床 基本料区分:精神入院
					（看補）第175号	令和 5年 4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:3 病床数:173 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
					（精合併加算）第2号	平成20年 4月 1日	
					（精療）第21号	令和 2年 9月 1日	重症者加算１:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:よつば 病床数:46
					（食）第23号	昭和33年10月 1日	
					（薬）第166号	令和 3年 2月 1日	
					（遠隔持陽）第32号	令和 4年 5月 1日	
					（検Ｉ）第118号	平成20年 8月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第145号	平成30年12月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（精）第27号	平成19年 8月 1日	専用施設の面積:305.1㎡
					（ショ小）第11号	平成29年 5月 1日	専用施設の面積:72.4㎡ 患者１人当たりの面積:3.3㎡
					（デ小）第19号	平成29年 5月 1日	専用施設の面積:72.4㎡ 患者１人当たりの面積:3.3㎡
					（医療保護）第9号	平成16年 4月 1日	
					（酸単）第17808号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.84円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　15 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
6	011 054.7 市医54	医療法人　須藤会 土佐病院	〒780－0062 高知市新本町２丁目１０－２４ 088-822-3357　　(088-872-2027)	精神　174	（診療録２）第105号	令和 4年 4月 1日	
					（事補１）第5号	令和 2年 4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
					（精応）第6号	平成21年 2月 1日	
					（精移行）第10号	平成24年 1月 1日	
					（精合併加算）第27号	令和 4年 4月 1日	
					（医療安全２）第60号	平成31年 3月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策３）第16号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（患サポ）第82号	令和 5年 2月 1日	
					（精救急紹介）第1号	平成24年 4月 1日	
					（データ提）第96号	令和 5年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（精急医配）第16号	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
					（精救）第1号	令和 4年 4月 1日	病床数:48床 看護職員夜間配置加算（精神科救急急性期医療入院料の注５）:有 精神科救急医療体制加算２
					（精療）第4号	平成28年12月 1日	重症者加算１:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:２階病棟 病床数:43 重症者加算１:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:３階病棟 病床数:40 重症者加算１:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:４階病棟 病床数:43
					（食）第18号	昭和33年10月 1日	
					（トリ）第1号	平成24年 4月 1日	
					（ニコ）第108号	令和 4年 7月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							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
					（こ連指Ⅱ）第4号	令和 4年 4月 1日	
					（検Ⅰ）第132号	平成28年12月 1日	
					（検Ⅱ）第61号	令和 5年 5月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第95号	平成25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
					（精）第5号	昭和61年11月 1日	
							専用施設の面積:200㎡
					（ショ大）第8号	平成18年12月 1日	
							専用施設の面積:1040㎡ 患者１人当たりの面積:26.7㎡
					（デ大）第8号	平成元年11月 1日	
							専用施設の面積:1040㎡ 患者１人当たりの面積:26.7㎡
					（抗治療）第2号	平成24年 4月 1日	
					（精在宅援）第1号	令和元年 5月 1日	
					（医療保護）第13号	平成16年 4月 1日	
					（酸単）第17809号	令和 5年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
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	平成31年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:26床 区分:急性期一般入院料６
					（療養入院）第151号	令和 4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 看護補助体制充実加算（療養病棟入院基本料の注１２）:有
					（診療録２）第30号	平成18年 3月 1日	
					（療）第69号	平成27年 9月 1日	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㎡
					（療養１）第62号	平成27年 9月 1日	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２）第19号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２ 届出区分：医療安全対策加算２
					（感染対策３）第12号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（患サポ）第12号	平成24年 4月 1日	
					（後発使１）第55号	令和 4年 4月 1日	
					（データ提）第62号	平成31年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第25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:無 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　19 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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
					（認ケア）第54号	令和 2年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（回３）第2号	令和 4年10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
					（食）第30号	平成19年 4月 1日	
					（糖管）第24号	平成25年 1月 1日	
					（二骨継２）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継３）第38号	令和 5年 5月 1日	
					（ニコ）第134号	平成29年 7月 1日	
					（地連計）第6号	平成28年 4月 1日	
					（電情）第53号	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
					（検Ⅱ）第3号	平成20年 4月 1日	
					（脳Ⅰ）第33号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（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17810号	令和 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.32円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
8	011 081.0 市医81	医療法人　さくらの里　だいいちリ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	令和 3年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料６
					（療養入院）第36号	令和 2年10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
					（診療録２）第67号	平成30年 5月 1日	
					（療養改１）第1号	平成24年 4月 1日	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㎡
					（感染対策３）第1号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（データ提）第56号	平成31年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（せん妄ケア）第24号	令和 2年 6月 1日	
					（回４）第17号	令和 4年10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:60床
					（食）第197号	昭和55年 7月 1日	
					（二骨管１）第5号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継２）第4号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継３）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（がん指）第219号	平成30年 4月 1日	
					（薬）第14号	平成 6年12月 1日	
					（機安１）第1号	平成20年 4月 1日	
					（在医総管）第171号	平成28年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第6号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第105号	平成26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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（脳Ⅰ）第25号	平成24年 4月 1日	
							初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第17号	平成24年 4月 1日	
							初期加算届出:有
					（集コ）第3号	平成20年 4月 1日	
					（胃瘻造）第24号	平成27年 2月 1日	
					（輸血Ⅱ）第7号	平成18年 4月 1日	
					（輸適）第3号	平成24年 4月 1日	
					（麻管Ⅰ）第42号	平成12年10月 1日	
					（酸単）第17811号	令和 5年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.24円
9	011 084.4 市医84	医療法人　旦龍会 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	令和元年11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
					（診療録２）第77号	平成31年 1月 1日	
					（データ提）第60号	平成31年 4月 1日	
							データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（短手１）第10号	令和 4年 9月 1日	
					（食）第234号	平成18年 4月 1日	
					（薬）第117号	平成19年 5月 1日	
							許容病床数：60床
					（全網電）第1号	令和 5年 2月 1日	
					（ロー検）第4号	平成28年 3月 1日	
					（コン１）第2号	平成28年 4月 1日	
					（緑内イ）第1号	平成26年 4月 1日	
							手術の実施件数:50例
					（緑内眼ド）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（緑内ne）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（硝切）第1号	平成24年 4月 1日	
					（酸単）第17812号	令和 5年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
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	平成31年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:急性期一般入院料６
					（療養入院）第127号	令和 2年 4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
					（障害入院）第34号	平成23年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:66床 区分:１３対１入院基本料
					（診療録２）第65号	平成30年 4月 1日	
					（特施）第35号	平成20年10月 1日	病棟名:障害者病棟 病床種別:一般 病床数:66
					（看補）第240号	令和 4年10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:一般 病棟数:1 病床数:66 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
					（重）第17号	平成 9年 4月 1日	２人部屋:2
					（療養２）第143号	令和 4年10月 1日	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㎡
					（感染対策３）第5号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（データ提）第51号	平成30年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算１
					（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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							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
					（認ケア）第22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１）第18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: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
					（特疾１）第8号	平成20年 8月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:46床
					（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	許容病床数：174床
					（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	持続血糖測定器加算
					（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	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（外化１）第7号	平成20年 4月 1日	専用病床数:1床
					（脳Ⅱ）第173号	平成27年11月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第109号	平成28年 3月 1日	初期加算届出:有

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（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 （胃瘻造嚥）第16号 （酸単）第17813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 5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 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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.38円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.13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17814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 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
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	令和 2年10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
					（診療録２）第89号	令和 2年11月 1日	
					（療養１）第66号	令和元年 7月 1日	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）第76号	令和 3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）
					（地包ケア４）第2号	令和 4年10月 1日	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
					（下創管）第25号	令和 5年 4月 1日	
					（がん指）第302号	令和 3年11月 1日	
					（支援病３）第9号	令和 4年10月 1日	
					（在医総管）第158号	平成26年 6月 1日	
					（在総）第114号	平成28年 7月 1日	
					（脳Ⅱ）第197号	令和 2年12月 1日	初期加算届出:無
					（運Ⅱ）第187号	平成29年 7月 1日	初期加算届出:無
					（酸単）第17815号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.39円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
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	（療養入院）第3号	令和 2年10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
					（障害入院）第43号	平成24年 4月 1日	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
					（特施）第40号	平成22年 6月 1日	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
					（療養１）第37号	平成18年 7月 1日	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㎡
					（食）第79号	昭和36年 7月 1日	
					（がん指）第256号	令和元年 6月 1日	
					（薬）第16号	平成 6年11月 1日	許容病床数：70床
					（支援病１）第6号	令和 5年 5月 1日	
					（在医総管）第199号	令和 2年 9月 1日	
					（在総）第125号	令和 4年 3月 1日	
					（脳Ⅱ）第203号	令和 4年 7月 1日	初期加算届出:無
					（運Ⅱ）第192号	平成30年 2月 1日	
					（酸単）第17816号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　27 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
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	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 在宅復帰機能強化加算:加算
					（障害入院）第41号	平成28年 4月 1日	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
					（診療録２）第55号	平成24年 6月 1日	
					（特施）第39号	平成20年 4月 1日	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
					（療）第50号	平成20年 4月 1日	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㎡
					（療養１）第19号	平成20年 4月 1日	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㎡
					（感染対策３）第2号	令和 4年 7月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（後発使２）第57号	令和 4年10月 1日	
					（データ提）第94号	令和 4年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（食）第36号	昭和33年10月 1日	
					（がん疼）第38号	平成24年 4月 1日	
					（がん指）第214号	平成30年 2月 1日	
					（薬）第70号	平成12年 2月 1日	
					（在医総管）第92号	平成19年10月 1日	
					（検Ⅰ）第41号	平成20年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第1号	平成20年 4月 1日	
					（コン１）第3号	平成28年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（Ｃ・Ｍ）第13号	令和 2年 6月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅲ）第2号	平成20年 4月 1日	
					（運Ⅱ）第39号	平成18年 4月 1日	
					（呼Ⅰ）第80号	令和 3年 4月 1日	初期加算届出:有
					（ペ）第66号	令和 2年 3月 1日	
					（胃瘻造）第3号	平成26年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第32号	令和元年 6月 1日	
					（酸単）第17817号	令和 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
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２５１ 088-841-2288　（088-841-2280）	精神　368	（療）第47号	平成20年 8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㎡
					（精応）第4号	平成20年 8月 1日	
					（精合併加算）第14号	平成22年 6月 1日	
					（依存管理）第3号	平成24年 3月 1日	
					（医療安全２）第25号	平成22年 6月 1日	届出区分：医療安全対策加算２
					（感染対策３）第33号	令和 5年 5月 1日	
					（患サポ）第24号	平成24年 4月 1日	
					（精救急受入）第5号	平成24年 4月 1日	
					（データ提）第95号	令和 4年10月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　イ（医療法上の許可病床数が200床以上）
					（精急医配）第17号	令和 5年 3月 1日	精神科急性期医師配置加算区分:加算３
					（特疾２）第21号	平成25年 6月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:60床
					（精救）第2号	令和 4年10月 1日	病床数:56床 看護配置加算:有 精神科救急医療体制加算３
					（精療）第6号	平成31年 2月 1日	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
					（食）第17号	昭和33年10月 1日	
					（がん指）第294号	令和 3年 8月 1日	
					（こ連指Ⅱ）第5号	令和 4年 4月 1日	
					（精退共）第3号	令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分:精神科退院時共同指導料１ 精神科退院時共同指導料区分:

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（Ｃ・Ｍ）第110号	平成26年10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
					（療活環）第1号 （療活継）第5号 （認１）第1号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法１
					（精）第12号	平成 7年 9月 1日	専用施設の面積:441.1㎡
					（ショ小）第17号	令和 5年 4月 1日	専用施設の面積:320.1㎡ 患者１人当たりの面積:6.4㎡
					（デ大）第10号	平成12年 5月 1日	専用施設の面積:320.1㎡ 患者１人当たりの面積:8.96㎡
					（抗治療）第8号 （認デ）第4号	令和 2年11月 1日 平成19年 3月 1日	専用施設の面積:100.8㎡ 患者１人当たりの面積:6.18㎡
					（医療保護）第3号 （酸単）第18005号	平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.96円
16	011 155.2 市医155	医療法人　望会　谷病院	〒781－8126 高知市吸江１２０ 088-882-4748　（088-882-9218）	精神　70	（酸単）第18167号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.89円
17	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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
18	011 166.9 市医166	高知鏡川病院	〒780－8037 高知市城山町２７０ 088-833-4328　（088-833-4030）	精神　272	（精神入院）第19号	平成25年11月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:１５対１入院基本料
					（看配）第242号	平成25年11月 1日	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
					（看補）第256号	平成25年11月 1日	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
					（療）第40号	平成25年11月 1日	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㎡
					（精療）第2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 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
					（食）第19号	昭和33年10月 1日	
					（終夜睡安）第1号	令和 2年 8月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第76号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ
					（精）第14号	平成10年 7月 1日	専用施設の面積:153.4㎡
					（抗治療）第1号	平成24年 4月 1日	
					（医療保護）第14号	平成16年 4月 1日	
					（酸単）第17818号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.4円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.54円
19	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	平成26年 8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
					（看配）第250号	平成26年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床
					（看補）第1号	平成30年 5月 1日	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
					（食）第68号	昭和34年 5月 1日	
					（がん指）第91号	平成22年 7月 1日	
					（検Ⅱ）第10号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第158号	令和 2年 9月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅲ）第53号	平成20年 4月 1日	
					（運Ⅱ）第124号	平成20年11月 1日	
					（人工腎臓）第3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3号	平成30年 4月 1日	
					（ペ）第26号	平成10年 7月 1日	
					（酸単）第17819号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.06円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　33 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
20	011 223.8 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 4年10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 5年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２ 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無
					（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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							置加算:看護職員配置加算に係る届出
					（食）第88号	昭和40年 1月 1日	
					（がん専栄）第4号	令和 5年 7月 1日	
					（がん疼）第8号	平成22年 4月 1日	
					（外化診２）第5号	令和 4年 4月 1日	
					（ニコ）第56号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第64号	平成22年 4月 1日	
					（肝炎）第9号	平成22年 4月 1日	
					（支援病３）第15号	令和 4年10月 1日	
					（在医総管）第31号	平成18年 4月 1日	
					（在総）第100号	平成25年11月 1日	
					（検Ⅰ）第76号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第72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
					（外化２）第10号	平成22年 5月 1日	
					（脳Ⅱ）第201号	令和 4年 5月 1日	
							初期加算届出:無
					（運Ⅰ）第148号	令和 4年 5月 1日	
							初期加算届出:無
					（呼Ⅰ）第66号	平成26年12月 1日	
							初期加算届出:無
					（酸単）第17820号	令和 5年 4月 1日	
							ＬＧＣ　算定単価:0.25円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　35 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
21	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	令和 4年 4月 1日	
					（一般入院）第118号	平成27年 4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
					（診療録２）第17号	平成16年 9月 1日	
					（患サポ）第4号	平成24年 4月 1日	
					（後発使１）第68号	令和 4年 6月 1日	
					（データ提）第29号	平成27年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算１
					（地包ケア１）第33号	令和 5年 3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: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
					（緩１）第2号	令和 2年 4月 1日	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％
					（食）第90号	昭和40年 1月 1日	
					（がん疼）第22号	平成22年 6月 1日	
					（ニコ）第33号	平成29年 7月 1日	
					（在緩診実）第3号	令和 2年 5月 1日	
					（がん指）第83号	平成22年 4月 1日	
					（支援病１）第4号	令和 4年10月 1日	
					（在医総管）第32号	平成18年 4月 1日	
					（在総）第81号	平成22年 4月 1日	
					（遺伝検）第3号	平成29年 9月 1日	
					（検Ⅱ）第4号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第58号	令和元年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
					（脳Ⅲ）第20号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅱ）第57号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅱ）第25号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（胃瘻造）第21号	平成26年 6月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（胃瘻造嚥）第11号 （酸単）第17821号	平成26年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.32円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
22	011 229.5 市医229	医療法人　厚仁会 土佐田村病院	〒781－0814 高知市稲荷町１１－２０ 088-883-3544　（088-883-3589）	療養　44	（療養入院）第33号	令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:44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）:無
					（療養改１）第6号	平成24年 9月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:第一病棟 病床数:54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6号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（認ケア）第24号	令和 3年 2月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（食）第89号 （ニコ）第122号 （がん指）第128号 （脳Ⅲ）第16号	昭和41年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅱ）第186号	平成29年 5月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第17822号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
23	011 257.6 市医257	高知医療生活協同組合　旭診療所	〒780－0943 高知市旭上町３２番地 088-844-0809　（088-844-0899）	一般	（がん指）第118号 （在医総管）第95号 （遠隔持陽）第31号 （酸単）第17823号	平成23年 8月 1日 平成19年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　37 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
24	011 261.8 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	令和 4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
					（診療録２）第87号	令和 2年 8月 1日	
					（療養改１）第2号	平成24年 4月 1日	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㎡
					（感染対策３）第13号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（データ提）第74号	令和 3年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（食）第110号	昭和42年 1月23日	
					（検Ⅰ）第38号	平成20年 4月 1日	
					（画２）第32号	平成28年10月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第126号	平成28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
					（脳Ⅱ）第181号	平成30年 1月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第145号	令和 3年10月 1日	初期加算届出:有
					（胃瘻造）第2号	平成26年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第17号	平成27年 3月 1日	
					（麻管Ⅰ）第2号	平成 8年 4月 1日	
					（酸単）第17824号	令和 5年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.81円
25	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	令和 5年 7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
					（診療録２）第75号	平成30年12月 1日	
					（データ提）第59号	平成31年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（せん妄ケア）第33号	令和 2年11月 1日	
					（回３）第13号	令和 5年 4月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:一般 病床数:37床
					（食）第243号	平成 4年 1月 1日	
					（がん指）第139号	平成24年 9月 1日	
					（薬）第127号	平成21年 6月 1日	
					（在医総管）第33号	平成18年 4月 1日	
					（検Ⅰ）第106号	平成20年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第20号	平成20年 4月 1日	
					（コン１）第4号	平成29年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第84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
					（脳Ⅱ）第200号	令和 3年11月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第55号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（麻管Ⅰ）第6号	平成 8年 4月 1日	
					（酸単）第17825号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.97円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
26	011 270.9 市医270	医療法人　久会　図 南病院	〒781－0806 高知市知寄町１丁目５－１５ 088-882-3126　　(088-882-3128)	一般　125 療養	（情報通信）第36号 （機能強化）第125号 （一般入院）第124号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:36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
					（障害入院）第38号	令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:38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 看護補助体制充実加算（障害者施設等入院基本料の注９）:有
					（救急医療）第33号 （診療録１）第8号 （事補２）第34号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日	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:７５対１補助体制加算
					（急性看補）第34号	令和 4年 4月 1日	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
					（特施）第37号	平成22年 6月 1日	病棟名:西２階 病床種別:一般 区分:１０対１入院基本料 病床数:38
					（療）第16号	平成19年 4月 1日	病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:58 病室の総面積：539.15㎡ １床当たり病床面積：9.3㎡

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　40 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（重）第25号	平成12年 6月 1日	個室:2
					（医療安全２）第65号	令和元年 9月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策２）第4号	令和 4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
					（後発使２）第61号	令和 5年 3月 1日	
					（データ提）第21号	平成26年 4月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算２
					（入退支）第37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: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:2棟 「イ　一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:98床
					（認ケア）第83号	令和 4年 9月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（せん妄ケア）第18号	令和 2年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（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４２）第1号	令和 4年10月 1日	
					（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	救急搬送看護体制加算２
					（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	開放病床数:5 開放病床数計:5床
					（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	撮影に使用する機器：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１）第1号	平成20年 4月 1日	専用病床数:4床
					（菌）第5号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:6.24㎡
					（脳Ⅰ）第48号	平成26年 1月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第38号	平成24年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　42 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（多血）第1号 （エタ甲）第4号 （エタ副甲）第2号 （脊刺）第10号 （胃瘻造）第6号 （輸血Ⅱ）第8号 （輸適）第30号 （造設前）第1号 （胃瘻造嚥）第2号 （麻管Ⅰ）第64号 （酸単）第17826号	令和 2年 4月 1日 平成15年10月 1日 平成16年 4月 1日 平成17年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
27	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	（一般入院）第155号	令和 4年10月 1日	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
					（療養入院）第56号	令和 2年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:79床 区分:入院料１
					（精神入院）第155号	平成18年 4月 1日	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
					（救急医療）第18号	令和 2年 4月 1日	
					（超急性期）第7号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録１）第1号	平成26年 4月 1日	
					（事補１）第15号	令和 2年 4月 1日	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
					（看配）第228号	平成18年 4月 1日	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
					（看補）第155号	平成24年 3月 1日	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
					（療養２）第128号	平成15年11月 1日	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人当たり:17.64㎡ 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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							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㎡
					（精移行）第20号	平成31年 1月 1日	
					（精合併加算）第26号	令和 3年 1月 1日	
					（データ提）第45号	平成29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） データ提出加算１
					（入退支）第4号	平成24年 4月 1日	
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（認ケア）第27号	令和 2年 4月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算３
					（地医確保）第1号	令和 4年10月 1日	
					（回３）第7号	令和 4年10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
					（看処遇２９）第1号	令和 4年10月 1日	
					（食）第122号	平成16年 4月 1日	
					（遠隔ペ）第2号	令和 2年 4月 1日	
					（婦特管）第11号	令和 2年 9月 1日	
					（一妊管）第6号	令和 4年10月 1日	
					（二骨管１）第14号	令和 4年10月 1日	
					（二骨継２）第20号	令和 4年10月 1日	
					（二骨継３）第27号	令和 4年10月 1日	
					（救搬看体）第12号	令和 2年 5月 1日	
							救急搬送看護体制加算１
					（外化診２）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（がん指）第318号	令和 5年 5月 1日	
					（薬）第34号	平成10年 1月 1日	
					（電情）第60号	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
					（機安１）第6号	平成20年 4月 1日	
					（遺伝検）第8号	平成30年 2月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（ＢＲＣＡ）第9号	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）第25号	平成26年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（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	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）
					（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	専用の部屋の面積:11.6㎡
					（脳Ｉ）第12号	平成30年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ｉ）第42号	平成30年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第24号	平成30年 4月 1日	初期加算届出:有
					（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	専用施設の面積:50.5㎡
					（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	慢性維持透析を行った場合１
					（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	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5号	平成30年 9月 1日	
					（椎酵注）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（脊刺）第5号	平成13年 8月 1日	
					（ペ）第60号	平成23年 5月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（大）第27号 （胃瘻造）第36号 （麻管Ⅰ）第15号 （酸単）第17827号	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 5年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.19円 ＬＧＣ　　算定単価:0.32円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　47 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
28	011 305.3 市医305	特定医療法人　仁泉 会　朝倉病院	〒780－8063 高知市朝倉丙１６５３－１２ 088-844-2701　　(088-840-1260)	一般　36 療養　72	（療養入院）第146号	令和 2年 7月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:72床 区分:入院料１
					（障害入院）第44号	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:36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
					（診療録２）第76号	平成31年 1月 1日	
					（特施）第43号	平成29年 7月 1日	病棟名:西１病棟 病床種別:一般 区分:１０対１入院基本料 病床数:36
					（療養１）第67号	令和 2年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:西２病棟 病床数:36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:6.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:西３病棟 病床数:36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:6.6㎡
					（後発使１）第49号	令和 4年 4月 1日	
					（データ提）第57号	令和 2年 5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4号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（食）第132号	昭和43年11月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　48 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（薬）第49号 （検Ⅱ）第53号 （Ｃ・Ｍ）第154号 （脳Ⅰ）第55号 （運Ⅰ）第105号 （酸単）第17828号	平成 9年11月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 令和 5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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.96円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
29	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 30 療養 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
					（療養入院）第58号	令和 2年10月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料２
					（救急医療）第6号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第69号	平成30年 8月 1日	
					（療）第63号	平成24年 8月 1日	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㎡
					（療養２）第58号	平成17年12月 1日	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）第55号	平成31年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第56号	平成26年 9月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（せん妄ケア）第35号	令和 3年 3月 1日	
					（回３）第3号	令和 4年 9月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:32床
					（看処遇３２）第1号	令和 5年 4月 1日	
					（食）第139号	昭和44年 8月 1日	
					（二骨管１）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継２）第1号	令和 4年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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17829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 5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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
30	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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
31	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７１９ 088-866-2326　　(088-866-5365)	療養　92	（療養入院）第31号	令和 2年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:入院料１
					（診療録２）第94号	令和 3年 8月 1日	
					（療養１）第21号	平成18年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:６病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者１人当たり:22.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:8.5㎡
					（データ提）第79号	令和 4年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（認ケア）第52号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（食）第140号	昭和44年 9月 1日	
					（下創管）第18号	令和 4年10月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第159号	令和 2年10月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅲ）第147号	令和 5年 1月 1日	初期加算届出:無
					（運Ⅲ）第102号	令和 5年 1月 1日	初期加算届出:無
					（酸単）第17830号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.38円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.69円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
32	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３１７－１２ 088-843-1501　　(088-840-1096)	一般　154	（一般入院）第65号	令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:64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
					（救急医療）第25号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第62号	平成29年 3月 1日	
					（事補２）第32号	令和 5年 1月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:５０対１補助体制加算
					（急性看補）第37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 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対１（看護補助者５割未満）
					（重）第13号	令和元年 5月 1日	個室:3
					（栄養チ）第26号	平成30年 9月 1日	
					（医療安全１）第54号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１ 届出区分：医療安全対策加算１
					（感染対策１）第10号	令和 5年 4月 1日	
					（患サポ）第60号	平成27年12月 1日	
					（後発使３）第37号	令和 4年 4月 1日	
					（データ提）第47号	平成30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
					（入退支）第55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: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:91床
					（認ケア）第10号	令和 2年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第11号	令和 2年 4月 1日	
					（回１）第10号	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
					（地包ケア１）第2号	令和 5年 4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: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
					（看処遇４７）第1号	令和 4年10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	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅰ）第13号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第62号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（人工腎臓）第29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28号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第30号	平成28年 7月 1日	透析液水質確保加算
					（肢梢）第17号	平成28年 7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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（ペ）第35号 （胃瘻造）第32号 （胃瘻造嚥）第20号 （麻管Ⅰ）第32号 （酸単）第17831号	平成11年 7月 1日 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 5年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.14円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.13円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
33	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３７ 088-822-7211　　(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:1棟 病床数:60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
					（障害入院）第42号	平成21年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:１０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	① 以下の②以外の病床　配置基準:２５対１補助体制加算
					（急性看補）第36号	令和 4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）
					（看夜配）第17号	令和 4年 7月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：12対１　配置加算１
					（特施）第41号	平成20年 9月 1日	病棟名:南３病棟 病床種別:一般 病床数:30

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　56 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（看配）第257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 基本料区分:精神入院
					（看補）第278号	令和 4年 4月 1日	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 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算１
					（療）第6号	平成31年 4月 1日	病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:61 病室の総面積：537.13㎡ １床当たり病床面積：8.8㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:53 病室の総面積：426.54㎡ １床当たり病床面積：8.0㎡
					（重）第29号	平成14年 4月 1日	個室:6 ２人部屋:0
					（療養１）第52号	平成31年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:南２病棟 病床数:49床 病棟面積のうち患者１人当たり:16㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.4㎡
					（療養２）第141号	平成26年 9月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:南１病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者１人当たり:15㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.4㎡
					（精応）第10号 （精移行）第21号	平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4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
					（精合併加算）第21号	平成31年 4月 1日	
					（医療安全１）第17号	平成30年 5月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１ 届出区分：医療安全対策加算１
					（感染対策１）第5号	令和 4年 4月 1日	指導強化加算
					（患サポ）第7号	平成24年 4月 1日	
					（精救急紹介）第4号	平成31年 4月 1日	
					（後発使１）第54号	令和 4年 4月 1日	
					（データ提）第1号	平成24年10月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　イ（医療法上の許可病床数が200床以上） データ提出加算２
					（入退支）第23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: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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（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	令和 2年 9月 1日	
					（精急医配）第13号	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 小児入院医療管理病室病床数：10床
					（回１）第11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
					（地包ケア２）第10号	令和 4年 4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
					（緩２）第1号	平成30年10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％
					（精急１）第11号	令和 2年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:40床
					（看処遇３１）第1号	令和 5年 7月 1日	
					（食）第53号	平成31年 4月 1日	
					（遠隔ペ）第7号	令和 2年 4月 1日	
					（糖管）第5号	平成20年11月 1日	
					（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	
					（がん指ロ）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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（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	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）第10号	平成13年 2月 1日	開放病床利用率:38％ 開放病床数:5 開放病床数計:5床
					（がん指）第74号	平成22年 4月 1日	
					（こ連指Ⅱ）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（薬）第4号	平成22年 4月 1日	
					（機安１）第23号	平成20年 7月 1日	
					（精退共）第7号	令和 3年 8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
					（医管）第271号	令和 2年 9月 1日	
					（在看）第1号	平成24年 4月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第10号	令和 4年12月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					（先代異）第4号	令和 2年 4月 1日	
					（検Ⅰ）第4号	平成20年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第39号	平成22年 4月 1日	
					（血内）第5号	令和 2年 6月 1日	
					（歩行）第3号	平成24年 4月 1日	
					（ヘッド）第8号	令和 4年 2月 1日	
					（神経）第17号	平成24年 7月 1日	
					（補聴）第8号	平成19年 7月 1日	
					（画２）第24号	平成23年 8月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第18号	平成31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）
					（冠動Ｃ）第6号	平成21年 5月 1日	
					（心臓Ｍ）第22号	令和 4年 6月 1日	
					（乳房Ｍ）第3号	平成31年 1月 1日	
					（外化１）第22号	平成30年 6月 1日	専用病床数:3床
					（菌）第18号	平成23年 1月 1日	専用の部屋の面積:11㎡

