[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成

月 7日作成 1 頁

15 11	压体拟即亚口	压连纵眼丸和	医療機関所在地	e c *	77 H TO 1	第中即40年日日	/## =#¥
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病 床 数	受理番号	算定開始年月日 	備考
1	01-1006-8		〒790-0001 松山市一番町二丁目 9 番地 1 089-947-3290 (089-947-3290)		(コン1)第2号 (外後発使)第51号	平成29年 1月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
			003-347-3230 (003-347-3230)		(175)第2号	平成14年 4月 1日	
2	01-1010-0		〒790-0012 松山市湊町五丁目 2 番 2 号 伊予 鉄西ビル内 089-948-3385		(175)第3号	平成14年 4月 1日	
3	01-1011-8		〒790-0875 松山市御宝町138 089-945-0405		(外後発使)第52号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
4	01-1012-6		〒791-1101 松山市久米窪田町781-3 089-976-3336 (089-976-6136)		(時間外 2)第438号 (小か診)第13号 (外後発使)第149号	平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日	
5	01-1015-9		〒790-0062 松山市南江戸3丁目4-36 089-927-4201		(175)第4号	平成14年 4月 1日	
6	01-1017-5	中田胃腸科放射線科	〒790-0924 松山市南久米町 5 6 3 番地 089-976-5111 (089-976-5112)		(二コ)第84号 (がん指)第71号 (在医総管)第1号 (在総)第120号 (酸単)第15825号	平成29年 7月 1日 平成25年 7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	
7	01-1019-1	 徳山内科 	〒791-8071 松山市松ノ木1丁目7番11号 089-951-1110 (089-951-5452)		(がん指)第138号 (肝炎)第1号 (酸単)第15826号	平成24年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.4円
8	01-1022-5	岡本耳鼻咽喉科小児科	〒791-8013 松山市山越 2 丁目 1 - 3 0 089-926-3349 (089-926-3311)		(酸単)第15827号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.16円
9	01-1025-8		〒791-8016 松山市久万ノ台1501 089-927-2677		(在医総管)第152号 (在総)第219号 (外後発使)第9号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
					(酸単)第16239号 		外未後光医楽品使用体制加算 小型ボンベ算定単価:1.76円

[愛媛県]

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
10	01-1026-6	 医療法人社団 近藤内 科	〒791-1121 松山市中野町甲 4 0 4 089-963-3836 (089-963-3828)		(時間外2)第1号 (がん指)第193号 (在医総管)第3号 (外後発使)第1号	平成22年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:2.16円
ļ					(酸単)第15828号 	平成29年 4月 1日 	小型ボンベ算定単価:2.16円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 恩賜財 〒791-8026 11 01-1028-2 社会福祉法人 -般 192 (一般入院)第2号 平成28年10月 1日 病棟種別:一般 松山市山西町880-2 団 済生会松山病院 病棟数:3棟 089-951-6111 (089-953-3806) 病床数:180床 区分: 7 対 1 入院基本料 |平成26年 4月 1日 (診療録1)第8号 平成27年11月 1日 事補1)第16号 -般病床配置基準:20対1補 助体制加算 平成28年 4月 1日 (急性看補)第10号 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者 5 割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 (看夜配) 第15号 平成28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 看護職員夜間配置加算:有 (療)第54号 |平成27年11月 1日 病棟数:3 病棟種別:一般 |病床数:125 病室の総面積:1039.53㎡ 1床当たり病床面積:8.3㎡ (重)第62号 |平成27年 6月 1日 個室:12 平成27年11月 1日 栄養チ)第5号 平成22年 8月 1日 医療安全1)第32号 届出区分:医療安全対策加算 1 |平成27年 4月 1日 (感染防止1)第11号 感染防止対策地域連携加算届出 有無:有 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24年 4月 1日 患サポ)第25号 褥瘡ケア)第10号 総合評価)第85号 (病棟薬1)第5号 データ提)第4号 |平成27年11月 1日 データ提出加算2 口(200床未満) |平成24年 4月 1日 (退支)第1号 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置

3 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) :有 (退支)第119号 |平成29年 4月 1日 退院支援加算の区分:加算 1 地域連携診療計画加算:有 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:5棟 「イー般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:192床 (認ケア)第33号 平成29年 2月 1日 加算区分:加算2 (集3)第16号 平成.28年10月 1日 1床当たりの床面積:24.47㎡ 病床数:4床 |平成26年 5月 1日 |(ハイケア1) 第2号 当該治療室の病床数:8床 (食)第282号 |平成16年 2月 1日 「糖管)第14号 平成20年12月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 5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 (がん疼)第56号 (がん指1)第13号 がん指2)第10号 1日日日日1日1日 (がん指3)第6号 中成24年 4月 糖防管)第12号 平成27年 5月 トリ)第25号 ニコ)第235号 平成29年 7月 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 がん計)第111号 排自)第6号 肝炎)第32号 (薬)第19号 平成22年 4月 1日 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 許容病床数:141床 (機安1)第18号 平成20年 4月 1日 在医総管)第350号 平成28年 4月 1日 在看)第5号 平成25年11月 1日 1日 1日 1日 平成26年 4月 (持血測)第10号 平成23年 4月 平成22年 4月 (持血測)第6号 (HPV)第40号 1日 検) 第64号 平成20年 4月 平成22年 4月 1日 検) 第4号 1日 平成24年 9月 血内)第15号 平成24年 4月 步行)第10号 平成24年 4月 1日 平成21年 4月 1日 ヘッド)第7号 長)第4号 平成20年 4月 1日 (神経)第11号

4 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年10月 1日 コン1)第60号 画 2) 第16号 (C・M)第162号 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) 平成20年 4月 1日 (冠動 C) 第4号 平成26年 4月 1日 (心臓M)第7号 平成20年 4月 1日 (外化1)第17号 専用病床数:9床 平成20年 4月 1日 (菌)第9号 専用の部屋の面積:23.9㎡ |平成24年 4月 1日 (心)第6号 専用施設の面積:45.95㎡ 初期加算届出:有 平成24年 4月 1日) 第1号 専用施設の面積:746㎡ 初期加算届出:有 (運) 第70号 |平成24年 4月 1日 専用施設の面積:702㎡ 初期加算届出:有 |平成24年 4月 1日 (呼)第2号 専用施設の面積:460㎡ 初期加算届出:有 (がんリハ)第2号 |平成22年 9月 1日 専用施設の面積:702㎡ 平成28年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成28年 8月 1日 (血入)第3号 透析水2)第19号 (肢梢)第7号 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 平成21年 4月 1日 脳刺)第9号 平成22年 5月 1日 脊刺) 第14号 平成28年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 5月 1日 平成26年 4月 1日 〔仙神植交〕第3号 (ペ)第56号 大)第38号 平成26年 4万 平成15年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年11月 1日 早大腸)第10号 腎)第13号 膀胱)第3号 腹膀)第8号 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 腹前)第7号 医手休)第2号 平成29年 4月 1日 医手外)第2号

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成29年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成20年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成27年 4月 1日 医手深)第2号 胃瘻造)第50号 輸血) 第12号 輸適)第14号 造設前)第16号 胃瘻造嚥)第35号 平成14年 7月 1日 平成24年 4月 1日 麻管)第48号 連携診)第7号 平成29年 4月 1日 C E 酸単)第15829号 算定単価:0.07円 小型ボンベ算定単価:2.21円 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 -般 19 (時間外1)第146号 12 01-1034-0 ひろ整形外科 |〒790-0911 (診入院)第148号 松山市桑原四丁目16番11号 089-945-6000 (089-945-6399) 病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所一般病床初期加算: (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 (退支)第47号 |平成24年 4月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 平成20年 4月 1日)第68号 専用施設の面積:217.3m² 平成28年 4月 1日 (運)第176号 専用施設の面積:217.3m² 初期加算届出:有

[平成29年 7月 1日現在 医科] 平成29年 7月 7日作成 7 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 13 01-1037-3 松山第一病院 40(一般入院)第4号 平成26年10月 1日 〒791-8016 病棟種別:一般 療養 |松山市久万ノ台282番地2 089-924-6878 (089-922-5623) 病棟数:1棟 病床数:40床 区分: 15対1入院基本料 看護配置加算:有 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 (看補)第4号 平成26年10月 1日 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 食)第288号 平成27年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 がん指)第73号 (検)第18号) 第47号 平成24年 9月 1日 (C・M)第236号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス) 第33号 |平成24年 5月 1日 専用施設の面積:118.9㎡ 初期加算届出:有 |平成25年 5月 1日 (運)第145号 専用施設の面積:118.9mf 初期加算届出:有 (呼)第3号 |平成24年 5月 1日 専用施設の面積:118.9㎡ 初期加算届出:有 平成27年 5月 1日 胃瘻造)第62号 | 本成29年 4月 1日 | 大型ボンバ算定単価:0.41円 「酸単)第15830号 小型ボンベ算定単価:2.31円 |平成28年 7月 1日 14 01-1041-5 山岡整形外科 〒791-8017 (C・M) 第289号 |松山市西長戸町275番地1 撮影に使用する機器:16列以 089-926-7700 (089-922-7186) 上64列未満のマルチスライス 15 01-1042-3 福原内科医院 |〒790-0041 時間外2)第180号 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 (地包加)第30号 松山市保免上二丁目3番10号 支援診3)第3号 089-941-8868 (089-941-8622) 在医総管)第4号 在総)第122号 (外後発使)第72号

外来後発医薬品使用体制加算 1

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備 考 雷話番号(FAX番号) 平成20年 6月 1日 平成14年 4月 1日 16 01-1044-9 |永井こどもクリニック|〒790-0922 (小検)第16号 松山市星岡町五丁目4番6号 (175)第6号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:1.33円 (酸単)第15831号 089-958-2223 (089-960-0707) 吉岡クリニック 16(がん指)第266号 |平成24年11月 1日 17 01-1047-2 〒790-0944 |松山市古川西三丁目6番21号 089-956-7606 18 01-1048-0 山田小児科医院 〒790-0045 (1 7 5) 第7号 |平成14年 4月 1日 |松山市余戸中二丁目15番30号 089-971-9379 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 19 01-1049-8 矢野産婦人科 19(時間外1)第150号 〒790-0872 松山市昭和町72番地1 (診入院)第90号 089-921-6507 (089-945-7369) 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分: 入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有 |有床診療所一般病床初期加算: 平成21年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 (ハイ妊娠)第9号 (ハイ)第10号 (HPV)第14号 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 平成26年 4月 1日 (胎心エコ)第1号 平成14年 4月 1日 (175)第8号 〔酸単〕第16240号 |平成29年 4月 1日|大型ボンベ算定単価:0.41円 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 20 01-1051-4 くぼた内科循環器科呼|〒791-0242 (時間外 2) 第359号 松山市北梅本町甲3288番地1 在医総管)第5号 吸器科 089-970-0011 (089-970-0203) (外後発使)第53号 外来後発医薬品使用体制加算 1 (酸単)第15832号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.16円 21 01-1057-1 松村内科クリニック 〒791-8021 時間外2)第2号 |平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 松山市六軒家町4番21号 ニコ)第170号 089-926-5500 (089-926-5533)

8 頁

[愛媛県]

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 9 頁

		_	1				
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	 病床数	受理番号	│ │ 算定開始年月日	
			電話番号(FAX番号)	XX /// E4/	又在田丁	37 XC 100 XL 1 7 3 Ll	m -5
22	01-1058-9	友愛医院	〒791-0244 松山市水泥町90番地1 089-976-6262 (089-970-1339)	一般 19	(時間外1)第183号 (地包加)第26号 (診入院)第232号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
							病棟種別: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:
							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 有床診療所一般病床初期加算:
					(診入帰)第9号	平成28年 4月 1日	有 届出病床の状況一般病床数:19
					(診緩診)第4号 (総合評価)第58号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
					(退支) 第73号	平成24年 4月 1日	退院支援加算の区分:加算 2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有
					(食)第453号 (がん疼)第54号	平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
					(食)第453号 (がん疼)第54号 (支援診3)第273号 (在診実1)第38号 (がん指)第81号 (所炎)第10号 (在医総管)第6号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成24年10月 1日	
					(肝炎) 第10号 (在医総管) 第6号 (在総) 第123号 (C・M) 第210号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
					(C ・M) 第210号	平成24年 4月 1日 	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(酸単)第15833号	平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 23 01-1059-7 |千舟町クリニック 〒790-0011 時間外1)第30号 一般 松山市千舟町六丁目4番地9 3(診入院) 第548号 病棟種別:一般 089-933-3788 (089-945-8902) 病床区分:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6 |夜間の緊急体制:無 平成29年 4月 1日 支援診1)第1号 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 がん指)第140号 在医総管)第153号 在総)第220号 平成18年 4月 1日 酸単)第15834号 | 中成29年 4月 1日| 小型ボンバ 算定単価:2.31円 平成24年 4月 1日 (時間外1)第103号 24 01-1060-5 |森野内科クリニック| |〒790-0014 平成26年 4月 1日 松山市柳井町一丁目11番地12 (地包加)第17号 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 支援診3)第6号 089-945-6667 (089-945-6673) (在医総管)第7号 平成18年 4月 1日 (在総)第124号 平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 25 01-1061-3 大瀬戸医院 (時間外 2) 第183号 〒790-0823 (支援診3)第345号 松山市清水町三丁目157番2 089-926-2226 (089-926-5290) (在医総管)第8号 (在総)第125号

10 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 小田ひ尿器科 一般 19 (時間外1)第145号 26 01-1066-2 〒790-0962 (診入院)第3号 |松山市枝松六丁目12番10号 病床区分:一般 089-932-2205 (089-932-2483) 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 有床診療所一般病床初期加算: 平成26年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 食)第335号 (がん指)第67号 (機安1)第6号 (C・M)第181号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス 平成24年 4月 1日 平成28年 5月 1日 (透析水2)第3号 (肢梢)第27号 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 平成29年 4月 1日 大型ボング 算定単価:0.41円 (酸単)第15835号

頂番

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関番号

27 01-1067-0

28 01-1068-8

平成29年 7月 7日作成 12 頁 医療機関所在地 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 一般 19 (時間外1)第9号 相原整形外科 〒790-0924 (診入院)第151号 松山市南久米町550番地1号 病棟種別:一般 089-970-0222 (089-970-0505) 病床区分:一般 病床数:19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 有床診療所一般病床初期加算: (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 (退支)第49号 平成24年 4月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 (外化2)第1号 (運)第3号 専用施設の面積:164.71㎡ 初期加算届出:有 平成29年 4月 1日 大型ボング 算定単価:0.25円 (酸単)第15836号 桑折皮膚科・内科 (がん指)第72号 平成29年 6月 1日 〒790-0846 | 平成29年 4月 1日 小型がり 算定単価:1.4円 松山市道後北代2番24号 (酸単)第15837号 089-923-0813 (089-946-5728)

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 山下脳神経外科 -般 平成24年 4月 1日 29 01-1073-8 〒791-8017 19(診入院)第156号 松山市西長戸町160 病床区分:一般 089-927-1311 (089-927-1322) 病床数:19床 区分: 入院基本料 4 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 有床診療所一般病床初期加算: 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:人件費の確保が困難な ため 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し 平成18年 4月 1日 平成27年 1月 1日 (食)第446号 C・M)第285号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C_T (酸単)第15838号 |平成29年 4月 1日| 大型ボンベ算定単価:0.31円 平成29年 7月 1日 平成25年12月 1日 平成28年11月 1日 (ニコ)第19号 (がん指)第352号 30 01-1076-1 桐山医院 〒791-8036 |松山市高岡町877 089-972-0324 (089-972-2956) (外後発使)第184号 外来後発医薬品使用体制加算 1 久保内科 31 01-1078-7 〒791-8004 (外後発使)第73号 |平成28年 4月 1日 松山市鴨川1丁目2番地11号 外来後発医薬品使用体制加算 1 089-925-5345 (089-925-5345)

13 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 吉田眼科 一般 10(診入院)第83号 平成24年 4月 1日 32 01-1083-7 〒790-0843 病床区分:一般 松山市道後二丁目1-12 089-926-6800 (089-923-8727) 病床数:10床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所一般病床初期加算: 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:求人を行っているが応 募がないため 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し (コン1)第3号 平成29年 2月 1日 |平成29年 4月 1日| 小型ボンベ算定単価:2.31円 (酸単)第16241号 平成24年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 33 01-1085-2 木村クリニック 〒790-0001 (時間外 1) 第10号 、地包加)第138号 (ニコ)第119号 松山市一番町1丁目7-6 089-941-3200 (089-947-7755) 支援診3)第8号 (がん指)第127号 在医総管)第9号 在総)第126号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.16円 酸単)第16319号

14 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備 考 電話番号(FAX番号) 平成24年 4月 1日 34 01-1086-0 和泉クリニック 〒790-0941 療養 19(診療養入院)第17号 病棟種別:療養 |松山市和泉南五丁目4番28号 089-958-0201 (089-958-0895) 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:人件費の確保が困難な 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し (診療養改)第2号 |平成24年10月 1日 病床数:19 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:6.5㎡ 片側室部分の廊下幅:1.7m 両側室部分の廊下幅:1.7m (酸単)第16242号 |平成29年 4月 1日| 大型ボンベ算定単価:0.28円 小型ボンベ算定単価:1.8円 (高)第81号 |平成28年 4月 1日 35 01-1087-8 藤原耳鼻咽喉科 〒790-0042 松山市保免中3丁目8番22号 089-971-3341 (089-971-3212) 19 (時間外1)第174号 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 さんき整形外科 36 01-1089-4 〒791-8065 (診入院)第239号 |松山市三杉町 1 - 1 3 089-951-5111 (089-951-5149) 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2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 37 01-1094-4 吉松小児科 (時間外2)第187号 平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日 〒790-0804 (175)第13号 |松山市中一万町 7 - 2 089-945-9035 (089-945-9035) 平成29年 4月 1日 38 01-1096-9 豊島医院 (支援診3)第9号 〒790-0844 松山市道後一万3番7号 (在医総管)第168号 平成18年 5月 1日 089-924-2936 (089-925-2271)