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（心Ⅰ）第14号	令和 2年 6月 1日	
							初期加算届出:有
					（脳Ⅰ）第14号	平成28年 4月 1日	
							初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第45号	平成28年 4月 1日	
							初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第26号	平成24年 4月 1日	
							初期加算届出:有
					（摂嚥回２）第2号	令和 4年 7月 1日	
					（集コ）第16号	平成20年 6月 1日	
					（療活継）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（精）第34号	平成31年 4月 1日	
							専用施設の面積:330.29㎡
					（ショ大）第19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㎡
					（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:142.92㎡ 患者１人当たりの面積:8.87㎡
					（医療保護）第25号	平成31年 4月 1日	
					（静圧）第4号	令和 4年 1月 1日	
					（歯ＣＡＤ）第319号	平成31年 4月 1日	
					（椎酵注）第6号	令和 2年 7月 1日	
					（乳セ１）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１
					（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	
					（ペ）第58号	平成21年11月 1日	
					（ペリ）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	
					（胃瘻造嚥）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17832号	令和 5年 4月 1日	
							ＬＧＣ　算定単価:0.31円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　61 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
34	011 383.0 市医383	社会医療法人　仁生会　三愛病院	〒781－8136 高知市一宮西町１丁目７－２５ 088-845-5291　　(088-845-5611)	一般　98 療養	（障害入院）第30号	令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:98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
					（診療録２）第83号	令和元年11月 1日	
					（特施）第17号	平成25年10月 1日	病棟名:愛１病棟 病床種別:一般 区分:１０対１入院基本料 病床数:38 病棟名:愛２病棟 病床種別:一般 区分:１０対１入院基本料 病床数:60
					（栄養チ）第32号	令和 5年 4月 1日	栄養サポートチーム加算（特定地域）：無
					（医療安全２）第42号	平成30年 5月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２ 届出区分：医療安全対策加算２
					（感染対策３）第14号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（患サポ）第25号	平成24年 4月 1日	
					（後発使３）第32号	令和 4年 4月 1日	
					（データ提）第72号	令和 2年 5月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第32号	平成24年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（認ケア）第8号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（地包ケア１）第28号	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:10床
					（食）第170号	昭和51年 2月 1日	
					（糖管）第29号	平成27年 1月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（糖防管）第23号	平成27年 5月 1日	糖尿病透析予防指導管理料（特定地域）:無
					（下創管）第4号	令和 4年 9月 1日	
					（ニコ）第42号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第115号	平成23年 8月 1日	
					（在訪褥）第1号	平成31年 2月 1日	
					（検Ｉ）第12号	平成20年 4月 1日	
					（補聴）第10号	平成27年 4月 1日	
					（画１）第24号	平成24年 9月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第104号	平成26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
					（脳Ｉ）第60号	平成29年 2月 1日	初期加算届出:有
					（運Ｉ）第59号	平成24年 6月 1日	初期加算届出:有
					（胃瘻造）第49号	平成30年 7月 1日	
					（胃瘻造嚥）第30号	平成30年 7月 1日	
					（酸単）第17833号	令和 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
35	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）６０１２－１ 088-842-0411　　(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:１３対１入院基本料
					（診療録２）第96号	令和 3年 9月 1日	
					（特施）第46号	令和 2年 8月 1日	病棟名:３病棟 病床種別:一般 区分:１３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	平成31年 1月 1日	
					（データ提）第88号	令和 4年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（脳Ⅰ）第69号 （運Ⅰ）第43号 （酸単）第17834号	令和 5年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:無 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.37円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.4円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　66 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
36	011 423.4 市医423	医療法人　弘仁会 岡林病院	〒780－8040 高知市神田５９８番地 088-832-8821　　(088-832-8878)	一般　91	（障害入院）第45号	平成31年 3月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:91床 区分:１０対１入院基本料
					（特施）第34号	平成18年 8月 1日	病棟名:３病棟 病床種別:一般 区分:１３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:１３対１入院基本料 病床数:46
					（療）第44号	平成18年 8月 1日	病棟数:2 病棟種別: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㎡
					（後発使３）第26号	令和 4年 4月 1日	
					（食）第189号	平成18年 4月 1日	
					（ニコ）第81号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第168号	平成27年 4月 1日	
					（薬）第125号	平成21年 3月 1日	許容病床数：91床
					（検Ⅰ）第25号	平成20年 4月 1日	
					（コン１）第54号	平成28年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第77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
					（脳Ⅱ）第145号	令和 2年 4月 1日	初期加算届出:無
					（運Ⅰ）第24号	令和 2年 4月 1日	初期加算届出:無
					（呼Ⅰ）第32号	令和 2年 4月 1日	初期加算届出:無
					（酸単）第17835号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.68円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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	011 425.9 市医425	公益財団法人　高知県総合保健協会　中央健診センター	〒781－8010 高知市桟橋通６丁目７－４３ 088-831-4800　　(088-831-4921)		（Ｃ・Ｍ）第86号	平成24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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
38	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	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６ 様式１０の６・９０日を超えて入院する患者の算定:無
					（救急医療）第17号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第54号	平成23年11月 1日	
					（医療安全２）第50号	平成30年 5月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２ 届出区分：医療安全対策加算２
					（感染対策３）第15号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（患サポ）第52号	平成25年 5月 1日	
					（後発使１）第73号	令和 5年 1月 1日	
					（データ提）第41号	平成27年 6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
					（せん妄ケア）第5号	令和 2年 4月 1日	
					（地包ケア２）第49号	令和 5年 4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:40床
					（看処遇４１）第2号	令和 5年 7月 1日	
					（食）第308号	平成12年 5月 1日	
					（小運指管）第9号	令和 2年 4月 1日	
					（二骨管１）第4号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継２）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継３）第24号	令和 4年 9月 1日	
					（薬）第72号	平成12年 7月 1日	
					（支援病３）第31号	令和 5年 4月 1日	
					（検Ⅰ）第45号	平成20年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第15号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第32号	令和 3年12月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 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45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 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4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
					（運Ⅰ）第26号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（脊刺）第7号	平成14年12月 1日	
					（麻管Ⅰ）第3号	平成 8年 4月 1日	
					（酸単）第17836号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.8円
39	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	令和 2年 8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
					（療養改１）第19号	平成24年10月 1日	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㎡
					（認ケア）第43号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（食）第196号	昭和55年 5月 1日	
					（薬）第163号	令和 2年 8月 1日	
					（検Ⅰ）第138号	令和 2年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第115号	平成27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
					（脳Ⅰ）第16号	平成26年10月 1日	初期加算届出:無
					（運Ⅰ）第28号	平成26年10月 1日	初期加算届出:無
					（呼Ⅱ）第27号	平成26年10月 1日	初期加算届出:無
					（酸単）第17837号	令和 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.24円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.23円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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	011 461.4 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17838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 5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） 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.09円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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	011 462.2 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
					（障害入院）第31号	令和 2年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数: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
					（診療録２）第82号	令和元年10月 1日	
					（特施）第9号	平成22年11月 1日	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
					（療養２）第83号	平成16年10月 1日	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人当たり:18.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.43㎡
					（データ提）第73号	令和 3年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（食）第212号	昭和57年 6月 1日	
					（がん指）第177号	平成28年10月 1日	
					（機安１）第37号	平成30年 4月 1日	
					（歩行）第7号	平成24年 4月 1日	
					（脳Ⅱ）第118号	平成28年 8月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第41号	平成28年 8月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第17839号	令和 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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	011 481.2 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	令和 2年 9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
					（診療録２）第97号	令和 4年 1月 1日	
					（療養１）第60号	平成27年 1月 1日	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）第83号	令和 4年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（食）第379号	平成26年 4月 1日	
					（ニコ）第21号	平成29年 5月 1日	
					（がん指）第63号	平成22年 4月 1日	
					（コン１）第51号	平成28年 4月 1日	
					（運Ⅲ）第85号	平成27年 9月 1日	初期加算届出:無
					（酸単）第17840号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.91円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4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
43	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	令和 3年 7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
					（障害入院）第36号	平成21年 8月 1日	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
					（診療録２）第74号	平成30年12月 1日	
					（特施）第8号	平成21年 8月 1日	病床種別:一般 区分:１０対１入院基本料 病床数:114
					（療）第45号	平成19年 7月 1日	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㎡
					（療養１）第22号	平成20年 7月 1日	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㎡
					（感染対策３）第30号	令和 4年 8月 1日	
					（後発使１）第70号	令和 4年 8月 1日	
					（データ提）第65号	令和 2年 6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7号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（食）第217号 （薬）第91号 （Ｃ・Ｍ）第45号 （脳Ｉ）第18号 （運Ｉ）第29号 （呼Ｉ）第27号 （酸単）第17841号	昭和58年 9月 1日 平成14年 7月 1日 平成30年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ ＬＧＣ　算定単価:0.32円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.06円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
44	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	令和 4年 5月 1日	
					（機能強化）第123号	令和 4年 4月 1日	
					（一般入院）第79号	令和 5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５ 様式１０の６・９０日を超えて入院する患者の算定:無
					（救急医療）第21号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第35号	平成18年 7月 1日	
					（事補２）第16号	平成26年11月 1日	
					（急性看補）第4号	令和 4年10月 1日	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
					（療）第68号	平成27年 4月 1日	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㎡
					（重）第21号	平成20年10月 1日	個室:4 ２人部屋:0
					（感染対策３）第19号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（後発使３）第29号	令和 4年 4月 1日	
					（病棟薬１）第27号	平成29年 7月 1日	
					（データ提）第30号	平成27年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算１
					（入退支）第5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:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無
					（せん妄ケア）第36号	令和 3年 7月 1日	
					（地包ケア１）第20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:8床 当該病床届出病棟の看護職員配

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							置加算:看護職員配置加算に係る届出
					（地包ケア１）第26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: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２９）第2号	令和 4年10月 1日	
					（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	救急搬送看護体制加算２
					（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	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
					（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	許容病床数：114床
					（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	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（外化１）第8号	平成20年 4月 1日	専用病床数:1床
					（菌）第12号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:10.12㎡
					（脳Ⅰ）第49号	平成26年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第33号	平成24年 6月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅱ）第28号	平成24年 6月 1日	初期加算届出:有
					（ペ）第3号	平成10年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（大）第20号 （胃瘻造）第30号 （輸血Ⅱ）第21号 （輸適）第32号 （酸単）第17842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 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
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７－１５ 088-882-7161　(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17843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 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:１０対１入院基本料 病棟名:一般病棟 病床種別:一般 区分:１０対１入院基本料 病床数: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） 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
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１２－３ 088-824-6556　(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	
47	011 520.7 市医520	山崎内科泌尿器科	〒780－8074 高知市朝倉横町１０－４５ 088-844-3688　(088-844-3688)	一般	（がん指）第57号 （外後発使）第133号 （胃瘻造）第45号 （胃瘻造嚥）第28号 （酸単）第17844号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
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高知東メディカルスクエア１．２Ｆ 088-860-3621　(088-860-3622)		（時間外２）第159号 （運Ｉ）第122号 （酸単）第17845号	平成25年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
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17846号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価: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 （酸単）第17847号	平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.83円
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）		（コン１）第9号 （緑内眼ド）第8号 （酸単）第17848号	平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価: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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　79 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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３７ 088-843-1002　（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	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	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
					（診入帰）第1号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19床
					（救急医療）第15号 （事補１）第34号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:５０対１補助体制加算
					（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	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	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）
					（脳Ｉ）第10号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ｉ）第56号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第17849号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
54	011 559.5 市医559	依岡内科	〒781－0241 高知市横浜新町３丁目１１６ 088-841-1170　　(088-841-1173)		(外来感染）第46号 (がん指）第235号 (在医総管）第10号 (外後発使）第172号 (酸単）第17850号	令和 4年 9月 1日 平成31年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
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	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
					（精急１）第2号	平成26年 8月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:27床
					（精療）第12号	平成26年 4月 1日	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
					（食）第135号	平成 3年 1月 1日	
					（頭磁刺）第1号	令和 5年 1月 1日	
					（療活継）第8号	令和 4年 6月 1日	
					（精）第19号	平成12年 8月 1日	
					（ショ大）第16号	平成26年 3月 1日	専用施設の面積:175.28㎡ 患者１人当たりの面積:4.07㎡
					（ショ小）第19号	令和 5年 4月 1日	専用施設の面積:157.91㎡ 患者１人当たりの面積:10.53㎡
					（デ大）第5号	平成 4年 6月 1日	専用施設の面積:175.28㎡ 患者１人当たりの面積:13.5㎡
					（デナ）第3号	平成 7年11月 1日	専用施設の面積:175.28㎡ 患者１人当たりの面積:22.8㎡
					（医療保護）第5号	平成16年 4月 1日	
					（酸単）第17851号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
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５６０－２ 088-866-5500　　(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	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	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
					（診入帰）第8号	平成29年 3月 1日	届出病床の状況一般病床数:19床
					（事補２）第26号	令和 3年12月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:７５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:７５対１補助体制加算
					（入退支）第44号	平成24年 5月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（短手１）第5号 （食）第278号 （がん指）第35号 （麻管Ⅰ）第55号 （酸単）第17852号	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 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
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	令和 4年 4月 1日 平成25年 3月 1日 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
					（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Ｉ）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	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	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（外後発使）第156号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
					（酸単）第17853号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　84 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
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	令和 4年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第25号	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） 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（ペ）第40号	平成12年 4月 1日	
					（酸単）第17854号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
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	
					（一妊管）第8号	令和 4年 4月 1日	
					（がん指）第119号	平成23年 8月 1日	
					（ＨＰＶ）第28号	平成26年 2月 1日	ＨＰＶ核酸検出
					（外後発使）第154号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
					（酸単）第17855号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
60	011 574.4 市医574	医療法人　孝仁会 杉本整形外科	〒781－8104 高知市高須２－１８－１９ 088-884-5100　　(088-884-5137)	一般　19	（診入院）第281号 （がん指）第290号 （酸単）第17856号	令和元年 8月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5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１ 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算２ 看取り加算:有 看護補助者職種１:その他 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.05円
61	011 576.9 市医576	医療法人　勝真会 こうない坂医院	〒780－8063 高知市朝倉丙１９１７－３ 088-843-8833　　(088-843-8833)	一般　19	（時間外１）第12号 （診入院）第291号 （がん指）第36号 （酸単）第17857号	平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5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:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算２ 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
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	平成29年 4月 1日	
					（療養１）第69号	令和 2年11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）第50号	平成29年10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
					（認ケア）第16号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（地包ケア１）第21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: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
					（食）第193号	平成 4年 1月 1日	
					（二骨継２）第22号	令和 4年11月 1日	
					（二骨継３）第29号	令和 4年11月 1日	
					（ニコ）第28号	令和元年 8月 1日	
					（がん指）第96号	平成22年 7月 1日	
					（支援病３）第20号	令和 4年10月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第109号	平成26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
					（脳Ⅱ）第151号	令和 2年 6月 1日	初期加算届出:無
					（運Ⅰ）第57号	令和 2年 6月 1日	初期加算届出:無
					（呼Ⅰ）第53号	令和 2年 6月 1日	初期加算届出:無
					（酸単）第17858号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　87 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
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17859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 5年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.32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17861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 5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） 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価: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17862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 5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） 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
67	011 595.9 市医595	医療法人　仁愛会 武林整形外科	〒781－0112 高知市仁井田６４５ 088-847-6080　（088-847-6771）	一般	（麻管Ｉ）第20号 （酸単）第17863号	平成 8年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
68	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17864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 5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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
69	011 601.5 市医601	石立クリニック	〒780－8038 高知市石立町９６－５ 088-831-6661　（088-831-6661）		（外後発使）第149号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算３
70	011 607.2 市医607	吉岡クリニック	〒780－0901 高知市上町２丁目５－１臼井エステートビル２Ｆ 088-871-1666　（088-871-1667）		（ニコ）第29号 （がん指）第264号 （酸単）第18166号	平成29年 7月 1日 令和元年12月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
71	011 608.0 市医608	医療法人　穂仁会 植田医院	〒780－0843 高知市廿代町１－８ 088-823-8814　（088-823-8676）	一般　19	（時間外１）第19号 （がん指）第185号 （１７５）第76号	平成24年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成14年 4月 1日	
72	011 609.8 市医609	医療法人　橘世会 寺尾内科クリニック	〒780－0822 高知市はりまや町１丁目５－３３土電ビル４Ｆ 088-884-8880　（088-884-8882）		（外来感染）第40号 （ニコ）第4号 （がん指）第6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	
73	011 610.6 市医610	医療法人　幸瑛会 藤井クリニック	〒780－8062 高知市朝倉乙９８８ 088-844-7070　（088-844-5538）	一般　14	（機能強化）第95号 （支援診２）第7号 （がん指）第267号 （在医総管）第72号 （在総）第57号 （外後発使）第155号 （酸単）第17865号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 2月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
74	011 613.0 市医613	医療法人　安岡会 横浜ニュータウン内科	〒781－0241 高知市横浜新町４丁目２３１５ 088-841-5001　（088-841-5002）		（がん指）第210号 （酸単）第17866号	平成30年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
75	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５５３－２ 088-866-0006　　(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17867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 5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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　90 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
76	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７６７－５ 088-840-3535　（088-840-3615）	一般　46	（一般入院）第152号	令和 4年10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
					（救急医療）第37号	令和 2年 5月 1日	
					（診療録２）第77号	平成31年 3月 1日	
					（急性看補）第40号	令和 4年10月 1日	夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対１（看護補助者５割以上） 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対１
					（医療安全２）第55号	平成28年 5月 1日	
					（感染対策３）第10号	令和 4年 4月 1日	
					（データ提）第68号	令和元年10月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第53号	平成24年11月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（認ケア）第76号	令和 2年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（食）第233号	平成18年 4月 1日	
					（ニコ）第51号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第286号	令和 3年 1月 1日	
					（長）第2号	平成19年 7月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第26号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（脳Ｉ）第58号	平成28年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ｉ）第64号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（脳刺）第6号	平成13年 9月 1日	
					（脊刺）第6号	平成13年 9月 1日	
					（ペ）第10号	平成10年 4月 1日	
					（酸単）第17868号	令和 5年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
77	011 627.0 市医627	木村病院	〒780－0043 高知市寿町８－８ 088-822-7231　（088-822-7232）	療養　30	（療養入院）第82号	令和 2年 7月 1日	病棟種別:療養 病床数:30床 区分:入院料１
					（療養１）第25号	平成18年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病床数:30床 病棟面積のうち患者１人当たり:23.0㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:8.12㎡
					（食）第306号	平成12年 3月15日	
					（歩行）第1号	平成24年 4月 1日	
					（脳Ⅲ）第142号	令和 4年 1月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅲ）第100号	令和 4年 1月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅱ）第52号	令和 4年 1月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第17869号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
78	011 631.2 市医631	吉川内科消化器科	〒780－0046 高知市伊勢崎町１０番１１号 088-871-3355　（088-871-3356）		（がん指）第161号	平成26年 4月 1日	
					（酸単）第17870号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
79	011 633.8 市医633	医療法人　桔梗会 菅野医院	〒780－0982 高知市東久万８４－２１ 088-820-1400　（088-820-1488）		（時間外２）第147号	平成24年 4月 1日	
					（がん指）第279号	令和 2年10月 1日	
					（肝炎）第3号	平成22年 4月 1日	
					（外後発使）第165号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
80	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	平成22年 4月 1日 令和 4年10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 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算２ 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有
					（診入帰）第11号	平成31年 2月 1日	届出病床の状況一般病床数:19床
					（入退支）第43号	平成24年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（食）第274号 （小運指管）第7号 （電情）第64号	平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（Ｃ・Ｍ）第75号	平成24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）
					（運Ｉ）第11号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第17871号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
81	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17872号	平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
82	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	平成31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
					（救急医療）第9号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第92号	令和 3年 7月 1日	
					（栄養チ）第29号	令和元年10月 1日	
					（医療安全２）第45号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２ 届出区分：医療安全対策加算２
					（感染対策３）第17号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（病棟薬１）第25号	平成28年 8月 1日	
					（データ提）第52号	平成30年10月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（認ケア）第9号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第8号	令和 2年 4月 1日	
					（地包ケア２）第45号	令和 4年10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: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
					（食）第208号	平成 8年 1月 1日	
					（糖管）第23号	平成24年12月 1日	
					（がん疼）第51号	平成25年 5月 1日	
					（糖防管）第17号	平成24年 5月 1日	
					（腎代替管）第3号	令和 2年 4月 1日	
					（二骨継２）第28号	令和 5年 7月 1日	
					（二骨継３）第39号	令和 5年 7月 1日	
					（下創管）第5号	令和 4年 9月 1日	
					（ニコ）第20号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第226号	平成30年 9月 1日	
					（薬）第115号	平成22年 4月 1日	
					（電情）第39号	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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							報評価料
					（機安１）第5号	平成20年 4月 1日	
					（支援病３）第12号	令和 4年10月 1日	
					（在医総管）第144号	平成25年 4月 1日	
					（検Ⅰ）第16号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第43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
					（菌）第23号	平成29年11月 1日	
							専用の部屋の面積:5.4㎡
					（脳Ⅱ）第196号	令和 2年 9月 1日	
							初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第18号	平成24年 7月 1日	
							初期加算届出:有
					（人工腎臓）第30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44号	令和 5年 4月 1日	
					（透析水）第3号	平成30年 4月 1日	
							透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（肢梢）第9号	平成28年 5月 1日	
							下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（胃瘻造）第7号	平成26年 4月 1日	
					（輸血Ⅱ）第9号	平成18年 4月 1日	
					（輸適）第26号	平成31年 3月 1日	
					（酸単）第17873号	令和 5年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4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
83	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	令和 4年 4月 1日	
					（外来感染）第51号	令和 5年 1月 1日	
					（時間外１）第75号	平成26年 7月 1日	
					（診入院）第309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 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
					（診緩診）第1号	平成24年 4月 1日	
					（後発使３）第27号	令和 4年 4月 1日	
					（入退支）第34号	平成30年 5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283号	平成 9年 5月 1日	
					（がん疼）第40号	平成24年 4月 1日	
					（地包診）第1号	平成29年 4月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料２
					（支援診２）第29号	令和 4年 8月 1日	
					（がん指）第49号	平成22年 4月 1日	
					（在医総管）第139号	平成25年 1月 1日	
					（在総）第94号	平成25年 1月 1日	
					（遺伝検）第5号	平成29年11月 1日	
					（検Ｉ）第121号	平成21年 8月 1日	
					（歩行）第31号	平成31年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第90号	平成24年11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
					（外後発使）第152号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算３
					（心Ｉ）第5号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（ペ）第23号	平成10年 6月 1日	
					（大）第10号	平成10年 6月 1日	
					（酸単）第17874号	令和 5年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
84	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	
85	011 642.9 市医642	長尾神経クリニック	〒781－8010 高知市桟橋通３丁目１－１５ 088-834-0002　(088-834-0002)		（酸単）第17875号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
86	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17876号	平成29年 5月 1日 令和元年12月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
87	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　6	（コン１）第12号	平成28年 4月 1日	
88	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 （緑内眼ド）第7号 （緑内ne）第4号 （酸単）第17877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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
89	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２２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17878号	平成26年 3月 1日 平成18年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
90	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
91	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	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病床区分:一般 病床数:17床 区分:入院基本料１ 加減算区分:医師配置加算１ 看護補助配置加算:看護補助配置加算１ 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:無
					（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	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（胎心エコ）第3号 （酸単）第17879号	平成28年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円
92	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 高知市札場１８番２２号 088-885-5533　（088-885-6565）		（がん指）第151号 （酸単）第17880号	平成26年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
93	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	平成26年 7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
					（看補）第121号	平成22年 8月 1日	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
					（精合併加算）第9号	平成20年 4月 1日	
					（食）第70号	平成 9年 5月 1日	
					（がん指）第101号	平成23年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第134号	平成29年 6月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（精）第28号	平成23年 4月 1日	専用施設の面積:51.83㎡
					（ショ小）第6号	平成20年 7月 1日	専用施設の面積:65.17㎡ 患者１人当たりの面積:3.3㎡
					（デ小）第10号	平成15年 3月 1日	専用施設の面積:65.17㎡ 患者１人当たりの面積:3.3㎡
					（酸単）第17881号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.78円
94	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	平成22年 4月 1日	
					（小運指管）第5号	令和 2年 4月 1日	
					（二骨継３）第19号	令和 4年 6月 1日	
					（下創管）第6号	令和 4年 9月 1日	
					（電情）第65号	令和 4年 6月 1日	届出を行う点数:検査･画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（運Ⅱ）第97号	平成18年 5月 1日	初期加算届出:無
					（酸単）第17882号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
95	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17883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 5年 4月 1日	持続血糖測定器加算 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
96	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	
97	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17884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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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	011 670.0 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	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
					（診療録２）第91号	令和 3年 7月 1日	
					（療養１）第26号	平成18年 4月 1日	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㎡
					（感染対策３）第3号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（データ提）第80号	令和 4年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（食）第51号	平成10年 1月 1日	
					（ニコ）第140号	平成30年 7月 1日	
					（がん指）第178号	平成28年10月 1日	
					（神経）第16号	平成23年 8月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第54号	令和 4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
					（脳Ⅱ）第143号	令和 4年 8月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第74号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第17885号	令和 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.29円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
99	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 （酸単）第17886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 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
100	011 677.5 市医677	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1号 （遠隔持陽）第7号 （酸単）第17887号	令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
101	011 680.9 市医680	医療法人　治久会 もみのき病院	〒780－0952 高知市塚ノ原６－１ 088-840-2222　　(088-840-1001)	一般　60	（一般入院）第170号	令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48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
					（救急医療）第39号	令和 2年 5月 1日	
					（超急性期）第10号	令和 2年12月 1日	
					（診療録１）第2号	平成26年 4月 1日	
					（事補１）第2号	平成29年 8月 1日	
					（急性看補）第9号	令和 4年10月 1日	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）
					（看夜配）第3号	令和 4年10月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：12対１　配置加算１
					（療）第10号	平成12年10月 1日	病棟数:1 病床数:23 病室の総面積：293.18㎡
					（緩診）第3号	令和 5年 5月 1日	緩和ケア診療加算（特定地域）:無
					（医療安全１）第63号	令和 2年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１
					（感染対策３）第7号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（患サポ）第56号	平成27年 6月 1日	
					（報告管理）第4号	令和 4年 4月 1日	
					（病棟薬１）第3号	平成24年 4月 1日	
					（データ提）第48号	令和 2年10月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第29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（

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　103 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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
					（認ケア）第79号	令和 5年 6月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算２
					（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	
							当該病棟総数病床数①:12床
					（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	
							外来緩和ケア管理料（特定地域）:無
					（救搬看体）第13号	平成30年 4月 1日	
							救急搬送看護体制加算２
					（ニコ）第147号	令和元年 7月 1日	
					（がん指）第191号	平成29年 5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	
							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	
							持続血糖測定器加算
					（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	
					（ロー検）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	
							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）
					（冠動Ｃ）第23号	令和 2年 1月 1日	
					（心臓Ｍ）第20号	令和 2年 1月 1日	
					（脳Ｉ）第19号	平成24年 4月 1日	
							初期加算届出:有

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　104 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（運Ⅰ）第66号 （ペ）第67号 （麻管Ⅰ）第66号 （酸単）第17888号	平成24年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 ＬＧＣ　算定単価:0.32円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
102	011 687.4 市医687	医療法人　三宮会 三宮心療クリニック	〒780－0051 高知市愛宕町３丁目１１－２７ 088-824-3184　（088-824-3185）		（外後発使）第134号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算３
103	011 693.2 市医693	潮見台診療所	〒781－5108 高知市潮見台３－１３１ 088-860-1593		（在医総管）第59号 （外後発使）第151号	平成18年 5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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
104	011 694.0 市医694	医療法人　恭愛会 田村内科整形外科病院	〒781－0815 高知市二葉町１０番１０号 088-883-1777　　(088-883-1720)	一般　30 療養　40	（一般入院）第174号	平成26年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:地域一般入院料３ 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算１ 様式１０の６・９０日を超えて入院する患者の算定:有
					（療養入院）第59号	令和 2年 9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
					（看配）第249号	平成26年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有
					（看補）第174号	平成26年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分: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１
					（食）第297号	平成18年 4月 1日	
					（ニコ）第103号	平成29年 6月 1日	
					（がん指）第88号	平成22年 6月 1日	
					（検Ⅱ）第2号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第144号	平成30年 9月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅱ）第184号	平成30年 5月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第81号	平成24年 5月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第17889号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.06円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　106 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
105	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	
106	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
107	011 700.5 市医700	絹川医院	〒781－8010 高知市桟橋通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17890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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
108	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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
109	011 705.4 (013 699.3) 市医705	医療法人　孝訓会 さんさんクリニック	〒780－0862 高知市鷹匠町１丁目１番８号 088-822-5531　　(088-822-5532)	一般 一般　　19	（歯初診）第15号 （時間外１）第40号 （外来環１）第186号 （診入院）第326号	平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年10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 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3号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19床
					（がん指）第291号 （医管）第63号 （か強診）第5号 （歯援診２）第14号 （在歯管）第24号 （在医総管）第189号 （歯訪診）第186号 （在推進）第19号 （運Ｉ）第22号	令和 3年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 2月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（歯リハ２）第6号 （歯ＣＡＤ）第25号 （ＧＴＲ）第63号 （補管）第358号 （酸単）第17891号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成11年12月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
110	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１－４６ 088-872-4069　　(088-872-4077)	療養　70	（療養入院）第105号	令和 2年 9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
					（療養１）第27号	平成24年 4月 1日	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㎡
					（食）第302号	平成12年 1月 1日	
					（支援病３）第24号	令和 4年10月 1日	
					（在医総管）第197号	令和 2年 6月 1日	
					（検Ⅰ）第130号	平成26年10月 1日	
					（脳Ⅱ）第206号	令和 5年 7月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅱ）第219号	令和 4年10月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第50号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（胃瘻造）第29号	平成27年 4月 1日	
					（酸単）第17892号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
111	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	令和 4年 4月 1日	
					（連携強化）第6号	令和 4年 4月 1日	
					（がん指）第221号	平成30年 7月 1日	
					（地連計）第17号	平成28年 6月 1日	
					（在医総管）第150号	平成25年 8月 1日	
					（神経）第1号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第156号	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
112	011 711.2 市医711	医療法人　えいわ会 岩ﾟ崎胃腸科内科	〒781－0012 高知市薊野東町９－３２ 088-846-7171　　(088-846-7575)		（情報通信）第31号	令和 5年 5月 1日	
					（時間外２）第71号	平成22年 4月 1日	
					（がん指）第39号	平成22年 4月 1日	
					（酸単）第17893号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　109 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
113	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
114	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　7	（診入院）第292号 （短手１）第9号 （ロー検）第7号 （コン１）第17号	平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年 9月 1日 平成29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
115	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	
116	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 （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17894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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.09円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
117	011 730.2 市医730	いずみの病院	〒781－0011 高知市薊野北町２丁目１０－５３ 088-826-5511　　(088-826-5644)	一般　190 療養　48	（情報通信）第16号 （一般入院）第188号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:118床 区分:急性期一般入院料４ ＡＤＬ維持向上等体制加算:加算 様式１０の６・９０日を超えて入院する患者の算定:有
					（療養入院）第107号	令和 5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 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
					（救急医療）第19号 （診療録１）第24号 （事補１）第39号	令和 2年 4月 1日 平成28年 8月 1日 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
					（急性看補）第1号	令和 4年10月 1日	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
					（療）第20号	平成13年10月 1日	病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:82 病室の総面積：923.59㎡ １床当たり病床面積：11.26㎡
					（重）第26号	平成13年 7月 1日	個室:8
					（療養１）第28号	平成26年 2月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:５階病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者１人当たり

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							:22.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:9.6㎡
					（栄養チ）第14号	平成24年 6月 1日	
					（医療安全１）第9号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１ 届出区分：医療安全対策加算１
					（感染対策２）第5号	令和 4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
					（患サポ）第21号	平成24年 4月 1日	
					（後発使１）第57号	令和 4年 4月 1日	
					（病棟薬１）第37号	令和 4年 2月 1日	
					（データ提）第7号	平成31年 4月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　イ（医療法上の許可病床数が200床以上）
					（入退支）第8号	令和 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
					（認ケア）第58号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（せん妄ケア）第10号	令和 2年 4月 1日	
					（排自支）第4号	平成30年 2月 1日	
					（回１）第12号	令和 5年 5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
					（緩２）第3号	令和 2年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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４３）第1号	令和 5年 1月 1日	
					（食）第320号	平成13年 7月 1日	
					（糖管）第3号	平成20年 7月 1日	
					（がん疼）第5号	平成22年 4月 1日	
					（糖防管）第20号	平成24年10月 1日	
					（二骨管１）第17号	令和 5年 1月 1日	
					（二骨継２）第25号	令和 5年 1月 1日	
					（二骨継３）第32号	令和 5年 1月 1日	
					（トリ）第5号	平成24年 8月 1日	
					（救搬看体）第14号	平成30年 4月 1日	
							救急搬送看護体制加算２
					（ニコ）第58号	平成29年 7月 1日	
					（開）第11号	平成14年 3月 1日	
							開放病床利用率:38％ 開放病床数:5 開放病床数計:5床
					（がん指）第53号	平成22年 4月 1日	
					（外排自）第4号	平成30年 2月 1日	
					（薬）第84号	平成22年 4月 1日	
							許容病床数：178床
					（地連計）第30号	令和元年11月 1日	
					（機安１）第9号	平成20年 4月 1日	
					（遠隔酸素）第1号	平成31年 4月 1日	
					（遠隔持陽）第8号	平成30年 4月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第11号	令和 4年12月 1日	
							届出区分:血液を検体とするもの
					（検Ⅰ）第53号	平成20年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第25号	平成20年 5月 1日	
					（血内）第1号	平成20年 4月 1日	
					（歩行）第19号	平成26年 4月 1日	
					（脳判）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（神経）第9号	平成20年 4月 1日	
					（画２）第12号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第21号	平成26年 2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（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）
					（冠動Ｃ）第8号	平成22年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　113 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（心臓Ｍ）第12号	平成26年 2月 1日	
					（抗悪処方）第1号	平成22年 4月 1日	
					（心Ｉ）第8号	平成26年 4月 1日	初期加算届出:有
					（脳Ｉ）第20号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ｉ）第19号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第33号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（摂嚥回２）第3号	令和 4年10月 1日	
					（がんリハ）第10号	平成27年 2月 1日	
					（集コ）第11号	平成20年 4月 1日	
					（静圧）第1号	令和 3年 3月 1日	
					（人工腎臓）第31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30号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第5号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（肢梢）第13号	平成28年 6月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（脳刺）第5号	平成13年 7月 1日	
					（脊刺）第12号	平成20年 9月 1日	
					（ペ）第46号	平成13年 8月 1日	
					（大）第14号	平成13年 8月 1日	
					（腎）第16号	平成28年10月 1日	
					（胃瘻造）第42号	平成28年 4月 1日	
					（輸血Ⅱ）第20号	平成24年 4月 1日	
					（輸適）第5号	平成24年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第24号	平成28年 4月 1日	
					（麻管Ｉ）第44号	平成13年12月 1日	
					（酸単）第17895号	令和 5年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.14円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.16円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
118	011 732.8 市医732	藤田クリニック	〒780－0935 高知市旭町２丁目２３－３５ 088-820-6001　（088-824-5238）		（時間外２）第4号 （がん指）第156号 （在医総管）第61号 （人工腎臓）第15号 （導入１）第15号 （透析水）第14号 （肢梢）第2号 （酸単）第17896号	平成22年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
119	011 736.9 市医736	菜の花診療所	〒780－0842 高知市追手筋１丁目９－２２ 088-825-1622　（088-825-1623）		（がん指）第276号 （ショ小）第9号	令和 2年 8月 1日 平成26年10月 1日	専用施設の面積:75.68㎡ 患者１人当たりの面積:3.78㎡
120	011 739.3 市医739	まさおか眼科	〒780－8018 高知市竹島町１３－１　うしおえ メディカルビル・イーア２Ｆ 088-805-0300　（088-805-0301）		（コン１）第18号	平成28年 4月 1日	
121	011 743.5 市医743	永野耳鼻咽喉科・アレルギー科医院	〒780－0901 高知市上町５丁目２－１４ 088-872-2388　（088-872-2388）		（補聴）第2号	平成14年 2月 1日	
122	011 745.0 市医745	坂本医院	〒780－8075 高知市朝倉南町４－２５ 088-843-8801　（088-843-8826）		（がん指）第307号	令和 4年 5月 1日	
123	011 749.2 市医749	松本クリニック	〒781－8010 高知市桟橋通２丁目７－１１ 088-831-3580　（088-831-3580）		（遠隔持陽）第4号	平成30年 4月 1日	
124	011 751.8 市医751	小谷放射線科・内科	〒780－0048 高知市吉田町２－８ 088-873-6111　（088-873-6112）		（がん指）第215号 （在医総管）第16号	平成30年 2月 1日 平成18年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
125	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	令和 4年10月 1日	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
					（救急医療）第10号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録１）第3号	平成26年 4月 1日	
					（事補１）第16号	令和 5年 1月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:５０対１補助体制加算 一般病床数:63床
					（療）第23号	平成18年 2月 1日	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㎡
					（栄養チ）第24号	平成30年 9月 1日	
					（医療安全１）第1号	平成30年 8月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１ 届出区分：医療安全対策加算１
					（感染対策３）第20号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（患サポ）第44号	平成24年 8月 1日	
					（後発使３）第36号	令和 4年 4月 1日	
					（病棟薬１）第7号	平成24年 4月 1日	
					（データ提）第9号	平成24年10月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算２
					（入退支）第35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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　116 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（認ケア）第37号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（せん妄ケア）第7号	令和 2年 4月 1日	
					（排自支）第10号	令和 4年 4月 1日	
					（地包ケア１）第29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: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
					（短手１）第7号	令和 4年 6月 1日	
					（食）第325号	平成14年 6月 1日	
					（糖管）第15号	平成21年 2月 1日	
					（がん疼）第65号	平成29年 5月 1日	
					（糖防管）第6号	平成24年 4月 1日	
					（腎代替管）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（二骨継２）第23号	令和 4年11月 1日	
					（二骨継３）第30号	令和 4年11月 1日	
					（がん指）第169号	平成27年 8月 1日	
					（外排自）第9号	令和 4年 4月 1日	
					（薬）第90号	平成14年 6月 1日	許容病床数：63床
					（機安１）第11号	平成20年 4月 1日	
					（遺伝検）第9号	平成31年 1月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第8号	令和 4年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					（検Ⅱ）第48号	平成26年 8月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第38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
					（脳Ⅱ）第190号	平成30年10月 1日	
					（運Ⅰ）第126号	平成30年10月 1日	
					（呼Ⅱ）第32号	平成18年 5月 1日	初期加算届出:無
					（エタ副甲）第1号	平成16年 4月 1日	
					（人工腎臓）第32号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合１
					（導入２）第2号	令和 5年 4月 1日	
					（透析水）第7号	平成24年 4月 1日	透析液水質確保加算

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（肢梢）第18号	平成28年 7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
					（腎）第11号	平成14年 6月 1日	
					（腹腎尿支器）第4号	令和 3年10月 1日	
					（生腎）第2号	平成26年 1月 1日	
					（膀形埋嚢）第4号	令和 4年 4月 1日	
					（腹前）第7号	平成26年12月 1日	
					（腹前支器）第3号	平成27年12月 1日	
					（胃瘻造）第34号	平成27年 5月 1日	
					（輸血Ⅱ）第26号	平成27年 3月 1日	
					（輸適）第22号	平成27年 3月 1日	
					（造設前）第2号	平成24年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第34号	令和元年 8月 1日	
					（酸単）第17897号	令和 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.32円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
126	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	平成18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
					（診療録２）第93号	令和 3年 7月 1日	
					（特施）第45号	平成29年 8月 1日	病棟名:A3 病床種別:精神 区分:１５対１入院基本料 病床数:33
					（看配）第186号	平成18年 4月 1日	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
					（看補）第186号	令和 4年 9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: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
					（療）第42号	平成18年 5月 1日	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㎡
					（精合併加算）第7号	平成20年 4月 1日	
					（依存管理）第1号	平成22年 8月 1日	
					（患サポ）第66号	平成29年 6月 1日	
					（精救急受入）第1号	平成24年 4月 1日	
					（データ提）第87号	令和 4年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（精療）第16号	平成26年 4月 1日	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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（食）第330号 （Ｃ・Ｍ）第146号 （精）第24号 （ショ小）第16号 （デ大）第12号 （医療保護）第10号 （酸単）第17899号	平成14年10月 1日 平成31年 3月 1日 平成14年11月 1日 令和 5年 3月 1日 平成14年11月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟名:精神療養病棟２病棟 病床数:50 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 専用施設の面積:228.2㎡ 専用施設の面積:442.83㎡ 患者１人当たりの面積:22.14㎡ 専用施設の面積:401.5㎡ 患者１人当たりの面積:6.3㎡ 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　120 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
127	011 765.8 市医765	クリニックひろと	〒781－0270 高知市長浜４８２３ 088-841-2327　　(088-837-2112)	一般　19	(時間外１）第30号 (診入院）第324号	平成24年 4月 1日 令和 4年10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
					(がん指）第60号 (肝炎）第19号 (Ｃ・Ｍ）第73号	平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ⅲ）第12号 (運Ⅱ）第165号	平成20年 4月 1日 平成26年 2月 1日	初期加算届出:無
					(呼Ⅰ）第62号	平成26年 2月 1日	初期加算届出:無
					(導入１）第33号 (酸単）第17900号	平成30年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.21円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
128	011 767.4 市医767	医療法人　ひなぎく会　こんどうクリニック	〒781－0804 高知市日の出町１番１１号 088-883-7333　（088-883-8969）	一般 一般　19	（時間外１）第4号 （診入院）第277号 （診入帰）第4号 （運Ⅰ）第125号 （酸単）第17901号	平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 5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 看護配置加算:看護配置加算２ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算２ 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 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 初期加算届出:有 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.38円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.67円
129	011 768.2 市医768	きたむら心臓血管外科内科	〒781－0014 高知市薊野南町２８－４５ 088-845-6711　（088-845-6511）	一般 一般	（時間外１）第59号 （がん指）第304号 （外後発使）第150号 （ペ）第50号 （酸単）第17902号	平成24年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成15年 2月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.83円
130	011 773.2 市医773	依光内科クリニック	〒780－0051 高知市愛宕町１丁目２－２２ 088-826-7050　（088-826-7052）		（がん指）第27号 （検Ⅰ）第66号 （酸単）第17903号	平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
131	011 778.1 市医778	あさひ石川クリニック	〒780－0937 高知市中須賀町１０７ 088-822-8862　（088-822-8864）	一般　18	（時間外１）第28号	平成24年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
132	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	平成24年 4月 1日 令和 4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
					(食）第367号	平成20年 5月 1日	
					(がん指）第192号	平成29年 5月 1日	
					(電情）第49号	令和 3年 1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
					(Ｃ・Ｍ）第82号	令和 5年 6月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(人工腎臓）第4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4号	平成30年 4月 1日	
					(透析水）第8号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢）第10号	平成28年 5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
					(酸単）第17904号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
133	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 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4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
134	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 （がん指ニ）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
135	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	
136	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17905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 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
137	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17906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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
138	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
139	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17907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 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
140	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
141	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ェア３Ｆ 088-878-7335　　(088-878-7533)		（遠隔持陽）第24号	令和 2年 7月 1日	
142	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ェア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17908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 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
143	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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
144	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２１２５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	平成31年 4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
					（外来環２）第37号	平成30年10月 1日	
					（歯特連）第5号	令和 4年 4月 1日	
					（一般入院）第224号	令和 4年10月 1日	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 ＡＤＬ維持向上等体制加算:加算
					（結核入院）第180号	令和 4年10月 1日	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
					（精神入院）第194号	令和 3年12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:１３対１入院基本料
					（急充実）第1号	令和 4年10月 1日	精神科充実体制加算:有
					（救急医療）第34号	令和 2年 4月 1日	
					（超急性期）第1号	平成20年 4月 1日	
					（診療録１）第10号	平成26年 4月 1日	
					（事補１）第10号	令和 2年 4月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:１５対１補助体制加算 ② 50対１、75対１又は100対１に限り算定できる病床　配置基準:５０対１補助体制加算
					（急性看補）第14号	令和 4年12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: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
					（看夜配）第7号	令和 5年 6月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：12対１　配置加算１
					（看補）第262号	平成27年 1月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							病棟種別: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
					（療）第36号	平成25年 6月 1日	
							病棟数:18 病床数:442 病室の総面積：4639.39㎡ １床当たり病床面積：10.49㎡
					（重）第36号	平成25年 6月 1日	
							個室:29 ２人部屋:0
					（無菌１）第2号	平成24年 4月 1日	
					（無菌２）第2号	平成24年 4月 1日	
					（緩診）第1号	平成23年 2月 1日	
					（精応）第8号	平成24年 4月 1日	
					（精入学）第6号	平成24年 4月 1日	
							病棟数:1 病床数:44
					（精合併加算）第22号	平成31年 4月 1日	
					（精リエ）第5号	令和 4年 6月 1日	
					（摂食障害）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（栄養チ）第4号	平成22年 6月 1日	
					（医療安全１）第8号	平成30年 4月 1日	
							医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１ 届出区分：医療安全対策加算１
					（感染対策１）第1号	令和 4年 4月 1日	
							指導強化加算
					（患サポ）第38号	平成24年 4月 1日	
					（重症初期）第3号	令和 4年 6月 1日	
					（報告管理）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（褥瘡ケア）第2号	平成19年 1月 1日	
					（ハイ妊娠）第3号	平成20年 4月 1日	
					（ハイ分娩）第4号	平成20年 4月 1日	
					（精救急受入）第6号	平成24年 5月 1日	
					（呼吸チ）第4号	令和 5年 4月 1日	
					（術後疼痛）第2号	令和 4年10月 1日	
					（後発使１）第52号	令和 4年 4月 1日	
					（病棟薬１）第38号	令和 4年12月 1日	
					（データ提）第19号	平成24年10月 1日	
							データ提出加算２・データ提出加算４　イ（医療法上の許可病床数が200床以上） データ提出加算２

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:20床
					（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:18床
					（新１）第9号	令和 2年 4月 1日	
					（新回復）第1号	平成27年 2月 1日	
					（一類）第1号	平成17年 5月 1日	
							病棟数:1棟 病床数:2床
					（小入２）第1号	令和 4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）
					（看処遇７３）第1号	令和 4年10月 1日	
					（食）第346号	平成17年 2月26日	
					（外栄食指）第8号	令和 4年 4月 1日	
					（がん専栄）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（遠隔ペ）第5号	令和 2年 4月 1日	
					（糖管）第2号	平成20年 4月 1日	
					（がん疼）第7号	平成22年 4月 1日	
					（がん指イ）第1号	令和 4年10月 1日	
					（がん指ロ）第4号	平成26年 4月 1日	
					（がん指ハ）第2号	平成26年 4月 1日	
					（がん指ニ）第2号	令和 2年 6月 1日	
					（外緩）第1号	平成24年 4月 1日	
					（移植管臓）第1号	平成26年 4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
					（移植管造）第1号	令和 3年 4月 1日	
					（糖防管）第14号	平成24年 4月 1日	
					（乳腺ケア）第8号	平成30年 4月 1日	
					（婦特管）第16号	令和 2年 9月 1日	
					（一妊管）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（生補管１）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨管１）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継３）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（下創管）第16号	令和 4年 9月 1日	
					（トリ）第7号	平成25年 5月 1日	
					（放射診）第2号	平成25年 6月 1日	
					（外化診１）第10号	令和 4年 4月 1日	
					（外化連）第10号	令和 4年 4月 1日	
					（ニコ）第3号	平成29年 7月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（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	平成22年 4月 1日	
					（こ連指Ⅱ）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（薬）第109号	平成22年 4月 1日	
					（電情）第1号	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	平成20年 4月 1日	
					（機安２）第2号	平成20年 4月 1日	
					（機安歯）第2号	平成20年 4月 1日	
					（精退共）第6号	令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分:精神科退院時共同指導料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	平成18年 4月 1日	
					（重患搬）第1号	令和 4年10月 1日	
					（在看）第16号	令和 5年 6月 1日	
					（在電場）第2号	令和元年 6月 1日	
					（持血測１）第2号	平成26年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					（持血測２）第4号	令和 4年 2月 1日	
					（遺伝検）第6号	平成30年 1月 1日	
					（骨残測）第1号	平成30年 4月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第3号	令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					（がんプロ）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（先代異）第2号	令和 2年 4月 1日	
					（抗ＨＬＡ）第1号	平成30年 4月 1日	
					（ＨＰＶ）第6号	平成26年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（ウ細多同）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（検Ⅰ）第107号	平成20年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第36号	平成22年 1月 1日	
					（遺伝カ）第3号	平成30年11月 1日	
					（遺伝腫カ）第1号	令和 2年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（血内）第2号	平成20年 4月 1日	
					（歩行）第25号	平成28年 4月 1日	
					（胎心エコ）第4号	平成30年 4月 1日	
					（ヘッド）第4号	平成24年 4月 1日	
					（コン１）第21号	平成29年 4月 1日	
					（小検）第7号	平成26年 5月 1日	
					（誘発）第1号	平成22年 4月 1日	
					（画２）第35号	平成30年 8月 1日	
					（遠画）第2号	平成17年12月 1日	送受信区分:受信側
					（ポ断コ複）第2号	平成29年 4月 1日	計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出：ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影
					（Ｃ・Ｍ）第22号	平成30年 8月 1日	撮影に使用する機器：６４列以上のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：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）
					（冠動Ｃ）第7号	平成27年 4月 1日	
					（心臓Ｍ）第3号	平成27年 4月 1日	
					（乳房Ｍ）第5号	令和 3年 3月 1日	
					（小児Ｍ）第3号	平成30年 8月 1日	
					（抗悪処方）第2号	平成22年 4月 1日	
					（外化１）第5号	平成20年 4月 1日	専用病床数:35床
					（菌）第9号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:18.49㎡
					（心Ｉ）第3号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（脳Ｉ）第68号	令和 3年 4月 1日	初期加算届出:無
					（運Ｉ）第75号	令和 3年 4月 1日	初期加算届出:無
					（呼Ｉ）第55号	令和 3年 4月 1日	初期加算届出:無
					（歯リハ２）第16号	平成26年 4月 1日	
					（児春専）第1号	平成28年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　131 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（療活継）第10号	令和 4年11月 1日	
					（抗治療）第3号	平成24年 4月 1日	
					（医療保護）第22号	平成24年 4月 1日	
					（医処休）第1号	平成27年 4月 1日	
					（医処外）第1号	平成27年 4月 1日	
					（医処深）第1号	平成27年 4月 1日	
					（エタ甲）第5号	平成17年 3月 1日	
					（エタ副甲）第3号	平成17年 3月 1日	
					（人工腎臓）第33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31号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第34号	平成30年 4月 1日	
							透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（移後拒）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（口腔粘膜）第66号	平成30年 5月 1日	
					（う蝕無痛）第12号	平成20年 4月 1日	
					（歯ＣＡＤ）第78号	平成26年 4月 1日	
					（セ節）第2号	平成30年 4月 1日	
					（組再乳）第2号	平成26年 4月 1日	
							組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建
					（緊整固）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（同種）第1号	平成29年 5月 1日	
					（椎酵注）第3号	令和 2年 4月 1日	
					（内脳腫）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（脊刺）第9号	平成17年 2月26日	
					（仙神交便）第4号	令和 4年 9月 1日	
					（角結悪）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（緑内眼ド）第9号	令和 4年 4月 1日	
					（緑内ne）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（経内鼓）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（内鼻Ｖ腫）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（鏡咽悪）第2号	令和 4年 7月 1日	
							鏡視下咽頭悪性腫瘍手術（軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。）
					（内下）第1号	平成28年 4月 1日	
					（乳腺ガ）第1号	平成30年 4月 1日	
					（乳セ１）第1号	平成22年 4月 1日	
							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
					（乳腫）第2号	平成28年 4月 1日	
					（ゲル乳再）第2号	平成26年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一期的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二次再建
					（胸腔縦悪支）第3号	令和 5年 6月 1日	
					（胸腔縦支）第3号	令和 5年 6月 1日	
					（胸腔肺悪区）第3号	令和 5年 4月 1日	
					（胸腔肺悪）第3号	令和 5年 4月 1日	
					（胸腔形成）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（穿瘻閉）第3号	平成30年 4月 1日	
					（経特）第4号	令和 2年 4月 1日	
					（胸腔弁形）第2号	令和 3年12月 1日	
					（胸腔下置）第2号	令和 3年12月 1日	
					（カ大弁置）第2号	平成26年12月 1日	
							緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:50例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:42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:57例 冠動脈に関する血管内治療:401例 経食道心エコー検査:224例
					（経僧帽）第1号	令和元年 5月 1日	
					（不整胸腔）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（不整経カ）第2号	令和 3年 4月 1日	
					（経中）第4号	令和 2年 3月 1日	
					（ペ）第55号	平成17年 2月26日	
					（ペリ）第3号	平成30年 4月 1日	
					（両ペ静）第2号	平成18年 4月 1日	
					（除静）第3号	平成17年 2月26日	
					（両除静）第1号	平成20年 4月 1日	
							心臓電気生理学的検査　年間実施症例数:40 　うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:11 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:69 ペースメーカー移植術の実施症例数:33
					（大）第19号	平成17年 2月26日	
					（経循補）第1号	平成30年 4月 1日	
					（腹リ傍側）第1号	令和 4年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（腹小切）第1号	平成26年 4月 1日	
					（内胃切）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（腹胃切支）第4号	令和 5年 1月 1日	
					（腹側胃切支）第4号	令和 5年 5月 1日	
					（腹胃全）第3号	令和 5年 5月 1日	
					（腹胃縮）第1号	令和 2年10月 1日	
							区分番号「K647-2」等に掲げる手術:56例
					（バ経静脈）第3号	平成30年 4月 1日	
					（腹胆床）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（胆腫）第1号	平成28年 4月 1日	
					（胆）第7号	平成24年12月 1日	
					（腹肝）第1号	平成28年 4月 1日	
							部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、１区域切除（外側区域切除を除く。）、２区域切除及び３区域切除以上のもの
					（膵石破）第2号	平成26年 4月 1日	
					（腹膵腫瘍）第3号	平成30年 4月 1日	
					（腹膵切）第2号	平成24年 4月 1日	
					（早大腸）第4号	平成24年 4月 1日	
					（腹結悪支）第1号	令和 5年 2月 1日	
					（内小ポ）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（腹直腸切支）第3号	令和 4年 8月 1日	
					（腎植）第1号	平成20年 4月 1日	
					（生腎）第1号	平成20年 4月 1日	
					（膀胱ハ間）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（腹膀）第3号	平成24年 4月 1日	
					（腹小膀悪）第3号	平成26年 4月 1日	
					（膀形埋嚢）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（精精採）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（腹前）第10号	平成31年 2月 1日	
					（腹前支器）第5号	令和 4年 8月 1日	
					（腹仙骨固）第2号	令和 2年12月 1日	
					（腹仙骨固支）第2号	令和 5年 3月 1日	
					（腹膣子内支）第2号	令和 4年12月 1日	
					（腹瘢修）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（胎羊）第2号	平成30年 4月 1日	
					（体膜肺）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（医手休）第1号	平成27年 4月 1日	
					（医手外）第1号	平成27年 4月 1日	
					（医手深）第1号	平成27年 4月 1日	
					（胃瘻造）第16号	平成26年 4月 1日	
					（乳切遺伝）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（子宮附遺伝）第4号	令和 4年 4月 1日	
					（周栄管）第2号	令和 4年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（輸血Ｉ）第4号 （輸適）第33号 （コ体充）第3号 （造設前）第5号 （胃瘻造嚥）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17909号	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 5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:0.07円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.28円
145	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17910号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
146	011 818.5 市医818	小林レディスクリニック	〒780－8018 高知市竹島町１３番地１うしおえメディカルビル・イーア３階 088-805-1777　　(088-805-1778)		（婦特管）第14号 （一妊管）第7号 （がん指）第123号 （ＨＰＶ）第13号	令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8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）