15 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 16 頁

			医療機関所在地				
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
39	01-1097-7	青江内科クリニック	〒791-8006 松山市安城寺町130-5 089-923-1666		(支援診3)第10号 (在医総管)第10号 (在総)第127号 (外後発使)第126号	平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
40	01-1098-5		〒790-0944 松山市古川西2丁目3-23 089-957-2155 (089-957-2361)		(時間外 2) 第365号 (がん指)第439号 (外後発使)第190号 (酸単)第16320号	平成28年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 4月 1日	
41	01-1099-3	松岡整形外科	〒799-2662 松山市太山寺町 9 1 2 番地 2 1 089-978-5515 (089-978-5516)	一般 19	(時間外1)第13号 (在医総管)第11号 (運)第78号 (酸単)第15839号		注 5 に規定する施設基準 専用施設の面積:96.77㎡ 初期加算届出:有 小型ボンベ算定単価:2.16円
42	01-1101-7	あべ眼科クリニック	〒791-8067 松山市古三津1丁目24-25 089-953-0373 (089-953-0389)		(コン 1) 第5号	平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 43 01-1102-5 中川病院 -般 40(一般入院)第5号 平成28年10月 1日 〒791-0245 病棟種別:一般 松山市南梅本町甲58番地 病棟数:1棟 089-976-7811 (089-976-7979) 病床数:40床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3 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83号 平成26年 7月 1日 平成15年11月 1日 (療)第41号 病棟数:1 病床数:40 病室の総面積:249.7㎡ (データ提)第40号 |平成.27年 1月 1日 データ提出加算1 口(200床未満) (退支)第30号 平成24年 4月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 平成28年 9月 1日 |(地包ケア1) 第24号 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:23床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 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351号 平成 7年 3月 1日 (がん疼)第12号 平成22年 4月 1日 ニコ)第141号 平成29年 7月 1日 1日 がん指)第145号 平成24年10月 平成 7年 8月 1日 平成 7年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 薬)第16号 支援病3)第7号 在医総管)第308号 ´在総)第324号 (検)第55号 C・M)第141号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス (脳)第38号 |平成26年 4月 1日 注5に規定する施設基準

17 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 専用施設の面積:126.6㎡ 初期加算届出:有 平成26年 4月 1日 (運)第207号 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:126.6m 初期加算届出:有 平成24年 4月 1日 (呼)第65号 専用施設の面積:126.6m² 初期加算届出:有 平成29年 1月 1日 (がんリハ)第30号 専用施設の面積:126.6m² 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 LGC 算定単価:0.3円 胃瘻造)第6号 (酸単)第15840号 小型ボンベ算定単価:1.36円 平成24年 4月 1日 平成26年 8月 1日 44 01-1105-8 |横田整形外科リウマチ|〒790-0011 19(時間外1)第182号 |松山市千舟町一丁目1-5 (診入院)第533号 病棟種別:一般 089-941-2551 (089-941-2555) 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2 看取り加算:有 |有床診療所一般病床初期加算: (運)第5号 |平成24年 4月 1日 専用施設の面積:57.19㎡ 初期加算届出:有 (酸単)第15841号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.1円 平成22年 4月 1日 45 01-1107-4 |柳井内科クリニック 〒790-0842 (時間外2)第5号 松山市道後湯之町3-10 (地包加)第111号 平成26年 6月 1日 平成25年 8月 1日 (がん指)第204号 089-948-0880 (089-948-0120) (175)第16号 (酸単)第16243号 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日 小型ボン、算定単価:1.44円

18 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 46 01-1110-8 貞本病院 -般 60(一般入院)第6号 平成27年 5月 1日 〒790-0052 病棟種別:一般 |松山市竹原町一丁目6の1 089-945-1471 (089-945-5829) 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:13対1入院基本料 一般病棟看護必要度評価加算: 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 平成17年 6月 1日 (診療録2)第37号 平成28年 4月 1日 (看補)第303号 夜間看護体制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 夜間75対 1 看護補助加算:有 (療)第7号 |平成17年10月 1日 病棟数:1 病床数:34 病室の総面積:310.91㎡ 1床当たり病床面積:9.14㎡ | 平成 7年 6月 1日 (重)第47号 個室:2 |平成28年 4月 1日 後発使1)第7号 平成28年10月 1日 データ提)第62号 データ提出加算1 口(200床未満) |平成29年 2月 1日 (退支)第137号 退院支援加算の区分:加算 1 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 : 有 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:60床 |(地包ケア1) 第42号 |平成28年12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補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成 7年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 食)第359号 がん指)第201号 薬)第113号 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 |平成28年10月 1日 支援病 3) 第21号 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 2月 1日 平成20年 4月 1日 在医総管)第389号 在総)第377号 遺伝検)第3号 検) 第20号 検) 第18号 平成20年 4月 1日 平成20年 9月 平成26年 1月 血内)第11号 1日 平成20年 9月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 8月 1日 ヘッド)第18号 神経)第15号 画 2) 第1号 (C・M)第165号 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(3 テスラ以上) 平成20年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 6月 1日 (冠動 C) 第6号 (心臓M)第9号 (心)第3号 専用施設の面積:190.8㎡ 初期加算届出:有 平成28年 6月 1日) 第70号 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:212.43m 初期加算届出:有 平成.28年 6月 1日 (運)第162号 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:212.43m² 初期加算届出:有 |平成19年 7月 1日 (ペ)第58号 平成19年 7月 1日 平成29年 4月 1日 L G C 大)第39号 算定単価:0.3円 〔酸単〕第15842号 小型ボンベ算定単価:2.16円 47 01-1111-6 |余戸クリニック 〒790-0045 時間外1)第197号 平成24年 6月 1日 | 中成26年 4月 1日 | | 平成29年 4月 1日 | 小型がり、算定単価:1.05円 |松山市余戸中2丁目14-3 (地包加)第33号 酸単)第16186号 089-972-6500 (089-972-6799) 平成 7年 6月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日 小型が 算定単価:1.3円 高)第32号 175)第17号 せごえ耳鼻咽喉科 48 01-1113-2 |〒791-8084 松山市石風呂町1-20 (酸単)第16244号 089-952-3301 (089-946-8335)

20 頁

[平成29年7月1日現在 医科] 平成29年 7月 7日作成 21 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病 床 数 受理番号 算定開始年月日 備 考 雷話番号(FAX番号) 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 49 01-1114-0 芝内科消化器科医院 (がん指)第197号 〒790-0036 松山市小栗5丁目5-2 (在医総管)第12号 089-933-4848 (089-933-4849) 平成22年 4月 1日 平成24年10月 1日 (時間外2)第282号 野村胃腸科内科医院 50 01-1116-5 〒790-0944 (がん指)第133号 松山市古川西二丁目8番1号 平成28年 4月 1日 089-958-3811 (089-958-2696) (外後発使)第2号 外来後発医薬品使用体制加算 1 (酸単)第16187号 平成29年 4月 1日 小型がり、算定単価:2.16円 51 01-1123-1 松本耳島咽喉科 (高)第35号 |平成 8年 2月 1日| 松山市桑原一丁目4番48号 089-947-8887 (089-947-8887) 52 01-1124-9 山口耳鼻咽喉科クリニ 〒790-0045 (時間外2)第281号 平成22年 4月 1日 松山市余戸中一丁目2番地1 平成 8年 5月 1日 (高)第37号 089-973-8787 (089-994-5487) 藤原胃腸科 (時間外2)第280号 平成22年 4月 1日 53 01-1126-4 |〒791-8015 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 (所間) 72) 第200 5 (がん疼) 第25号 (二コ) 第75号 (支援診 3) 第12号 (在診実 1) 第10号 松山市中央二丁目1236番地5 089-925-1313 (089-925-1313) (がん指)第143号 (在医総管)第13号 (在総)第129号 (С・M)第138号 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライス C 佐々木整形外科 54 01-1127-2 〒790-0047 19(運)第6号 |平成18年 4月 1日 | 中成29年 4月 1日 | 大型ボンバ 算定単価:0.41円 松山市余戸南五丁目4番1号 (酸単)第15843号 089-974-3323 (089-974-3324)

[愛媛県]

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成

22 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 一般 16 (時間外1)第61号 55 01-1128-0 衣山クリニック 〒791-8025 松山市衣山二丁目2番25号 (診入院)第187号 病棟種別:一般 089-922-6336 (089-922-6366) 病床数:16床 区分: 入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算: (診入帰) 第7号 |平成28年 4月 1日 届出病床の状況一般病床数:16 平成25年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 (がん指)第52号 機安1)第19号 透析水2)第7号 (肢梢)第6号 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15844号 |平成29年 4月 1日 | 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンバ 算定単価:1.44円 |たけだ泌尿器科クリニ||〒790-0925 (がん指)第141号 |平成24年10月 1日 56 01-1130-6 松山市鷹子町222番地1 089-970-6050 (089-970-6051)

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 医療法人 和仁会 門〒791-1114 57 01-1132-2 1 (時間外1)第4号 18 (地包加)第32号 田内科循環器科医院 療養 松山市井門町574番地1 089-958-0360 (089-958-0458) (診入院) 第250号 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:1床 区分:入院基本料3 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 有床診療所一般病床初期加算: (診療養入院)第18号 平成26年 4月 1日 病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:18床 区分:8割未満 栄養管理実施加算:有 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期 加算:有 (診療養入帰)第1号 |平成.28年 5月 1日 届出病床の状況療養病床数:18 平成20年 4月 1日 (診療養)第3号 病床数:18 食)第384号 平成 8年 4月 1日 平成29年6月1日 平成29年4月1日 平成18年4月1日 平成18年4月1日 二二)第34号 支援診3)第13号 在医総管)第14号 在総)第130号 平成28年 4月 1日 (外後発使)第74号 外来後発医薬品使用体制加算 1 平成11年 5月 1日 (ペ)第39号 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日 大型ボン、算定単価:0.31円 1 7 5) 第19号 (酸単)第15845号 平成29年 5月 1日 平成26年 9月 1日 平成18年 4月 1日 山田内科クリニック 58 01-1133-0 〒790-0003 (支援診3)第316号 |松山市三番町五丁目9番地4 (がん指)第386号 089-941-6288 (089-941-6288) (在医総管)第15号 平成 8年 6月 1日 高岡耳鼻咽喉科 (高)第39号 59 01-1135-5 〒790-0923 平成28年 4月 1日 松山市北久米町477番地14 (外後発使)第35号 089-970-1133 (089-976-8760) 外来後発医薬品使用体制加算 1

23 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 24 頁

							İ
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
60	01-1136-3	長井内科・胃腸科医院	〒790-0864 松山市築山町7番11号 089-947-1808	一般 14	(時間外2)第283号 (支援診3)第330号 (在医総管)第16号 (在総)第131号 (酸単)第15846号	平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.09円
61	01-1139-7	城北診療所	〒791-8012 松山市姫原三丁目7番17号 089-926-3625 (089-926-3629)		(二コ)第61号 (がん指)第208号 (酸単)第15847号	平成29年 5月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.16円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成28年 8月 1日 62 01-1140-5 奥島病院 92 (一般入院)第8号 〒790-0843 病棟種別:一般 |松山市道後町二丁目2番1号 療養 089-925-2500 (089-925-2558) 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:92床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 平成28年 7月 1日 (療養入院)第4号 病棟種別:療養 |病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:入院基本料1 在宅復帰機能強化加算:加算 (療養入院)第118号 |平成.28年 8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:入院基本料2 平成28年 4月 1日 平成29年 6月 1日 ´診療録1)第24号 (事補1)第21号 -般病床配置基準: 2 5 対 1 補 助体制加算 平成28年 8月 1日 (急性看補)第30号 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 | | | | | | | | | | (重)第51号 平成 8年 8月 1日 2人部屋:4 平成27年10月 1日 (療養1)第52号 届出に係る病棟:療養 病棟名: 4 F 病床数:47床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.5mਿ 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: 5 F 病床数:45床 |病棟面積のうち患者1人当たり

25 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) :17.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.4m 医療安全1)第58号 |平成26年 7月 1日 届出区分:医療安全対策加算 1 平成29年 1月 1日 感染防止2)第58号 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 患サポ)第65号 後発使1)第8号 平成28年10月 1日 データ提)第63号 データ提出加算1 口(200床未満) (退支)第37号 平成24年 4月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 平成29年 3月 1日 平成29年 2月 1日 (精疾診)第11号 (地包ケア1)第43号 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:15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 | 平成14年 8月 1日 食)第389号 平成26年 5月 1日 平成28年10月 1日 夜)第5号 (がん指)第349号 平成28年10月 1日 平成26年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年11月 1日 薬)第129号 地連計)第7号 (HPV)第7号 検) 第44号) 第12号 Ò検 C・M)第155号 撮影に使用する機器: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)第64号 |平成27年 2月 1日 専用施設の面積:236.59㎡ 初期加算届出:有 (運)第14号 |平成27年 2月 1日 専用施設の面積:236.59㎡ 初期加算届出:有 胃瘻造)第23号 |平成26年 4月 1日 平成27年 7月 1日 胃瘻造嚥)第43号

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号)) 第88号 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 C E 麻管 酸単)第15848号 算定単価:0.18円 小型ボンベ算定単価:1.08円 | 明星クリニック -般 19(診入院)第253号 平成26年 4月 1日 63 01-1146-2 松山市井門町462番地1 病床区分:一般 089-957-8000 (089-958-5501) |病床数:19床 区分:入院基本料1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 (退支)第40号 |平成.24年 4月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 平成18年 4月 1日 平成25年 8月 1日 食)第414号 (がん指)第324号 平成26年 6月 1日 (脳)第51号 専用施設の面積:75.15㎡ 初期加算届出:有 平成26年 6月 1日 (運)第175号 専用施設の面積:75.15㎡ 初期加算届出:有 |平成29年 4月 1日||大型ボング算定単価:0.39円 (酸単)第15849号 小型ボンベ算定単価:2.31円 平成24年 4月 1日 64 01-1149-6 岡本医院 〒791-8062 時間外1)第112号 地包加)第31号 平成26年 4月 1日 松山市住吉二丁目2番5号 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 089-951-0835 (089-952-2656) 支援診 2) 第42号 がん指)第450号 在医総管)第18号 在総)第133号 (外後発使)第127号 平成28年 4月 1日 外来後発医薬品使用体制加算1 平成 9年 5月20日 平成28年 8月 1日 平成28年 7月 1日 65 01-1151-2 |笹木眼科 |〒790-0011 (高)第41号 |松山市千舟町五丁目3番地2 コン1)第6号 089-945-7247 (089-941-8523) (外後発使)第166号 外来後発医薬品使用体制加算 1

27 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成28年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年10月 1日 和田医院 (がん指)第440号 66 01-1152-0 〒791-8044 松山市西垣生町776番地3 在医総管)第19号 089-972-0620 (089-972-0664) (C・M)第131号 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライス C |平成29年 4月 1日| 小型ボンベ算定単価:2.31円 (酸単)第15850号 平成24年 4月 1日 平成28年11月 1日 福井整形外科麻酔科医 〒791-1101 19 (時間外1)第165号 67 01-1154-6 -般 松山市久米窪田町784番地1 (診入院)第362号 病棟種別:一般 089-970-2500 (089-970-2557) 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2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 4月 1日 食)第401号 支援診3)第264号 在医総管)第342号 (在総)第352号 (脳)第67号 専用施設の面積:170.7㎡ 初期加算届出:有 (運)第71号 |平成24年 4月 1日 専用施設の面積:170.7㎡ 初期加算届出:有 |平成18年 5月 1日 麻管)第65号 酸単)第15851号 | 平成29年 4月 1日 大型ボンバ 算定単価:0.4円

[愛媛県]

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 29 頁

古来	医病機問来口	压床地即久护	医療機関所在地	序 庄 粉	平田来口	第字眼松左 □□	備考
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	Ma
68	01-1155-3	金澤整形外科	〒791-1125 松山市小村町 8 7 番地 6 089-963-2399 (089-963-2599)	一般 1 療養 18	(時間外 2)第393号 (診入院)第262号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:1床 区分:入院基本料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 有床診療所一般病床初期加算:
					(診療養入院)第5号	平成26年 4月 1日	有 病床区分:療養 病床数:18床 区分:8割未満 栄養管理実施加算:有 看取り加算:有
					(診療養)第1号	半 1 1 1 1 1 1 1 1 1	病床数:18 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:6.71㎡ 片側室部分の廊下幅:2.25m 両側室部分の廊下幅:2.82m
					(退支)第68号		退院支援加算の区分:加算 2 退院支援及び地域連携業務を担う部門(退院支援部門)の設置:有
					(食)第399号 (C・M)第288号	平成 9年 6月 1日 平成28年 6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)第129号	平成26年 4月 1日	注5に規定する施設基準 専用施設の面積:51.5㎡ 初期加算届出:有 小型ボンベ算定単価:2.31円
					(酸単)第16245号 	平成29年 4月 1日 	小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 医療法人 一般 69 01-1156-1 結和会 松〒791-8034 42 (一般入院)第164号 平成24年10月 1日 病棟種別:一般 |松山市富久町360番地1 療養 山西病院 60 089-972-3355 (089-965-2477) 病棟数:1棟 病床数:42床 区分: 1 5 対 1 入院基本料 平成23年 3月 1日 (療養入院)第12号 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院基本料1 (看配)第258号 |平成21年 7月 1日 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 (看補)第281号 |平成29年 5月 1日 夜間看護体制加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:42 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 (療)第11号 |平成24年 8月 1日 病棟数:1 病棟種別:一般 |病床数:28 |病室の総面積:401.97㎡ 1床当たり病床面積:8.25㎡ 平成24年10月 1日 (療養1)第2号 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:60床 |病棟面積のうち患者1人当たり :22.5m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.2㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:一般病棟 病床数:42床 |病棟面積のうち患者1人当たり :18.7m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.1㎡ (感染防止2)第26号 |平成27年 9月 1日 平成29年 5月 1日 〔後発使1)第27号