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4日 作成　　135 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
147	011 824.3 市医824	こうせいこどもクリニック	〒781－8121 高知市葛島２丁目６番３０号 088-861-0753　（088-861-0777）		（外来感染）第2号 （連携強化）第1号 （酸単）第17911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	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
148	011 825.0 市医825	高知ファミリークリニック	〒780－8074 高知市朝倉横町２３番７－１０号 088-844-3339　（088-844-3338）	一般 一般　19	（時間外１）第46号 （診入院）第301号 （ハイ妊娠）第15号 （食）第372号 （乳腺ケア）第10号 （婦特管）第5号 （ハイⅠ）第6号 （ハイ妊連１）第4号 （酸単）第18170号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成18年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
149	011 829.2 市医829	クリニック　地球３３番地	〒780－0056 高知市北本町４丁目４－６１ 088-880-0733　（088-861-0733）		（時間外２）第41号 （がん指）第106号 （肝炎）第6号 （検Ⅰ）第92号	平成22年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
150	011 834.2 市医834	大﨑眼科	〒780－8061 高知市朝倉甲６０－１ 088-840-0231　（088-840-0258）		（コン１）第48号 （外後発使）第181号	平成29年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算３
151	011 836.7 市医836	おがわハートクリニック	〒780－8040 高知市神田８４０番地１ 088-805-0810　（088-831-1800）		（ニコ）第24号 （がん指）第16号 （酸単）第17912号	平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
152	011 837.5 市医837	まつもとデイクリニック	〒781－0088 高知市北久保２－３９ 088-880-0533　（088-885-3088）		（情報通信）第33号 （酸単）第17913号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円
153	011 838.3 市医838	うしおえ太陽クリニック	〒780－8018 高知市竹島町１３－１うしおえメディカルビル　イーア２Ｆ 088-805-0070　（088-805-0072）		（脳Ⅲ）第83号 （運Ⅱ）第127号	平成21年 5月 1日 平成21年 5月 1日	
154	011 840.9 市医840	たかさきクリニック 胃腸科内科	〒780－0072 高知市杉井流２番３２号 088-885-6200　（088-885-6201）		（外来感染）第41号 （連携強化）第16号 （サ強化）第3号 （がん指）第125号 （地連計）第10号 （酸単）第17914号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
155	011 841.7 市医841	ここからクリニック	〒780－8083 高知市鵜来巣１１番３８－１０号 あさくらメディカルビル３Ｆ 088-850-7877		（がん指）第315号 （神経）第2号	令和 5年 3月 1日 平成20年 4月 1日	
156	011 842.5 市医842	つねまつ内科	〒781－5103 高知市大津乙１０４１番４ 088-866-5055　（088-866-8011）		（ニコ）第27号 （がん指）第38号	平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日	
157	011 843.3 市医843	かわむらクリニック 整形外科	〒780－0072 高知市杉井流１番５号 088-885-3700　（088-885-3701）		（小運指管）第6号 （運Ⅱ）第110号 （酸単）第17915号	令和 2年 4月 1日 平成19年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
158	011 844.1 市医844	さわだ耳鼻咽喉科・眼科	〒780－0965 高知市福井町１７３４番地５ 088-825-1131　（088-825-1138）		（外来感染）第8号 （短手１）第11号 （補聴）第6号 （コン１）第55号	令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 1月 1日 平成29年 4月 1日	
159	011 845.8 市医845	まなべ小児科・循環器科クリニック	〒781－0015 高知市薊野西町３丁目８番１１号 088-846-5526　（088-846-5527）		（機能強化）第97号 （小か診２）第1号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
160	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	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	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
161	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17916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 5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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
162	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17917号	平成23年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
163	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２０２７－３ 088-894-6611　　(088-894-6612)	療養　40	（療養入院）第54号	令和 2年10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
					（診療録１）第9号	平成26年 4月 1日	
					（事補１）第40号	令和 4年 4月 1日	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:７５対１補助体制加算
					（療養１）第68号	令和 2年 6月 1日	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㎡
					（感染対策３）第4号	令和 4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20号	平成24年 4月 1日	
					（データ提）第28号	平成30年 4月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算２
					（入退支）第30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: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
					（認ケア）第14号	令和 2年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							認知症ケア加算区分:加算２
					（地包ケア１）第27号	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: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
					（食）第153号	平成17年 7月 1日	
					（二骨継２）第7号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継３）第6号	令和 4年 4月 1日	
					（下創管）第7号	令和 4年 9月 1日	
					（がん指）第196号	平成29年 6月 1日	
					（薬）第119号	平成22年 5月 1日	許容病床数：30床
					（地連計）第11号	平成28年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第101号	平成26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
					（脳Ｉ）第72号	令和 4年 9月 1日	初期加算届出:有
					（運Ｉ）第39号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第17918号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.32円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.49円
164	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	令和 4年 8月 1日	
					（時間外２）第174号	平成28年 5月 1日	
					（ニコ）第45号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第257号	令和元年 8月 1日	
					（電情）第55号	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
					（在医総管）第174号	平成28年 5月 1日	
					（酸単）第17919号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
165	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 （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17920号	令和 4年 4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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.05円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　141 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
166	011 859.9 市医859	リハビリテーション病院　すこやかな杜	〒781－0311 高知市春野町芳原字北東原１３１６番１ 088-837-2345　　(088-837-2227)	一般　60	（感染対策３）第18号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（患サポ）第77号	令和元年 5月 1日	
					（データ提）第53号	平成30年10月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第64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:無 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:3棟 「イ　一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:60床
					（認ケア）第60号	令和 2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
					（回２）第7号	令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:21床
					（食）第365号	平成19年12月 1日	
					（ニコ）第79号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第233号	平成31年 2月 1日	
					（電情）第45号	令和 2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
					（検Ｉ）第99号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第138号	平成29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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4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
					（脳Ⅰ）第31号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第1号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第17921号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
167	011 861.5 市医861	みなみが丘ポラリスクリニック	〒781－0314 高知市春野町南ケ丘１丁目４－１ 088-841-3880		（情報通信）第26号	令和 4年11月 1日	
					（機能強化）第118号	令和 4年 4月 1日	
					（時間外２）第107号	平成22年 4月 1日	
					（地包加）第69号	令和 3年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算１
					（ニコ）第71号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第62号	平成22年 5月 1日	
					（在医総管）第179号	平成29年10月 1日	
					（外後発使）第147号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２
					（酸単）第17922号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
168	011 862.3 市医862	塩見整形外科	〒781－0253 高知市瀬戸南町１丁目２番３０号 088-842-2256　　(088-842-2257)		（がん指）第317号	令和 5年 4月 1日	
					（運Ⅱ）第125号	平成24年 4月 1日	
					（酸単）第17923号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
169	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	令和 4年 4月 1日	
					（時間外１）第45号	平成24年 4月 1日	
					（がん疼）第42号	平成24年 4月 1日	
					（支援診２）第22号	令和 4年10月 1日	
					（在緩診実）第1号	平成28年 4月 1日	
					（がん指）第1号	平成22年 4月 1日	
					（電情）第22号	平成28年 9月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（在医総管）第112号	平成21年 2月 1日	
					（在総）第71号	平成21年 2月 1日	
					（在看）第15号	令和 5年 4月 1日	
					（訪看専）第2号	令和 5年 4月 1日	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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
170	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17924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 5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１２の５・勤務態様１:常勤 初期加算届出:有 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.36円
171	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17925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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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	011 872.2 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17926号	令和 5年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	持続血糖測定器加算 持続血糖測定器加算 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
173	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17927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 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
174	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）		（ショ小）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㎡
175	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	
176	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17928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 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
177	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
178	011 882.1 市医882	うえたクリニック	〒780－0071 高知市高埇１３番１４号 088-885-0038　（088-885-0018）		（外来感染）第9号 （酸単）第17929号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
179	011 883.9 市医883	かりた耳鼻咽喉科	〒780－8040 高知市神田１０４１－１ 088-834-3387　（088-834-3389）		（酸単）第17930号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4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	011 884.7 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	
181	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	
182	011 888.8 市医888	うぐるす内科クリニック	〒780－8083 高知市鵜来巣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 （ニコ）第85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29年 7月 1日 平成31年 4月 1日	
183	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17931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 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算３ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
184	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 高知市札場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17932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 5年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
185	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17933号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.83円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
186	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 （在医総管）第135号	平成28年11月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 9月 3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
187	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）		（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17934号	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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
188	011 899.5 市医899	くすのせクリニック	〒780－0965 高知市福井町８１１－１ 088-872-2121　（088-821-6363）		（時間外２）第156号 （在医総管）第134号	平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日	
189	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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
190	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）
191	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	
192	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17935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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
193	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17936号	平成26年 7月21日 平成30年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
194	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17937号	平成29年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
195	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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
196	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　81 一般　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
					（障害入院）第50号	令和 4年10月 1日	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:有 看護補助加算（障害者施設等入院基本料の注９）：有 看護補助体制充実加算（障害者施設等入院基本料の注９）:有
					（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	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
					（療養１）第61号	平成27年 6月 1日	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㎡
					（療養２）第142号	令和 2年11月 1日	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２）第59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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（感染対策３）第11号	令和 4年 7月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					（後発使３）第30号	令和 4年 4月 1日	
					（データ提）第81号	令和 4年 1月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第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
					（認ケア）第65号	令和 3年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（食）第380号	平成27年 6月 1日	
					（ニコ）第124号	平成29年 7月 1日	
					（機安１）第39号	令和 3年 6月 1日	
					（歩行）第23号	平成27年 5月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第157号	令和 2年 3月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ｉ）第53号	平成27年 5月 1日	初期加算届出:有
					（運Ｉ）第103号	平成27年 5月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第68号	平成27年 5月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第17938号	令和 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.23円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.15円
197	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	令和 4年 4月 1日	
					（機能強化）第102号	令和 4年 4月 1日	
					（外来感染）第5号	令和 4年 4月 1日	
					（時間外１）第77号	平成27年 5月 1日	
					（がん疼）第57号	平成27年 5月 1日	
					（支援診２）第31号	令和 4年 8月 1日	
					（在医総管）第164号	平成27年 5月 1日	
					（在総）第109号	平成27年 5月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
198	011 931.6 市医931	レディスクリニック コスモス	〒780－0072 高知市杉井流６番２７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17939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	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） 平成27年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
199	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ＣＥＮＴＲＯ２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17940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 5年 4月 1日	初期加算届出:有 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　151 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
200	011 934.0 市医934	近森リハビリテーション病院	〒780－0843 高知市廿代町２番２２号 088-822-5231　　(088-822-8456)	療養　　180	（診療録１）第19号 （医療安全１）第52号 （感染対策３）第31号 （データ提）第42号 （入退支）第60号 （認ケア）第28号 （回１）第6号 （食）第381号 （二骨継２）第6号 （電情）第61号 （在医総管）第167号 （Ｃ・Ｍ）第132号	平成27年 8月29日 平成27年 8月29日 令和 4年 9月 1日 平成27年 8月29日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成27年 8月29日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 8月29日 平成29年 5月 1日	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 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:無 「ロ　療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:4棟 「ロ　療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:180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１ 病棟種別:療養 病床数:45床 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:45床 体制強化加算:体制強化加算１ 病棟種別:療養 病床数:45床 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:45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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（脳Ｉ）第56号 （運Ｉ）第106号 （呼Ｉ）第69号 （酸単）第17941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 5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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.13円
201	011 935.7 市医935	さくら眼科	〒780－8083 高知市鵜来巣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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
202	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　44 療養　56	（一般入院）第237号	令和元年 8月 1日	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
					（診療録１）第21号	平成28年 1月30日	
					（療）第70号	平成28年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積：365.76㎡ １床当たり病床面積：11.79㎡
					（医療安全１）第53号	令和元年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１ 届出区分：医療安全対策加算１
					（患サポ）第61号	平成28年 1月30日	
					（データ提）第43号	平成28年 1月30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
					（入退支）第61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 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
					（認ケア）第26号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（回５）第3号	令和 5年 4月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病床数:56床
					（地包ケア２）第31号	令和 4年10月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　154 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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
					（食）第382号	平成28年 1月30日	
					（二骨継２）第21号	令和 4年10月 1日	
					（二骨継３）第28号	令和 4年10月 1日	
					（支援病３）第17号	令和 4年10月 1日	
					（脳Ⅰ）第57号	平成28年 1月30日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第108号	平成28年 1月30日	初期加算届出:有
					（酸単）第17942号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.07円
203	011 937.3 市医937	高知市土佐山へき地診療所	〒781－3221 高知市土佐山桑尾１８４２番地２ 088-895-2636　（088-895-2636）		（ニコ）第137号	平成29年 7月 1日	
					（電情）第46号	令和 2年12月 1日	届出を行う点数:検査･画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（酸単）第17943号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.21円
204	011 938.1 市医938	一宮きずなクリニック	〒781－8132 高知市一宮東町５丁目５番１３号 088-846-2221　（088-846-2210）		（遺伝検）第4号	平成29年11月 1日	
					（酸単）第17944号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
205	011 939.9 市医939	お日さまクリニック	〒781－0082 高知市南川添２３番７号 088-855-7233　（088-855-7221）		（機能強化）第122号	令和 4年 4月 1日	
					（時間外２）第175号	平成28年 9月20日	
					（地包加）第41号	平成28年 9月20日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算２
					（ニコ）第138号	平成29年 7月 1日	
					（地連計）第21号	平成28年 9月20日	
					（在医総管）第175号	平成28年 9月20日	
					（酸単）第17945号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
206	011 940.7 市医940	こどもクリニックケロちゃん	〒780－8083 高知市鵜来巣１１番３８－１０号 あさくらメディカルビル２Ｆ 088-850-0415　　(088-850-0417)		（酸単）第17946号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
207	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	
208	011 944.9 市医944	森本眼科内科	〒780－0817 高知市中宝永町７－２１ 088-883-5382　　(088-883-5668)		（コン１）第63号	平成29年 1月 1日	
209	011 945.6 市医945	万々クリニック	〒780－0971 高知市南万々１１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17947号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
210	011 946.4 市医946	山下脳神経外科	〒780－0942 高知市南元町３丁目１３番地 088-825-2060　　(088-825-3360)		（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17948号	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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　156 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
211	011 947.2 市医947	特定医療法人竹下会 竹下病院	〒780－0863 高知市与力町３番８号 088-822-2371　　(088-822-2375)	一般 一般　　76	（機能強化）第130号 （一般入院）第239号	令和 4年 4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:38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
					（障害入院）第46号	令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:38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 看護補助体制充実加算（障害者施設等入院基本料の注９）:有
					（診療録２）第64号 （特施）第44号	平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日	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:38
					（重）第46号	令和元年 7月 1日	個室:2
					（医療安全２）第68号 （感染対策３）第21号	令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（患サポ）第67号 （データ提）第49号	平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算２
					（入退支）第77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 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					（認ケア）第87号	令和 5年 1月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第9号	令和 2年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　157 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（地包ケア１）第15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: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384号	平成29年 6月 1日	
					（糖管）第33号	平成29年 6月 1日	
					（糖防管）第24号	平成29年 6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
					（婦特管）第10号	令和 2年10月 1日	
					（がん指）第200号	平成29年 6月 1日	
					（地連計）第25号	平成29年 6月 1日	
					（機安１）第35号	平成29年 6月 1日	
					（支援病３）第19号	令和 4年10月 1日	
					（在医総管）第187号	平成31年 1月 1日	
					（遠隔持陽）第35号	令和 5年 2月 1日	
					（ＨＰＶ）第31号	平成29年 6月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（検Ⅰ）第133号	平成29年 6月 1日	
					（検Ⅱ）第54号	平成29年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第136号	平成29年 6月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅱ）第186号	平成30年 5月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第140号	令和 2年10月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第74号	平成29年 6月 1日	初期加算届出:有
					（エタ副甲）第6号	平成29年 6月 1日	
					（人工腎臓）第34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32号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第32号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4日 作成　　158 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							慢性維持透析濾過加算
					（肢梢）第28号	平成29年 6月 1日	
							下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（胃瘻造）第48号	平成29年 6月 1日	
					（輸血Ⅱ）第28号	平成29年 6月 1日	
					（酸単）第17949号	令和 5年 4月 1日	
							ＬＧＣ　算定単価:0.32円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.34円
212	011 949.8 市医949	島崎クリニック	〒781－8010 高知市桟橋通二丁目１２番５号 088-833-3344　（088-833-3345）		（機能強化）第124号	令和 4年 4月 1日	
					（外来感染）第29号	令和 4年 4月 1日	
					（時間外１）第85号	平成29年 9月 1日	
					（地包加）第42号	平成30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
					（がん疼）第66号	平成29年 9月 1日	
					（下創管）第27号	令和 5年 5月 1日	
					（ニコ）第141号	平成30年 7月 1日	
					（がん指）第203号	平成29年 9月 1日	
					（電情）第48号	令和 2年12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
					（禁煙シ指）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（在医総管）第178号	平成29年 9月 1日	
					（脳Ⅲ）第138号	令和 2年10月 1日	
							初期加算届出:無
					（酸単）第17950号	令和 5年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
213	011 950.6 市医950	みちなか整形外科クリニック	〒780－0965 高知市福井町８１１番地１ 088-855-5888　（088-855-5222）		（時間外２）第177号	平成29年10月 1日	
					（運Ⅰ）第118号	平成29年10月 1日	
214	011 954.8 市医954	さとう整形外科・手のクリニック	〒781－0081 高知市北川添２０番１５号 088-804-1188　（088-804-1356）		（運Ⅰ）第144号	令和 3年 9月 1日	
							初期加算届出:無
					（酸単）第17951号	令和 5年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　159 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
215	011 955.5 市医955	高知中央クリニック	〒780－0072 高知市杉井流１４番１５号 088-802-7007　　(088-802-7008)		（情報通信）第9号 （時間外２）第179号 （ニコ）第146号 （在医総管）第200号 （小検）第11号 （誘発）第3号 （酸単）第17952号	令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 3日 令和元年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年 9月 3日 平成30年 9月 3日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.08円
216	011 957.1 市医957	にしの内科クリニック循環器・心臓内科	〒780－8015 高知市百石町二丁目２９番１６号 088-855-5524　　(088-855-5529)		（ニコ）第150号 （がん指）第234号 （電情）第47号 （遠隔持陽）第14号 （酸単）第17953号	令和元年 7月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
217	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６３－１１号 088-822-1201　　(088-822-1056)	一般　402	（一般入院）第260号	令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:372床 区分:急性期一般入院料１
					（急充実）第2号	令和 4年10月 1日	
					（救急医療）第22号	令和 2年 4月 1日	
					（超急性期）第6号	令和元年 5月 6日	
					（診療録１）第27号	令和元年 5月 6日	
					（事補１）第33号	令和元年 7月 1日	一般病床数:402床
					（急性看補）第47号	令和 5年 4月 1日	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
					（看夜配）第13号	令和 4年10月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：12対１　配置加算１
					（療）第74号	令和元年 5月 6日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:26 病室の総面積：283.94㎡ １床当たり病床面積：10.9㎡
					（重）第45号	令和元年 5月 6日	個室:23 ２人部屋:4
					（無菌１）第3号	令和元年 6月 1日	
					（栄養チ）第28号	令和元年 5月 6日	
					（医療安全１）第61号	令和元年 5月 6日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１ 届出区分：医療安全対策加算１
					（感染対策１）第4号	令和 4年 4月 1日	指導強化加算
					（患サポ）第78号	令和元年 5月 6日	
					（重症初期）第2号	令和 4年 6月 1日	
					（報告管理）第7号	令和 5年 1月 1日	
					（褥瘡ケア）第6号	令和元年 5月 6日	
					（ハイ妊娠）第18号	令和元年 5月 6日	
					（ハイ分娩）第9号	令和元年 5月 6日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（呼吸チ）第3号	令和元年 5月 6日	
					（後発使１）第72号	令和 4年11月 1日	
					（病棟薬１）第36号	令和 4年 4月 1日	
					（データ提）第67号	令和元年 5月 6日	
							データ提出加算２・データ提出加算４　イ（医療法上の許可病床数が200床以上）
					（入退支）第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）を算定する病棟数:9棟 ④イ　一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数:372床 ⑥イ　一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病棟数: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	令和元年 5月 6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
					（ハイケア２）第7号	令和 5年 4月 1日	
							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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（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	
					（がん指ロ）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	
					（二骨管１）第15号	令和 4年10月 1日	
					（二骨継３）第37号	令和 5年 3月 1日	
					（下創管）第14号	令和 4年 9月 1日	
					（トリ）第11号	令和元年 5月 6日	
					（放射診）第3号	令和 5年 4月 1日	
					（外化診１）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（外化連）第12号	令和 4年 4月 1日	
					（ニコ）第155号	令和元年 5月 6日	
					（両立支援）第2号	令和 3年 2月 1日	
					（開）第15号	令和元年 5月 6日	
					（がん計）第11号	令和元年 5月 6日	
					（薬）第157号	令和元年 5月 6日	
					（電情）第33号	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	令和元年 5月 6日	
					（在看）第11号	令和 3年 2月 1日	
					（持血測１）第6号	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
					（ＢＲＣＡ）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
					（ＨＰＶ）第35号	令和元年 5月 6日	
							ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（検Ⅰ）第137号	令和元年 5月 6日	
					（検Ⅳ）第10号	令和 4年 1月 1日	
					（歩行）第35号	令和 3年 4月 1日	
					（ヘッド）第7号	令和元年 5月 6日	
					（小検）第12号	令和 4年12月 1日	
					（画２）第37号	令和元年 5月 6日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（Ｃ・Ｍ）第153号	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：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）
					（冠動Ｃ）第22号	令和元年 5月 6日	
					（心臓Ｍ）第21号	令和 3年 6月 1日	
					（乳房Ｍ）第4号	令和元年 5月 6日	
					（小児Ｍ）第5号	令和 2年11月 1日	
					（抗悪処方）第10号	令和元年 5月 6日	
					（外化１）第23号	令和元年 5月 6日	専用病床数:10床
					（菌）第25号	令和元年 5月 6日	専用の部屋の面積:9.3㎡
					（心Ｉ）第12号	令和元年 5月 6日	初期加算届出:有
					（脳Ｉ）第65号	令和元年 5月 6日	初期加算届出:有
					（運Ｉ）第131号	令和元年 5月 6日	初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第78号	令和元年 5月 6日	初期加算届出:有
					（がんリハ）第17号	令和元年 5月 6日	
					（人工腎臓）第38号	令和元年 5月 6日	慢性維持透析を行った場合１
					（導入１）第40号	令和元年 5月 6日	
					（透析水）第36号	令和元年 5月 6日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（肢梢）第33号	令和元年 5月 6日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（セ節）第3号	令和 3年12月 1日	
					（組再乳）第5号	令和元年 5月 6日	組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建
					（緊整固）第3号	令和 4年11月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（自家）第3号	令和元年 5月 6日	
					（後縦骨）第6号	令和元年 5月 6日	
					（乳セ１）第11号	令和元年 5月 6日	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
					（乳セ２）第10号	令和元年 5月 6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
					（乳腫）第4号	令和元年 5月 6日	
					（ゲル乳再）第5号	令和元年 5月 6日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一期的再建 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	令和 4年 8月 1日	
					（胸腔縦支）第2号	令和 4年 8月 1日	
					（胸腔肺悪区）第2号	令和 4年 8月 1日	
					（胸腔肺悪）第2号	令和 4年 8月 1日	
					（穿瘻閉）第5号	令和元年10月 1日	
					（経特）第9号	令和 2年 4月 1日	
					（経中）第3号	令和元年 5月 6日	
					（ペ）第65号	令和元年 5月 6日	
					（ペリ）第4号	令和 2年 4月 1日	
					（除静）第7号	令和 4年 4月 1日	
					（大）第26号	令和元年 5月 6日	
					（経下肢動）第2号	令和 2年 5月 1日	
					（腹胃切支）第2号	令和元年 5月 6日	
					（腹側胃切支）第2号	令和元年 5月 6日	
					（腹胃全）第1号	令和元年 8月 1日	
					（腹肝）第8号	令和元年 5月 6日	部分切除及び外側区域切除
					（腹膵切）第8号	令和元年 5月 6日	
					（早大腸）第6号	令和元年 5月 6日	
					（腹直腸切支）第2号	令和 3年 8月 1日	
					（腹腎尿支器）第3号	令和元年 5月 6日	
					（腹膀）第6号	令和元年 5月 6日	
					（腹前）第11号	令和元年 5月 6日	
					（腹前支器）第4号	令和元年 5月 6日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4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
					（胃瘻造）第50号 （輸血Ⅰ）第7号 （貯輸）第4号 （造設前）第13号 （胃瘻造嚥）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 （悪病組）第7号 （酸単）第17954号	令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6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 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和元年 5月 6日 令和 5年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.08円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.03円
218	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17955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 令和 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
219	011 962.1 市医962	横田クリニック	〒780－0938 高知市旭駅前町５番地 088-824-3122　　(088-872-6985)		（がん指）第263号 （酸単）第17956号	令和元年11月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.83円
220	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
221	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 高知市鵜来巣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 令和 2年 5月 1日	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 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4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
222	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	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	
223	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）		（コン３）第2号	令和 3年 2月 1日	
224	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	
225	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17957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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
226	011 972.0 市医972	医療法人聖美会　ＪＯＥクリニック	〒780－0870 高知市本町三丁目１番１号　アイランドＩビル７Ｆ 088-802-3203　（088-802-3202）		（酸単）第17958号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
227	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17959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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.33円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
228	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	
229	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
230	011 976.1 市医976	泌尿器科・皮ふ科 かさはらクリニック	〒780－8083 高知市鵜来巣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17960号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
231	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
232	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 （ＨＰＶ）第37号 （酸単）第17961号	令和 5年 1月 5日 令和 5年 1月 5日 令和 5年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.24円
233	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18169号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
234	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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
235	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２２７３ 0887-23-3311　　(0887-24-2202)	療養　96	（療養入院）第189号 （療養改１）第12号 （食）第216号 （脳Ⅲ）第14号 （運Ⅱ）第128号 （酸単）第17962号	令和 4年 6月 1日 平成24年10月 1日 平成 2年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成21年 6月 1日 令和 5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１２）: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㎡ ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.2円
236	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２２６３ 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17963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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.06円
237	021 043.8 室医43	医療法人　若水会 むろとぴあ医院	〒781－7103 室戸市浮津６０－１ 0887-23-3993　　(0887-23-3995)		（ニコ）第109号 （がん指）第59号 （酸単）第17964号	平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
238	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17965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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
239	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17966号	平成29年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 令和 5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 病棟種別:精神 病床区分: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２ 専用施設の面積:267㎡ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.54円
240	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)		（酸単）第17967号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
241	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	令和 4年 8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 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
					（食）第391号	令和 4年 8月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第170号	令和 4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
					（脳Ⅲ）第145号	令和 4年 8月 1日	初期加算届出:無
					（運Ⅲ）第101号	令和 4年 8月 1日	初期加算届出:無
					（酸単）第17968号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
242	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	（一般入院）第1号	令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:130床 区分:急性期一般入院料１
					（結核入院）第4号	令和 4年10月 1日	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
					（精神入院）第195号	平成24年 9月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:１５対１入院基本料
					（救急医療）第29号	令和 2年 4月 1日	
					（超急性期）第11号	令和 4年11月 1日	
					（診療録１）第30号	令和 3年 8月 1日	
					（診療録２）第24号	平成24年 4月 1日	
					（事補１）第31号	令和 5年 4月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:１５対１補助体制加算
					（急性看補）第33号	令和 4年 8月 1日	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
					（看夜配）第15号	令和 4年10月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：16対１　配置加算１
					（看配）第245号	平成24年 9月 1日	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
					（看補）第261号	令和 4年 8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:2 病床数:90 基本料区分:精神入院