30 頁

平成29年 7月 7日作成 [平成29年 7月 1日現在 医科] 31 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) (認ケア)第17号 |平成28年 9月 1日 加算区分:加算2 平成29年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年 4月 1日 食)第402号 糖管)第36号 (がん指1)第20号 (がん指2)第17号 がん指)第234号 薬)第141号 C・M)第168号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT|平成25年 4月 1日 (菌)第43号 専用の部屋の面積:11.92㎡ |平成.27年10月 1日 (脳)第172号 専用施設の面積:217.07㎡ 初期加算届出:有 平成27年 8月 1日 (運)第170号 専用施設の面積:217.07㎡ 初期加算届出:有 (呼)第28号 |平成24年 4月 1日 専用施設の面積:217.07㎡ 初期加算届出:有 平成25年 2月 1日 平成28年 4月 1日 (透析水 2) 第23号 (肢梢)第8号 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 平成28年 1月 1日 胃瘻造)第71号 中成29年 4月 1日 酸単)第15852号 CE 算定単価:0.18円 小型ボンベ算定単価:2.31円 平成29年 7月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 |愛媛県厚生農業協同組|〒790-0925 ニコ)第133号 70 01-1157-9 合連合会 愛媛県厚生松山市鷹子町533番地1 画 1) 第21号 連健診センター 089-970-2080 (089-970-2088) (C・M)第215号 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 (時間外2)第285号 |平成22年 4月 1日 |かんだ内科 消化器科|〒790-0923 71 01-1164-5 平成24年10月 1日 平成22年 6月 1日 平成28年 4月 1日 (がん指)第147号 (在医総管)第277号 循環器科 |松山市北久米町97-1 089-970-8111 (089-970-8112) (外後発使)第54号 外来後発医薬品使用体制加算 1

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病 床 数 受理番号 算定開始年月日 備 考 雷話番号(FAX番号) 平成18年 4月 1日 平成18年 7月 1日 72 01-1167-8 椿クリニック 〒790-0947 在医総管)第20号 在総)第233号 松山市市坪南1丁目5番26号 | - 成29年 4月 1日| 小型ボング 算定単価:1.48円 酸单)第15853号 089-957-6661 (089-958-4381) さくま眼科 平成29年 3月 1日 73 01-1172-8 〒790-0812 (コン1)第7号 松山市松前町1丁目4番地9 089-933-8008 (089-933-8008) 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 3月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 城内科循環器科クリニ 〒790-0003 74 01-1174-4 時間外2)第6号 松山市三番町7丁目13-13ミ 地包加)第2号 ニコ)第127号 ツネビル 1 階 がん指)第248号 089-941-4700 (089-913-5565) (酸単)第16246号 75 01-1175-1 医療法人 浮穴診療所 〒791-1113 (がん指)第254号 平成.25年 3月 1日 松山市森松町658番3 089-956-1850 (089-958-1855) 平成24年 4月 1日 -般 76 01-1176-9 石丸小児科 〒790-0003 19(時間外1)第40号 松山市三番町六丁目5番地1 (診入院)第276号 平成.26年 4月 1日 089-921-2918 (089-921-3307) 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 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 有床診療所一般病床初期加算: 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14年 4月 1日 喘管)第5号 神経)第33号 (小検)第12号 175)第25号 | 平成29年 4月 1日 | 大型ボンバ算定単価:0.41円 (酸単)第16247号 77 01-1181-9 公益財団法人愛媛県総 〒790-0814 平成.28年12月 1日 (C・M)第293号 合保健協会診療所 |松山市味酒町1丁目10番地5 撮影に使用する機器:16列以 089-987-8200 (089-987-8250) 上64列未満のマルチスライス CT|平成29年 4月 1日| 小型ボンベ算定単価:2円 (酸単)第15854号 78 01-1182-7 松山市保健所 |平成14年 4月 1日 〒790-0813 (1 7 5) 第27号 |松山市萱町6丁目30番地5 089-911-1800 (089-923-6618)

32 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備 考 雷話番号(FAX番号) 平成25年 9月 1日 平成28年 4月 1日 79 01-1183-5 しののめクリニック 〒790-0803 (がん指)第333号 松山市東雲町6番地11 (外後発使)第36号 089-913-7770 (089-913-7771) 外来後発医薬品使用体制加算1 医療法人 光陽会 浅〒790-0963 |平成28年10月 1日 80 01-1185-0 療養 36(療養入院)第104号 |松山市小坂3丁目3-26 病棟種別:療養 野病院 089-945-3351 (089-933-8900) 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:入院基本料2 (療養1)第47号 平成24年 5月 1日 届出に係る病棟:療養 病床数:36床 |病棟面積のうち患者1人当たり :17.72m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:7.46㎡ (がん指)第363号 |平成26年 2月 1日 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:1.3円 酸単)第15855号 81 01-1187-6 河村耳鼻咽喉科クリニ 〒791-1101 (高)第43号 平成10年 6月 1日 |松山市久米窪田町1170番地1 089-975-7733 (089-975-7806) 82 01-1199-1 高橋眼科 〒790-0044 (コン1)第9号 |平成29年 4月 1日 松山市余戸東四丁目3番5余土ビ リレ2 F 089-965-1237 (089-965-1281) 83 01-1201-5 |かどた耳鼻咽喉科クリ|〒791-8031 (高)第47号 |平成11年10月 1日 松山市北斎院町928番3 ニック 089-953-3317 (089-953-0008) |平成26年11月 1日 84 01-1202-3 宮内内科医院 〒790-0923 (がん指)第389号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:1.41円 松山市北久米町1101番地1 (酸単)第16406号 089-956-2500 (089-958-2089) 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成18年 4月 1日 85 01-1210-6 星島内科医院 〒790-0046 時間外2)第131号 支援診3)第19号 松山市余戸西4丁目16番10号 089-965-3330 (089-965-3365) (がん指)第80号 在医総管)第22号 平成18年 4月 1日 ´在総)第135号

33 頁

[愛媛県]

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病 床 数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)				
86	01-1212-2	増田整形外科	〒791-0245 松山市南梅本町1136番地の2 089-970-2020 (089-970-3030)	一般 19	(時間外1)第97号 (地包加)第28号 (診入院)第347号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 8月 1日	
							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
							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 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 2 有床診療所一般病床初期加算:
					/ 合 \	型成28年10日 1日	有
					(食)第588号 (運)第186号	平成28年10月 1日 平成28年12月 1日	注 5 に規定する施設基準 専用施設の面積: 182.7㎡
					(酸単)第15856号	平成29年 4月 1日	注5に規定する施設基準専用施設の面積:182.7㎡ 初期加算届出:有 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.3円
87	01-1220-5	白石クリニック	〒791-8036 松山市高岡町619番地5 089-972-5888 (089-972-5885)		(コン1)第11号 (175)第32号	平成29年 2月 1日 平成14年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 35 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 増田病院 平成28年10月 1日 88 01-1223-9 〒791-8013 療養 54 (療養入院)第37号 松山市山越3丁目5-24 病棟種別:療養 089-924-7804 (089-924-7806) 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院基本料1 在宅復帰機能強化加算:加算 平成20年 4月 1日 (療養1)第28号 |届出に係る病棟:療養 病床数:34床 平成28年10月 1日 (認ケア)第19号 加算区分:加算2 平成18年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成26年 3月 1日 (食)第449号 (がん指)第60号 (在医総管)第339号 平成29年 3月 1日 (C・M)第297号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス (脳)第1号 平成24年 7月 1日 専用施設の面積:114㎡ 初期加算届出:有 平成24年 7月 1日 (運)第58号 専用施設の面積:114㎡ 初期加算届出:有 (175)第33号 |平成14年 4月 1日 | 中成29年 4月 1日 | 大型ボンバ 算定単価:0.34円 (酸単)第15857号 小型ボンベ算定単価:2.24円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 89 01-1225-4 栗林病院 療養 124 (療養入院)第39号 平成27年 8月 1日 |〒791-0101 病棟種別:療養 松山市溝辺町甲331番地 089-977-3311 (089-977-6973) 病棟数:1棟 病床数:34床 区分:入院基本料1 (療養入院)第143号 |平成.28年10月 1日 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:入院基本料2 (診療録2)第92号 平成27年11月 1日 (療養1)第3号 平成28年10月 1日 届出に係る病棟:療養 病棟名: A 病棟 病床数:34床 届出に係る病棟:療養 病棟名: B 病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :18.69m 病室部分にかかる病棟面積のうち患者 1 人当たり:7.1㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名: C 病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :27.75mf 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.79㎡ |平成28年 4月 1日 (後発使1)第2号 平成28年10月 1日 (データ提) 第53号 データ提出加算1 口(200床未満) 平成28年 7月 1日 (地包ケア2)第2号 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:20床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 平成28年10月 1日 平成28年 2月 1日 食)第452号 支援病3)第17号 平成28年 2月 1日 (在医総管)第376号

36 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成29年 6月 1日 (C・M)第302号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス ĊŤ 平成.28年 5月 1日 (脳)第178号 専用施設の面積:202.87㎡ 初期加算届出:有 (脳)第105号 平成.28年 2月 1日 専用施設の面積:202.87㎡ 初期加算届出:有 |平成.28年 5月 1日 (運)第179号 専用施設の面積:202.87㎡ 初期加算届出:有 (運)第259号 平成.28年 4月 1日 専用施設の面積:202.87㎡ 初期加算届出:有 平成27年 5月 1日 胃瘻造)第63号 平成29年 4月 1日 L G C で酸単)第15858号 算定単価:0.29円 大型ボンベ算定単価:0.29円 小型ボンベ算定単価:0.73円 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 (時間外2)第207号 土居外科胃腸科医院 90 01-1226-2 〒791-0243 支援診3)第20号 松山市平井町甲3256番地1 (がん指)第267号 089-975-9700 (089-975-8081) (在医総管)第23号 在総)第136号 ゙外後発使)第55号 外来後発医薬品使用体制加算 1 平成29年 4月 1日 平成26年 6月 1日 かない循環器科・内科〒791-8078 支援診3)第142号 91 01-1227-0 松山市中須賀一丁目1番26号 在診実1)第19号 クリニック 平成24年 7月 1日 平成18年 4月 1日 (がん指)第7号 089-952-0081 (089 - 952 - 0062)(在医総管)第24号 平成18年 7月 1日 (在総)第229号 92 01-1228-8 |平井こどもクリニック|〒799-2656 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.31円 (酸単)第15859号 松山市和気町一丁目714番地3 089-978-6600 (089-978-6627)

37 頁

平成29年 7月 7日作成

38 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 渡辺泌尿器科内科 -般 93 01-1231-2 6 (時間外1)第18号 |〒791-8014 地包加)第139号 松山市山越町445番地1 診入院)第481号 089-922-7088 (089-922-7048) 病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料6 二コ)第137号 支援診3)第21号 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 (がん指)第445号 在医総管)第25号 在総)第137号 平成28年 4月 1日 外後発使)第37号 外来後発医薬品使用体制加算 1 平成29年 4月 1日 大型が 20 算定単価:0.39円 (酸単)第16188号 小型ボンベ算定単価:2.2円 平成20年 4月 1日 福岡小児科・アレルギ〒791-8061 94 01-1233-8 (喘管)第6号 平成20年 4月 1日 松山市三津2丁目12-20 (小検) 第13号 一科 089-953-2772 (089-951-0045) (酸単)第15860号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.31円 95 01-1237-9 大島眼科 |〒790-0921 -般 3(診入院) 第416号 平成24年 4月 1日 病棟種別:一般 |松山市福音寺町25番地1 病棟数:1棟 089-970-6100 (089-970-6161) 病床数:3床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:人件費の確保が困難な 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し (電情)第31号 |平成29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 平成29年 2月 1日 平成29年 4月 1日 小型ボング 算定単価:2円 コン1)第12号 ゛酸単)第16248号 平成24年10月 1日 平成20年 6月 1日 |光明内科胃腸科クリニ|〒790-0011 96 01-1238-7 (がん指)第209号 ック |松山市千舟町八丁目66-5 在医総管)第238号 平成28年 4月 1日 089-933-8558 (089-948-0597) (外後発使)第56号 外来後発医薬品使用体制加算 1 (酸単)第16321号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.16円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病 床 数 受理番号 算定開始年月日 備 考 雷話番号(FAX番号) 平成24年10月 1日 平成29年 4月 1日 -般 97 01-1239-5 河野内科 〒790-0011 (がん指)第169号 松山市千舟町二丁目7番地1 (外後発使)第146号 外来後発医薬品使用体制加算1 089-941-3181 (089-941-3187) 平成29年 4月 1日 小型ボン 算定単価:2.16円 (酸単)第16189号 しもわけ眼科 98 01-1246-0 〒790-0043 |平成29年 4月 1日 (コン1)第13号 松山市保免西3丁目9番24号 089-972-8008 (089-972-2080) (外後発使)第38号 99 01-1247-8 姫原クリニック 〒791-8012 平成28年 4月 1日 松山市姫原1丁目2番29号 外来後発医薬品使用体制加算 1 089-926-7888 (089-926-7888) 平成22年 4月 1日 (時間外2)第288号 100 01-1248-6 興居島診療所 〒791-8092 平成24年10月 1日 松山市由良町1165番地2 (がん指)第66号 089-961-3001 (089-961-3005) 在医総管)第26号 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日 小型ボン、算定単価:2.16円 酸単)第15861号 平成29年 2月 1日 101 01-1256-9 おがわ眼科 〒790-0944 コン1)第14号 松山市古川西2丁目3-18 (外後発使)第142号 平成.28年 5月 1日 089-957-1555 (089-957-0202) 外来後発医薬品使用体制加算 1 平成20年 4月 1日 102 01-1258-5 くす小児科 (小検)第10号 〒791-8017 | 中成29年 4月 1日| 小型ボング 算定単価:2.31円 松山市西長戸町274番地2 酸单)第15862号 089-911-0550 (089-926-0522) | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:1.44円 103 01-1260-1 和気クリニック (酸単)第15863号 〒799-2662 |松山市太山寺町1117-1 089-978-2121 (089-978-2667) 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 (時間外2)第203号 104 01-1261-9 眼科 にしむら医院 〒790-0012 コン3)第2号 松山市湊町四丁目7番地5 (外後発使) 第134号 089-935-6378 (089-935-7378) 外来後発医薬品使用体制加算 1 105 01-1267-6 ひまわりこどもクリニ〒790-0921 (酸単)第16398号 |平成29年 4月 1日| 小型ボンベ 算定単価:2.31円 |松山市福音寺町3番地8 089-960-1911 (089-960-1988)

39 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 40 頁

		-	-				<i> </i>
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	 構 考
106	01-1270-0	福井ウィメンズクリニ ック	〒790-0922 松山市星岡4丁目2番地7号 089-969-0088 (089-958-3100)	一般 14	(診入院) 第434号	平成25年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:14床 区分:入院基本料4 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
					(HPV)第33号 (酸単)第15864号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	置加算 1 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年7月1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) たんぽぽクリニック 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 107 01-1274-2 時間外1)第238号 〒791-8056 松山市別府町444番1 一般 16(診入院)第565号 病棟種別:一般 089-911-6333 (089-911-6334) 病床区分:一般 病床数:16床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 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1 看取1)加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 平成28年 8月 1日 (診入帰)第18号 届出病床の状況一般病床数:16 平成28年 9月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年 3月 1日 診緩診)第9号 患サポ)第63号 (退支)第100号 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 平成28年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年10月 1日 (地包診)第5号 ニコ)第243号 支援診1)第5号 在緩診実)第1号 がん指)第190号 在医総管)第28号 在総)第138号 在訪褥)第3号 ゛酸単)第15865号 |平成29年 4月 1日|大型ボンバ算定単価:0.4円 小型ボンベ算定単価:2.16円 平成24年10月 1日 平成29年 4月 1日 小型がり、算定単価:2.31円 108 01-1279-1 旧野内科・消化器科 〒790-0044 (がん指)第150号 |松山市余戸東5丁目2番5号 (酸単)第16322号 089-968-8181 (089-968-8301) 平成29年 7月 1日 平成26年 2月 1日 平成22年 4月 1日 神野内科・消化器科ク〒790-0012 109 01-1280-9 ニコ)第28号 リニック |松山市湊町6丁目2番地7 がん指)第6号 089-931-8688 (089-931-8801) (肝炎)第20号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.16円 酸単)第15866号

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備 考 雷話番号(FAX番号) |平成.24年 6月 1日 110 01-1283-3 (がん指)第220号 くめ内科クリニック 〒791-8026 松山市山西町152番地16 089-967-7120 (089-967-7121) 宮内消化器科内科 (がん指)第418号 |平成27年10月 1日 111 01-1284-1 |〒791-0101 松山市溝辺町甲627番地 (肝炎)第15号 平成22年 4月 1日 089-977-5115 (089-977-6979) 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 112 01-1285-8 |松山市急患医療センタ|〒790-0813 (小夜1)第2号 (夜)第2号 松山市萱町6丁目30番地1 (酸単)第16190号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.16円 089-922-1199 (089-922-3339) 平成29年 3月 1日 平成27年 1月 1日 平成18年 4月 1日 花クリニック 内科・〒791-8006 113 01-1288-2 (支援診3)第24号 リハビリテーション科|松山市安城寺町522番地1 (がん指)第396号 089-997-9630 (089-997-9635) 在医総管)第29号 在総)第139号 平成18年 4月 1日 神経)第21号 平成20年 4月 1日 (酸単)第15867号 |平成29年 4月 1日| 小型ボンベ 算定単価:2.31円 114 01-1290-8 桶野外科胃腸科クリニ〒790-0813 (時間外2)第205号 平成28年 8月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 (がん指)第128号 松山市萱町一丁目5番地6 089-921-6060 (089-921-6300) (在医総管)第30号 (在総)第140号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.16円 ·酸单)第16323号 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 西川内科・消化器クリ〒790-0878 115 01-1292-4 (時間外 2) 第92号 支援診3)第26号 松山市勝山町2丁目72番地 ニック 平成24年 7月 1日 平成18年 4月 1日 (がん指)第17号 089-915-1118 (089-915-1508) 在医総管)第31号 (在総)第141号 平成18年 4月 1日 酸単)第15868号 |平成29年 4月 1日| 小型ボンベ算定単価:2円 116 01-1294-0 遠藤内科医院 〒790-0022 (時間外 2) 第9号 |平成22年 4月 1日 (地包加)第8号 平成26年 4月 1日 |松山市永代町3番地4 089-943-5338 (089-943-5337) ニコ)第82号 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 支援診 2) 第13号 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 在医総管)第32号 (外後発使)第57号 外来後発医薬品使用体制加算 1 117 01-1295-7 渡辺内科クリニック |〒790-0903 (在医総管)第299号 |平成23年10月 1日 松山市東野1丁目8番52号 089-977-8100 (089-977-8103)

42 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 118 01-1296-5 平成脳神経外科病院 35 (一般入院)第216号 |平成28年 9月 1日 〒791-1105 松山市北井門2丁目7番28号 病棟種別:一般 療養 30 病棟数:1棟 089-905-0011 (089-905-1706) 病床数:35床 区分: 10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算1 (診療録2)第34号 |平成17年 5月 1日 平成26年10月 1日 (療)第69号 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:20 病室の総面積:160.24㎡ 1床当たり病床面積:8.01㎡ 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 6月 1日 (総合評価)第126号 後発使1)第3号 (回3)第25号 |病棟面積のうち1床当たり:24. 4m 病室部分の面積のうち1床当た り:8㎡ 病室に隣接する廊下幅:1.96m リハビリテーション充実加算: 病棟種別:療養 |病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 食)第495号 平成16年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 9月 1日 二二)第36号 がん指)第225号 1日 平成26年 1月 薬)第145号 在医総管)第363号 平成26年11月 1日 平成20年 4月 検)第77号 検) 第27号 平成20年 4月 平成20年 4月 1日 (神経)第22号 平成27年 7月 1日 C・M)第207号 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 |平成25年 4月 1日) 第58号 専用施設の面積:181.51㎡ 初期加算届出:有 |平成24年 4月 1日 (運)第13号

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病 床 数 受理番号 算定開始年月日 備 考 電話番号(FAX番号) 専用施設の面積:162.92㎡ 初期加算届出:有 平成29年 4月 1日 L G C 算定単価:0.31円 小型ボン、算定単価:2.31円 (酸単)第15869号 鶴井消化器科内科外科|〒790-0932 平成22年 4月 1日 119 01-1300-5 (時間外2)第208号 平成29年 4月 1日 松山市東石井6丁目1番12号 支援診3)第27号 平成24年10月 1日 (がん指)第68号 089-956-0278 (089-958-5262) 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 在医総管)第33号 在総)第142号 酸単)第15870号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:1.33円 平成24年 4月 1日 120 01-1301-3 ベテル三番町クリニッ〒790-0003 (時間外1)第139号 松山市三番町3丁目4-12 (がん疼)第27号 平成22年 4月 1日 089-941-1610 (089-945-8607) 支援診 2) 第25号 平成29年 5月 1日 在緩診実)第5号 平成28年 4月 1日 がん指)第134号 平成24年10月 在医総管)第34号 平成28年 4月 1日 在総)第143号 平成18年 4月 1日 在訪褥)第6号 平成27年 2月 1日 平成29年 4月 1日 小型ボン、算定単価:1.44円 (酸単)第15871号 医療法人 よしだ小児〒790-0844 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.14円 121 01-1305-4 (酸単)第16191号 松山市道後一万3番13号 089-927-1123 (089-946-5751) 平成26年 4月 1日 122 01-1306-2 はざ整形外科 (運)第12号 〒790-0066 松山市宮田町169番地1 専用施設の面積:94.5㎡ 089-932-8766 (089-932-2877) 初期加算届出:無 平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 2 (時間外1)第50号 123 01-1307-0 |新田産婦人科クリニッ|〒790-0012| (がん指)第479号 松山市湊町四丁目1番地6 (H P V) 第8号 089-998-8880 (089-998-7752) HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) (酸単)第15872号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:1.35円 平成29年 2月 1日 平成23年 5月 1日 (コン1)第16号 124 01-1312-0 |とりかい眼科クリニッ|〒790-0065 松山市宮西一丁目3番29号 (先 1 4 0) 第6号 089-911-0106 (089-911-0107)

44 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科] 平成29年 7月 7日作成 45 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成24年 4月 1日 梅岡レディースクリニ 〒790-0052 一般 125 01-1326-0 9(診入院) 第468号 松山市竹原町一丁目3番地5 病棟種別:一般 ック 病床区分:一般 089-943-2421 (089-943-2424) 病床数:9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1 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:その他 |非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し 平成22年 4月 1日 | 平成29年 4月 1日 | 大型が グ 算定単価:0.41円 (HPV)第34号 (酸単)第15873号 小型ボンバ 算定単価:2.31円 福音寺皮ふ科ひ尿器科 〒790-0921 平成26年 1月 1日 平成28年 4月 1日 (がん指)第360号 126 01-1327-8 松山市福音寺町17番地5 クリニック (外後発使)第75号 外来後発医薬品使用体制加算 2 089-975-0645 (089-975-0647)

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 佐藤循環器科内科 平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 127 01-1330-2 -般 19(時間外1)第110号 〒790-0952 松山市朝生田町四丁目10番25 診入院)第471号 病棟種別:一般 089-931-3355 (089-931-3431) 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2 看取1)加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 平成17年 6月 1日 平成22年 4月 1日 食)第516号 (がん指)第10号 平成26年 7月 1日 (C・M)第261号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス 平成20年 4月 1日 平成26年 3月 1日) 第47号) 第57号 専用施設の面積:110.57㎡ 初期加算届出:無 平成19年 3月 1日 エタ副甲)第6号 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 透析水2)第8号 (肢梢)第2号 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 |平成29年 4月 1日||大型ボンベ算定単価:0.41円 (酸単)第15874号 小型ボンベ算定単価:2.31円 宇佐美消化器クリニッ 〒790-0941 平成25年 7月 1日 平成29年 4月 1日 小型ボンバ 算定単価:2円 128 01-1331-0 (がん指)第315号 松山市和泉南一丁目5番7号 (酸単) 第16324号 089-905-2050 (089-905-2082) 平成18年 5月 1日 平成28年 4月 1日 129 01-1336-9 辻田耳鼻咽喉科 (高)第65号 |〒791-0101 松山市溝辺町甲388番地1 (外後発使)第3号 089-977-9060 (089-977-9061) 外来後発医薬品使用体制加算 1 平成25年 2月 1日 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンバ 算定単価:2.16円 |こうのうえ内科クリニ|〒790-0911 130 01-1337-7 (がん指)第279号 (酸単)第16562号 ック |松山市桑原六丁目4番33号 l089-998-3331 (089-998-6668)

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 47 頁

			医療機関所在地				
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
131	01-1338-5	矢野内科クリニック	〒791-0122 松山市末町甲15番地1 089-977-8855 (089-977-6664)		(時間外2)第14号 (支援診3)第30号 (がん指)第4号 (在医総管)第36号 (在総)第145号 (酸単)第15875号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年10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	小型ボンベ算定単価:2.31円
132	01-1339-3	道後一万クリニック	〒790-0844 松山市道後一万8番31号 089-911-0500 (089-911-5001)			平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日	ト肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
ļ		-			(酸単)第15876号 	平成29年 4月 1日 	小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成24年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成27年 6月 1日 よつば循環器科クリニ 〒790-0062 133 01-1340-1 19(時間外1)第63号 地包加)第150号 松山市南江戸四丁目3番53号 ック (診入院)第474号 089-965-2211 (089-965-2212) 病棟種別:一般 |病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算: (診入帰)第10号 |平成.28年 4月 1日 届出病床の状況一般病床数:19 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 2月 1日 診療録2)第44号 総合評価)第171号 食)第523号 (`がん疼) 第101号 ニコ)第236号 支援診3)第275号 がん指)第365号 1日 1日 平成20年 4月 機安1)第11号 在医総管)第360号 平成26年11月 平成20年 4月 1日 平成20年 8月 1日 平成21年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 検)第96号 検) 第44号 画 1) 第23号 て・M)第139号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT平成25年 9月 1日 平成18年 1月 1日 平成18年 1月 1日 平成19年 4月 1日 平成29年 4月 1日 L G C 算定単価:0.3円 (冠動 C) 第16号 (ペ)第54号 (大)第37号 麻管)第69号 酸単)第16249号 小型ボンベ算定単価:2.16円

48 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成26年 4月 1日 おかだ整形外科 一般 19(診入院)第476号 134 01-1341-9 〒790-0846 松山市道後北代3番22号 病床区分:一般 089-926-2525 (089-926-0678) 病床数:19床 区分: 入院基本料 4 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 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 平成18年 4月 1日 平成24年 6月 1日 (食)第521号 (運)第14号 専用施設の面積:100.03㎡ 初期加算届出:有 (酸単)第15877号 |平成29年 4月 1日|大型ボンベ算定単価:0.41円 (コン1)第17号 135 01-1342-7 まえおか眼科 |平成28年10月 1日| 〒791-1104 松山市北土居3丁目12番地16 089-969-1171 (089-969-1172) 松浦内科 (がん指)第292号 |平成25年 3月 1日 136 01-1345-0 〒790-0811 松山市本町三丁目6番地10 089-941-1133 (089-933-3437)

[愛媛県]

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 50

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 井手整形外科医院 一般 19 (時間外1)第207号 137 01-1346-8 〒790-0872 (診入院)第477号 松山市昭和町70番地3 病棟種別:一般 089-941-2191 (089-941-2082) 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 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算: (退支)第69号 |平成24年 4月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 平成18年 6月 1日 平成28年10月 1日 (在医総管)第179号 (外後発使)第181号 外来後発医薬品使用体制加算1 (運)第153号 平成26年 4月 1日 専用施設の面積:45.18m² 初期加算届出:有 平成29年 4月 1日 小型ボング 算定単価:1.44円 (酸単)第16325号

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 丸石整形外科医院 -般 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 138 01-1348-4 19(時間外2)第215号 〒790-0932 松山市東石井三丁目7番1号 (診入院)第478号 089-956-6108 (089-956-6172) 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:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所一般病床初期加算: 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:人件費の確保が困難な ため |非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し 平成20年 8月 1日 食)第561号 運) 第15号 平成18年 4月 1日 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンバ算定単価:0.86円 `酸単)第15878号 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成29年 7月 1日 139 01-1351-8 北吉田診療所 〒791-8041 (時間外 1) 第62号 (地包加)第23号 松山市北吉田町1019番地1 がん疼)第62号 089-965-4180 (089-965-4186) 二二)第44号 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 支援診3)第31号 在診実1)第2号 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日 がん指)第90号 在医総管)第37号 在総)第146号 平成18年 4月 1日 (酸単)第16192号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.31円 平成29年 7月 1日 140 01-1352-6 |船津内科胃腸科クリニ|〒790-0807 ニコ)第56号 松山市平和通一丁目5-14F· (がん指)第146号 平成24年10月 1日 ック フォリスト2F (在医総管)第259号 平成21年 7月 1日 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.16円 089-911-2355 (089-911-2356) (酸単)第16326号

51 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 141 01-1360-9 佐藤実病院 32 (一般入院)第242号 平成28年10月 1日 〒790-0811 病棟種別:一般 療養 松山市本町六丁目3番地1 089-925-5544 (089-925-5943) 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 平成28年 3月 1日 (療養入院)第105号 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:入院基本料1 (診療録2)第49号 |平成18年 6月 1日 許可病床数:70床 平成24年10月 1日 (療養改2)第1号 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養 病床数:38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㎡ |平成22年 6月 1日 (医療安全 2) 第33号 届出区分:医療安全対策加算2 | 平成24年 4月 1日 感染防止2)第9号 平成18年 6月 1日 平成22年 6月 1日 食)第535号 〔がん疼〕第39号 平成28年 5月 1日 平成24年 4月 1日 薬)第150号 C・M)第222号 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライス C (脳)第2号 |平成20年 4月 1日 専用施設の面積:112.29㎡ (運)第152号 |平成18年 6月 1日 専用施設の面積:112.29㎡ (呼)第48号 |平成18年 6月 1日 専用施設の面積:112.29㎡ (酸単)第15879号 |平成29年 4月 1日| L G C 算定単価:0.24円 小型ボンベ算定単価:1.13円

52 頁

[愛媛県]

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成

75 44	压连挑眼亚口	压连掷眼点纸	医療機関所在地	r= r= **	₩ ₩ ₽	第中眼状在日日	備考
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	P# -5
142	01-1361-7	村上循環器科	〒790-0878 松山市勝山町二丁目7番2号 089-943-5355 (089-943-5357)	一般 9 療養 10	(時間外 1) 第131号 (地包加) 第102号 (診入院) 第492号		病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:9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 有床診療所一般病床初期加算:
					(診入帰) 第17号	平成28年 6月 1日	有
					(診療養入院)第432号		病床区分:療養 病床数:10床 区分:入院基本料 看取り加算:有
					(診療養入帰)第2号	平成28年 6月 1日	 届出病床の状況療養病床数:10
					(診療養改)第12号	平成24年10月 1日	床 病床数:10 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:7.12㎡ 片側室部分の廊下幅:1.47m 両側室部分の廊下幅:1.74m
					(総合評価)第74号 (退支)第45号		退院支援加算の区分:加算 2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有
					(がん指)第136号 (酸単)第15880号	平成24年10月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.81円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備 考 電話番号(FAX番号) 関谷循環器科 -般 平成25年 4月 1日 143 01-1363-3 19(診入院)第534号 〒791-0242 病棟種別:一般 松山市北梅本町甲3320番地 089-955-7676 (089-955-7677) 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料6 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:その他 常勤の管理栄養士の確保が困難 なその他理由:現在医師不足の ために休床中であるため。 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し (がん指)第196号 平成24年 7月 1日 | 中成18年 7月 1日 | | 平成29年 4月 1日 | 大型ボンバ 算定単価:0.39円 (ペ)第57号 (酸单)第15881号 144 01-1365-8 福岡内科クリニック 〒790-0002 平成.29年 7月 1日 (ニコ)第55号 松山市二番町三丁目10-2 089-915-2229 (089-915-2212) 平成29年 7月 1日 |おおしろ外科こもれび|〒790-0046 145 01-1367-4 ニコ)第58号 平成29年 4月 1日 平成24年10月 1日 松山市余戸西一丁目1番6号 診療所 支援診 2) 第35号 (がん指)第149号 089-968-8788 (089-968-8789) 平成18年10月 1日 平成18年10月 1日 〔在医総管)第192号 在総)第236号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.31円 酸单)第16327号 平成22年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成24年10月 1日 |窪田クリニック消化器||〒790-0941 (時間外2)第188号 146 01-1369-0 科、外科、肛門科 松山市和泉南四丁目2番3号 (地包加)第155号 (がん指)第153号 089-958-2516 (089-958-2516) 平成28年 6月 1日 (`外後発使)第147号 外来後発医薬品使用体制加算 1 ニコ)第96号 147 01-1370-8 |きい麻酔科クリニック|〒790-0046 |平成29年 7月 1日 平成18年12月 1日 平成29年 4月 1日 小型ボン、算定単価:2.16円 旅管⁽¹⁾ 第68号 松山市余戸西三丁目12番20号 089-965-0005 (089-965-0006) (酸単)第16386号

54 頁

「愛媛県]

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 三津整形外科 -般 19 (時間外1)第156号 148 01-1372-4 〒791-8067 (診入院)第532号 |松山市古三津三丁目5番5号 089-968-3333 (089-968-3332) 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 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 〔総合評価)第137号 平成20年 5月 1日 平成20年 5月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成20年 6月 1日 平成27年10月 1日 後発使2)第52号 支援診3)第281号 在医総管)第237号 (在総)第267号 て・M)第281号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス (運)第72号 |平成27年 5月 1日 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:291.9㎡ 初期加算届出:有 平成29年 4月 1日 大型ボング 算定単価:0.41円 (酸単)第16399号 小型ボンバ 算定単価:2.31円 平成22年 4月 1日 たんげ内科クリニック〒790-0932 149 01-1373-2 (時間外2)第15号 平成26年 4月 1日 松山市東石井七丁目8番26号 (がん指)第369号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンバ算定単価:1.44円 089-956-2525 (089-956-2897) (酸単)第16407号

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) -般 19 (時間外1)第148号 平成24年 4月 1日 平成26年11月 1日 150 01-1374-0 |田窪リウマチ・整形外|〒790-0962 (診入院)第500号 |松山市枝松一丁目9番38号 089-986-7000 (089-986-7575) 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2 有床診療所一般病床初期加算: 平成18年12月 1日 平成26年 8月 1日 食)第546号 がん指)第384号 平成24年 4月 1日 (運)第55号 専用施設の面積:105.66㎡ 初期加算届出:有 (酸単)第15882号 平成29年 4月 1日 大型ボンバ算定単価:0.4円 小型ボンベ算定単価:2.31円 平成24年 4月 1日 |とみの心臓血管クリニ||〒790-0942 (時間外 1) 第21号 151 01-1375-7 平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成23年 8月 1日 松山市古川北三丁目3番27号 地包加)第128号 ニコ)第69号 089-905-0323 (089-905-0313) 支援診3)第317号 がん指)第75号 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 在医総管)第203号 在総)第250号 酸単)第16408号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.31円 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年11月 1日 今在家クリニック 152 01-1376-5 〒791-1106 時間外1)第44号 松山市今在家三丁目1番5号 地包加)第12号 ニコ)第59号 089-969-1321 (089-958-5550) 、 (がん指)第347号 (外後発使) 第58号 平成28年 4月 1日 外来後発医薬品使用体制加算 1 153 01-1378-1 |丸山耳鼻咽喉科・皮フ|〒799-2654 (高)第72号 |平成19年 4月 1日| |松山市内宮町543番地1 089-960-4111 (089-960-4123)

56 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
154	01-1379-9	ふくだ循環器科内科ク リニック			(時間外2)第326号 (二コ)第64号 (支援診3)第188号 (在医総管)第243号 (在総)第270号 (酸単)第16328号	平成22年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成20年 6月 1日 平成20年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.16円
155	01-1383-1		〒791-8076 松山市会津町11-23 089-952-6333 (089-952-6333)			平成23年 1月 1日 平成29年 5月 1日	1

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 156 01-1384-9 なかじま中央病院 療養 50 (療養入院)第144号 平成28年10月 1日 |〒791-4501 病棟種別:療養 松山市中島大浦3081番地1 病床区分:療養 089-997-1171 (089-997-5009) 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院基本料2 (看配)第255号 |平成20年 2月 1日 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 基本料区分:一般入院 (看補)第275号 平成20年 2月 1日 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:20 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 (療)第62号 平成20年 7月 1日 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:16 (療養1)第58号 |平成28年 2月 1日 届出に係る病棟:療養 病棟名: A 病棟 病床数:50床 |病棟面積のうち患者1人当たり :20.85m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.74㎡ 平成28年 2月 1日 平成25年 1月 1日 平成27年 2月 1日 食)第551号 (がん指)第18号 (脳)第99号 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:135.57m² 初期加算届出:無 平成.27年 2月 1日 (運)第65号 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:135.57㎡ 初期加算届出:無 |平成29年 4月 1日| 大型ボンベ算定単価:0.41円 (酸単)第15883号 小型ボンベ算定単価:2.31円 |みどりクリニック内科|〒791-8015 157 01-1391-4 (酸単)第16250号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.26円 消化器科 |松山市中央一丁目10番12号 089-926-8881 (089-926-8003)