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　172 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（療）第60号	平成24年 9月 1日	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
					（重）第7号	平成26年 4月 1日	病棟数:5 病床数:202 病室の総面積：1895.2㎡ １床当たり病床面積：9.35㎡
					（精応）第7号	平成24年 9月 1日	個室:1 ２人部屋:2
					（精合併加算）第16号	平成24年 4月 1日	
					（医療安全１）第12号	平成31年 1月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１ 届出区分：医療安全対策加算１
					（感染対策１）第8号	令和 4年 4月 1日	指導強化加算
					（患サポ）第23号	平成24年 4月 1日	
					（ハイ妊娠）第7号	平成20年 4月 1日	
					（ハイ分娩）第10号	令和 3年 6月 1日	
					（精救急受入）第4号	平成24年 4月 1日	
					（後発使２）第63号	令和 5年 6月 1日	
					（データ提）第22号	平成26年 9月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　イ（医療法上の許可病床数が200床以上） データ提出加算２
					（入退支）第10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:無 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:無 ④イ　一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数: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:175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:175床
					（認ケア）第29号	平成29年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算１

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　173 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							加算区分:加算１
					（せん妄ケア）第21号	令和 2年 5月 1日	
					（精疾診）第5号	平成28年 8月 1日	
					（ハイケア１）第7号	令和 5年 5月 1日	
					（小入５）第7号	平成29年 9月 1日	
							病棟種別：一般 病棟種別：結核 病棟種別：精神
					（地包ケア２）第28号	令和 5年 2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: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 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４７）第2号	令和 4年10月 1日	
					（食）第4号	平成15年 4月 1日	
					（外栄食指）第5号	令和 2年 6月 1日	
					（がん専栄）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（がん疼）第13号	平成22年 4月 1日	
					（がん指イ）第16号	令和 4年 4月 1日	
					（がん指ロ）第15号	令和元年 9月 1日	
					（がん指ハ）第5号	平成28年 4月 1日	
					（乳腺ケア）第9号	平成30年 6月 1日	
					（婦特管）第23号	令和 2年10月 1日	
					（二骨管１）第16号	令和 4年12月 1日	
					（二骨継２）第24号	令和 4年12月 1日	
					（二骨継３）第31号	令和 4年12月 1日	
					（トリ）第13号	令和 4年 1月 1日	
					（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
					（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	
					（ハイＩ）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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（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	
							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
					（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	
							ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（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	
							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）
					（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	
					（抗悪処方）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	
							専用病床数:6床
					（菌）第11号	平成20年 4月 1日	
							専用の部屋の面積:12.61㎡
					（心Ⅰ）第11号	平成30年 5月 1日	
							初期加算届出:有
					（脳Ⅰ）第59号	平成28年 5月 1日	
							初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第89号	平成26年 1月 1日	
							初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第59号	平成24年 4月 1日	
							初期加算届出:有
					（がんリハ）第14号	平成29年 3月 1日	
					（療活環）第2号	令和 2年 4月 1日	
					（療活継）第7号	令和 4年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（精）第29号	平成24年 4月 1日	
							専用施設の面積:303.89㎡
					（ショ小）第15号	令和 3年11月 1日	
							専用施設の面積:270.86㎡ 患者１人当たりの面積:13.54㎡
					（デ小）第22号	令和 3年11月 1日	
							専用施設の面積:270.86㎡ 患者１人当たりの面積:9.02㎡
					（抗治療）第6号	平成29年 6月 1日	
					（医療保護）第21号	平成24年 4月 1日	
					（エタ甲）第8号	平成26年 4月 1日	
					（人工腎臓）第7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7号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第29号	平成28年 4月 1日	
							透析液水質確保加算
					（肢梢）第3号	平成28年 4月 1日	
							下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（緊整固）第4号	令和 4年12月 1日	
					（ペ）第63号	平成26年 1月 1日	
					（大）第24号	平成26年 1月 1日	
					（胃瘻造）第18号	平成26年 4月 1日	
					（造設前）第11号	平成28年 5月 1日	
					（胃瘻造嚥）第8号	平成26年 4月 1日	
					（麻管Ⅰ）第65号	平成28年 7月 1日	
					（酸単）第17969号	令和 5年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.17円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.27円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
243	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	平成30年 9月 1日	
					（療養入院）第162号	令和 2年 9月 1日	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
					（障害入院）第47号	平成30年11月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:１５対１入院基本料
					（特施）第36号	平成24年10月 1日	病棟名:一般病棟 病床種別:一般 区分:１５対１入院基本料 病床数:40
					（看補）第241号	平成29年 1月 1日	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
					（療）第29号	平成22年 8月 1日	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㎡
					（療養１）第53号	平成24年10月 1日	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㎡
					（感染対策３）第22号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（食）第163号	平成15年10月 1日	
					（がん指）第105号	平成23年 8月 1日	
					（医管）第125号	平成18年 4月 1日	
					（在医総管）第124号	平成23年 9月 1日	
					（検Ｉ）第122号	平成21年10月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第68号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4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17970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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
244	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	（時間外２）第92号 （ロー検）第3号 （コン１）第49号	平成22年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成28年 4月 1日	
245	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17971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 5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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.53円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
246	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	
247	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 （遠隔持陽）第36号 （酸単）第17972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 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4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
248	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	令和 4年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 8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
249	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 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17973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 5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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円
250	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	
251	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)		（外来感染）第43号 （地連計）第13号 （神経）第19号 （Ｃ・Ｍ）第112号 （脳Ⅲ）第120号 （運Ⅲ）第84号 （酸単）第17974号	令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 令和 5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:無 初期加算届出:無 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.83円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
252	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17975号	令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
253	041 002.0 南医2	医療法人清香会　北村病院	〒783－0024 南国市東崎１３３６ 088-864-2101　　(088-863-6059)	療養　60	（療養入院）第1号	令和 2年10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
					（療養１）第1号	平成25年 5月 1日	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㎡
					（食）第44号	昭和33年10月 1日	
					（がん指）第160号	平成26年 4月 1日	
					（検Ⅰ）第6号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第149号	平成31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
					（脳Ⅲ）第32号	平成28年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅱ）第105号	平成28年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第75号	平成29年11月 1日	初期加算届出:有
					（人工腎臓）第21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25号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第31号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（肢梢）第29号	平成29年11月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（酸単）第17976号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.13円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
254	041 033.5 南医33	医療法人つくし会 南国病院	〒783－0004 南国市大埇甲１４７９－３ 088-864-3137　　(088-863-3070)	一般　102 療養 精神　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:１５対１入院基本料 看護補助加算:看護補助加算３
					（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	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
					（看補）第263号	平成27年 8月 1日	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
					（療）第65号	平成25年 5月 1日	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㎡
					（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	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
					（感染対策３）第23号	令和 4年 8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	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49号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算２ 認知症ケア加算２
					（特疾１）第9号	平成27年 7月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:56床

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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	昭和53年 5月 1日	
					（ニコ）第167号	令和 4年 7月 1日	
					（がん指）第296号	令和 3年 9月 1日	
					（こ連指Ⅱ）第7号	令和 4年 4月 1日	
					（薬）第142号	平成27年 4月 1日	
					（電情）第17号	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32号	平成24年 5月 1日	
					（検Ⅰ）第101号	平成20年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第59号	令和 3年12月 1日	
					（神経）第5号	平成20年 4月 1日	
					（画１）第32号	令和 3年12月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第140号	平成30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
					（脳Ⅱ）第5号	平成20年 4月 1日	
					（運Ⅲ）第4号	平成18年 4月 1日	
					（精）第25号	平成16年 2月 1日	
							専用施設の面積:76.3㎡
					（ショ大）第10号	平成19年 4月 1日	
							専用施設の面積:410.97㎡
					（デ大）第7号	平成10年 5月 1日	
							専用施設の面積:410.97㎡ 患者１人当たりの面積:19.15㎡
					（抗治療）第7号	平成30年12月 1日	
					（医療保護）第2号	平成16年 4月 1日	
					（胃瘻造）第12号	平成26年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第4号	平成26年 4月 1日	
					（酸単）第17977号	令和 5年 4月 1日	
							ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.22円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
255	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 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:63床 区分:１５対１入院基本料 看護補助加算:看護補助加算２
					（診療録２）第70号	平成30年 9月 1日	
					（看配）第261号	令和 2年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:63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:63 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算２
					（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	平成28年 8月 1日	
					（データ提）第58号	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 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:５病棟 病床数:37

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（認治１）第2号 （食）第162号 （精）第18号 （医療保護）第20号 （酸単）第17978号	平成24年 4月 1日 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 5年 4月 1日	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:６病棟 病床数:38 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:55 認知症夜間対応加算:有 専用施設の面積:124.9㎡ 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.27円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.77円
256	041 050.9 南医50	井坂皮フ科	〒783－0004 南国市大埇甲１５６５ 088-863-5388　（088-863-5388）		（１７５）第394号	平成14年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
257	041 051.7 南医51	医療法人藤原会　藤原病院	〒783－0005 南国市大埇乙９９５ 088-863-1212　　(088-863-5585)	療養　117	（療養入院）第1号	令和 2年10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
					（診療録２）第99号	令和 4年 1月 1日	
					（療養２）第139号	平成23年12月 1日	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）第86号	令和 4年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（食）第209号	平成18年 4月 1日	
					（検Ｉ）第27号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第108号	平成26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
					（脳Ⅲ）第31号	平成28年 6月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅱ）第114号	平成28年 6月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第41号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（輸血Ⅱ）第1号	平成18年 4月 1日	
					（輸適）第8号	平成24年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　185 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（酸単）第17979号	令和 5年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.19円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.35円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.95円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
258	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	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4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:45床 区分:急性期一般入院料６
					（診療録２）第20号 （後発使１）第58号 （データ提）第40号	平成16年10月 1日 令和 4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
					（認ケア）第64号	令和 2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
					（せん妄ケア）第2号 （回１）第1号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床
					（地包ケア１）第1号	令和 4年 9月 1日	地域包括ケア入院医療管理料１ 当該病棟区分:一般 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
					（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	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	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ｉ）第1号	平成28年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ｉ）第72号	平成28年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（呼Ｉ）第2号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（ペ）第64号	平成27年 4月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第17980号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
259	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	平成24年 8月 1日	
					（ニコ）第111号	平成29年 6月 1日	
					（電情）第11号	平成28年 8月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（コン１）第25号	平成29年 4月 1日	
					（酸単）第17981号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
260	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 南国市小篭１０７番地 088-863-2131　（088-863-2133）	一般　142	（障害入院）第40号	令和 4年10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
					（特施）第42号	平成22年 3月 1日	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
					（特疾２）第22号	平成29年 4月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:48床 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:39床
					（食）第239号	平成18年 4月 1日	
					（障）第4号	平成18年 5月 1日	
					（酸単）第17982号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.34円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
261	041 071.5 南医71	医療法人若草会　高田内科	〒783－0005 南国市大埇乙１２５３－８ 088-863-3925　（088-863-3924）		（がん疼）第20号 （ニコ）第9号 （がん指）第56号 （在医総管）第17号 （Ｃ・Ｍ）第74号 （酸単）第17983号	平成22年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	注１に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
262	041 075.6 南医75	川田内科	〒783－0011 南国市後免町４丁目２－７ 088-864-2801　（088-863-6116）	一般　19	（時間外１）第23号 （酸単）第17984号	平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.91円
263	041 087.1 南医87	小栗医院	〒783－0085 南国市十市２７０２－４ 088-865-8405　（088-865-4513）		（がん指）第283号 （遠隔持陽）第19号 （１７５）第407号 （酸単）第17985号	令和 3年 1月 1日 令和 2年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
264	041 091.3 南医91	ＪＡ高知病院	〒783－8509 南国市明見字中野５２６－１ 088-863-2181　　(088-863-2186)	一般　178	（一般入院）第194号	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
					（救急医療）第31号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録１）第22号	平成28年 4月 1日	
					（事補２）第31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
					（急性看補）第38号	令和 4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割未満）
					（療）第21号	平成14年 4月 1日	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㎡
					（重）第30号	平成14年 4月 1日	個室:10
					（医療安全１）第36号	平成30年 5月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１ 届出区分：医療安全対策加算１
					（感染対策２）第6号	令和 4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
					（患サポ）第59号	平成27年11月 1日	
					（ハイ妊娠）第14号	平成21年 4月 1日	
					（後発使２）第55号	令和 4年 9月 1日	
					（データ提）第4号	平成24年10月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算２
					（入退支）第50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: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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							する病棟数:4棟 ④イ　一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数:178床 ⑥イ　一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病棟数: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:170床
					（認ケア）第38号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（せん妄ケア）第16号	令和 2年 4月 1日	
					（排自支）第6号	平成30年11月 1日	
					（小入５）第6号	平成28年 5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
					（地包ケア２）第35号	令和 5年 4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: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５６）第1号	令和 4年10月 1日	
					（食）第323号	平成19年 4月 1日	
					（がん疼）第62号	平成28年 4月 1日	
					（乳腺ケア）第2号	平成30年 4月 1日	
					（婦特管）第20号	令和 2年 8月 1日	
					（救搬看体）第3号	平成30年 4月 1日	救急搬送看護体制加算２
					（がん指）第84号	平成22年 4月 1日	
					（外排自）第6号	平成30年11月 1日	
					（薬）第89号	平成22年 5月 1日	
					（機安１）第8号	平成20年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（ＨＰＶ）第36号	令和元年12月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（検Ⅱ）第12号	平成20年 4月 1日	
					（歩行）第29号	平成30年 1月 1日	
					（長）第3号	平成21年 4月 1日	
					（コン１）第64号	平成29年 5月 1日	
					（小検）第3号	平成18年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第2号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（外化１）第18号	平成23年 7月 1日	専用病床数:7床
					（菌）第17号	平成22年 4月 1日	専用の部屋の面積:5㎡
					（脳Ⅰ）第32号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第60号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第4号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（人工腎臓）第9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9号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第17号	令和 4年 7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19号	平成28年 7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
					（輸血Ⅱ）第2号	平成18年 4月 1日	
					（麻管Ⅰ）第47号	平成14年 5月 1日	
					（酸単）第18165号	令和 5年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.19円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
265	041 095.4 南医95	田村こどもクリニック	〒783－0006 南国市篠原１４５９－１ 088-863-0723　（088-864-3745）		（機能強化）第76号	令和 4年 4月 1日	
					（時間外２）第35号	平成22年 4月 1日	
					（小か診１）第1号	令和 4年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
266	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17987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 令和 5年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.61円
267	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17988号	令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
268	041 102.8 南医102	しばた整形外科	〒783－0004 南国市大埇甲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	
269	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17989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 令和 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
270	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17990号	平成25年 5月 1日 平成28年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4日 作成　　193 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
271	041 106.9 南医106	信貴耳鼻咽喉科	〒783－0004 南国市大埇甲１７７０－６ 088-863-0555　（088-863-0555）		（補聴）第9号	平成25年 5月15日	
272	041 107.7 南医107	ごめん林眼科	〒783－0031 南国市下野田６０番１ 088-864-6500　（088-864-6501）		（短手１）第14号 （ロー検）第6号 （コン１）第60号	令和 5年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
273	041 108.5 南医108	あけぼのクリニック	〒783－0092 南国市田村乙１９９２番地１ 088-878-6611　（088-878-6612）		（機能強化）第77号 （外来感染）第23号 （時間外２）第178号 （ニコ）第143号 （支援診３）第89号 （電情）第44号 （在医総管）第201号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 9月 1日	届出を行う点数:検査･画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
274	041 111.9 南医111	領石蛍が丘クリニック	〒783－0056 南国市領石１６－１ 088-862-1123　（088-862-1133）		（機能強化）第78号 （外来感染）第45号 （連携強化）第14号 （時間外２）第173号 （地包加）第45号 （ニコ）第136号 （在医総管）第172号 （遠隔持陽）第28号 （酸単）第17991号	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28年 4月 1日 平成30年 7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 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算２ 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
275	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 （遠隔持陽）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）

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
276	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	令和 2年12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
					（診療録２）第102号	令和 4年 4月 1日	
					（療養１）第70号	令和 2年12月 1日	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）第93号	令和 4年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（食）第389号	令和 2年12月 1日	
					（がん指）第284号	令和 2年12月 1日	
					（在医総管）第203号	令和 2年12月 1日	
					（遠隔持陽）第30号	令和 3年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第161号	令和 2年12月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ｉ）第70号	令和 2年12月 1日	初期加算届出:有
					（運Ｉ）第142号	令和 2年12月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第79号	令和 2年12月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第17992号	令和 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
277	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	令和 4年10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
					（救急医療）第32号	令和 2年 4月 1日	
					（超急性期）第9号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録１）第17号	平成27年 1月 1日	
					（事補１）第41号	令和 4年 8月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:１５対１補助体制加算
					（急性看補）第13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 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）
					（看夜配）第8号	令和 4年10月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：16対１　配置加算１
					（療）第51号	平成20年 5月 1日	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㎡
					（重）第34号	平成20年 4月 1日	個室:7
					（医療安全１）第62号	令和元年 8月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１
					（感染対策１）第6号	令和 4年 4月 1日	指導強化加算
					（患サポ）第46号	平成24年 9月 1日	
					（後発使２）第64号	令和 5年 6月 1日	
					（病棟薬１）第10号	平成24年 4月 1日	
					（データ提）第13号	平成30年 8月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（医療法上の許可病

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							床数が200床未満） データ提出加算２
					（入退支）第52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 総合機能評価加算の有無:有
					（認ケア）第25号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（せん妄ケア）第17号	令和 2年 4月 1日	
					（地包ケア２）第6号	令和 5年 4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者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護職員夜間配置加算: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７５）第1号	令和 5年 7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	
					（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	
					（外化連）第14号	令和 4年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（ニコ）第152号	令和 2年 7月 1日	
					（開）第3号	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	平成23年 8月 1日	
					（肝炎）第5号	平成22年 4月 1日	
					（薬）第37号	平成22年 4月 1日	
					（地連計）第32号	令和 4年 4月 1日	
					（電情）第38号	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	平成22年 4月 1日	
					（支援病３）第29号	令和 5年 3月 1日	
					（在医総管）第217号	令和 5年 3月 1日	
					（在総）第127号	令和 5年 3月 1日	
					（ＨＰＶ）第32号	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	平成20年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第40号	平成23年 5月 1日	
					（歩行）第27号	平成29年 9月 1日	
					（補聴）第12号	令和 5年 6月 1日	
					（コン１）第27号	平成28年 4月 1日	
					（画２）第22号	平成23年 5月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第3号	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	平成23年 5月 1日	
					（心臓Ｍ）第7号	平成23年 5月 1日	
					（外化１）第19号	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
					（人工腎臓）第10号	平成30年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							慢性維持透析を行った場合１
					（導入１）第10号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第24号	平成30年 4月 1日	
							透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（肢梢）第11号	平成28年 5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
					（ペ）第21号	平成10年 4月13日	
					（大）第9号	平成10年 4月13日	
					（膀胱ハ間）第5号	平成24年 4月 1日	
					（胃瘻造）第22号	平成26年 5月 1日	
					（輸血Ⅱ）第23号	平成25年 3月 1日	
					（輸適）第20号	平成26年 3月 1日	
					（胃瘻造嚥）第12号	平成26年 5月 1日	
					（麻管Ⅰ）第60号	平成24年 4月 1日	
					（酸単）第17993号	令和 5年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.12円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.2円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
278	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	令和 2年10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
					（診療録２）第79号	平成31年 4月 1日	
					（療養１）第3号	平成18年 7月 1日	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㎡
					（療養改１）第17号	平成24年10月 1日	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㎡
					（医療安全２）第39号	平成24年 4月 1日	届出区分：医療安全対策加算２
					（感染対策３）第24号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（患サポ）第28号	平成24年 4月 1日	
					（データ提）第63号	平成31年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第11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: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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							「イ　一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:47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:140床
					（認ケア）第86号	令和 4年 9月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（回２）第14号	令和 4年11月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:47床
					（特疾１）第6号	平成20年10月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:47床
					（食）第96号	昭和41年 1月 1日	
					（二骨継２）第8号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継３）第7号	令和 4年 4月 1日	
					（ニコ）第93号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第195号	平成29年 6月 1日	
					（薬）第164号	令和 2年11月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第114号	平成27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
					（脳Ｉ）第2号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ｉ）第50号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第64号	平成26年 5月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第17994号	令和 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.23円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.05円
279	051 024.1 佐医24	松岡内科	〒781－1101 土佐市高岡町甲２１５８－２ 088-852-4403　（088-852-4403）		（ニコ）第151号	令和元年 7月 1日	
					（がん指）第198号	平成29年 6月 1日	
					（在医総管）第41号	平成18年 4月 1日	
					（１７５）第146号	平成14年 4月 1日	
					（酸単）第17995号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
280	051 027.4 佐医27	江渕診療所	〒781－1134 土佐市家俊１１７９ 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17996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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
281	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	令和 4年10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
					（診療録２）第68号	平成30年 6月 1日	
					（特施）第31号	平成21年 4月 1日	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
					（療）第46号	平成19年 3月 1日	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㎡
					（患サポ）第80号	令和 2年 2月 1日	
					（後発使１）第59号	令和 4年 4月 1日	
					（入退支）第72号	平成30年 3月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２ 地域連携診療計画加算: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
					（認ケア）第71号	令和 2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
					（食）第121号	平成 2年 9月 1日	
					（遠隔ペ）第10号	令和 2年10月 1日	
					（ニコ）第145号	令和 4年 7月 1日	注１に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
					（がん指）第149号	平成26年 3月 1日	
					（薬）第153号	平成30年 4月 1日	
					（機安１）第36号	平成29年12月 1日	
					（在医総管）第1号	平成18年 4月 1日	
					（遠隔持陽）第34号	令和 5年 1月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（検Ⅰ）第90号	平成20年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第5号	平成20年 4月 1日	
					（歩行）第16号	平成24年10月 1日	
					（コン１）第47号	平成28年 5月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第133号	平成29年 6月 1日	
							撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅱ）第140号	平成24年 4月 1日	
							初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第73号	平成24年 4月 1日	
							初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第5号	平成24年 4月 1日	
							初期加算届出:有
					（緑内眼ド）第3号	平成30年 5月 1日	
					（緑内ne）第5号	令和 4年 8月 1日	
					（ペ）第59号	平成22年 9月 1日	
					（大）第25号	平成29年 5月 1日	
					（胃瘻造）第20号	平成26年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第10号	平成26年 4月 1日	
					（酸単）第17997号	令和 5年 4月 1日	
							ＬＧＣ　算定単価:0.28円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
282	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 （脳Ⅲ）第93号 （運Ⅰ）第84号 （酸単）第17998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 平成24年 9月 1日 平成24年 7月 1日 令和 5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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
283	051 033.2 佐医33	医療法人桔梗ケ丘会　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 （酸単）第17999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 令和 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
284	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)		（時間外１）第36号 （がん指）第124号 （酸単）第18000号	平成24年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
285	051 039.9 佐医39	なかの内科・胃腸科	〒781－1161 土佐市宇佐町宇佐４５６－３ 088-850-3535　　(088-850-3536)		（がん指）第12号 （酸単）第18001号	平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
286	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
287	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18002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 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4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
288	051 043.1 佐医43	土佐やまもと眼科	〒781－1102 土佐市高岡町乙５１番２ 088-854-0007　（088-854-0006）		（コン１）第57号	平成29年 3月 1日	
289	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２１５４－１２ 088-856-7890		（遠隔持陽）第1号	平成30年 4月 1日	
290	051 046.4 佐医46	杏クリニック	〒781－1103 土佐市高岡町丙６４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	外来後発医薬品使用体制加算２
291	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６－２５ 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18003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 5年 4月 1日	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:0.2円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.27円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
292	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 （一般入院）第176号	令和 4年 4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:40床 区分:急性期一般入院料２
					（療養入院）第156号	令和 2年 8月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:89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）:有
					（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	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㎡
					（療養１）第57号	平成25年 5月 1日	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㎡ 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）第31号	平成27年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算１
					（入退支）第87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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　208 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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13号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（排自支）第1号	平成28年 6月 1日	
					（地包ケア１）第16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:療養 入院医療管理料病床数:34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
					（食）第27号	昭和40年 5月 1日	
					（遠隔ペ）第11号	令和 3年 9月 1日	
					（がん指）第159号	平成26年 4月 1日	
					（外排自）第1号	平成28年 6月 1日	
					（支援病３）第23号	令和 4年10月 1日	
					（在医総管）第170号	平成28年 4月 1日	
					（検Ⅰ）第56号	平成20年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第38号	平成22年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第56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Ⅰ）第13号	令和元年12月 1日	初期加算届出:有
					（脳Ⅱ）第168号	平成30年 9月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第96号	平成30年 9月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第73号	平成30年 9月 1日	初期加算届出:有
					（ペ）第22号	平成10年 5月 1日	
					（胃瘻造）第40号	平成27年 9月 1日	
					（酸単）第18004号	令和 5年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.21円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
293	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	平成29年 8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 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算１
					（看配）第253号	平成29年 8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 看護配置加算:有
					（看補）第60号	平成26年 5月 1日	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
					（療）第59号	平成23年12月 1日	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㎡
					（精合併加算）第13号	平成22年 4月 1日	
					（精療）第14号	平成26年11月 1日	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
					（認治１）第3号	平成26年11月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:52
					（食）第119号	昭和42年 7月 1日	
					（がん指）第309号	令和 4年 8月 1日	
					（ハイ妊連２）第2号	令和 3年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第96号	平成25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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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 （ショ大）第13号 （デ大）第18号 （抗治療）第9号 （医療保護）第17号 （酸単）第18006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 5年 4月 1日	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㎡ 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.08円
294	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	
295	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	
296	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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
297	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	令和 4年 4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
					（救急医療）第5号 （診療録１）第23号 （事補１）第21号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4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
					（急性看補）第12号	令和 4年10月 1日	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１）第64号	令和 3年11月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１
					（感染対策２）第7号	令和 4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
					（後発使２）第59号 （データ提）第17号	令和 4年12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　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算２
					（入退支）第40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:無
					（認ケア）第17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3号 （回１）第2号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:42床
					（地包ケア１）第8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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							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
					（緩１）第1号	令和 2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％
					（看処遇４９）第1号	令和 5年 4月 1日	
					（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	
							救急搬送看護体制加算２
					（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	
							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	
							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）
					（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	
							専用の部屋の面積:8.26㎡