58 頁

[平成29年7月1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備 考 電話番号(FAX番号) 平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 158 01-1392-2 久慈クリニック 時間外1)第24号 〒791-1112 松山市南高井町728番地1 ニコ)第66号 | 中成28年 9月 1日 | | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンバ 算定単価:2.25円 がん指)第455号 089-976-9292 (089-976-9293) 酸単)第16251号 はなみずき内科クリニ〒790-0942 |平成29年 7月 1日 159 01-1394-8 ニコ)第138号 (がん指)第175号 平成24年10月 1日 松山市古川北二丁目9番33号 089-957-0074 (089-957-0035) 平成24年 4月 1日 160 01-1395-5 |ますもと内科クリニッ|〒791-0245| (時間外1)第45号 松山市南梅本町甲1271番 支援診3)第342号 平成29年 6月 1日 (がん指)第3号 平成24年10月 1日 089-976-1277 (089-976-1278) 平成22年 4月 1日 平成20年 6月 1日 (肝炎)第6号 (在医総管)第240号 在総)第268号 平成20年 6月 1日 **一酸単)第15884号** |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.1円 |さえき耳鼻咽喉科クリ|〒790-0965 |平成19年 5月 1日 161 01-1396-3 (高)第73号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ 算定単価:2.1円 ニック 松山市祇園町1番12号 (酸単)第15885号 089-935-8070 (089-935-8788) 平成29年 7月 1日 平成20年 4月 1日 ニコ)第184号 162 01-1397-1 かどた脳神経外科 〒790-0942 松山市古川北二丁目10番6号 神経)第5号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.16円 089-960-0020 (089-960-0021) 酸単)第16252号 平成27年 4月 1日 平成19年 6月 1日 (時間外2)第423号 (在医総管)第213号 城西クリニック 〒791-8066 163 01-1399-7 |松山市祓川一丁目2番28号 | 平成29年 4月 1日 | 大型ボンベ算定単価:0.37円 酸単)第15886号 089-951-0750 (089-952-5419) 平成19年11月 1日 にのみや消化器科内科 〒791-0243 (在医総管)第224号 164 01-1400-3 |平成19年11月 1日 小児科 松山市平井町甲3236番地1 (在総)第259号 089-975-2238 (089-975-2338)

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) |北上放射線科・呼吸器||〒790-0052 平成22年 4月 1日 平成27年12月 1日 165 01-1402-9 10 (時間外2)第163号 内科クリニック 松山市竹原町一丁目10番地10熔養 9(診入院)第538号 病棟種別:一般 089-943-2200 (089-943-2290) 病床区分:一般 病床数:10床 区分: 入院基本料 1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算: |平成.26年 4月 1日 (診療養入院)第440号 病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:9床 区分:8割未満 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期 加算:有 (診療養改)第8号 |平成24年10月 1日 病床数:9 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:7.92m² 両側室部分の廊下幅:1.84m (退支)第36号 |平成24年 4月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 平成19年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成19年 6月 1日 食)第553号 支援診 2) 第60号 がん指)第142号 (在医総管) 第216号 在総)第256号 平成19年 6月 1日 |平成29年 4月 1日|大型ボンベ算定単価:0.4円 小型ボンベ算定単価:2.16円 166 01-1403-7 宮内医院 〒791-0242 |(外後発使) 第148号 |平成28年 6月 1日 外来後発医薬品使用体制加算1 |松山市北梅本町761番地 089-975-0091 (089-976-7272) (酸単)第15888号 |平成29年 4月 1日|大型ボンベ算定単価:0.41円 167 01-1405-2 |整形外科つばさクリニ||〒790-0062 (運)第150号 |平成26年 5月 1日 専用施設の面積:180m² 松山市南江戸四丁目3番45号 ック 初期加算届出:有 089-925-2839 (089-925-0778)

60 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備 考 電話番号(FAX番号) 武田産婦人科医院 -般 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 168 01-1406-0 |〒790-0821 8(時間外1)第129号 松山市木屋町一丁目5-14 診入院)第509号 病棟種別:一般 089-924-3553 (089-924-4433) 病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料5 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 有床診療所一般病床初期加算: 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:求人を行っているが応 墓がないため 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し 平成21年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成26年 4月 1日 (ハイ妊娠)第6号 (がん指)第148号 (HPV)第55号 平成19年 7月26日 (175) 第668号 病床数:8床 (酸単)第15889号 |平成29年 4月 1日|大型ボンベ算定単価:0.41円 椿耳鼻咽喉科医院 169 01-1409-4 〒790-0944 (高)第75号 |平成19年11月17日 松山市古川西二丁目3番18号西 沢ビルNO.2 089-960-0251 (089-960-0257) 平成28年 4月 1日 |泌尿器科 あらきクリ|〒791-8021 (支援診3)第299号 170 01-1413-6 平成24年10月 1日 松山市六軒家町3番22号 (がん指)第51号 ニック 平成20年 5月 1日 (在医総管)第235号 089-907-5200 (089-911-2500) (在総)第265号 平成20年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 5月 1日 171 01-1414-4 あかりクリニック 〒790-0942 「時間外1)第17号 松山市古川北二丁目13番3号 〔支援診3)第184号 089-905-0002 (089-905-0010) (在診実1)第3号 (在医総管) 第236号 (在総)第266号 172 01-1419-3 佐藤医院 〒791-8004 19(時間外1)第57号 |平成24年 4月 1日 |松山市鴨川1丁目8番26号 (がん指)第458号 平成28年 9月 1日 |089-978-0018 (089-979-4977)

61 頁

[平成29年7月1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備 考 電話番号(FAX番号) 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 3月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 5月 1日 山中内科・消化器内科 〒799-2654 173 01-1420-1 時間外1)第23号 地包加)第3号 クリニック 松山市内宮町558番地1 二二)第151号 支援診3)第197号 089-978-7611 (089-978-7612) がん指)第65号 在医総管)第255号 平成21年 5月 1日 在総)第280号 酸単)第16253号 | 平成29年 4月 1日| 小型ボンベ算定単価:2.16円 日野整形外科医院 平成28年 5月 1日 174 01-1421-9 (外後発使)第143号 〒790-0066 松山市宮田町9番地1 外来後発医薬品使用体制加算 1 089-945-6534 (089-945-9117) 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 |産科・婦人科 米本マ|〒791-8006 175 01-1423-5 (時間外1)第190号 タニティクリニック 松山市安城寺町537番地1 一般 11(診入院)第513号 089-978-7007 (089-978-7005) 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:11床 区分: 入院基本料 4 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 有床診療所一般病床初期加算: 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:人件費の確保が困難な ため 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し (ハイ妊娠)第27号 平成21年 4月 1日 平成20年 8月 1日 (ハイ)第12号 (HPV)第44号 平成22年 4月 1日 | 平成29年 4月 1日 | 大型ボンベ算定単価:0.41円 (酸単)第15890号 平成28年 8月 1日 平成28年 9月 1日 (コン3)第1号 176 01-1427-6 眼科タカオカ医院 〒790-0004 |松山市大街道三丁目1番地7 (外後発使) 第176号 089-947-0068 (089-932-5454) 外来後発医薬品使用体制加算 2 177 01-1428-4 よこた内科 (がん指)第129号 平成24年10月 1日 |〒790-0854 |松山市岩崎町1丁目8-41 〔酸単〕第16193号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.16円 089-945-8811 (089-945-8118)

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備 考 電話番号(FAX番号) |平成28年 4月 1日 178 01-1431-8 川谷整形外科 (脳)第176号 〒799-2455 専用施設の面積:209.7㎡ 松山市常竹甲379番地1 089-994-7800 (089-994-7801) 初期加算届出:無 (運)第180号 平成28年 5月 1日 専用施設の面積:209.7㎡ 初期加算届出:無 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.31円 (酸単)第15891号 岡部内科消化器科クリ〒791-8043 平成27年 4月 1日 179 01-1433-4 (地包加)第120号 (がん疼)第110号 平成29年 2月 1日 ニック 松山市東垣生町136番地 089-972-2221 (089-972-2244) 支援診 2) 第50号 平成29年 4月 1日 在緩診実)第2号 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成21年 5月 1日 (がん指)第82号 在医総管)第258号 在総)第283号 平成21年 5月 1日 **(酸単)第15892号** |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2円 |平成24年 5月 1日| 180 01-1434-2 こみなと整形外科 〒791-1104 (時間外2)第398号 松山市北土居3丁目11-32 089-993-5370 (089-993-5371) 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 ニコ)第139号 181 01-1435-9 |ながと脳神経外科・心|〒790-0046 支援診3)第199号 療内科クリニック 松山市余戸西3丁目9番22号 平成26年 7月 1日 平成21年 6月 1日 089-994-5700 (089-994-5701) 在診実 1) 第21号 在医総管)第257号 在総)第282号 平成21年 6月 1日 平成21年 6月 1日 神経)第31号 182 01-1436-7 一番町リウマチクリニ|〒790-0001 (時間外 2) 第376号 |平成24年 4月 1日 (がん指)第59号 平成27年12月 1日 平成21年 6月 1日 松山市一番町1丁目10番地8一 ック 番町共同ビル2F (外化2)第19号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.31円 089-998-2233 (089-998-4651) (酸単)第16377号 183 01-1440-9 |あき整形外科リハビリ|〒790-0902| (運)第152号 |平成26年 4月 1日 テーションクリニック|松山市石手白石甲105番地6 専用施設の面積:86.64m 089-977-5522 (089-977-5552) 初期加算届出:無 (運)第192号 平成22年 2月 1日 専用施設の面積:86.64㎡ 184 01-1444-1 さくら診療所 (時間外2)第405号 平成24年10月 1日 |〒791-1111 平成29年 4月 1日 |松山市高井町728番地3 支援診3)第205号 平成26年 4月 1日 (在診実1)第4号 089-990-3388 (089-990-3387) 平成27年 9月 1日 平成22年 4月 1日 (がん指)第419号 在医総管)第268号 平成22年 4月 1日 在総)第289号

63 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 64 頁

L 1 7-70-	25十 773 1日兆正						
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
185	01-1445-8		〒790-0014 松山市柳井町一丁目 1 4 番地 8 089-931-5811 (089-998-2351)	— 般 — 般 11	(時間外1)第149号 (診入院)第540号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:11床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(二コ)第128号 (がん指)第53号 (在医総管)第274号	平成29年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成22年 4月 1日	Ħ
186	01-1447-4		〒790-0952 松山市朝生田町1丁目4番14号 コンフォルトビル2F 089-941-7778 (089-941-7779)		(支援診3)第212号 (在医総管)第279号 (在総)第299号	平成29年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成22年 6月 1日	
187	01-1449-0		〒791-8065 松山市三杉町1番1号 089-951-6110 (089-951-6150)		(コン1)第107号	平成29年 2月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成22年 8月 1日 平成27年10月 1日 188 01-1450-8 やまだリウマチクリニ〒790-0905 時間外2)第338号 松山市樽味四丁目3番33号 一般 19(診入院)第544号 ック 病棟種別:一般 089-915-5151 (089-915-5080) 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 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 有床診療所一般病床初期加算: 平成29年 4月 1日 平成22年 8月 1日 支援診3)第214号 (在医総管)第281号 て・M)第238号 平成24年12月 1日 撮影に使用する機器:MRI(1 . 5 テスラ以 ト 3 テスラ未満 平成24年 4月 1日 (運)第134号 専用施設の面積:217.12㎡ 初期加算届出:有 |平成29年 4月 1日| 大型ボンバ算定単価:0.41円 (酸単)第15895号 二コ)第149号 支援診3)第331号 平成29年 7月 1日 よしだ内科クリニック〒790-0911 189 01-1452-4 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年10月 1日 平成22年12月 1日 平成22年12月 1日 松山市桑原四丁目8番7号 089-933-0122 (089-933-0160) がん指)第69号 在医総管)第287号 (在総)第305号 平成24年 4月 1日 (C・M) 第223号 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライス C |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.31円 (酸単)第16254号 平成29年 7月 1日 平成25年 3月 1日 平成23年 2月 1日 190 01-1453-2 しげまつ内科クリニッ〒790-0934 ニコ)第157号 |松山市居相一丁目10番20号 〔がん指〕第253号 089-958-6500 (089-958-6501) ´在医総管)第290号 中成23年 2月 1日 在総)第309号 (酸単)第16194号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンバ算定単価:2.16円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 191 01-1454-0 梶浦病院 -般 50 (一般入院)第280号 平成28年 8月 1日 〒790-0003 病棟種別:一般 松山市三番町四丁目4番地5 089-943-2208 (089-943-2211) 病棟数:1棟 病床数:50床 区分: 10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3 平成28年 3月 1日 (診療録2)第96号 平成28年 8月 1日 (急性看補)第38号 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 8月 1日 感染防止2)第4号 患サポ)第1号 (退支)第79号 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 平成23年 2月 7日 平成26年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 2月 7日 食)第569号 夜)第4号 トリ)第1号 ニコ)第162号 検) 第105号) 第50号 平成23年 2月 7日 検 平成23年 2月 7日 平成24年 6月 1日 平成27年10月 1日 平成26年10月 1日 平成23年 2月 7日 平成25年10月 1日 歩行)第13号 ヘッド)第22号 長)第5号 神経)第35号 (C・M)第140号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満 (脳)第136号 |平成24年 4月 1日 専用施設の面積:106.23㎡ 初期加算届出:有 |平成24年 4月 1日 (運) 第85号 専用施設の面積:106.23㎡ 初期加算届出:有 |平成28年11月 1日 (呼)第85号

平成29年 7月 7日作成 66 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備 考 雷話番号(FAX番号) 専用施設の面積:106.23㎡ 初期加算届出:有 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 医処休)第3号 医処外)第3号 医処深)第3号 ペ)第67号 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 医手休)第4号 医手外)第4号 1日 平成26年 4月 医手深)第4号 胃瘻造)第49号 平成27年 4月 平成23年 2月 7日 平成29年 4月 1日 L G C 算定単価:0.31円 麻管) 第77号 酸単)第15896号 小型ボンベ算定単価:2.31円 平成29年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 192 01-1455-7 |そよかぜ循環器内科・|〒790-0026 ニコ)第164号 糖尿病内科 松山市室町73番1 がん指)第245号 089-932-1192 (089-932-1194) (検)第106号) 第20号 専用施設の面積:25.89㎡ 初期加算届出:無 (酸単)第15897号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.16円 平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 松下クリニック 193 01-1457-3 〒790-0011 (時間外1)第26号 (がん指)第212号 松山市千舟町八丁目67番地16 089-931-3050 (089-931-3053) (透析水2)第17号 (肢梢)第9号 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 平成29年 4月 1日 小型ボング 算定単価:1.62円 (酸単)第15898号 平成23年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 (時間外2)第347号 194 01-1459-9 立命クリニック 〒790-0811 ニコ)第172号 松山市本町四丁目5番地1 在医総管)第315号 089-994-8711 (089-994-8712) 平成24年 4月 1日 (C・M)第133号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT平成29年 2月 1日 |(外後発使) 第164号 外来後発医薬品使用体制加算1

67 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
195	01-1461-5	しらかた内科クリニッ ク	〒791-1113 松山市森松町 6 6 3 番地 1 089-956-1515 (089-956-1520)		(時間外2)第350号 (支援診3)第229号 (がん指)第383号 (在医総管)第298号 (在総)第314号 (外後発使)第118号 (酸単)第16329号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 松山笠置記念心臓血管 〒790-0023 -般 平成28年11月 1日 196 01-1462-3 48 (一般入院)第293号 病棟種別:一般 病院 松山市末広町18番地2 089-941-2288 (089-943-8831) 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算1 平成23年 8月 1日 平成28年 4月 1日 〔診療録2)第75号 事補1)第2号 -般病床数:48床 -般病床配置基準:20対1補 助体制加算 平成24年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年12月 1日 感染防止2)第5号 患サポ)第15号 後発使3)第4号 データ提)第41号 平成27年 9月 1日 データ提出加算2 口(200床未満) 平成27年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成27年 3月 1日 平成23年 8月 1日 平成23年 8月 1日 平成25年12月 1日 食)第570号 トリ)第8号 (がん指)第302号 薬)第133号 機安1)第48号 検) 第107号) 第51号 C・M)第250号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス |平成29年 4月 1日)第111号 専用施設の面積:118.46㎡ 初期加算届出:有 |平成29年 4月 1日 (運)第75号 専用施設の面積:118.46㎡ 初期加算届出:有 (呼)第40号 |平成29年 4月 1日 専用施設の面積:118.46㎡ 初期加算届出:有 平成23年 8月 1日 平成23年 8月 1日 (ペ)第65号 大)第43号 | 平成29年 4月 1日 L G C | 算定単価:0.3円 (酸単)第15899号 小型ボンベ算定単価:0.76円

69 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 70 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備 考 電話番号(FAX番号) 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 3月 1日 平成29年 4月 1日 小型が外 算定単価:2.16円 カメリア内科・糖尿病|〒790-0932 197 01-1463-1 時間外1)第49号 内科クリニック ニコ)第181号 松山市東石井5丁目7番22号 がん指)第94号 089-905-0055 (089-905-0044) (在医総管)第304号 (酸単)第16255号 |平成29年 4月 1日| 小型ボンバ 算定単価:2.1円 198 01-1465-6 |村上皮膚科クリニック|〒791-8013 (酸単)第16195号 松山市山越四丁目1番32号 089-926-0155 (089-927-0260) 平成23年11月 1日 199 01-1466-4 |みつペインクリニック|〒791-8063 (時間外2)第352号 (がん疼)第105号 平成27年11月 1日 松山市神田町8番17号 平成28年 8月 1日 平成28年10月 1日 支援診3)第231号 089-908-9800 (089-908-9801) (がん指)第462号 平成23年11月 1日 在医総管)第300号 (在総)第315号 (酸単)第15900号 平成25年 5月 1日 平成29年 4月 1日 小型ボン、算定単価:2.31円 平成23年10月 1日 200 01-1467-2 眼科さなだ医院 〒790-0807 (時間外2)第351号 松山市平和通一丁目6番地18号 コン1)第110号 平成.29年 4月 1日 089-924-1020 (089-924-1020) 平成23年12月16日 南の町こども医院 (小検)第26号 201 01-1469-8 〒790-0925 松山市鷹子町797番地16 089-948-9011 (089-948-9012) (時間外1)第151号 平成24年 4月 1日 あさかぜクリニック 202 01-1470-6 〒790-0931 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 1月 1日 松山市西石井一丁目1番5号 支援診 2) 第73号 在診実1)第28号 089-961-1122 (089-961-1133) 在医総管)第301号 (在総)第316号