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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	令和 3年11月 1日	初期加算届出:有
					（脳Ⅰ）第3号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第49号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第7号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（ペ）第17号	平成10年 4月 1日	
					（胃瘻造）第41号	平成28年 2月 1日	
					（輸血Ⅱ）第12号	平成18年 4月 1日	
					（輸適）第15号	平成24年 4月 1日	
					（麻管Ⅰ）第34号	平成 9年 3月 1日	
					（酸単）第18023号	令和 5年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.19円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.33円
298	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18027号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
299	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	令和 3年 4月 1日 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 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
					(食）第370号	平成22年 4月 1日	
					(がん指）第202号	平成29年 8月 1日	
					(電情）第41号	令和 2年 9月 1日	届出を行う点数:検査･画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(Ｃ・Ｍ）第127号	平成28年 9月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(人工腎臓）第22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21号	平成30年 4月 1日	
					(透析水）第1号	平成24年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢）第12号	平成28年 5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
					(酸単）第18042号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
300	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	令和 4年 4月 1日	
					(がん指）第179号	平成28年10月 1日	
					(肝炎）第18号	平成23年 4月 1日	
					(外後発使）第158号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２
					(酸単）第18043号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
301	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	
302	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18044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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
303	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18045号	平成23年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
304	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２２７８－１ 0880-37-2220　　(0880-37-2218)	精神　180	（精神入院）第20号	平成24年 6月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:130床 区分:１５対１入院基本料 看護補助加算:看護補助加算２
					（看配）第248号	平成26年 1月 1日	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
					（看補）第20号	令和 5年 5月 1日	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
					（精応）第9号	平成24年 6月 1日	
					（精移行）第18号	平成29年 4月 1日	
					（精合併加算）第17号	平成25年 9月 1日	
					（患サポ）第70号	平成30年 4月 1日	
					（精急１）第8号	平成26年 1月 1日	病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:48床
					（食）第20号	平成15年12月 1日	
					（検Ｉ）第91号	平成20年 4月 1日	
					（精）第22号	平成14年 7月 1日	
					（ショ小）第12号	平成29年 7月 1日	専用施設の面積:125.78㎡ 患者１人当たりの面積:4㎡
					（デ大）第9号	平成11年10月 1日	専用施設の面積:125.71㎡ 患者１人当たりの面積:4㎡
					（精在宅援）第2号	令和元年11月 1日	
					（医療保護）第6号	平成16年 4月 1日	
					（酸単）第18046号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.37円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
305	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７５ 0880-34-3177　　(0880-34-7318)	療養　60	（療養入院）第104号	令和 2年10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 在宅復帰機能強化加算:加算
					（診療録２）第100号	令和 4年 2月 1日	
					（療養２）第104号	平成13年 4月 1日	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㎡
					（患サポ）第1号	平成24年 4月 1日	
					（データ提）第89号	令和 4年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第12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
					（認ケア）第55号	令和 2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
					（食）第67号	昭和33年12月 1日	
					（がん疼）第6号	平成22年 4月 1日	
					（がん指）第147号	平成26年 3月 1日	
					（検Ⅰ）第13号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第148号	平成31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
					（脳Ⅱ）第129号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第135号	令和 2年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第8号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第18047号	令和 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.27円 小型ﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.51円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
306	071 063.5 四万医63	医療法人佐々木会 佐々木整形外科医院	〒787－0025 四万十市中村一条通５丁目７９－２ 0880-34-7177　　(0880-34-7332)		（運Ｉ）第139号	令和 2年 9月 1日	初期加算届出:有

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
307	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３－２５ 0880-34-1211　　(0880-35-4691)	療養　42	（療養入院）第103号	令和 4年 6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
					（診療録２）第90号	令和 3年 2月 1日	
					（療養改１）第16号	平成24年10月 1日	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）第78号	令和 3年10月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第86号	令和 4年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（認ケア）第75号	令和 2年12月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（食）第160号	平成 2年10月 1日	
					（ニコ）第162号	令和 4年 7月 1日	
					（がん指）第142号	平成26年 2月 1日	
					（在医総管）第208号	令和 3年10月 1日	
					（検Ⅰ）第35号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第164号	令和 3年 9月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅱ）第14号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第36号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第9号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第18048号	令和 5年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.19円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.32円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
308	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18049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 5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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.4円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.34円
309	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18050号	令和 4年10月 1日 平成23年 6月 1日 令和 5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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
310	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	
311	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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
312	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18051号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.61円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
313	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４４ 0880-34-2030　　(0880-34-6952)	一般　36 療養　50	（療養入院）第2号	令和 2年10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
					（診療録２）第60号	平成28年 4月 1日	
					（療養２）第126号	平成15年10月 1日	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）第44号	平成28年10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74号	平成30年 5月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（認ケア）第51号	令和 2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
					（地包ケア１）第25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: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
					（特疾２）第12号	平成24年 4月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:36床
					（食）第336号	平成15年10月 1日	
					（がん疼）第56号	平成27年 2月 1日	
					（ニコ）第157号	令和 2年 7月 1日	
					（がん指）第104号	平成23年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第12号	令和 2年 4月 1日	
					（検Ⅰ）第68号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第99号	平成25年12月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅱ）第166号	平成26年 8月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第14号	平成24年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（呼Ｉ）第11号 （胃瘻造）第33号 （胃瘻造嚥）第21号 （酸単）第18052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 5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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.94円
314	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18053号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.32円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
315	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	令和 4年10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
					（救急医療）第23号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第53号	平成23年11月 1日	
					（事補２）第33号	令和 4年 4月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:５０対１補助体制加算
					（療）第71号	平成28年11月 1日	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２）第53号	平成30年11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
					（感染対策２）第18号	令和 4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
					（後発使１）第60号	令和 4年 4月 1日	
					（病棟薬１）第9号	平成24年 4月 1日	
					（データ提）第37号	平成27年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算１
					（入退支）第84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 総合機能評価加算の有無:有
					（認ケア）第39号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（地包ケア２）第5号	令和 5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: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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							当該病床届出病棟の入退院支援加算１の既届出
					（看処遇５９）第1号	令和 4年10月 1日	
					（食）第349号	平成17年 4月10日	
					（糖管）第32号	平成28年 9月 1日	
					（糖防管）第26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
					（救搬看体）第6号	平成30年 4月 1日	
							救急搬送看護体制加算２
					（外化診２）第6号	令和 4年 6月 1日	
					（ニコ）第62号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第73号	平成22年 4月 1日	
					（薬）第113号	平成22年12月 1日	
					（機安１）第22号	平成20年 6月 1日	
					（支援病３）第33号	令和 5年 4月 1日	
					（遠隔持陽）第13号	令和 2年 4月 1日	
					（検Ⅰ）第88号	平成20年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第27号	平成20年 6月 1日	
					（歩行）第18号	平成26年 2月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第4号	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	平成24年 4月 1日	
					（菌）第15号	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	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第23号	平成30年 4月 1日	
							透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（肢梢）第22号	平成28年 9月 1日	
							下肢末梢動脈疾患のリスク評価

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4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
							及び指導管理等:有
					（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18054号	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 5年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.19円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.12円
316	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１１１０－２８ 0880-52-1011　　(0880-52-1897)	一般　19 療養	（外来感染）第48号 （診入院）第329号	令和 4年10月 1日 令和 4年10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: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
					（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	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	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅲ）第95号	平成24年 6月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅲ）第66号	平成24年 6月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第18058号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.61円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
317	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18060号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
318	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	
319	071 106.2 四万医106	医療法人　鬨の会 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18062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 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
320	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18064号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
321	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	平成24年 4月 1日 令和 4年10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 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:無
					(ハイ妊娠）第10号 (婦特管）第7号 (ハイＩ）第7号 (がん指）第134号 (ハイ妊連１）第2号 (ＨＰＶ）第4号	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	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					(１７５）第443号 (酸単）第18066号	平成20年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.4円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.28円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
322	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	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
					（救急医療）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録１）第25号	平成28年12月 1日	
					（事補１）第23号	令和 5年 5月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:１００対１補助体制加算
					（重）第43号	平成28年 7月 1日	個室:0 ２人部屋:2
					（医療安全２）第57号	平成29年 1月 1日	
					（感染対策３）第27号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（患サポ）第9号	平成24年 4月 1日	
					（データ提）第34号	平成27年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算１
					（入退支）第71号	令和 4年 9月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算１ 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 「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
					（認ケア）第40号	令和 2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
					（排自支）第12号	令和 4年12月 1日	
					（回１）第8号	令和 4年10月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							病床数:50床
					（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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（呼Ⅰ）第47号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（ペ）第57号	平成20年10月 1日	初期加算届出:有
					（胃瘻造）第28号	平成27年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第26号	平成28年 6月 1日	
					（酸単）第18168号	令和 5年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
323	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	平成28年 1月18日	
					（酸単）第18068号	令和 5年 4月 1日	初期加算届出:無 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
324	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	令和 4年 4月 1日	
					（機能強化）第85号	令和 4年 4月 1日	
					（支援診３）第92号	令和 4年10月 1日	
					（在診実１）第14号	令和 4年 2月 1日	
					（在医総管）第205号	令和 3年 8月 2日	
					（在総）第124号	令和 4年 2月 1日	
					（在訪褥）第3号	令和 3年11月 1日	
					（遠隔持陽）第33号	令和 4年 7月 1日	
					（心Ⅱ）第9号	令和 5年 3月 1日	
					（酸単）第18070号	令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
325	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	令和 4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
					（食）第390号	令和 3年10月 1日	
					（がん指）第299号	令和 3年10月 1日	
					（電情）第63号	令和 4年 2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40号	令和 3年10月 1日	
					（在医総管）第207号	令和 3年10月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第165号	令和 3年10月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅲ）第141号	令和 3年10月 1日	初期加算届出:無
					（運Ⅲ）第99号	令和 3年10月 1日	初期加算届出:無
					（人工腎臓）第39号	令和 3年10月 1日	慢性維持透析を行った場合１
					（導入１）第43号	令和 3年10月 1日	
					（透析水）第37号	令和 3年10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35号	令和 3年10月 1日	
					（酸単）第18073号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.4円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　233 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
326	071 121.1 四万医121	吉井クリニック	〒787－0033 四万十市中村大橋通６丁目７番５号 0880-34-5005　　(0880-35-5040)		（小運指管）第21号 （二骨継３）第17号 （下創管）第10号 （支援診３）第101号 （がん指）第316号 （在医総管）第213号 （Ｃ・Ｍ）第169号 （運Ⅱ）第218号 （難）第2号 （酸単）第18075号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.28円
327	071 122.9 四万医122	かなめ循環器内科在宅クリニック	〒787－0033 四万十市中村大橋通７丁目１２番１５号　池本ビル１Ｆ 0880-34-9678　　(0880-34-9678)		（支援診３）第102号 （在医総管）第214号 （在総）第126号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 1月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
328	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 療養　55	（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
					（療養入院）第164号	令和 4年 4月 1日	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
					（救急医療）第13号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第40号	平成19年 8月 1日	
					（事補２）第10号	令和 2年 4月 1日	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
					（急性看補）第21号	令和 4年10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） 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間30対１
					（重）第40号	平成26年10月 1日	個室:1
					（療養１）第45号	平成26年 9月 1日	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人当たり:21.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.6㎡
					（医療安全２）第21号	平成31年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２ 届出区分：医療安全対策加算２
					（感染対策２）第14号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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	平成27年 7月 1日	
					（後発使１）第64号	令和 4年 4月 1日	
					（データ提）第16号	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
					（入退支）第48号	令和 5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
					（認ケア）第42号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（せん妄ケア）第26号	令和 2年 7月 1日	
					（地包ケア１）第3号	令和 5年 7月 1日	地域包括ケア病棟入院料１ 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数: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
					（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	撮影に使用する機器：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51号	平成26年 9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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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Ⅰ）第17号 （酸単）第18078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 5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:0.17円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.57円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
329	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	令和 2年 7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
					（診療録２）第98号	令和 4年 1月 1日	
					（療養１）第9号	平成18年12月 1日	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）第85号	令和 4年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（認ケア）第44号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（食）第287号	平成 9年 7月 1日	
					（在医総管）第5号	平成18年 4月 1日	
					（検Ⅰ）第60号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第131号	平成29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
					（脳Ⅲ）第150号	令和 5年 6月 1日	初期加算届出:無
					（運Ⅱ）第223号	令和 5年 6月 1日	初期加算届出:無
					（呼Ⅱ）第5号	平成18年 4月 1日	
					（人工腎臓）第36号	平成30年 9月 1日	慢性維持透析を行った場合１
					（導入１）第37号	平成31年 3月 1日	
					（透析水）第35号	平成30年 7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31号	平成30年 7月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（胃瘻造）第25号	平成27年 2月 1日	
					（酸単）第18080号	令和 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.29円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.37円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.65円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
330	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１８－７１ 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１２）:無
					（診療録２）第101号	令和 4年 3月 1日	
					（療養１）第10号	平成18年 4月 1日	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）第90号	令和 4年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（認ケア）第84号	令和 4年12月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（食）第240号	平成 9年 2月 1日	
					（在医総管）第42号	平成18年 4月 1日	
					（脳Ⅲ）第90号	平成21年11月 1日	初期加算届出:無
					（運Ⅱ）第132号	平成21年11月 1日	
					（ペ）第27号	平成10年 8月 1日	
					（酸単）第18082号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.43円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.46円
331	081 118.5 清医118	あしずり岬診療所	〒787－0305 土佐清水市天神町１－２６ 0880-87-9100　　(0880-87-9101)		（時間外２）第161号	平成25年 7月 1日	
					（がん指）第266号	令和 2年 1月 1日	
					（酸単）第18083号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.86円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
332	091 016.9 宿医16	医療法人祥星会　聖 ケ丘病院	〒788－0051 宿毛市押ノ川１１９６ 0880-63-2146　　(0880-63-3336)	療養　45 精神　168	（療養入院）第43号	令和 2年10月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:入院料１
					（診療録２）第81号	令和元年 9月 1日	
					（療養１）第11号	平成29年 3月 1日	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㎡
					（精応）第3号	平成17年 7月 1日	
					（精合併加算）第3号	平成20年 4月 1日	
					（医療安全２）第58号	平成30年 8月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２ 届出区分：医療安全対策加算２
					（患サポ）第69号	平成30年 4月 1日	
					（データ提）第69号	令和 2年 1月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　イ（医療法上の許可病床数が200床以上）
					（認ケア）第61号	令和 2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
					（精急１）第13号	令和 4年 6月 1日	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
					（精療）第9号	平成26年 4月 1日	届出に係る病棟:精神 病床数:60
					（認治１）第7号	平成30年 9月 1日	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
					（食）第92号	昭和40年 2月 1日	
					（がん指）第310号	令和 4年 8月 1日	
					（こ連指Ⅱ）第6号	令和 4年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（精退共）第1号	令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料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
					（Ｃ・Ｍ）第93号	平成25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
					（脳Ⅲ）第101号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:無
					（運Ⅲ）第68号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:無
					（療活環）第4号	令和 2年10月 1日	
					（療活継）第6号	令和 4年 4月 1日	
					（精）第17号	平成11年 9月 1日	
					（ショ大）第17号	平成27年 4月 1日	専用施設の面積:168.38㎡ 患者１人当たりの面積:4.2㎡
					（デ大）第21号	平成27年 4月 1日	専用施設の面積:168.38㎡ 患者１人当たりの面積:4.2㎡
					（医療保護）第18号	平成17年 2月 1日	
					（酸単）第18085号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.38円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.32円
333	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	平成22年 4月 1日	
					（がん指）第122号	平成23年 8月 1日	
					（１７５）第174号	平成14年 4月 1日	
					（酸単）第18087号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.73円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
334	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	令和 4年 4月 1日	
					（機能強化）第128号	令和 4年 4月 1日	
					（救急医療）第41号	令和 4年11月 1日	
					（診療録２）第36号	平成18年 7月 1日	
					（事補２）第35号	令和 5年 6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２）第34号	平成30年10月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２ 届出区分：医療安全対策加算２
					（感染対策２）第15号	令和 4年10月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					（データ提）第26号	平成30年 8月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算２
					（入退支）第73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: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47号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（排自支）第9号	令和 3年11月 1日	
					（地包ケア１）第4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: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
					（看処遇５５）第2号	令和 5年 4月 1日	
					（食）第126号	昭和43年 6月 1日	
					（がん疼）第67号	平成29年10月 1日	
					（二骨継２）第27号	令和 5年 1月 1日	
					（二骨継３）第36号	令和 5年 1月 1日	
					（がん指）第65号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4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
					（外排自）第8号 （電情）第25号	令和 3年11月 1日 平成28年 9月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（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	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	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅱ）第178号	平成29年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第30号	平成29年 1月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第46号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（胃瘻造）第46号 （酸単）第18089号	平成28年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	ＣＥ　算定単価:0.11円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.58円
335	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３４４ 0880-62-1235　(0880-69-1330)		（時間外２）第115号 （１７５）第176号 （酸単）第18116号	平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.73円
336	091 040.9 宿医40	伊与田眼科	〒788－0004 宿毛市長田町３丁目２２－２ 0880-63-0377　(0880-63-0382)		（コンⅠ）第34号	平成29年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
337	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	令和 2年 9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
					（診療録２）第58号	平成26年 9月 1日	
					（療養１）第59号	平成26年12月 1日	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）第35号	平成27年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算１
					（入退支）第85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:無 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:無
					（認ケア）第81号	令和 3年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（回３）第5号	令和 4年10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 病棟数:1棟 病床数:35床
					（地包ケア１）第5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:療養 入院医療管理料病床数:12床
					（食）第111号	昭和64年 1月 1日	
					（ニコ）第95号	令和 3年 7月 1日	
					（がん指）第311号	令和 4年 7月 1日	
					（支援病３）第16号	令和 4年10月 1日	
					（在医総管）第6号	平成18年 4月 1日	
					（検Ｉ）第64号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第67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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（脳Ｉ）第34号 （運Ｉ）第10号 （酸単）第18117号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	ＣＴ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.38円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.1円
338	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	
339	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	（特疾１）第5号 （食）第285号 （障）第1号 （酸単）第18118号	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 5年 4月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:51床 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.57円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
340	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 （酸単）第18119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 令和 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.33円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
341	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18120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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
342	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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
343	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（感染） 3 結核　28	（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
					（結核入院）第172号	令和 4年10月 1日	病棟種別:結核 病床数:4床 区分:７対１入院基本料
					（総合３）第3号	令和 4年10月 1日	
					（救急医療）第12号	令和 2年 4月 1日	
					（超急性期）第3号	平成20年 4月 1日	
					（診療録２）第15号	平成16年 4月 1日	
					（事補２）第36号	令和 5年 6月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:１５対１補助体制加算
					（急性看補）第3号	令和 4年10月 1日	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
					（看夜配）第2号	令和 4年10月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：12対１　配置加算１
					（療）第14号	平成16年 9月 1日	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㎡
					（重）第23号	平成15年 2月 1日	個室:16
					（栄養チ）第27号	令和元年 5月 1日	栄養サポートチーム加算（特定地域）：無
					（医療安全１）第2号	平成30年 8月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１ 届出区分：医療安全対策加算１
					（感染対策１）第9号	令和 4年 4月 1日	指導強化加算
					（患サポ）第64号	平成29年 2月 1日	
					（報告管理）第6号	令和 4年11月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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	平成25年 7月 1日	
					（ハイ妊娠）第4号	平成20年 4月 1日	
					（ハイ分娩）第1号	平成20年 4月 1日	
					（後発使３）第45号	令和 5年 6月 1日	
					（データ提）第12号	平成24年10月 1日	
							データ提出加算２・データ提出加算４　イ（医療法上の許可病床数が200床以上） データ提出加算２
					（入退支）第68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: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
					（認ケア）第21号	令和 3年 6月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算１
					（せん妄ケア）第6号	令和 2年 4月 1日	
					（地医確保）第4号	令和 4年10月 1日	
					（集４）第1号	令和 4年10月 1日	
							早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 病床数：6床
					（小入４）第4号	令和 4年 5月 1日	
							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）

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　248 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（看処遇６４）第1号	令和 4年10月 1日	
					（食）第296号	平成15年 4月 1日	
					（遠隔ペ）第3号	令和 2年 4月 1日	
					（がん疼）第10号	平成22年 4月 1日	
					（がん指イ）第2号	令和 4年10月 1日	
					（がん指ロ）第6号	平成26年 4月 1日	
					（乳腺ケア）第3号	平成30年 4月 1日	
					（婦特管）第21号	令和 2年10月 1日	
					（二骨管１）第8号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継３）第13号	令和 4年 4月 1日	
					（トリ）第2号	平成24年 4月 1日	
					（救搬看体）第7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8号	令和 4年 4月 1日	
					（外化連）第16号	令和 4年 4月 1日	
					（ニコ）第142号	平成30年 7月 1日	
					（がん計）第4号	平成23年 6月 1日	
					（がん指）第269号	令和 2年 4月 1日	
					（肝炎）第11号	平成22年 4月 1日	
					（薬）第61号	平成22年 6月 1日	
					（電情）第2号	令和 3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4号	平成20年 4月 1日	
					（在看）第7号	平成27年 7月 1日	
					（遠隔酸素）第3号	令和 2年 7月 1日	
					（遠隔持陽）第23号	令和 2年 7月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第5号	令和 2年 5月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					（ＨＰＶ）第7号	平成22年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出
					（検Ⅰ）第100号	平成20年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第50号	平成28年 4月 1日	
					（遺伝カ）第4号	令和 4年 3月 1日	
					（歩行）第12号	平成24年 4月 1日	
					（ヘッド）第3号	平成24年 4月 1日	
					（コン１）第35号	平成29年 2月 1日	
					（小検）第5号	平成23年11月 1日	
					（画１）第25号	平成26年 1月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第5号	平成28年 2月 1日	撮影に使用する機器：１６列以

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							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）
					（冠動Ｃ）第18号	平成28年 3月 1日	
					（心臓Ｍ）第16号	平成28年 3月 1日	
					（抗悪処方）第4号	平成22年 4月 1日	
					（外化１）第3号	平成20年 4月 1日	専用病床数:12床
					（菌）第3号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:35.66㎡
					（心Ｉ）第9号	平成26年 5月 1日	初期加算届出:有
					（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	平成26年 8月 1日	
					（人工腎臓）第12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12号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第33号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算
					（緊整固）第5号	令和 5年 1月 1日	
					（脳刺）第7号	平成18年 4月 1日	
					（脊刺）第11号	平成18年 4月 1日	
					（乳セ１）第7号	平成27年 1月 1日	センチネルリンパ節生検（併用） 届出区分：併用法
					（乳セ２）第3号	平成24年 4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8号	令和 2年 9月 1日	
					（ペ）第34号	平成11年 4月24日	
					（大）第12号	平成11年 6月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　250 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（腹リ傍側）第3号 （バ経静脈）第4号 （胆）第5号 （腹肝）第9号 （膵石破）第1号 （腹膵腫瘍）第4号 （腹膵切）第9号 （早大腸）第5号 （腎）第10号 （膀胱ハ間）第2号 （腹膀）第5号 （胃瘻造）第17号 （輸血Ⅱ）第24号 （輸適）第12号 （造設前）第4号 （胃瘻造嚥）第7号 （手光機）第75号 （麻管Ⅰ）第40号 （悪病組）第6号 （酸単）第18121号	令和 5年 5月 1日 令和元年 7月 1日 平成11年 5月 1日 令和元年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 平成24年 5月 1日 平成11年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成11年 4月24日 平成31年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 ＣＥ　　算定単価:0.12円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.39円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.19円
344	091 063.1 宿医63	いしはらクリニック	〒788－0000 宿毛市宿毛５４９０番地 0880-62-0505　　(0880-62-0506)		（外来感染）第24号 （時間外１）第17号 （酸単）第18122号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
345	091 064.9 宿医64	高見眼科	〒788－0000 宿毛市宿毛５４９５番地１５ 0880-62-0880　　(0880-62-0881)		（コン１）第59号	平成28年 4月 1日	
346	101 002.7 香南医2	赤岡医院	〒781－5310 香南市赤岡町５６９ 0887-55-2030　　(0887-55-3443)		（機能強化）第93号 （支援診３）第19号 （在診実１）第1号 （在医総管）第55号 （神経）第23号 （１７５）第202号 （酸単）第18123号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.63円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
347	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18124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 5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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円
348	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１７４ 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18125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 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
349	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18126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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
350	101 011.8 香南医11	医療法人　藤田整形 外科　藤田整形外科	〒781－5213 香南市野市町東野１６９－１ 0887-56-0138　　(0887-57-1240)	一般　　19	（時間外１）第41号 （診入院）第346号 （食）第377号 （運Ⅱ）第92号	平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 5月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料６ 栄養管理実施加算:無 夜間の緊急体制:有 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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
351	101 012.6 香南医12	医療法人　公世会 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 4年10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４
					（療養入院）第14号	令和 4年10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 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
					（救急医療）第14号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録１）第15号	平成26年 5月 1日	
					（事補１）第3号	令和 2年 4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 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:１００対１補助体制加算
					（急性看補）第31号	令和 4年10月 1日	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
					（療）第41号	平成23年 9月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:21 病室の総面積：168.24㎡ １床当たり病床面積：8.01㎡
					（療養１）第13号	平成18年 4月 1日	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㎡
					（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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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
					（感染対策２）第8号	令和 4年 4月 1日	
							届出を行う加算:連携強化加算
					（後発使３）第34号	令和 4年 4月 1日	
					（データ提）第23号	平成30年 9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83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 総合機能評価加算の有無:有
					（認ケア）第50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22号	令和 2年 6月 1日	
					（回１）第3号	令和 4年 9月 1日	
							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
					（地包ケア２）第8号	令和 4年 9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: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
					（看処遇２５）第1号	令和 4年10月 1日	
					（食）第228号	平成 7年 1月 1日	
					（喘管）第1号	平成18年 4月 1日	
					（がん疼）第33号	平成23年 8月 1日	
					（二骨継２）第16号	令和 4年 6月 1日	
					（二骨継３）第20号	令和 4年 6月 1日	
					（救搬看体）第16号	令和元年10月 1日	
							救急搬送看護体制加算２
					（がん指）第99号	平成22年 7月 1日	
					（肝炎）第13号	平成22年 4月 1日	
					（薬）第154号	平成31年 2月 1日	
					（地連計）第31号	令和 4年 2月 1日	
					（電情）第35号	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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							報評価料
					（機安１）第12号	平成20年 4月 1日	
					（支援病３）第28号	令和 4年 9月 1日	
					（在医総管）第58号	平成18年 5月 1日	
					（検Ⅱ）第17号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第46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
					（脳Ⅰ）第5号	平成29年 8月 1日	
							初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第40号	平成29年 8月 1日	
							初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第12号	平成24年 4月 1日	
							初期加算届出:有
					（人工腎臓）第17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22号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第20号	平成30年 4月 1日	
							透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（肢梢）第32号	平成30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
					（胃瘻造）第23号	平成26年 9月 1日	
					（輸血Ⅱ）第4号	平成18年 4月 1日	
					（輸適）第6号	平成24年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第14号	平成26年 9月 1日	
					（酸単）第18127号	令和 5年 4月 1日	
							ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
352	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２１９２－２ 0887-56-2211　(0887-56-2734)		（機能強化）第127号	令和 4年 5月 1日	
					（時間外２）第119号	平成22年 4月 1日	
					（支援診３）第11号	令和 4年10月 1日	
					（がん指）第71号	平成22年 4月 1日	
					（在医総管）第44号	平成18年 4月 1日	
					（在総）第47号	平成18年 4月 1日	
353	101 015.9 香南医15	西山内科	〒781－5232 香南市野市町西野５１－１ 0887-56-3800　(0887-56-3855)		（がん指）第319号	令和 5年 5月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
354	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18128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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
355	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 (酸単）第18129号	平成29年 1月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.98円
356	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　　19	(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18130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 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.83円
357	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18131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 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算３ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
358	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18132号	平成25年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
359	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 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4日 作成　　257 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
360	101 031.6 香南医31	夜須診療所	〒781－5621 香南市夜須町手結２９８－３０ 0887-54-2250　（0887-54-2107）	一般　18	（診入院）第354号 （がん指）第173号 （外後発使）第167号 （酸単）第18133号	平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:18床 区分:入院基本料６ 外来後発医薬品使用体制加算１ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.25円
361	101 032.4 香南医32	野市整形外科医院	〒781－5232 香南市野市町西野２２３５ 0887-56-3063　（0887-56-3065）	一般　19	（時間外１）第84号 （診入院）第357号 （後発使３）第24号 （食）第385号 （検Ⅰ）第134号 （脳Ⅲ）第128号 （運Ⅰ）第117号	平成29年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9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:無 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算１ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算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 初期加算届出:有 初期加算届出:有
362	101 033.2 香南医33	疋田内科	〒781－5232 香南市野市町西野２６３６－６ 0887-56-2002　（0887-56-3903）		（ニコ）第153号 （酸単）第18134号	令和 2年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
363	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）		（酸単）第18135号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.47円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
364	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	令和 2年 3月 1日	
					（療養２）第137号	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	平成18年 4月 1日	
					（薬）第118号	平成19年 7月 1日	許容病床数：211床
					（脳Ⅱ）第193号	令和 2年 2月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（運Ⅰ）第134号 （呼Ⅰ）第70号 （酸単）第18136号	令和 2年 2月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.02円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
365	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　38 精神　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
					（精神入院）第63号	平成23年10月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:108床 区分:１５対１入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算１
					（診療録２）第66号	平成30年 4月 1日	
					（看配）第231号	平成23年10月 1日	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
					（看補）第63号	平成30年 6月 1日	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
					（療）第58号	平成23年11月 1日	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㎡
					（療養改１）第7号	平成24年10月 1日	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㎡
					（精合併加算）第10号	平成20年 4月 1日	
					（患サポ）第15号	平成24年 4月 1日	
					（精救急受入）第3号	平成24年 4月 1日	
					（データ提）第54号	平成30年10月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　イ（医療法上の許可病床数が200床以上）
					（精療）第8号	平成26年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							重症者加算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
					（食）第80号	昭和36年12月10日	
					（薬）第161号	令和 2年 4月 1日	
					（検Ⅰ）第52号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第62号	平成28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：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（脳Ⅲ）第23号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅱ）第191号	平成29年10月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第76号	平成30年10月 1日	初期加算届出:有
					（精）第15号	平成11年11月 1日	専用施設の面積:181.8㎡
					（ショ小）第18号	令和 5年 4月 1日	専用施設の面積:227.39㎡ 患者１人当たりの面積:11.36㎡
					（デ大）第17号	平成23年 9月 1日	専用施設の面積:227.39㎡ 患者１人当たりの面積:4.54㎡
					（医療保護）第12号	平成16年 4月 1日	
					（酸単）第18137号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.72円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
366	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	（診入院）第343号 （ニコ）第163号 （がん指）第287号 （在医総管）第67号 （酸単）第18138号	令和 4年10月 1日 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 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料４ 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算２ 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:無 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.55円
367	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18139号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.93円
368	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	
369	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１１－２１ 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18140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 5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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.57円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4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
370	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	
371	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18141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 5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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.12円
372	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）
373	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18142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 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
374	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18143号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.91円
375	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	令和 2年 8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
					（療養２）第138号	平成22年10月 1日	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㎡
					（食）第368号	平成20年10月 1日	
					（がん指）第193号	平成29年 5月 1日	
					（検Ｉ）第116号	平成20年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第142号	平成30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
					（脳Ⅲ）第144号	令和 4年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅱ）第216号	令和 4年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第13号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第18144号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
376	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	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２
					（酸単）第18145号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
377	111 025.6 香美医25	香美市立大栃診療所	〒781－4401 香美市物部町大栃８９８－１ 0887-58-2410　　(0887-58-2423)	一般　19	（時間外１）第90号	令和 2年 4月 1日	
					（支援診３）第87号	令和 4年10月 1日	
					（在医総管）第196号	令和 2年 5月 1日	
					（遠隔持陽）第21号	令和 2年 5月 1日	
					（外後発使）第170号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算３
					（１７５）第434号	平成18年 3月 1日	
					（酸単）第18146号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
378	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18147号	令和 3年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
379	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	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 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 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
					（救急医療）第28号 （がん疼）第3号 （ニコ）第39号	令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日	注１に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
					（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	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	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅲ）第82号 （運Ⅲ）第56号 （呼Ⅱ）第38号 （酸単）第18148号	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 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.47円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.63円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.39円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
380	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18149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 令和 5年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
381	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18150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 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
382	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４２６８ 0887-33-3833　　(0887-33-4367)	療養　48 精神　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
					（精神入院）第69号	平成24年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:59床 区分:１５対１入院基本料
					（診療録２）第78号	平成31年 3月 1日	
					（看配）第69号	平成18年 4月 1日	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
					（看補）第69号	平成18年 4月 1日	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
					（療養改１）第13号	平成24年10月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:１Ｆ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㎡
					（精合併加算）第5号	平成20年 4月 1日	
					（医療安全２）第54号	令和元年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２ 届出区分：医療安全対策加算２
					（感染対策３）第28号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（患サポ）第62号	平成28年 4月 1日	
					（データ提）第64号	平成31年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　イ（医療法上の許可病床数が200床以上）
					（入退支）第59号	平成27年 8月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（認ケア）第2号	令和 2年 6月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							認知症ケア加算区分:加算１
					（精療）第10号	平成26年 4月 1日	重症者加算１:有 退院調整加算:無 病棟名:Ａ病棟 病床数:56
					（認治１）第4号	平成24年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:56
					（食）第182号	平成18年 4月 1日	
					（糖管）第11号	平成20年12月 1日	
					（検Ｉ）第40号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第61号	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：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ｉ）第29号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ｉ）第1号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第14号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（認リハ）第1号	平成26年 4月 1日	
					（集コ）第4号	平成20年 4月 1日	
					（精）第10号	平成 6年 3月 1日	専用施設の面積:184.78㎡
					（ショ小）第5号	平成19年 5月 1日	専用施設の面積:51.1㎡ 患者１人当たりの面積:3.4㎡
					（デ小）第15号	平成19年 5月 1日	専用施設の面積:51.1㎡ 患者１人当たりの面積:3.4㎡
					（医療保護）第15号	平成16年 6月 1日	
					（酸単）第18151号	令和 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.17円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
383	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18152号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
384	201 074.5 安医74	医療法人　臼井会 田野病院	〒781－6410 安芸郡田野町１４１４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	令和 4年 4月 1日 令和 4年12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
					（救急医療）第24号 （診療録２）第52号 （事補１）第24号	令和 2年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 4年10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
					（急性看補）第7号	令和 4年12月 1日	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
					（栄養チ）第20号	平成28年 8月 1日	栄養サポートチーム加算（特定地域）：無
					（医療安全２）第29号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２ 届出区分：医療安全対策加算２
					（感染対策２）第9号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（患サポ）第18号 （後発使１）第61号 （データ提）第5号	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　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算２
					（入退支）第15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: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場合」を算定する病床数:84床
					（認ケア）第12号	令和 2年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							認知症ケア加算区分:加算３
					（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	
							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
					（地包ケア１）第32号	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
					（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	
					（がん疼）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	
							救急搬送看護体制加算２
					（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	
							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
					（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	
							撮影に使用する機器：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（

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							１．５テスラ以上３テスラ未満)
					（外化２）第18号 （脳Ⅰ）第24号	令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第61号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第15号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（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 （胃瘻造嚥）第27号 （酸単）第18153号	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 5年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.28円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.05円
385	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２１４５－１ 0887-38-8111　　(0887-38-8119)		（時間外２）第76号 （酸単）第18154号	平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
386	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１４１１－１ 0887-28-1388　　(0887-28-1519)		（時間外２）第30号 （酸単）第18155号	平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
387	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１６２８－１ 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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
388	201 082.8 安医82	はまうづ医院	〒781－6402 安芸郡奈半利町乙３７４２－１ 0887-38-2718　　(0887-38-3721)	一般　19	（時間外１）第60号 （診入院）第271号 （診緩診）第2号 （後発使１）第62号 （食）第353号 （がん指）第8号 （肝炎）第4号 （地連計）第20号 （在医総管）第193号 （脳Ⅲ）第18号 （運Ⅲ）第94号 （酸単）第18156号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5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: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 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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
389	201 085.1 安医85	寿美医院	〒781－7411 安芸郡東洋町甲浦５４２ 0887-29-2824　　(0887-29-2834)		（機能強化）第136号 （時間外２）第98号 （支援診３）第79号 （がん指）第189号 （在医総管）第111号 （在総）第70号	令和 5年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成21年 2月 1日 平成21年 2月 1日	
390	201 086.9 安医86	宮田内科	〒781－6402 安芸郡奈半利町乙２６５７－１ 0887-38-4545　　(0887-38-3251)		（時間外２）第93号 （酸単）第18157号	平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　274 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
391	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128号 (酸単）第18158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 平成31年 2月 1日 令和 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
392	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 (ニコ）第132号 (がん指）第220号 (酸単）第18159号	平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
393	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 療養　44	（一般入院）第98号	令和元年11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（経過措置） 様式１０の６・９０日を超えて入院する患者の算定:有
					（療養入院）第157号	令和 2年10月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料２
					（救急医療）第26号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第48号	平成21年 3月 1日	
					（事補１）第8号	令和 2年 4月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:４０対１補助体制加算
					（急性看補）第39号	令和 4年12月 1日	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）
					（看夜配）第11号	令和 5年 4月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：16対１　配置加算１
					（療）第61号	平成24年 5月 1日	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㎡
					（療養１）第48号	平成21年10月 1日	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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							: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㎡
					（医療安全２）第52号	平成27年 5月 1日	
					（感染対策２）第16号	令和 4年 4月 1日	
							届出を行う加算:連携強化加算
					（患サポ）第45号	平成24年 8月 1日	
					（後発使１）第63号	令和 4年 4月 1日	
					（データ提）第38号	令和 5年 6月 1日	
							データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第16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
					（認ケア）第48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14号	令和 2年 4月 1日	
					（地包ケア１）第19号	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: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
					（看処遇４１）第1号	令和 4年10月 1日	
					（食）第16号	平成19年 4月 1日	
					（がん疼）第11号	平成22年 4月 1日	
					（糖防管）第13号	平成24年 4月 1日	
					（小運指管）第20号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継２）第17号	令和 4年 6月 1日	
					（二骨継３）第22号	令和 4年 6月 1日	
					（下創管）第13号	令和 4年 9月 1日	
					（ニコ）第83号	令和 2年 4月 1日	
							厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
					（がん指）第76号	平成22年 4月 1日	
					（薬）第155号	平成31年 4月 1日	
					（地連計）第24号	平成29年 5月 1日	
					（機安１）第17号	平成20年 4月 1日	
					（禁煙シ指）第3号	令和 4年 5月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（在医総管）第48号	平成18年 4月 1日	
					（検Ⅰ）第42号	平成20年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第22号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第85号	平成31年 3月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 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24号	平成31年 4月 1日	専用の部屋の面積:6.0㎡
					（脳Ⅱ）第116号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第129号	平成31年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第16号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（集コ）第14号	平成20年 4月 1日	
					（静圧）第7号	令和 4年 9月 1日	
					（人工腎臓）第35号	平成30年 5月 1日	慢性維持透析を行った場合１
					（導入１）第34号	平成30年 6月 1日	
					（透析水）第19号	平成30年 5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34号	令和元年11月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（輸血Ⅱ）第25号	平成26年12月 1日	
					（輸適）第21号	平成26年12月 1日	
					（酸単）第18160号	令和 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.29円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4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
394	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	令和 4年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年10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
					（診療録２）第103号 （療養１）第54号	令和 4年 4月 1日 平成24年12月 1日	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）第91号	令和 4年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（食）第220号 （がん指）第143号 （医管）第227号 （Ｃ・Ｍ）第118号	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	撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（脳Ⅲ）第50号 （運Ⅲ）第10号 （歯ＣＡＤ）第87号 （補管）第369号 （酸単）第18162号	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 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.22円
395	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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
396	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	
397	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18163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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.83円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
398	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	平成30年 7月 1日	
					（療養入院）第174号	令和 2年10月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料１
					（診療録１）第29号	令和 3年 7月 1日	
					（療養１）第14号	平成22年10月 1日	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）第84号	令和 4年 1月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第66号	平成29年 2月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（食）第279号	平成 8年10月 1日	
					（ニコ）第115号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第180号	平成28年10月 1日	
					（薬）第162号	令和 2年 7月 1日	
					（検Ｉ）第54号	平成20年 4月 1日	
					（コン１）第38号	平成29年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第81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
					（脳Ⅱ）第113号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ｉ）第15号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅱ）第8号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（歯ＣＡＤ）第231号	平成28年 2月 1日	
					（胃瘻造）第51号	令和 2年 7月 1日	
					（補管）第314号	平成 8年10月 1日	
					（酸単）第18164号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.01円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
399	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３６７４ 088-893-0014　　(088-893-5112)	療養　33	（療養入院）第69号	令和 2年10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
					（療養改１）第3号	平成24年 4月 1日	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㎡
					（食）第340号	平成16年 4月 1日	
					（がん指）第274号	令和 2年 8月 1日	
					（在医総管）第108号	平成20年11月 1日	
					（人工腎臓）第14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14号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第15号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（酸単）第18055号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.98円
400	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５６３ 088-893-5712　　(088-893-5713)		（情報通信）第29号	令和 5年 5月 1日	
					（機能強化）第91号	令和 4年 4月 1日	
					（外来感染）第28号	令和 4年 4月 1日	
					（時間外１）第82号	平成28年 4月 1日	
					（地包加）第6号	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２
					（がん指）第204号	平成29年 9月 1日	
					（在医総管）第163号	平成27年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第10号	令和 2年 4月 1日	
					（酸単）第18056号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
401	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８６ 088-892-0296　（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18057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 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 令和 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
402	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１０２ 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18059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 5年 4月 1日	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人当たり:27.05㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.5㎡ 認知症ケア加算区分:加算３ 初期加算届出:無 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.39円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
403	241 076.2 吾医76	医療法人　博恵会 町田整形外科	〒781－2123 吾川郡いの町天王南１丁目６－３ 088-891-6565　　(088-891-5005)	一般　19	（時間外１）第37号 （診入院）第345号 （診入帰）第7号 （食）第289号 （小運指管）第18号 （二骨継３）第9号 （運Ⅰ）第16号 （麻管Ⅰ）第13号 （酸単）第18061号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 8月 1日 平成18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 8年 4月 1日 令和 5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 初期加算届出:有 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
404	241 082.0 吾医82	天王診療所	〒781－2122 吾川郡いの町天王北３丁目４－１ 088-891-6678　　(088-891-6687)		（がん指）第207号 （在医総管）第24号	平成29年10月 1日 平成18年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　284 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
405	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	令和 2年 8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
					（療養１）第15号	平成18年 4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: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㎡
					（食）第304号	平成12年 1月 1日	
					（在医総管）第83号	平成19年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第160号	令和 3年 1月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅲ）第84号	平成21年 6月 1日	
					（運Ⅱ）第170号	平成26年11月 1日	初期加算届出:無
					（酸単）第18063号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.13円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
406	241 086.1 吾医86	石川記念病院	〒781－2128 吾川郡いの町波川７７ 088-892-0641　　(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:１５対１入院基本料
					（看補）第182号	平成18年 4月 1日	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
					（精合併加算）第20号	平成30年10月 1日	
					（精療）第13号	平成26年 4月 1日	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
					（食）第319号	平成13年 5月 1日	
					（在医総管）第206号	令和 3年 9月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第166号	令和 4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
					（精）第21号	平成13年 6月 1日	
					（ショ大）第22号	令和 4年 5月 1日	専用施設の面積:144.58㎡ 患者１人当たりの面積:4.81㎡
					（デ大）第26号	令和 4年 5月 1日	専用施設の面積:144.58㎡ 患者１人当たりの面積:4.81㎡
					（医療保護）第1号	平成16年 4月 1日	
					（酸単）第18067号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.76円
407	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２５４番地３ 088-869-2211　　(088-869-2212)	一般	（がん指）第81号	平成22年 5月 1日	
					（酸単）第18069号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
408	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２６４番地５ 088-869-2732		（酸単）第18071号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
409	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２４６番地６ 088-869-2876		（酸単）第18072号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
410	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　60 療養　40	（一般入院）第225号	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
					（救急医療）第11号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第43号	平成20年 4月 1日	
					（事補１）第9号	令和 2年12月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:３０対１補助体制加算
					（急性看補）第19号	令和 4年10月 1日	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
					（療）第57号	平成23年 5月 1日	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㎡
					（重）第41号	平成29年 9月 1日	個室:3 ２人部屋:0
					（医療安全２）第56号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２ 届出区分：医療安全対策加算２
					（感染対策２）第10号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（患サポ）第40号	平成24年 5月 1日	
					（データ提）第46号	平成29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47号	令和 5年 5月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算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32号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（せん妄ケア）第29号 （地包ケア２）第37号	令和 2年 8月 1日 令和 4年10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: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
					（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	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	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（外化２）第16号 （菌）第26号	平成30年 8月 1日 令和元年11月 1日	専用の部屋の面積:5.4㎡
					（脳Ⅱ）第139号 （運Ⅱ）第173号	平成22年 7月 1日 平成27年 5月 1日	初期加算届出:無
					（呼Ⅰ）第37号 （胃瘻造）第47号 （輸血Ⅱ）第27号 （輸適）第24号 （胃瘻造嚥）第29号 （酸単）第18074号	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 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.63円
411	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 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4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
412	241 099.4 (243 528.6) 吾医99	仁淀川町国民健康保険大崎診療所	〒781－1501 吾川郡仁淀川町大崎３００番地 0889-35-0211　(0889-35-0008)		（歯初診）第283号 （外来環１）第231号 （がん指）第303号 （医管）第126号 （在医総管）第56号 （歯訪診）第178号 （Ｃ・Ｍ）第36号 （脳Ⅲ）第35号 （運Ⅱ）第217号 （手顕微加）第48号 （口腔粘膜）第113号 （う蝕無痛）第34号 （歯ＣＡＤ）第35号 （歯技工）第106号 （ＧＴＲ）第151号 （手術歯根）第27号 （根切顕微）第44号 （手光機）第111号 （補管）第439号 （酸単）第18076号	平成30年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 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 平成17年 8月 1日 令和 5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:無 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
413	241 103.4 吾医103	とんぼクリニック	〒781－2110 吾川郡いの町２０５番地 088-879-0222　(088-879-0223)		（ニコ）第54号 （がん指）第90号	平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日	
414	241 104.2 吾医104	ＷＥＳＴほね関節クリニック	〒781－2107 吾川郡いの町駅前町２２０番地３ 088-850-8811　(088-850-8810)		（小運指管）第15号 （二骨継３）第23号 （下創管）第9号 （がん指）第199号 （運Ⅰ）第104号 （酸単）第18077号	令和 3年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 6月 1日 平成27年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:無 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
415	241 105.9 吾医105	やまおか眼科	〒781－2105 吾川郡いの町新町２０－１ 088-893-5161　(088-893-5162)		（コン１）第58号	平成28年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　290 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
416	241 106.7 吾医106	酒井医院	〒781－1606 吾川郡仁淀川町土居甲９４１ 0889-34-2037		（がん指）第320号 （１７５）第446号 （酸単）第18079号	令和 5年 6月 1日 平成29年 7月25日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.39円
417	241 107.5 吾医107	高岩診療所	〒781－2331 吾川郡いの町下八川甲３５０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
418	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２５７７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18081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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.05円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
419	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	令和 5年 7月 1日	
					（一般入院）第12号	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５
					（療養入院）第64号	令和 2年10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
					（救急医療）第2号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第27号	平成17年 7月 1日	
					（事補１）第6号	令和 2年 4月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:５０対１補助体制加算
					（療）第52号	平成25年 5月 1日	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㎡
					（療養１）第56号	平成25年 5月 1日	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２）第47号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２ 届出区分：医療安全対策加算２
					（感染対策２）第11号	令和 4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
					（後発使２）第65号	令和 5年 6月 1日	
					（データ提）第32号	平成27年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算１
					（入退支）第62号	令和 4年10月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							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
					（認ケア）第57号	令和 2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
					（せん妄ケア）第32号	令和 2年10月 1日	
					（地包ケア１）第14号	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
					（看処遇３９）第1号	令和 4年10月 1日	
					（食）第12号	昭和33年10月 1日	
					（糖管）第20号	平成22年 3月 1日	
					（がん疼）第43号	平成24年 4月 1日	
					（救搬看体）第18号	令和 5年 4月 1日	救急搬送看護体制加算２
					（外化診２）第4号	令和 4年 4月 1日	
					（がん指）第116号	平成23年 8月 1日	
					（薬）第149号	平成29年 5月 1日	
					（電情）第34号	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31号	平成23年 9月 1日	
					（支援病３）第34号	令和 5年 4月 1日	
					（在医総管）第218号	令和 5年 4月 1日	
					（在総）第128号	令和 5年 4月 1日	
					（遺伝検）第11号	令和 2年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第31号	平成20年 8月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第7号	平成30年10月 1日	撮影に使用する機器：１６列以