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成28年11月 1日 203 01-1471-4 渡辺病院 -般 47 (一般入院)第282号 〒791-0054 病棟種別:一般 松山市空港通七丁目13番3号 089-973-0111 (089-974-0432) 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:47床 区分: 10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3 (急性看補)第40号 平成28年11月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 感染防止2)第28号 平成24年 5月 1日 患サポ)第3号 平成24年 4月 1日 平成27年 5月 1日 食)第585号 平成24年 1月 4日 (がん疼)第61号 平成29年 7月 1日 ニコ)第186号 平成29年 7月 1日 平成24年 10月 1日 平成24年 1月 4日 平成24年 1月 4日 平成24年 1月 4日 平成24年 1月 4日 平成24年 4月 1日 がん指)第130号 支援病3)第6号 在医総管)第302号 在総)第317号) 第109号) 第53号 C・M)第161号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT平成28年 4月 1日 (脳)第174号 専用施設の面積:111.65㎡ 初期加算届出:有 (運)第133号 |平成24年 6月 1日 専用施設の面積:111.65m 初期加算届出:有 (仙神植交)第2号 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 L G C 算定単価:0.31円 胃瘻造)第7号 胃瘻造嚥)第17号 でである。 一般単)第15901号 小型ボンベ算定単価:2.31円 平成28年 1月 1日 (がん指)第431号 西田泌尿器科クリニッ〒790-0003 204 01-1472-2 松山市三番町5丁目2-8 089-961-1104 (089-961-1154)

71 頁

[平成29年7月1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病 床 数 受理番号 算定開始年月日 備 考 雷話番号(FAX番号) 205 01-1473-0 こみなと胃腸内科 |〒791-1104 (酸単)第15902号 |平成29年 4月 1日| 小型ボンベ算定単価:2.31円 松山市北土居3丁目11-32 2 F 089-957-8887 (089-958-0573) あい整形外科 (時間外2)第400号 平成28年 4月 1日 206 01-1474-8 〒791-8016 |松山市久万ノ台390番地1 089-911-5211 (089-911-5212) 平成24年 8月17日 207 01-1477-1 まり子レディースクリ〒790-0003 (HPV)第56号 松山市三番町四丁目1番7 (外後発使)第80号 平成28年 4月 1日 ニック 外来後発医薬品使用体制加算1 089-913-1777 (089-913-1778) |平成29年 4月 1日||小型ボン、算定単価:1.44円 (酸単)第16409号 208 01-1478-9 にしだわたる糖尿病内 〒790-0952 平成.28年10月 1日 (ニコ)第203号 松山市朝生田町6丁目4番1号 089-943-1024 (089-943-1026) 平成24年11月 1日 209 01-1482-1 山下消化器外科クリニ 〒791-8017 **(時間外2)第408号** 平成26年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 (地包加)第9号 (がん疼<u>)</u>第77号 松山市西長戸町311番地1 089-911-2311 (089-911-2312) ニコ)第201号 支援診3)第243号 平成28年 4月 1日 平成25年 3月 1日 在診実2)第2号 (がん指)第277号 平成24年11月 1日 平成25年 2月 1日 在医総管)第316号 在総)第333号 平成28年 9月 1日 外後発使)第178号 外来後発医薬品使用体制加算 1 (酸単)第16256号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.16円 210 01-1483-9 七色心療クリニック 〒790-0067 |平成29年 7月 1日 (ニコ)第244号 |松山市大手町二丁目1番地1労住| 協大手町ハイツ1F 089-947-7716 (089-947-7720) 211 01-1485-4 やまだ耳鼻咽喉科 〒790-0942 (高)第87号 |平成24年12月 1日| 松山市古川北三丁目4番26号 089-956-4133 (089-956-4143) 平成25年 2月 1日 平成29年 4月 1日 小型ボン、算定単価:2.16円 212 01-1487-0 たかおか小児科 〒790-0052 (小検)第29号 松山市竹原町一丁目3番地8 (酸単)第16330号 089-948-0115 (089-948-0105)

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備 考 雷話番号(FAX番号) 平成25年 3月 1日 平成25年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 213 01-1488-8 |もりもと在宅クリニッ|〒790-0844| 時間外1)第200号 がん疼)第86号 松山市道後一万3-1サンインテ 地包診)第4号 支援診2)第61号 グラル道後 1 F 089-927-3331 (089-927-3332) 平成28年 4月 1日 平成25年 3月 1日 在緩診実)第3号 在医総管)第322号 平成25年 3月 1日 在総)第337号 平成25年 4月 1日 平成29年 7月 1日 214 01-1489-6 佐伯内科クリニック 〒790-0066 (時間外2)第409号 ニコ)第204号 松山市宮田町170番地 089-915-6000 (089-915-6001) 在医総管)第394号 平成29年 5月 1日 酸単)第16331号 | 平成29年 4月 1日| 小型ボンバ 算定単価:2.16円 やすらぎ在宅クリニッ 〒790-0966 215 01-1491-2 (がん疼)第82号 |平成.25年 5月 1日 クー立花 松山市立花2丁目6-31 089-945-4448 (089-903-1193) 216 01-1493-8 平成25年 5月 1日 新谷内科クリニック (時間外 2) 第411号 〒790-0913 中成29年 7月 1日 ニコ)第206号 松山市畑寺2丁目4番39号 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成26年10月 1日 平成25年 5月 1日 支援診3)第272号 089-947-1555 (089-947-1556) (がん指)第405号 〔在医総管)第359号 C・M)第244号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.16円 (酸単)第16410号 平成25年 4月 1日 217 01-1494-6 別所眼科 〒791-8013 19 (時間外2)第413号 (診入院)第554号 平成27年 9月 1日 |松山市山越5丁目14-14 病棟種別:一般 089-923-6789 (089-923-6336) 病床数:19床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 |有床診療所一般病床初期加算: 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成29年 3月 1日 (診療録 2) 第82号 食)第577号 コン1)第114号 酸単)第16257号 |平成29年 4月 1日|大型ボンベ算定単価:0.38円

73 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病 床 数 受理番号 算定開始年月日 備 考 雷話番号(FAX番号) 平成25年 4月30日 平成28年 4月 1日 218 01-1495-3 よこて内科クリニック〒790-0047 時間外2)第412号 (地包加)第145号 松山市余戸南四丁目15番3号 平成29年 4月 1日 (支援診 3)第252号 (がん指)第303号 089-971-1811 (089-971-1848) 平成25年 4月30日 平成25年 4月30日 在医総管)第326号 在総)第340号 平成25年 4月30日 平成28年 4月 1日 外後発使)第135号 外来後発医薬品使用体制加算2 (酸単)第16382号 平成29年 4月 1日 小型がり 算定単価:1.44円 219 01-1496-1 いちかわ内視鏡内科ク〒790-0962 平成25年 8月 1日 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボング 算定単価:2.31円 (がん指)第321号 松山市枝松五丁目 6 番 1 0 号 089-915-7677 (089-915-7688) (酸単)第16379号 リニック 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成29年 4月 1日 小型がり、算定単価:2.16円 |乳腺クリニック・道後||〒790-0878| 220 01-1498-7 (がん疼)第85号 松山市勝山町二丁目 9 番地 1 0 089-913-7007 (089-913-7008) (がん指)第314号 (酸単)第15903号 平成25年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 原循環器科内科クリニ〒790-0833 221 01-1499-5 (時間外2)第414号 松山市祝谷二丁目 1 2 番 3 2 号 089-917-7755 (089-917-7758) ック ニコ)第211号 支援診3)第254号 (がん指)第313号 (在医総管)第328号 | 一次25年 6月 1日 | |平成25年 6月 1日 | |平成29年 4月 1日 |小型ボンベ算定単価:2.14円 (在総)第342号 (酸単)第15904号 平成25年 9月 1日 平成25年 9月 1日 平成29年 5月 1日 医療法人 クリニック〒790-0913 (時間外1)第204号 222 01-1500-0 (がん疼)第87号 (支援診2)第74号 松山市畑寺三丁目12番30号 089-907-8500 (089-998-2375) 平成25年 37 1日 平成26年10月 1日 平成25年 9月 1日 平成25年 9月 1日 平成25年 9月 1日 在診実1)第25号 (がん指)第336号 (在医総管) 第330号 (在総)第344号 平成26年 1月 1日 平成29年 4月 1日 小型ボン 算定単価:2.27円 223 01-1502-6 |村ト胃腸内科クリニッ|〒790-0052 (がん指)第359号 松山市竹原町1丁目6-5 (酸単)第15905号 089-968-1118 (089-968-1119) 平成29年 2月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年 4月 1日 小型ボンバ 算定単価:2円 (コン1)第116号(先140)第9号 224 01-1504-2 はなみずき眼科 〒790-0943 松山市古川南三丁目16番28号 (酸単)第16332号 089-958-8822 (089-958-8832) 平成29年 4月 1日 平成26年 1月 1日 医療法人 誠志会 山〒790-0013 (支援診3)第258号 (在医総管)第333号 225 01-1505-9 本内科医院 松山市河原町5番地10 089-987-8915 (08-987-8915) 平成26年 1月 1日 (在総)第347号

74 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成26年 1月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 9月 1日 226 01-1506-7 ノエルクリニック心臓|〒790-0811 時間外1)第205号 13(外来環)第180号 血管外科歯科 一般 (01 - 3545 - 9)松山市本町六丁目3番地3 089-925-8811 (089-925-8812) (診入院) 第557号 病棟種別:一般 |病床区分:一般 病床数:13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 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算: |平成.28年 4月 1日 (診入帰)第4号 届出病床の状況一般病床数:13 平成26年 5月 1日 平成26年 2月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 4月 1日 (総合評価)第173号 食)第580号 二二)第250号 支援診3)第259号 がん指)第406号 医管)第66号 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 か強診)第11号 歯援診)第126号 平成28年 4月 在歯管)第46号 在医総管)第334号 平成26年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 1月 1日 歯訪診)第29号 手顕微加)第2号 歯 C A D) 第40号 根切顕微)第17号 補管)第1011号 (酸単)第15906号 |平成29年 4月 1日|大型ボンベ算定単価:0.37円 小型ボンベ算定単価:2.1円 平成29年 7月 1日 平成26年 3月 1日 平成29年 4月 1日 小型がり、算定単価:2.16円 ニコ)第214号 227 01-1507-5 |ふるかわ内科クリニッ|〒790-0943| 在医総管)第340号 |松山市古川南3丁目16-27 089-956-7717 (089-956-7727) (酸単)第15907号

75 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 病床数 医療機関番号 医療機関名称 受理番号 算定開始年月日 備考 雷話番号(FAX番号) 平成26年 4月 7日 平成26年 4月 7日 平成26年 4月 7日 平成26年 4月 7日 228 01-1508-3 松山市医師会診療所 (小夜1)第3号 〒790-0035 夜)第3号 松山市藤原2丁目4番70号 089-915-7701 (089-915-7711) 画 1)第26号 C・M)第255号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス (酸単)第15908号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.31円 平成26年 6月 1日 |星の岡心臓・血管クリ|〒790-0932 (時間外1)第213号 229 01-1511-7 松山市東石井1丁目5番5号 一般 15(診入院)第558号 平成28年 7月 1日 ニック 病棟種別:一般 089-956-5511 (089-956-5513) 病床数:15床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 有床診療所一般病床初期加算: 平成29年 7月 1日 ニコ)第223号 支援診3)第266号 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 6月 1日 がん指)第408号 機安1)第45号 在医総管)第351号 検)第114号 歩行)第22号 C・M)第259号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT(外後発使)第144号 |平成28年 5月 1日 外来後発医薬品使用体制加算 2 (ペ)第71号 平成26年 7月 1日 | 中成26年 7月 1日 | |中成26年 7月 1日 | |中成29年 4月 1日 | 大型ボン、算定単価:0.4円 | (大)第45号 ´酸単)第16259号 小型ボンベ算定単価:2.16円 みやぎクリニック 平成29年 7月 1日 230 01-1512-5 〒790-0925 ニコ)第216号 平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成29年 4月 1日 小型がり、算定単価:2.16円 支援診 2) 第75号 |松山市鷹子町442番地2 089-993-8481 (089-993-8491) 〔在医総管)第352号 在総)第356号 酸単)第15909号

76 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 77 頁

		C .C .W .BB .C . 16	医療機関所在地	. 	~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~	然	/# +*
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病 床 数	受理番号	算定開始年月日	備考
231	01-1513-3	産科婦人科 ばらのい ずみクリニック	〒790-0941 松山市和泉南一丁目7番10号 089-956-6002 (089-956-6004)	一般 一般 12	(時間外 1) 第215号 (診入院) 第559号		病棟種別:一般 病床数:12床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(二コ) 第221号	平成26年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 7月 1日	
						平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.08円
232	01-1514-1	富永ペインクリニック	〒790-0863 松山市此花町 7 番 3 3 号 089-921-7711 (089-921-7716)		(ニコ)第225号	平成29年 7月 1日	
233	01-1515-8	やました糖尿病内科	〒790-0001 松山市一番町2丁目4番8号久保 豊一番町ビル2階 089-948-8484 (089-948-8494)		(糖管)第43号 (酸単)第15911号	平成29年 2月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.31円
234	01-1519-0	しみず耳鼻咽喉科クリニック	〒791-1102 松山市来住町1391-1 089-948-4414 (089-948-4415)		(高)第90号	平成27年 3月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 235 01-1520-8 おおぞら病院 48 (一般入院)第288号 平成28年 4月 1日 |〒791-8021 病棟種別:一般 松山市六軒家町4番20号 療養 60 病床区分:一般 089-989-6620 (089-989-6619) 病棟数:1棟 病床数:48床 区分: 1 0 対 1 入院基本料 平成27年 2月 9日 診療録2)第90号 平成28年 4月 1日 (療)第84号 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:17 病室の総面積:157.09㎡ 1床当たり病床面積:9.24㎡ 平成29年 4月 1日 感染防止2)第49号 平成27年 2月 9日 平成28年 8月 1日 患サポ)第55号 後発使1)第22号 平成27年 4月 1日 データ提)第47号 データ提出加算1 口(200床未満) (退支)第95号 |平成.27年 2月 9日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 (退支)第117号 |平成28年 7月 1日 退院支援加算の区分:加算 1 地域連携診療計画加算:有 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:2棟 「イー一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:108床 (認ケア)第13号 |平成28年 9月 1日 加算区分:加算2 |平成27年 4月 1日 (回1)第11号 体制強化加算:加算1 病棟面積のうち1床当たり:27 病室部分の面積のうち1床当た リ:8.01㎡ |病室に隣接する廊下幅:2.1m リハビリテーション充実加算: 病棟種別:療養 病床区分:療養

78 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 79 頁

עויד ן	29年 /月 1日現任	<u></u> 医科]				_	产成29年7月7日作成 79 貝
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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23号	平成29年 2月 1日	病棟数:1棟 病床数:60床 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:20床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出
					(食)第584号 (がんを)第100号 (がんを)第228号 (がんり第398号 (がん第)第147号 (連計)第6号 (地援病3)第16号 (在医)第368号 (検行)第25号 (C・M)第268号	平成27年 2月 9日 平成27年 2月 9日	撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC
					(脳)第66号	平成27年 2月 9日	T
					(運) 第163号	平成27年 2月 9日	初期加算届出:有 専用施設の面積:578.23㎡
					(呼)第83号	平成27年 2月 9日	初期加算届出:有 専用施設の面積:578.23㎡
					(がんリハ)第24号	平成27年 2月 9日	初期加算届出:有 専用施設の面積:527.52㎡
					(胃瘻造)第48号 (胃瘻造嚥)第34号 (酸単)第15913号	平成27年 2月 9日 平成27年 2月 9日 平成29年 4月 1日	
236	01-1523-2		〒790-0053 松山市竹原2丁目1番50号1階 089-921-7000 (089-921-7088)		(ニコ)第230号 (コン1)第120号 (酸単)第16542号	平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.16円
237	01-1524-0		〒791-8067 松山市古三津二丁目15番13号 089-952-0208 (089-952-0223)		(酸単)第16196号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.16円

頂番

238 01-1526-5

239 01-1527-3

240 01-1528-1

241 01-1529-9

242 01-1530-7

243 01-1531-5

244 01-1533-1

届出受理医療機関名簿

医療機関所在地

電話番号(FAX番号)

松山市新石手甲72番地1

松山市東石井三丁目3番8号

松山市東野2丁目2-21

松山市桑原四丁目8番31号

松山市桑原一丁目4番45号

松山市和泉北1丁目8番5号

〒790-0911

[平成29年7月1日現在 医科]

医療機関番号

医療機関名称

たきした耳鼻咽喉科

はらだ脳神経外科

器クリニック

ニック

石手まつもと内科循環 〒790-0901

|小松内科循環器科クリ|〒790-0067

たてまつ眼科クリニッ〒790-0903

|三世ペインクリニック|〒790-0911

こうの整形外科クリニ 〒790-0038

平成29年 7月 7日作成 80 頁 病 床 数 受理番号 算定開始年月日 備 考 平成29年 7月 1日 平成28年 5月 1日 ニコ)第231号 (がん指)第411号 089-977-3355 (089-977-3353) 平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 ニコ)第232号 松山市大手町二丁目9番地6グラ 支援診3)第318号 平成28年10月 1日 平成27年 5月 1日 (がん指)第463号 ンディアステーションタワー1F 089-921-0808 (089-921-0807) 在医総管)第370号 | 中成29年 4月 1日| 小型ボンベ 算定単価:2.31円 | 酸単)第15914号 (高)第91号 |平成27年 5月 1日 089-961-1187 (089-961-4187) (コン1)第118号 |平成29年 2月 1日| 089-977-1177 (089-977-8816) 平成27年 5月 1日 (神経)第39号 ´ C ・M) 第277号 平成.27年 5月 1日 089-933-2122 (089-933-2120) 撮影に使用する機器:MRI(1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満 |平成29年 4月 1日| 小型ボンバ算定単価:2.16円 (酸単)第15915号 (ニコ)第233号 平成29年 7月 1日 平成29年 3月 1日 (運)第188号 専用施設の面積:70.5m² 089-934-1374 (089-934-1373) 初期加算届出:無 (時間外1)第226号 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 (運)第256号 専用施設の面積:103.95㎡ 089-915-5050 (089-915-5033) 初期加算届出:有