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（外化２）第4号	平成25年 5月 1日	
					（脳Ⅱ）第124号	平成21年 3月 1日	
							初期加算届出:無
					（運Ⅰ）第147号	令和 4年 2月 1日	
							初期加算届出:無
					（呼Ⅰ）第61号	平成25年 6月 1日	
							初期加算届出:無
					（人工腎臓）第20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20号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第22号	令和 2年10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27号	平成29年 4月 1日	
							下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（胃瘻造）第37号	平成27年 6月 1日	
					（輸血Ⅱ）第13号	平成18年 4月 1日	
					（輸適）第18号	平成24年 5月 1日	
					（胃瘻造嚥）第23号	平成27年 6月 1日	
					（酸単）第18084号	令和 5年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.19円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4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
420	251 101.5 高医101	医療法人　山秀会 山﨑外科・整形外科病院	〒781－1301 高岡郡越知町越知甲２１０７－１ 0889-26-1136　　(0889-26-1799)	一般　22 療養　40	（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
					（療養入院）第61号	令和 2年 9月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:21床 区分:入院料２
					（救急医療）第3号	令和 2年 4月 1日	
					（看配）第147号	平成15年 4月 1日	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
					（看補）第1号	平成18年 8月 1日	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
					（療養１）第40号	平成18年11月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:第１病棟 病床数:21床
					（食）第371号	平成22年 4月 1日	
					（がん疼）第24号	平成22年 7月 1日	
					（がん指）第301号	令和 3年11月 1日	
					（検Ｉ）第125号	平成23年 1月 1日	
					（画２）第20号	平成22年 8月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第129号	平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅲ）第49号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ｉ）第7号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第18号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（胃瘻造）第4号	平成26年 4月 1日	
					（酸単）第18086号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.47円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.45円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
421	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 療養　53 精神　271	（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
					（療養入院）第1号	令和 2年10月 1日	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
					（精神入院）第52号	令和 4年 7月 1日	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
					（診療録２）第21号	平成16年10月 1日	
					（看配）第260号	令和 2年 3月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 基本料区分:精神入院
					（看補）第282号	令和 2年 3月 1日	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
					（療）第26号	平成27年 1月 1日	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１）第44号	平成20年10月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							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㎡
					（精移行）第3号	平成20年 4月 1日	
					（精合併加算）第6号	平成20年 4月 1日	
					（データ提）第25号	平成26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
					（特疾２）第14号	令和 2年 3月 1日	
					（精療）第17号	平成30年 7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
					（認治１）第6号	令和元年 9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
					（食）第127号	昭和43年 7月 1日	
					（がん指）第295号	令和 3年 8月 1日	
					（検Ｉ）第49号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第8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
					（脳Ⅲ）第33号	平成20年 5月 1日	
					（運Ⅱ）第196号	平成30年 8月 1日	
							初期加算届出:無
					（集コ）第19号	平成27年 5月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　298 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（精）第16号 （デ小）第18号 （酸単）第18088号	平成11年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	専用施設の面積:75.42㎡ 専用施設の面積:205.63㎡ 患者１人当たりの面積:6.85㎡ ＬＧＣ　算定単価:0.24円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.1円
422	251 108.0 高医108	梼原町立松原診療所	〒785－0773 高岡郡檮原町松原５７８ 0889-66-0031　（0889-66-0032）		（酸単）第18090号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　299 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
423	251 111.4 高医111	医療法人　高幡会 大西病院	〒786－0007 高岡郡四万十町古市町６－１２ 0880-22-1191　　(0880-22-1250)	療養　50	（情報通信）第30号 （療養入院）第176号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 3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 夜間看護加算（療養病棟入院基本料の注１２）:無
					（診療録２）第95号 （療養１）第39号	令和 3年 8月 1日 平成18年 9月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:東病棟 病床数:50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:6.4㎡
					（感染対策３）第29号	令和 4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）第82号	令和 4年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（認ケア）第85号	令和 4年 9月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（食）第141号 （がん指）第216号 （検Ｉ）第75号 （小検）第10号 （Ｃ・Ｍ）第65号	昭和45年 4月 1日 平成30年 2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	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅱ）第121号 （運Ｉ）第21号 （呼Ｉ）第81号	平成20年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 2月 1日	初期加算届出:無
					（胃瘻造）第13号 （酸単）第18091号	平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.98円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
424	251 117.1 高医117	梼原町立四万川診療所	〒785－0661 高岡郡梼原町六丁１５２ 0889-67-0314　　(0889-67-0315)	一般	（酸単）第18092号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
425	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	令和 4年 4月 1日	
					（機能強化）第92号	令和 4年 4月 1日	
					（一般入院）第86号	令和 4年10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
					（療養入院）第154号	令和 2年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:34床 区分:入院料１
					（救急医療）第30号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録１）第14号	平成26年 4月 1日	
					（事補１）第22号	令和 2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
					（急性看補）第6号	令和 4年10月 1日	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
					（療）第62号	平成26年 3月 1日	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㎡
					（重）第20号	平成26年 4月 1日	個室:6
					（療養１）第46号	平成20年11月 1日	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㎡
					（栄養チ）第7号	平成23年 7月 1日	
					（医療安全２）第28号	平成22年 9月 1日	届出区分：医療安全対策加算２
					（感染対策２）第17号	令和 4年 9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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							ス強化加算
					（患サポ）第50号	平成24年12月 1日	
					（報告管理）第5号	令和 4年 4月 1日	
					（後発使１）第65号	令和 4年 4月 1日	
					（データ提）第15号	平成24年10月 1日	
							データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（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	令和 4年 9月 1日	
					（回１）第7号	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	令和 4年10月 1日	
					（食）第232号	平成元年 9月 1日	
					（糖防管）第31号	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	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継２）第14号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継３）第16号	令和 4年 4月 1日	
					（トリ）第3号	平成24年 4月 1日	
					（救搬看体）第15号	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	平成22年 4月 1日	
					（薬）第45号	平成22年 4月 1日	
					（機安１）第18号	平成20年 4月 1日	
					（支援病３）第2号	令和 4年10月 1日	
					（在医総管）第80号	平成19年 4月 1日	
					（在総）第80号	平成22年 4月 1日	
					（遠隔持陽）第17号	令和 2年 4月 1日	
					（持血測１）第8号	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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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	平成20年 4月 1日	
					（コン１）第40号	平成29年 4月 1日	
					（画２）第38号	令和元年 7月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第9号	令和 5年 6月 1日	
							撮影に使用する機器：６４列以上のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（冠動Ｃ）第24号	令和 5年 6月 1日	
					（外化２）第12号	平成22年 9月 1日	
					（菌）第10号	平成20年 4月 1日	
							専用の部屋の面積:9.9㎡
					（心Ⅱ）第7号	平成28年 7月 1日	
							初期加算届出:有
					（脳Ⅰ）第7号	平成24年 4月 1日	
							初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第54号	平成24年 4月 1日	
							初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第60号	平成24年 4月 1日	
							初期加算届出:有
					（がんリハ）第5号	平成25年 5月 1日	
					（人工腎臓）第23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36号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第16号	平成24年 6月 1日	
							透析液水質確保加算
					（肢梢）第30号	平成30年 4月 1日	
							下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（後縦骨）第3号	平成30年 4月 1日	
					（椎酵注）第8号	令和 3年 1月 1日	
					（脊刺）第14号	平成30年 7月 1日	
					（輸血Ⅱ）第5号	平成18年 4月 1日	
					（輸適）第14号	平成24年 4月 1日	
					（麻管Ⅰ）第35号	平成 9年 4月 1日	
					（酸単）第18093号	令和 5年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.29円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:3.14円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
426	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	（一般入院）第144号	平成28年10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
					（救急医療）第7号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録１）第4号	平成26年 4月 1日	
					（事補１）第1号	平成26年 4月 1日	
					（療）第53号	平成21年 5月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:36
					（栄養チ）第31号	令和 3年10月 1日	栄養サポートチーム加算（特定地域）：無
					（後発使２）第62号	令和 5年 5月 1日	
					（データ提）第18号	平成24年10月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算２
					（入退支）第41号	平成24年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（せん妄ケア）第4号	令和 2年 4月 1日	
					（排自支）第5号	平成30年 4月 1日	
					（食）第156号	平成 2年 9月 1日	
					（がん疼）第44号	平成24年 4月 1日	
					（糖防管）第12号	平成28年 4月 1日	高度腎機能障害患者指導加算:有
					（トリ）第4号	平成24年 4月 1日	
					（ニコ）第55号	令和 3年 7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
					（がん指）第15号	平成22年 4月 1日	
					（外排自）第5号	平成30年 4月 1日	
					（機安１）第33号	平成24年11月 1日	
					（在血液）第1号	平成22年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第43号	平成24年11月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第28号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							１．５テスラ以上３テスラ未満)
					（外化２）第11号	平成22年 6月 1日	
					（脳Ⅰ）第39号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第9号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第51号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（集コ）第8号	平成20年 4月 1日	
					（人工腎臓）第18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19号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第10号	平成24年 4月 1日	透析液水質確保加算
					（肢梢）第15号	平成28年 6月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（ペ）第44号	平成13年 2月 1日	
					（腎）第6号	平成 6年 9月 1日	
					（胃瘻造）第43号	平成28年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第25号	平成28年 4月 1日	
					（酸単）第18094号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.86円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
427	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２１３３ 0889-26-1175　　(0889-26-2603)	一般 療養　60	（療養入院）第15号	令和 2年10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
					（診療録２）第45号	平成20年 9月 1日	
					（療養１）第31号	平成18年 4月 1日	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㎡
					（栄養チ）第30号	令和 2年11月 1日	
					（感染対策３）第32号	令和 4年 7月 1日	
					（データ提）第33号	平成27年 1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
					（入退支）第24号	平成24年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（認ケア）第80号	令和 2年11月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（地包ケア１）第6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: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
					（食）第211号	平成 4年 5月 1日	
					（二骨継２）第15号	令和 4年 5月 1日	
					（二骨継３）第18号	令和 4年 5月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（ニコ）第61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 （椎酵注）第7号 （酸単）第18095号	令和元年 8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 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 令和 2年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.46円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
428	251 142.9 高医142	土居診療所	〒786－0043 高岡郡四万十町本堂４０１－８ 0880-24-1234　　(0880-24-1234)		（がん指）第227号	平成30年10月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　308 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
429	251 150.2 高医150	医療法人　金峰会 山﨑病院	〒781－1301 高岡郡越知町越知甲２０４１番地３ 0889-26-1123　　(0889-26-3260)	療養　28	（療養入院）第16号	令和 2年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:28床 区分:入院料２ 常勤の管理栄養士に関する基準が満たせなくなった日:平成31年 1月11日
					（療養２）第16号	平成12年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病床数:28床 病棟面積のうち患者１人当たり:30.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:8.8㎡
					（食）第277号	平成 8年 9月 1日	
					（がん指）第206号	平成29年 9月 1日	
					（脳Ⅲ）第91号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅱ）第133号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第48号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第18096号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.46円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
430	251 152.8 高医152	梼原町立国民健康保険梼原病院	〒785－0612 高岡郡梼原町川西路２３２０－１ 0889-65-1151　　(0889-65-1152)	一般　30	（一般入院）第161号	令和 5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
					（救急医療）第8号	令和 2年 4月 1日	
					（看補）第161号	平成18年 4月 1日	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
					（後発使３）第35号	令和 4年 4月 1日	
					（がん疼）第63号	平成28年 7月 1日	
					（ニコ）第35号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第44号	平成22年 4月 1日	
					（在医総管）第102号	平成20年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第30号	平成20年 7月 1日	
					（歩行）第15号	平成24年 7月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第103号	平成26年 3月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅲ）第52号	平成20年 4月 1日	
					（運Ⅱ）第215号	令和 4年 4月 1日	初期加算届出:有
					（呼Ⅱ）第12号	平成18年 4月 1日	
					（酸単）第18097号	令和 5年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.46円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.67円
431	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	令和 4年10月 1日	
					（在診実１）第13号	令和 3年10月 1日	
					（在医総管）第221号	令和 5年 7月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第155号	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
432	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	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　310 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
433	251 157.7 高医157	社会医療法人　仁生会　日高クリニック	〒781－2153 高岡郡日高村本郷字滝ノ前７ 0889-24-7785　（0889-24-7781）		（がん指）第260号 （１７５）第240号 （酸単）第18098号	令和元年11月 1日 平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
434	251 158.5 高医158	くぼたこどもクリニック	〒789－1201 高岡郡佐川町甲１０５０－５ 0889-22-0666　（0889-20-0066）		（情報通信）第21号 （時間外１）第5号 （酸単）第18099号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
435	251 162.7 高医162	石川ヘルスクリニック	〒786－0008 高岡郡四万十町榊山町７－２３ 0880-22-0002　（0880-22-0002）		（がん指）第258号 （Ｃ・Ｍ）第116号 （外後発使）第164号 （酸単）第18100号	令和元年 9月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 外来後発医薬品使用体制加算２ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
436	251 163.5 高医163	つのやまクリニック	〒785－0501 高岡郡津野町力石２８２９－３ 0889-62-2175　（0889-62-2135）		（１７５）第241号	平成14年 4月 1日	
437	251 164.3 高医164	藤井医院	〒789－1202 高岡郡佐川町乙１８６９ 0889-22-5131　（0889-22-2888）		（がん指）第261号	令和元年11月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
438	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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
439	251 166.8 高医166	なかとさ病院	〒789－1301 高岡郡中土佐町久礼６６１４ 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
440	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２７７－１０ 0889-40-2200　（0889-40-2220）		（酸単）第18101号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
441	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２－３７ 0880-22-1295　（0880-22-4581）		（がん指）第18号 （酸単）第18102号	平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
442	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３８－３ 0889-56-3333　（0889-56-3352）		（時間外２）第34号 （がん指）第281号	平成22年 4月 1日 令和 2年11月 1日	
443	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４７３－１ 0889-55-2001　（0889-55-2514）		（時間外２）第21号 （がん指）第231号 （酸単）第18103号	平成22年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
444	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２４１５－１ 0889-54-1111　（0889-54-1112）		（酸単）第18104号	令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
445	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４５９番地１ 0880-27-0210　　(0880-27-0288)	一般　15	（時間外１）第91号 （診入院）第285号	令和 2年 9月 1日 令和 4年 6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
					（ニコ）第64号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第33号	平成22年 4月 1日	
					（在医総管）第29号	平成18年 4月 1日	
					（遠隔持陽）第18号	令和 2年 5月 1日	
					（遠画）第3号	平成18年 3月20日	送受信区分:送信側
					（Ｃ・Ｍ）第128号	平成29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
					（脳Ⅲ）第133号	令和 3年 5月 1日	初期加算届出:有
					（運Ⅱ）第195号	令和 3年 5月 1日	初期加算届出:有
					（酸単）第18105号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.54円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.98円
446	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４６８番地 0880-28-5523　　(0880-28-5158)		（時間外３）第4号 （がん指）第131号 （酸単）第18106号	令和 2年10月 1日 平成23年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.86円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
447	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18107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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.04円
448	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18108号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
449	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18109号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
450	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	(１７５）第248号 (酸単）第18110号	平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.64円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
451	261 070.0 (263 511.7) 幡医70	大月町国民健康保険 大月病院	〒788－0311 幡多郡大月町鉾土６０３ 0880-73-1300　　(0880-73-1448)	一般　25	（歯初診）第373号	令和 4年 1月 1日	
					（外来環１）第219号	令和 4年 1月 1日	
					（一般入院）第241号	令和 4年 7月 1日	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
					（救急医療）第4号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第73号	平成30年 9月 1日	
					（看補）第268号	平成26年 4月 1日	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
					（重）第44号	平成30年 8月 1日	個室:1
					（認ケア）第69号	令和 2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
					（食）第376号	平成26年 4月 1日	
					（がん疼）第69号	平成30年 1月 1日	
					（ニコ）第158号	令和 2年 7月 1日	
					（がん指）第54号	平成22年 4月 1日	
					（電情）第27号	平成28年10月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（医管）第178号	平成24年 5月 1日	
					（在歯管）第30号	平成24年 5月 1日	
					（遠隔持陽）第9号	令和元年10月 1日	
					（検Ⅱ）第33号	平成21年 5月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第94号	平成25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
					（脳Ⅲ）第92号	平成22年 2月 1日	
					（運Ⅱ）第183号	平成28年12月 1日	初期加算届出:無
					（呼Ⅱ）第40号	平成22年 2月 1日	
					（歯ＣＡＤ）第90号	平成26年 6月 1日	
					（歯技工）第103号	平成22年 4月 1日	
					（補管）第280号	平成 8年 5月 1日	
					（酸単）第18111号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
452	261 071.8 幡医71	大方クリニック	〒789－1931 幡多郡黒潮町入野２０１６－１ 0880-43-2255　　(0880-43-2462)		(酸単) 第18112号	令和 5年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.4円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.34円
453	261 083.3 幡医83	佐賀診療所	〒789－1720 幡多郡黒潮町佐賀７４６－１ 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18113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 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
454	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	（一般入院）第1号	令和 4年10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
					（結核入院）第1号	令和 4年10月 1日	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
					（障害入院）第1号	平成30年 5月 1日	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
					（救急医療）第35号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録１）第28号	令和 2年 8月 1日	
					（事補１）第25号	令和 2年 6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
					（急性看補）第23号	令和 4年10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:50対１
					（特施）第5号	平成20年10月 1日	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
					（療）第12号	平成25年 2月 1日	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㎡
					（重）第3号	平成18年12月 1日	個室:15 ２人部屋:1
					（栄養チ）第1号	平成22年 4月 1日	
					（医療安全１）第7号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１ 届出区分：医療安全対策加算１
					（感染対策１）第7号	令和 4年 4月 1日	指導強化加算
					（患サポ）第49号	平成24年10月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（ハイ妊娠）第9号	平成20年 4月 1日	
					（ハイ分娩）第7号	平成24年 4月 1日	
					（後発使２）第49号	令和 4年 4月 1日	
					（データ提）第3号	平成24年10月 1日	
							データ提出加算２・データ提出加算４　イ（医療法上の許可病床数が200床以上） 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	令和 2年 4月 1日	
					（地医確保）第7号	令和 5年 4月 1日	
					（ハイケア１）第4号	平成29年 5月 1日	
							当該治療室の病床数:4床
					（新２）第1号	平成26年10月 1日	
					（小入４）第5号	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	令和 4年10月 1日	
					（食）第1号	昭和33年10月 1日	
					（外栄食指）第4号	令和 2年 5月 1日	
					（遠隔ペ）第9号	令和 2年 5月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（喘管）第3号	平成18年 6月 1日	
					（がん疼）第9号	平成22年 4月 1日	
					（がん指イ）第8号	令和 4年10月 1日	
					（がん指ロ）第1号	平成26年 4月 1日	
					（がん指ハ）第6号	平成30年 4月 1日	
					（がん指ニ）第4号	令和 2年 6月 1日	
					（乳腺ケア）第4号	平成30年 4月 1日	
					（婦特管）第12号	令和 2年10月 1日	
					（一妊管）第9号	令和 4年 4月 1日	
					（トリ）第9号	平成30年 3月 1日	
					（救搬看体）第10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12号	令和 4年 6月 1日	
					（外化連）第18号	令和 4年 7月 1日	
					（ニコ）第43号	平成29年 6月 1日	
					（開）第7号	平成14年 6月 1日	開放病床利用率:36％ 開放病床数:15 開放病床数計:15床
					（がん計）第5号	平成29年 5月 1日	
					（肝炎）第10号	平成22年 4月 1日	
					（薬）第50号	平成22年 4月 1日	
					（電情）第50号	令和 3年 2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20号	平成20年 4月 1日	
					（機安２）第3号	平成20年 4月 1日	
					（遺伝検）第7号	平成30年 2月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第7号	令和 4年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					（ＨＰＶ）第14号	平成30年 5月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（検Ⅳ）第8号	令和 3年 1月 1日	
					（歩行）第4号	平成24年 4月 1日	
					（ヘッド）第6号	平成26年11月 1日	
					（ロー検）第5号	平成28年 4月 1日	
					（コン１）第41号	平成29年 3月 1日	
					（小検）第9号	平成28年 7月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第34号	平成31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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							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）
					（抗悪処方）第3号	平成22年 4月 1日	
					（外化１）第17号	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	平成18年 4月 1日	
					（がんリハ）第8号	平成26年11月 1日	
					（人工腎臓）第16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42号	令和 2年 4月 1日	
					（透析水）第2号	平成30年 4月 1日	
							透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（肢梢）第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	平成30年 4月 1日	
					（椎酵注）第4号	令和 2年 4月 1日	
					（脊刺）第13号	平成24年 4月 1日	
					（内下）第3号	令和元年 9月 1日	
					（内甲悪）第1号	令和元年12月 1日	
					（乳セ２）第6号	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	令和元年 5月 1日	
					（ペ）第24号	平成10年 6月 1日	
					（大）第15号	平成14年 8月 1日	
					（腹膵切）第6号	平成31年 4月 1日	
					（膀胱ハ間）第7号	平成26年 7月 1日	
					（胃瘻造）第27号	平成27年 4月 1日	
					（輸血Ⅱ）第16号	平成20年 1月 1日	
					（輸適）第31号	令和 2年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（自己ク）第1号 （造設前）第8号 （胃瘻造嚥）第18号 （麻管Ｉ）第30号 （放専）第9号 （外放）第3号 （高放）第8号 （増線）第4号 （画誘）第3号 （直放）第3号 （病理診１）第1号 （悪病組）第2号 （補管）第404号 （酸単）第18114号	平成30年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成 8年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成17年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成30年10月 1日 平成25年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成14年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.07円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
455	801 052.5 (803 459.6) 南医52	高知大学医学部附属病院	〒783－8505 南国市岡豊町小蓮１８５番地１ 088-866-5811　　(088-880-2227)	一般 一般　583 精神 一般　30	（病初診）第3号	平成31年 4月 1日	紹介率:41％ 紹介率:63.0％
					（外来環２）第28号	平成30年10月 1日	
					（歯特連）第6号	令和 4年 4月 1日	
					（特定入院）第1号	令和 5年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:10棟 病床数:479床 区分:７対１入院基本料 入院栄養管理体制加算の有無:有 様式５の８・専従の常勤管理栄養士１　病棟名:第２病棟５階 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:１３対１入院基本料 看護補助加算:看護補助加算２
					（救急医療）第36号	令和 2年 4月 1日	
					（超急性期）第5号	平成26年 6月 1日	
					（診療録１）第20号	令和 4年11月 1日	
					（事補２）第29号	令和 4年 4月 1日	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:２５対１補助体制加算
					（急性看補）第25号	令和 4年10月 1日	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: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
					（看夜配）第1号	令和 4年10月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：12対１　配置加算１
					（看補）第74号	平成22年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:20 基本料区分:特定入院 看護補助加算:看護補助加算２
					（療）第11号	平成15年11月 1日	病棟数:17 病床数:503 病室の総面積：4507.25㎡

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　323 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							１床当たり病床面積：8.9㎡
					（重）第14号	平成24年 4月 1日	個室:28 ２人部屋:8
					（無菌１）第1号	平成25年 5月 1日	
					（無菌２）第1号	平成24年 4月 1日	
					（放射治療）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（放射密封）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（緩診）第2号	平成30年 4月 1日	
					（精合併加算）第11号	平成20年 4月 1日	
					（精リエ）第4号	令和元年 5月 1日	
					（栄養チ）第23号	平成30年 7月 1日	
					（医療安全１）第6号	平成24年 4月 1日	届出区分：医療安全対策加算１
					（感染対策１）第2号	令和 4年 4月 1日	指導強化加算
					（患サポ）第79号	令和元年12月 1日	
					（重症初期）第4号	令和 4年 6月 1日	
					（報告管理）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（褥瘡ケア）第1号	平成18年 4月 1日	
					（ハイ妊娠）第8号	平成20年 4月 1日	
					（ハイ分娩）第5号	平成20年 4月 1日	
					（術後疼痛）第1号	令和 4年 9月 1日	
					（後発使２）第40号	令和 4年 4月 1日	
					（病棟薬１）第26号	令和 4年 4月 1日	
					（病棟薬２）第4号	令和 2年 4月 1日	
					（データ提）第10号	平成24年10月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　イ（医療法上の許可病床数が200床以上） データ提出加算２
					（入退支）第82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）を算定する病棟数:10棟 ④イ　一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数:527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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							⑥イ　一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病床数:43床
					（せん妄ケア）第34号	令和 2年11月 1日	
					（精疾診）第4号	平成28年 4月 1日	
					（精急医配）第15号	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	令和 4年10月 1日	
					（集１）第1号	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２）第5号	令和 2年11月 1日	
					（新回復）第2号	平成27年 4月 1日	
					（小入２）第2号	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
					（看処遇６４）第2号	令和 4年10月 1日	
					（食）第206号	昭和62年11月 1日	
					（ウ指）第1号	平成23年12月 1日	
					（外栄食指）第6号	令和 2年 8月 1日	
					（がん専栄）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（遠隔ペ）第6号	令和 2年 4月 1日	
					（糖管）第30号	平成27年 5月 1日	
					（がん疼）第19号	平成22年 4月 1日	
					（がん指イ）第6号	令和 4年10月 1日	
					（がん指ロ）第9号	平成26年 6月 1日	
					（がん指ハ）第4号	平成26年 6月 1日	
					（がん指ニ）第1号	令和 2年 4月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　325 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（外緩）第2号	平成30年 4月 1日	
					（移植管造）第2号	令和 3年12月 1日	
					（糖防管）第9号	平成24年 4月 1日	
					（乳腺ケア）第5号	平成30年 4月 1日	
					（婦特管）第17号	令和 2年10月 1日	
					（一妊管）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（生補管１）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨管１）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（下創管）第15号	令和 4年 9月 1日	
					（トリ）第12号	令和元年11月 1日	
					（救搬看体）第11号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算１
					（放射診）第1号	平成24年 4月 1日	
					（外化診１）第9号	令和 4年 4月 1日	
					（外化連）第13号	令和 4年 4月 1日	
					（ニコ）第68号	平成29年 7月 1日	
					（両立支援）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（開）第9号	平成13年 1月 1日	開放病床数:5 開放病床数計:7床
					（がん計）第2号	平成22年 4月 1日	
					（ハイ妊連１）第1号	平成30年 4月 1日	
					（ハイ妊連２）第1号	平成30年 4月 1日	
					（肝炎）第17号	平成22年 4月 1日	
					（こ連指Ⅱ）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（薬）第39号	平成22年 4月 1日	
					（機安１）第7号	平成20年 4月 1日	
					（機安２）第1号	平成20年 4月 1日	
					（機安歯）第1号	平成20年 4月 1日	
					（医管）第148号	平成18年 4月 1日	
					（在看）第10号	平成30年11月 1日	
					（在植補心）第1号	令和 5年 1月 1日	
					（在電場）第1号	令和元年 6月 1日	
					（在洗腸）第1号	令和 4年12月 1日	
					（持血測１）第1号	平成26年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					（持血測２）第2号	令和 2年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					（遺伝検）第1号	平成28年 4月 1日	
					（染色体）第2号	令和 4年 6月 1日	
					（骨残測）第2号	令和元年11月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第4号	令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（がんプロ）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（先代異）第3号	令和 2年 4月 1日	
					（ＡＡＶ９）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（ＨＰＶ）第10号	平成26年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（ウ細多同）第2号	令和 2年 4月 1日	
					（検Ⅳ）第4号	平成22年 4月 1日	
					（国標）第1号	平成28年 4月 1日	
					（遺伝カ）第1号	平成28年 6月 1日	
					（遺伝腫カ）第2号	令和 2年 4月 1日	
					（歩行）第9号	平成24年 4月 1日	
					（胎心エコ）第2号	平成22年 4月 1日	
					（ヘッド）第1号	平成24年 4月 1日	
					（人膵）第1号	平成20年 4月 1日	
					（単筋電）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（脳判）第2号	令和 2年 5月 1日	
					（神経）第7号	平成20年 4月 1日	
					（補聴）第1号	平成12年 4月 1日	
					（小検）第2号	平成18年 4月 1日	
					（誘発）第2号	平成22年 4月 1日	
					（口菌検）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（咀嚼機能１）第2号	平成28年 4月 1日	
					（咀嚼能力）第2号	平成28年 4月 1日	
					（精密触覚）第1号	令和元年12月 1日	
					（画１）第19号	平成23年 2月 1日	
					（画２）第26号	平成24年 9月 1日	
					（ポ断）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
					（ポ断コ複）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・コンピューター断層複合撮影
					（Ｃ・Ｍ）第23号	令和 2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：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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							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）
					（冠動Ｃ）第12号	平成24年 9月 1日	
					（心臓Ｍ）第10号	平成24年 9月 1日	
					（乳房Ｍ）第2号	平成28年 4月 1日	
					（小児Ｍ）第2号	平成30年 4月 1日	
					（抗悪処方）第8号	平成22年 4月 1日	
					（外化１）第4号	平成20年 4月 1日	
							専用病床数:14床
					（菌）第1号	平成20年 4月 1日	
							専用の部屋の面積:27㎡
					（心Ｉ）第2号	平成24年 4月 1日	
							初期加算届出:有
					（脳Ｉ）第22号	平成24年 4月 1日	
							初期加算届出:有
					（運Ｉ）第67号	平成24年 4月 1日	
							初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第36号	平成24年 4月 1日	
							初期加算届出:有
					（がんリハ）第2号	平成22年12月 1日	
					（リン複）第2号	平成29年 4月 1日	
					（集コ）第10号	平成20年 4月 1日	
					（歯リハ２）第17号	平成26年 4月 1日	
					（療活継）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（認１）第3号	平成28年 8月 1日	
					（精）第30号	平成24年 8月 1日	
							専用施設の面積:80.72㎡
					（抗治療）第5号	平成29年 1月 1日	
					（医療保護）第19号	平成20年 3月 1日	
					（静圧）第6号	令和 4年 7月 1日	
					（血入）第1号	平成28年 4月 1日	
					（エタ甲）第3号	平成15年 2月 1日	
					（導入２）第7号	令和 5年 3月 1日	
					（難重尿）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（磁膀刺）第1号	平成26年 4月 1日	
					（手顕微加）第8号	平成28年 4月 1日	
					（口腔粘膜）第67号	平成30年 5月 1日	
					（う蝕無痛）第11号	平成20年 4月 1日	
					（歯ＣＡＤ）第79号	平成26年 4月 1日	
					（歯技工）第113号	平成22年 4月 1日	
					（セ節）第1号	平成22年 4月 1日	
					（自脂注）第1号	令和 4年 7月 1日	
					（組再乳）第1号	平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]　　令和 5年 7月 4日 作成　　328 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建
					（同種）第2号	令和 2年 9月 1日	
					（自家）第1号	平成26年 9月 1日	
					（後縦骨）第2号	平成30年 4月 1日	
					（椎酵注）第5号	令和 2年 4月 1日	
					（脊椎摘）第1号	平成24年 4月 1日	
					（脳光）第2号	令和元年 6月 1日	
					（内脳腫）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（脳刺）第2号	平成12年 4月 1日	
					（脊刺）第2号	平成12年 4月 1日	
					（癒脊膜）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（仙神交便）第3号	令和 4年 9月 1日	
					（仙神交膀）第3号	令和 4年 9月 1日	
					（角結悪）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（内移）第2号	令和 2年 4月 1日	
					（羊膜移）第1号	平成26年 9月 1日	
					（緑内イ）第2号	平成26年 4月 1日	
							手術の実施件数:97例
					（緑内眼ド）第6号	令和 4年 4月 1日	
					（緑内ne）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（硝切）第2号	平成24年 4月 1日	
					（経内鼓）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（人工中耳）第1号	平成30年 4月 1日	
							内耳又は中耳の年間手術数:193
					（植補聴）第1号	令和 4年 4月 1日	
							植込型骨導補聴器（直接振動型）植込術 内耳又は中耳の年間手術数:195
					（耳補挿）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（内鼻Ｖ腫）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（鏡咽悪）第1号	令和 2年12月 1日	
					（内筋ボ）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（鏡喉悪）第1号	令和 2年12月 1日	
					（喉頭形成）第1号	令和 2年 3月 1日	
					（歯顎移）第1号	平成24年 4月 1日	
					（内下）第2号	平成30年 5月 1日	
					（頭頸悪光）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（乳セ１）第3号	平成22年 4月 1日	
							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） 届出区分：併用法

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
					（乳セ２）第5号	平成22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
					（乳腫）第3号	平成28年 5月 1日	
					（ゲル乳再）第1号	平成26年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一期的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二次再建
					（胸腔縦悪支）第1号	平成30年 6月 1日	
					（胸腔縦支）第1号	平成30年 6月 1日	
					（肺腫）第1号	平成28年 6月 1日	
					（胸腔形成）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（胸腔食悪支）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（穿瘻閉）第2号	平成30年 4月 1日	
					（経特）第10号	令和 2年 4月 1日	
					（胸腔弁形）第3号	令和 5年 1月 1日	
					（胸腔下置）第3号	令和 5年 1月 1日	
					（不整胸腔）第2号	令和 5年 3月 1日	
					（経中）第1号	平成16年 4月 1日	
					（ペ）第14号	平成10年 4月 1日	
					（ペリ）第1号	平成30年 4月 1日	
					（両ペ静）第4号	平成22年 4月 1日	
					（除静）第5号	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
					（除静）第6号	令和 3年 8月 1日	
					（両除静）第3号	平成22年 4月 1日	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 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

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4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
							例数:10
					（大）第7号	平成10年 4月 1日	
					（経循補）第3号	令和 5年 5月 1日	
					（経下肢動）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（腹リ傍側）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（腹胃切支）第3号	令和元年 8月 1日	
					（腹側胃切支）第3号	令和元年 8月 1日	
					（腹胃全）第2号	令和元年 8月 1日	
					（バ経静脈）第1号	平成30年 4月 1日	
					（腹胆床）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（胆腫）第2号	平成28年 4月 1日	
					（腹肝）第2号	平成28年 4月 1日	
							部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、１区域切除（外側区域切除を除く。）、２区域切除及び３区域切除以上のもの
					（腹膵腫瘍）第1号	平成30年 4月 1日	
					（腹膵切）第3号	平成24年 9月 1日	
					（早大腸）第1号	平成24年 4月 1日	
					（内小ポ）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（腹直腸切支）第1号	平成30年 8月 1日	
					（腎凝固）第1号	平成28年 2月 1日	
					（腹腎尿支器）第1号	平成28年10月 1日	
					（腹腎形支）第1号	令和 4年 3月 1日	
					（膀胱ハ間）第6号	平成25年 9月 1日	
					（腹膀胱悪支）第1号	平成30年 4月 1日	
					（腹膀）第1号	平成24年 4月 1日	
					（腹小膀悪）第2号	平成26年 4月 1日	
					（人工尿）第1号	令和 4年 5月 1日	
					（膀形埋嚢）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（腹前）第6号	平成26年 4月 1日	
					（腹前支器）第2号	平成24年10月 1日	
					（腹仙骨固）第1号	平成31年 1月 1日	
					（腹仙骨固支）第1号	令和 4年 6月 1日	
					（腹膣子内支）第3号	令和 5年 3月 1日	
					（腹子）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（腹瘢修）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（胎羊）第3号	令和 4年 7月 1日	
					（胎輸臍穿）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（体膜肺）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（胃瘻造）第15号	平成26年 4月 1日	
					（乳切遺伝）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（子宮附遺伝）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（輸血Ｉ）第5号	平成23年 3月 1日	
					（輸適）第29号	令和 2年 4月 1日	
					（貯輸）第2号	平成29年 2月 1日	

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 5年 7月 1日　現在　医科　]

令和 5年 7月 4日 作成　　331 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（自己ク）第2号	平成30年 4月 1日	
					（同種ク）第1号	令和 5年 3月 1日	
					（造設前）第3号	平成24年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第5号	平成26年 4月 1日	
					（ＧＴＲ）第62号	平成20年 4月 1日	
					（手術歯根）第9号	平成22年 4月 1日	
					（人工歯根）第1号	平成24年 4月 1日	
					（根切顕微）第8号	平成28年 4月 1日	
					（口血凝）第2号	平成30年 5月 1日	
					（手光機）第72号	平成30年 5月 1日	
					（手光機）第66号	平成30年 5月 1日	
					（麻管Ⅰ）第1号	平成 8年 4月 1日	
					（麻管Ⅱ）第3号	平成22年 6月 1日	
					（周薬管）第1号	令和 4年12月 1日	
					（放専）第4号	平成12年 4月 1日	
					（外放）第1号	平成20年 4月 1日	
					（高放）第1号	平成14年 4月 1日	
					（増線）第1号	平成30年 4月 1日	
							前立腺照射
					（強度）第1号	平成23年 9月 1日	
					（画誘）第1号	平成30年10月 1日	
					（体対策）第1号	平成24年 4月 1日	
					（直放）第2号	平成23年 5月 1日	
					（定対策）第1号	平成24年 4月 1日	
							届出区分：定位放射線治療・その他のもの
					（誘密）第1号	平成30年 4月 1日	
					（連携診）第1号	平成24年 4月 1日	
					（病理診２）第1号	平成24年 4月 1日	
					（悪病組）第3号	平成30年 4月 1日	
					（口病診２）第2号	平成27年 4月 1日	
					（補管）第148号	平成 8年 4月 1日	
					（矯診）第16号	平成22年 4月 1日	
					（顎診）第7号	平成20年 4月 1日	
					（先－２３２）第1号	令和元年 6月 1日	
					（先－２７０）第1号	平成30年 7月 1日	
					（酸単）第18115号	令和 5年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.07円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.21円