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備 考 電話番号(FAX番号) |つばきウイメンズクリ[|]〒791-1104 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 245 01-1534-9 19(時間外1)第227号 ニック |松山市北土居五丁目11番7号 (診入院)第563号 病棟種別:一般 089-905-1122 (089-905-1102) 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 有床診療所一般病床初期加算: 平成27年10月 1日 (八イ妊娠)第34号 年間分娩件数:267例 (HPV)第62号 平成.27年10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10月 1日 麻管) 第87号 | 平成29年 4月 1日 | 大型ボンベ算定単価:0.41円 「酸単)第15916号 |平成28年 1月 1日 246 01-1535-6 |ほりうち眼科クリニッ|〒790-0014 (時間外2)第428号 松山市柳井町三丁目6番地1 平成28年11月 1日 コン1)第122号 089-909-7070 (089-909-7071) 247 01-1536-4 |のびのびこどもクリニ|〒791-8025 (時間外 2) 第429号 平成28年 1月 1日 平成28年 4月 1日 (小か診)第3号 ック |松山市衣山1丁目188番地 (酸単)第15917号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.16円 089-926-1555 (089-926-1555) 平成29年 3月 1日 248 01-1537-2 もりまつ内科 〒791-1113 支援診3)第297号 (がん指)第434号 平成28年 1月 1日 松山市森松町148番地1 089-976-2525 (089-976-2422) (在医総管)第375号 平成28年 1月 1日 在総)第369号 平成28年 1月 1日 酸単)第16333号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.16円 平成28年 4月10日 平成28年 4月10日 249 01-1538-0 戸梶内科医院 〒790-0814 (時間外 1) 第233号 ˙地包加)第141号 |松山市味酒町一丁目4番地12 089-931-5781 (089-945-2766) 支援診3)第302号 |平成28年 4月10日 平成28年 6月 1日 在診実1)第34号 平成28年 5月 1日 〔がん指〕第448号 在医総管)第380号 平成28年 4月10日 平成28年 4月10日 在総)第371号 酸単)第15918号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.31円

81 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
250	01-1539-8	にしたに眼科クリニッ ク	〒791-1113 松山市森松町131番地3 089-970-1722 (089-970-0328)		(コン1)第127号 (酸単)第16260号	平成28年 9月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.16円
251	01-1540-6	ローズペインクリニッ ク	〒791-0054 松山市空港通四丁目7番2号 089-965-0908 (089-965-0909)		(二コ)第248号 (酸単)第15919号	平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.16円
252	01-1541-4	いずみ診療所	〒791-1106 松山市今在家町一丁目1番1号 089-958-6618 (089-958-6619)		(地包加)第147号 (二コ)第245号 (支援診2)第80号 (がん指)第476号 (在医総管)第381号 (在総)第372号 (酸単)第15920号	平成28年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 4月 1日	
253	01-1542-2	立花クリニック	〒790-0966 松山市立花三丁目3番25号 089-987-6680 (089-987-6681)		(ニコ)第247号 (支援診3)第305号 (がん指)第446号 (在医総管)第382号 (在総)第373号	平成29年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日	
254	01-1543-0	城北耳鼻咽喉科	〒790-0821 松山市木屋町三丁目 1 1 番地 4 089-924-6670 (089-924-6687)		(高)第92号 (酸単)第16261号	平成28年 5月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ボンベ算定単価:1.8円
255	01-1544-8	心療内科まつおかクリ ニック	〒790-0012 松山市湊町五丁目3番地4 KO 第2ビル1階 089-935-8003 (089-935-8004)		(時間外2)第437号 (認1)第10号	平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日	届出区分:認知療法・認知行動 療法 1

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備 考 電話番号(FAX番号) 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 256 01-1547-1 前野整形外科 〒790-0963 時間外1)第239号 松山市小坂五丁目11番1号 一般 19(診入院)第566号 病棟種別:一般 089-948-1118 (089-948-1139) 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 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算: |平成.28年 9月 1日 (診入帰) 第20号 届出病床の状況一般病床数:19 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 支援診3)第307号 (在医総管)第388号 (在総)第376号 (外後発使)第180号 外来後発医薬品使用体制加算 1 (運)第184号 |平成28年 9月 1日 専用施設の面積:118.71㎡ 初期加算届出:有 (酸単)第16197号 |平成29年 4月 1日|大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:2.31円 257 01-1549-7 こうの耳鼻咽喉科 平成29年 1月 1日 〒791-8034 (高)第93号 松山市富久町115番地6 089-972-7750 (089-972-7760) 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 小型がり、算定単価:2.16円 こうの内科クリニック〒790-0046 258 01-1550-5 ニコ)第251号 松山市余戸西六丁目10番50号 酸単)第16539号 089-965-4524 (089-965-4525) 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 259 01-1551-3 |どい消化器内科クリニ|〒791-8031 (がん疼)第112号 ニコ)第256号 松山市北斎院町455番地5 089-906-0311 (089-906-0312) 平成29年 5月 1日 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンバ 算定単価:2.16円 260 01-1553-9 おおつか循環器・内科|〒790-0905 ニコ)第258号 クリニック |松山市樽味四丁目2番25号 (酸単)第16560号 089-943-0025 (089-943-1125)

83 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科] 平成29年 7月 7日作成 84 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) はしもと脳神経外科 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 261 01-1554-7 〒799-2655 (神経)第46号 松山市馬木町2230番地1 (C・M)第301号 撮影に使用する機器:MRI(089-989-5959 (089-989-5960) 1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満 (酸単)第16558号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.16円 |平成29年 5月 1日 262 01-1555-4 大手町クリニック |〒790-0067 (時間外2)第443号 (がん疼)第113号 (ニコ)第259号 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 松山市大手町一丁目4番地1 089-931-1374 (089-961-4355) 支援診3)第341号 在医総管)第395号 平成29年 5月 1日 在総)第380号 平成29年 5月 1日 (酸単)第16559号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.16円 263 01-1556-2 |うめおか神経クリニッ|〒790-0002 (脳判)第2号 平成29年 5月 1日 松山市二番町三丁目8番地21 久保豊二番町ビル2階 089-913-0133 (089-913-0122) 平成29年 6月 1日 264 01-1557-0 |鎌田リウマチ・整形外|〒791-8043| (運)第269号 専用施設の面積:111㎡ |松山市東垣生町173番1 089-972-5222 (089-972-5223) 初期加算届出:有 |たかのこみどり眼科ク|〒790-0925 265 01-1558-8 (コン1)第129号 |平成29年 6月 1日 リニック 松山市鷹子町236番1 089-975-0050 (089-975-0018) 平成29年 6月 1日 266 01-1560-4 福本外科クリニック 〒790-0052 (時間外 2) 第445号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンバ算定単価:2.16円 松山市竹原町一丁目2番地2 ·酸単)第16563号 089-943-7035 (089-943-7050)

[愛媛県]

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 267 01-1801-2 松山記念病院 精神 743 (精神入院)第9号 平成27年 5月 1日 〒791-8022 病棟種別:精神 松山市美沢1丁目10番38号 (01-3807-3)089-925-3211 (089-923-7299) 病棟数:5棟 病床数:254床 区分: 1 5 対 1 入院基本料 (看配)第195号 |平成.27年 5月 1日 病棟種別:精神 病棟数:5棟 病床数:254床 基本料区分:精神入院 平成27年 5月 1日 (看補)第195号 病棟種別:精神 病棟数:5 病床数:254 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 平成.28年10月 1日 (療)第10号 病棟数:8 病棟種別:精神 病床数:301 病室の総面積:2547.9㎡ 1床当たり病床面積:8.4m 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 (精応)第1号 (精合併加算)第13号 (重アル)第2号 平成26年 4月 1日 医療安全1)第57号 届出区分:医療安全対策加算1 平成26年 4月 1日 平成29年 2月 1日 感染防止2)第41号 (精急医配) 第4号 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 平成25年 8月 1日 (特疾2)第11号 病棟名: 3 北 病棟面積のうち患者 1 人当たり :23.4m² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8㎡ 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:53床 病棟名:2東 病棟面積のうち患者1人当たり :23.8m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8㎡ 病棟名:3東 |病棟面積のうち患者1人当たり :23.8m

85 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.3m 平成27年 7月 1日 (精救1)第1号 病棟数:1棟 病床数:39床 病棟数:1棟 病床数:42床 (精急1)第4号 |平成.28年 1月 1日 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:52床 精神科急性期医師配置加算:加 (精療)第5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西 病床数:47 病棟面積のうち患者 1 人当たり :24.7m^{*} 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.3m² 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: 3 西 病床数:47 |病棟面積のうち患者1人当たり :24.7mf 病室部分にかかる病棟面積のう |ち患者1人当たり:8.6㎡ 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:4東 病床数:49 |病棟面積のうち患者1人当たり :23.8m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.1㎡ (食)第95号 昭和51年 2月 1日 平成 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 昭和49年 4月 1日 薬)第12号)第22号 検)第32号 精)第2号 平成19年 6月 1日 ショ大)第4号

86 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
						昭和62年 7月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 8月 1日	1 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8
					(医療保護)第1号 (補管)第661号 (酸単)第15921号	平成16年 4月 1日 平成10年11月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:429.45㎡ 患者 1 人当たりの面積:8.59㎡ 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:2.31円
					(一	八重がハー・昇足平価:0.41 小型がソハ・算定単価:2.31円

[愛媛県]

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 268 01-1802-0 真光園 精神 217 (精神入院)第10号 平成28年 8月 1日 〒791-1112 病棟種別:精神 松山市南高井町1491番地 病棟数:1棟 089-975-2000 (089-975-2001) 病床数:55床 区分: 1 5 対 1 入院基本料 看護配置加算:有 (看配)第208号 |平成26年 7月 1日 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:110床 基本料区分:精神入院 (看補)第10号 平成.28年 8月 1日 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:55 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 平成21年 3月 1日 (精移行)第4号 平成28年 8月 1日 (精急2)第4号 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:45床 (精療)第9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:1病棟 病床数:55 |病棟面積のうち患者1人当たり :22.9m² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:7.45㎡ 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:4病棟 病床数:45 病棟面積のうち患者 1 人当たり :18.58mf 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:7.37㎡ 平成26年 7月 1日 (食)第108号 中成11年 9月 1日 (精)第14号 専用施設の面積:1963.13㎡ |平成18年 5月 1日 (ショ大)第3号 専用施設の面積:232.59㎡

平成29年 7月 7日作成 88 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 89

89 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(デ大)第1号 (医療保護)第2号 (酸単)第16538号	平成 4年 5月 1日 平成16年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.39円 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 一般 精神 269 01-1803-8 医療法人敬愛会 久米 〒790-0924 17 (一般入院)第11号 平成26年10月 1日 病棟種別:一般 病院 松山市南久米町723 184 089-975-0503 (089-975-0560) 病棟数:1棟 病床数:17床 区分: 13対1入院基本料 一般病棟看護必要度評価加算: 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 平成25年 3月 1日 (精神入院)第11号 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:95床 区分: 15対1入院基本料 (看配)第229号 |平成.25年 3月 1日 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:95床 基本料区分:精神入院 平成.27年 4月 1日 (看補)第216号 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:17 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 (看補)第224号 |平成29年 5月 1日 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:95 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 平成20年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成26年 6月 1日 (精合併加算)第1号 (重アル)第6号 (精療)第8号 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:第5病棟 病床数:40 病棟面積のうち患者1人当たり :34.3m^{*} |病室部分にかかる病棟面積のう |ち患者1人当たり:6.4㎡ 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:第3病棟

90 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 91 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)		(食)第123号 (がん指)第354号 (精)第22号	平成14年 6月 1日 平成25年12月 1日 平成27年 3月 1日 平成18年 6月 1日	病床数:49 病棟面積のうち患者 1 人当たり:18㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者 1 人当たり:7㎡

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 270 01-1807-9 医療法人佑心会 堀江〒799-2652 精神 200 (精神入院)第12号 平成26年 8月 1日 病棟種別:精神 松山市福角町甲1582 病院 病棟数:1棟 089-978-0783 (089-979-1950) 病床数:50床 区分: 1 5 対 1 入院基本料 平成26年 8月 1日 (看配)第12号 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:精神入院 平成26年 8月 1日 (看補)第271号 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 |平成28年 5月 1日 (療)第82号 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:33 病室の総面積:288.31㎡ 1床当たり病床面積:8.73㎡ 平成20年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成22年 5月 1日 (精合併加算)第2号 重アル)第4号 医療安全2)第34号 届出区分:医療安全対策加算2 感染防止2)第37号 平成25年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年11月 1日 患サポ)第67号 〔精急医配〕第5号 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 平成28年 9月 1日 (精急1)第7号 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 (精療)第3号 |平成28年 5月 1日 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:1病棟 病床数:50 |病棟面積のうち患者1人当たり :23.1m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.4㎡

92 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 93 頁

	,23年7月1日現任						F/X23年 / 万 / 口IF/X
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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196号 (薬)第62号 (薬)第4号 (おョ小)第9号 (デ小)第7号 (抗治療保護)第15号 (酸単)第15923号	昭和55年 5月 1日 平成12年 4月 1日 平成18年 5月 1 平成 9年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:109.61㎡ 患者1人当たりの面積:3.65㎡

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) -般 |平成22年 4月 1日 271 01-1811-1 松山赤十字病院 650 (病初診)第1号 〒790-8524 紹介率:57.5% 松山市文京町1番地 (01-3805-7)089-924-1111 (089-922-6892) 算定に係る手術件数:40 平成20年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 6月 1日 (外来環)第20号 歯特連)第7号 一般入院)第13号 病棟種別:一般 病棟数:12棟 病床数:583床 区分: 7 対 1 入院基本料 平成28年10月 1日 (総合2)第1号 平成20年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成27年 8月 1日 超急性期)第4号 〈診療録1)第11号 (事補2)第8号 -般病床配置基準:15対1補 助体制加算 |平成29年 6月 1日 |(急性看補) 第7号 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 平成29年 6月 1日 (看夜配) 第17号 急性期看護補助体制加算の区分 :看護職員夜間配置加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:看護職員夜間配置加算 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算 平成21年 4月 1日 (重)第32号 個室:12 2人部屋:4 平成24年11月 1日 無菌 1) 第2号 平成22年 4月 1日 栄養チ)第2号 医療安全1)第2号 平成20年 4月 1日 届出区分:医療安全対策加算 1 ´感染防止1)第1号 平成29年 4月 1日 感染防止対策地域連携加算届出 有無:有 平成26年 4月 1日 患サポ)第5号 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年11月 1日 (褥瘡ケア)第1号 (ハイ妊娠)第13号 (ハイ分娩)第1号 呼吸チ)第1号 病棟薬1)第23号 平成26年 4月 1日 データ提)第6号 データ提出加算2

94 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 95 百

項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(退支)第104号	平成29年 4月 1日	イ (200床以上)
							退院支援加算の区分:加算3 地域連携診療計画加算:有 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有
					(退支)第109号	平成29年 4月 1日	退院支援加算の区分:加算 1 地域連携診療計画加算:有 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有 「イー般病棟入院基本料等の
					(認ケア)第21号	平成28年10月 1日	場合」を算定する病棟数:12棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:614万
					(地歯入院)第1号 (集3)第3号		1 床当たりの床面積:25.9㎡ 病床数:4床 1 床当たりの床面積:24.09㎡
					(ハイケア1)第1号	平成26年 4月 1日	病床数:4床 当該治療室の病床数:4床
					(新2)第4号	平成29年 5月 1日	
					(新回復)第1号	平成22年 4月 1日	
					(小入2)第1号	平成22年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:
					(食)第1号 (高)第28号 (糖管)第16号 (がん疼)第22号 (がん指1)第4号 (がん指2)第9号 (がん指3)第5号 (移植管造)第3号	平成 4年 3月 1日 平成 6年11月 1日 平成21年 2月 1日 平成22年 4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 平成25年 4月 1日	
							届出を行う指導管理料:造血車 細胞移植後患者指導管理料

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成17年 6月 1日 [糖防管)第3号 トリ)第3号 放射診)第2号 ニコ)第224号 (開)第13号 開放病床数:745 開放病床数計:745床 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 (がん計)第3号 肝炎)第26号 (薬)第7号 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 平成29年 4月 1日 (地連計)第1号 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 機安1)第20号 機安2)第1号 平成20年 4月 平成18年 4月 機安歯)第1号 1日 1日 1日 医管)第29号 平成26年 4月 (持血測)第7号 (持血測)第1号 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 平成26年 4月 平成20年 4月 平成22年 4月 平成22年 4月 平成24年 4月 (H P V) 第35号 10 10 10 10 10 10 10 (検) 第65号 検) 第9号 (胎心エコ)第3号 步行)第2号 ヘッド)第11号 神経)第12号 平成20年 4月 平成28年 4月 コン1)第61号 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成24年 4月 1日 小検)第1号 誘発)第4号 画 1)第9号 画 2) 第33号 (C・M) 第172号 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 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 |平成21年10月 1日 (冠動C)第12号 平成20年 6月 1日 (心臓M)第15号

96 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成28年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 6月 1日 乳房M)第3号 (抗悪処方)第10号 (外化1)第10号 専用病床数:9床 専用病床数:2床 |平成20年 4月 1日 菌)第4号 平成26年 4月 1日 (心)第12号 専用施設の面積:430.85㎡ |初期加算届出:有 |平成24年 4月 1日) 第2号 専用施設の面積:430.85㎡ 初期加算届出:有 |平成24年 4月 1日 (運)第49号 専用施設の面積:430.85㎡ 初期加算届出:有 (呼)第4号 平成24年 4月 1日 専用施設の面積:430.85㎡ |初期加算届出:有 (がんリハ)第6号 |平成23年 7月 1日 専用施設の面積:430.85㎡ 平成26年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成18年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 8月 1日 歯リハ2)第32号 エタ甲)第5号 エタ副申)第3号 歯技工)第121号 (組再乳)第6号 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 自家)第1号 平成25年 9月30日 脊刺)第9号 平成16年 6月 1日 平成27年 1月 1日 羊膜移)第1号 網膜再)第3号 平成26年 4月 1日 平成28年12月 1日 内鼻)第4号 平成24年 4月 1日 歯顎移)第1号 (乳セ2)第4号 平成22年 4月 1日 届出区分:単独法 (ゲル乳再)第5号 |平成27年 8月 1日 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一期的再建 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 (経特)第5号 |平成21年 2月 1日 冠動脈、大動脈バイパス移植術 経皮的冠動脈形成術:207

97 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科] 平成29年 7月 7日作成 98 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成21年 2月 1日 平成10年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 (経中)第4号 ペ)第14号 両ペ)第4号 (除)第5号 心臓電気生理学的検査の数:36 うち、心室性頻拍性不整脈症 例に対するもの:7 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術の数:34 ペースメーカー移植術の数:21 平成21年 4月 1日 (両除)第3号 心臓電気生理学的検査数:36 うち、心室性頻拍性不整脈症 例に対するもの:7 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術の実施症例数:34 ペースメーカー移植術の実施症 例数:21 平成10年 4月 1日 (大)第14号 平成28年 4月 1日 平成16年 6月 1日 平成28年 7月 1日 (胆腫) 第3号 (胆)第7号 (腹肝)第4号 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 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成元年 7月 1日 平成24年 4月 1日 腹膵切)第5号 早大腸)第2号 腎)第3号 腎凝固)第1号 平成22年 4月 膀胱)第1号 平成24年 4月 1日 腹膀)第2号 腹前)第4号 平成26年 4月 1日 (腹仙骨固)第1号 平成28年 4月 1日 胃瘻造)第38号 平成26年 4月 1日 平成24年 6月 1日 輸血I)第9号 1日 1日 1日 平成24年 6月 輸適)第2号 平成27年 2月 平成24年 4月 貯輸)第3号 ´造設前)第6号 1日 1日 1日 1日 1日 平成26年 4月 胃瘻造嚥)第26号 平成24年 4月 (人工歯根)第3号 平成 8年 6月 平成22年 4月 麻管 麻管) 第21号) 第4号 平成12年 4月 1日 平成20年 4月 1日 (放専)第6号 (外放)第1号 平成14年 4月 1日 (高放)第4号

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成26年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成29年 4月 1日 C E 〔増線)第4号 〔病理診 2)第3号 口病診2)第1号 補管)第138号 (酸単)第15924号 算定単価:0.03円 小型ボンベ算定単価:1.17円 平成24年 4月 1日 平成27年11月 1日 19 (時間外1)第135号 272 01-1847-5 医療法人 幸友会 岡〒790-0067 本眼科クリニック (診入院)第192号 松山市大手町2丁目7-17 病棟種別:一般 089-941-4838 (089-933-9805) 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 有床診療所一般病床初期加算: (短手1)第2号 平成23年 9月 1日 回復室病床数:12床 平成29年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成21年 8月 1日 平成29年 4月 1日 小型が、算定単価:2.31円 コン1)第18号 (角膜切)第4号 (先 1 4 0) 第1号 (酸単)第16334号

99 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成22年 4月 1日 平成20年 8月 1日 平成22年 6月 1日 平成29年 3月 1日 病初診)第5号 273 01-1848-3 愛媛県立中央病院 〒790-0024 松山市春日町83番地 一般 824(外来環)第25号 (01-3808-1) 089-947-1111 (089-943-4136) ·般(感染) 歯特連)第11号 感染 3(一般入院)第15号 病棟種別:一般 |病棟数:14棟 |病床数:642床 区分: 7 対 1 入院基本料 平成29年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成29年 3月 1日 総合3)第2号 超急性期)第6号 診療録2)第16号 (事補1)第7号 般病床数:776床 -般病床配置基準:20対1補 助体制加算 (急性看補)第11号 平成29年 6月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :50対1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 (看夜配) 第21号 |平成29年 3月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :看護職員夜間配置加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:看護職員夜間配置加算 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算2 (療)第87号 |平成29年 3月 1日 病棟数:14 病棟種別:一般 病床数:485 病室の総面積:7338.8㎡ 1床当たり病床面積:11.43㎡ (重)第22号 |平成28年 4月 1日 個室:36 平成25年 5月 4日 無菌 1)第5号 平成25年 5月 4日 平成25年 5月 4日 平成26年 9月 1日 平成26年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年10月 1日 無菌 2) 第4号 緩診)第5号 栄養チ)第26号 医療安全1)第3号 感染防止1)第11号 感染防止対策地域連携加算届出 有無:有 患サポ)第66号 |平成28年 4月 1日 平成21年 8月 1日 平成21年 1月 1日 (褥瘡ケア)第4号 (ハイ妊娠)第15号 平成21年 1月 1日 (ハイ分娩) 第2号

平成29年 7月 7日作成 100 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 年間分娩件数:1326例 呼吸チ)第2号 平成22年 8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 イ(200床以上) (退支)第3号 |平成24年 4月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 平成28年 4月 1日 |(退支)第101号 退院支援加算の区分:加算3 地域連携診療計画加算:有 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 |平成28年 4月 1日 (精疾診)第1号 (救3)第1号 平成28年11月 1日 加減算区分:加算あり 当該治療室の病床数:20床 1床当たりの床面積:19.7㎡ 救命救急センターに係る事項: 高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 平成28年11月 1日 (救4)第3号 加減算区分:加算あり 当該治療室の病床数:10床 1床当たりの床面積:21.73㎡ 救命救急センターに係る事項: 高度救命救急センターである |救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている (集4)第5号 |平成29年 2月 1日 1床当たりの床面積:23.34㎡ 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

平成29年 7月 7日作成 101 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている (周)第2号 平成.28年11月 1日 総合周産期特定集中治療室管理 料 1 当該治療室の病床数:9 1床当たり床面積:16.24㎡ 総合周産期特定集中治療室管理 #4 2 当該治療室の病床数:15 1床当たり床面積:17.92㎡ |平成28年 4月 1日 (新回復)第6号 病床数:30 1床当たり床面積:12.04㎡ 平成28年 5月 1日 (小入 1) 第2号 病棟種別:一般 病床区分:一般 年間小児緊急入院患者数:1246 小児入院医療管理病室病床数: 届出加算の区分:注2に規定す る加算 平成28年 4月 1日 平成 6年 4月 1日 平成20年 8月 1日 平成22年 4月 1日 食)第167号 高)第15号 糖管)第5号 (がん疼)第32号 1日 1日 平成26年 9月 がん指1)第15号 がん指2)第12号 平成26年 9月 1目 1目 (がん指3)第9号 平成26年 5月 外緩)第5号 平成26年 9月 (移植管臓)第1号 平成24年11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 平成24年11月 1日 (移植管造)第1号 届出を行う指導管理料:造血幹 細胞移植後患者指導管理料 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 5月 4日 平成20年 8月 1日 糖防管)第11号 (放射診)第1号 ニコ)第208号 がん計)第7号 肝炎)第33号 薬)第63号 機安1)第34号 平成20年 4月 1日 平成28年 9月 1日 機安2)第3号 医管)第167号 平成24年 4月 1日 在血液)第3号

平成29年 7月 7日作成 102 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 (持血測)第4号 (持血測)第3号 (HPV)第41号 (検)第66号 1日) 第5号 平成22年 4月 検 平成20年 4月 血内)第9号 平成22年 4月 胎心エコ)第5号 平成24年 4月 歩行)第11号 1日 ヘッド)第8号 平成24年 4月 神経)第14号 平成20年 4月 1日 口一検)第7号 平成27年 6月 平成28年 4月 1日 コン1)第62号 1日 平成23年12月 小検)第27号 1日 1日 1日 誘発)第5号 平成22年 4月 画 1) 第10号 平成14年 4月 平成21年 7月 画 2) 第37号 平成28年 7月 1日 (ポ断)第1号 所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 |(ポ断コ複)第1号 |平成28年 7月 1日 所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 (C・M)第196号 |平成28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: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: 4列以上 16列未満のマルチスライス C 平成28年 2月 1日 (C・M)第196号 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(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 平成25年 5月 4日 平成25年 5月 4日 冠動 C) 第15号 外傷C)第3号 平成28年 2月 1日 平成28年 4月 1日 (心臓 M) 第19号 乳房M)第1号 平成22年 4月 1日 (抗悪処方)第15号

平成29年 7月 7日作成 103 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 104 頁

	C	F	医療機関所在地	, - -	77 TH TH D		/# +/
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(外化1)第27号	平成25年 5月 4日	
					(菌)第20号	平成25年 5月 4日	
					(心)第2号	平成25年 5月 4日	専用施設の面積:88.93㎡
					(脳)第34号	平成25年 5月 4日	専用施設の面積:427.83m ²
					(運)第130号	平成25年 5月 4日	初期加算届出:有 専用施設の面積:387.83㎡
					(呼)第5号	平成25年 5月 4日	初期加算届出:有
					(がんリハ)第12号	平成25年 5月 4日	初期加算届出:有
					(歯リハ2)第31号 (エタ甲)第1号 (透析水2)第25号 (肢梢)第1号	平成28年 2月 1日 平成14年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成28年 4月 1日	
					(歯CAD)第125号 (歯技工)第146号	平成26年 4月 1日 平成25年 5月 4日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(図)Xエノポ1405 (脳刺) 第8号 (脊刺) 第5号 (羊膜移) 第3号 (緑内イ) 第2号	平成23年 3月 4日 平成19年10月 1日 平成13年11月 1日 平成27年 8月 1日 平成26年 4月 1日	
					(内鼻)第2号 (顎移)第1号 (乳セ2)第5号	平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
					 (乳セ2)第4号	 平成22年 4月 1日	届出区分:単独法
					(経特)第1号	平成27年 7月 1日	届出区分:単独法 冠動脈、大動脈バイパス移植術
					(カ大弁置)第1号	平成27年 9月 1日	:63 経皮的冠動脈形成術:161
							例 大動脈弁置換術:19例 大動脈に対するステントグラフ ト内挿術:16例

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 冠動脈に関する血管内治療:121 経食道心エコー検査:171例 平成16年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成16年11月 1日 平成15年 8月 1日 平成22年 6月 1日 経中)第3号 ペ)第2号 両ペ)第1号 除)第1号 両除)第5号 心臓電気生理学的検査数:58 うち、心室性頻拍性不整脈症 例に対するもの:14 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術の実施症例数:66 ペースメーカー移植術の実施症 例数:42 平成10年 4月 1日 平成20年 4月 1日 (大)第2号 (腹小切)第1号 平成20年 4月 平成20年 4月 1日 (腹小切)第1号 (腹小切)第1号 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 腹小切)第1号 (腹小切)第1号 (胆腫)第1号 (腹肝)第3号 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 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 腹膵切)第1号 早大腸)第1号 4日 1日 平成25年 5月 腎)第5号 平成28年 7月 平成20年 4月 腹腎支器)第2号 腎植)第3号 生腎)第4号 平成20年 4月 1日 平成28年11月 1日 膀胱)第12号 (腹膀)第1号 平成24年 4月 1日 腹小膀悪)第1号 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 平成24年12月 腹前)第3号 1日 1日 1日 1日 腹前支器)第1号 平成28年 8月 平成26年 4月 平成24年 4月 (腹仙骨固)第2号 胃瘻造)第25号 1日 1日 1日 1日 1日 輸血I)第4号 平成26年 4月 輸適)第23号 平成24年 4月 平成26年 4月 造設前)第1号 胃瘻造嚥)第16号 平成13年10月 1日 平成22年 4月 1日) 第2号 麻管) 第5号 麻管 平成25年 5月 4日 (放専)第7号

平成29年 7月 7日作成 105 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 106 頁

項番	医療機関番号	 	医療機関所在地	病床数	受理番号	│ │ │ 算定開始年月日	
-			電話番号(FAX番号)	7/4 // 4%			
					(外放)第3号 (高放)第5号 (増線)第1号 (強度)第3号 (画誘)第2号 (体対策)第3号 (直放)第6号 (定対策)第3号	平成25年 5月 4日 平成14年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 5月 4日 平成25年 5月 4日 平成26年 1月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日	1)由111人刀
					(病理診2)第1号 (補管)第1号 (酸単)第15925号	平成24年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成29年 4月 1日	の他のもの CE 算定単価:0.04円 小型ボンベ算定単価:1.51円
274	01-1849-1	一色眼科	〒790-0963 松山市小坂 5 丁目 7 番 7 号 089-932-1105 (089-932-1297)	一般 19	(診入院) 第184号	一	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算:夜間看護配置加算:
					(コン1)第19号 (175)第39号 (酸単)第16198号	平成28年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
275	01-1850-9	船坂眼科	〒790-0924 松山市南久米町440番地4号 089-975-8638 (089-976-3625)		(コン1)第20号 (外後発使)第39号	平成28年 8月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 107 頁

	压 庄 ₩ 88 亚 0	E & W B O 16	医療機関所在地	, - ,- *+	~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~	然	/# +*
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
276	01-1851-7		〒799-2654 松山市内宮町533番地4 089-979-5151 (089-979-5055)	一般 19	(時間外 1) 第184号 (診入院) 第91号		病棟種別:一般 病床数:19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 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(食)第334号 (運)第153号	平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
					(運)第16号	平成24年 4月 1日	
					(酸単)第15926号 	平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円
277	01-2306-1		〒790-0932 松山市東石井6丁目16-22 089-956-0365		(地包加)第157号 (在医総管)第297号	平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成23年 9月 1日 平成14年 4月 1日	
278	01-2411-9		〒790-0044 松山市余戸東1丁目11-38 089-971-5131		(がん疼)第58号 (ニコ)第20号 (支援診3)第33号 (在診実1)第5号 (がん指)第182号 (在医総管)第40号	平成28年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年10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	
279	01-2420-0		〒790-0942 松山市古川北4 - 6 - 8 089-956-7311 (089-956-7312)		(175)第674号	平成22年 9月 1日	
280	01-2427-5	米本産婦人科医院	〒790-0915 松山市松末二丁目17の23 089-947-3121		(HPV)第50号 (175)第66号	平成23年 3月 1日 平成14年 4月 1日	
281	01-2448-1	秦皮膚泌尿器科医院	〒791-8004 松山市鴨川1丁目6-22 089-925-7151		(外後発使)第132号 (酸単)第16411号	平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 108 頁

		C .C ## 88 .C 16	医療機関所在地	,÷ + *L	W 111 - 12	* c) = 4, 6, 0, 0	/## - #v
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
282	01-2477-0	村越内科	〒791-1101 松山市久米窪田町 3 8 9 - 3 089-976-3883 (089-970-0881)		(がん指)第407号 (外後発使)第185号	平成27年 6月 1日 平成28年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
283	01-2499-4	上田内科	〒791-1104 松山市北土居3丁目15-12 089-957-5557 (089-957-5569)		(時間外1)第140号 (地包加)第18号 (がん指)第371号 (在医総管)第44号 (外後発使)第60号 (酸単)第16262号		
284	01-2513-2	北上靖博整形外科医院	〒791-0243 松山市平井町甲1422-1 089-975-3753		(時間外 2)第220号 (酸単)第15927号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.97円
285	01-2532-2	鈴木耳鼻咽喉科医院	〒790-0003 松山市三番町1丁目4-6 089-921-8733		(時間外 2)第122号 (高)第7号 (175)第74号	平成22年 4月 1日 平成 6年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
286	01-2533-0	中村内科循環器科	〒790-0916 松山市東本1丁目108の3番地 089-943-6677		(175)第75号 (酸単)第16383号	平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:2.31円
287	01-2553-8	北新医院	〒790-0964 松山市中村三丁目4番3号 089-921-0989 (089-945-9780)		(時間外1)第229号 (地包加)第4号 (外後発使)第40号	平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
288	01-2557-9	中西内科	〒791-8006 松山市安城寺町71番地1 089-925-5678		(がん指)第1号 (外後発使)第41号 (酸単)第15928号		外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:2.31円
289	01-2566-0	金子循環器科内科	〒790-0023 松山市末広町17-17 089-921-1232		 (がん指) 第422号	平成27年11月 1日	
290	01-2569-4	加賀田小児科	〒790-0945 松山市古川北1丁目21-28 089-957-0012		(時間外2)第431号	平成28年 3月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 109 頁

古来	厉索幽周来只	医病幽胆匀物	医療機関所在地	宁 庄 粉	受理番号	答字問松午日日	備考
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	文理留亏	算 定 開 始 年 月 日 	Ma 15
291	01-2582-7	徳永外科医院	〒790-0012 松山市湊町4丁目7-11 089-943-3500 (089-933-7785)		(地包加)第114号 (がん疼)第89号 (支援診3)第262号 (在医総管)第338号 (在総)第350号 (外後発使)第136号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
292	01-2593-4	大西内科	〒790-0003 松山市三番町五丁目 1 - 3 089-931-7798 (089-931-8253)		(175)第78号	平成14年 4月 1日	
293	01-2612-2	大部医院 (大部医院	〒791-0112 松山市下伊台町1291 089-977-6262		(がん指)第435号	平成28年 2月 1日	
294	01-2619-7	宮崎外科・内科	〒790-0924 松山市南久米町158 089-975-2775 (089-975-2906)	一般 19	(時間外 1)第147号 (診入院)第116号		病棟種別: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 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(総合評価)第16号 (退支)第48号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
ļ					(酸単)第15930号 	平成29年 4月 1日	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
以 田	区场版闲亩与	区版拨用日彻	電話番号(FAX番号)	71A JAN XX	文连亩与	异定册如千万口	(相) ·与
295	01-2637-9	上甲整形外科	〒790-0921 松山市福音寺町 2 6 番地 1 089-975-3151 (089-975-3186)	一般 19	(時間外 1) 第153号 (診入院) 第107号	平成24年 4月 1日 平成28年 7月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所一般病床初期加算:
					(診入帰) 第11号	平成28年 4月 1日	有 届出病床の状況一般病床数:19 床
					(総合評価)第99号 (退支)第52号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	退院支援加算の区分:加算 2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置:有
					(食)第328号 (在医総管)第45号 (外後発使)第77号	平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
					(脳)第53号	平成20年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
					(運)第270号	平成29年 6月 1日	専用施設の面積:113.43㎡
					(酸単) 第16384号	平成29年 4月 1日	専用施設の面積:113.43㎡ 大型ボンベ算定単価:0.41円
296	01-2653-6	戸嶋クリニック	〒791-0925 松山市鷹の子町163番地1 089-976-5181		(175)第82号	平成14年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	
297	01-2668-4	西原クリニック	〒790-0925 松山市鷹子町256 089-970-2588 (089-970-2577)	一般 19	(時間外 1) 第64号 (診入院) 第60号	平成24年 4月 1日 平成27年 5月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:
					(在医総管)第294号 (外後発使)第137号 (酸単)第16263号	平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	有 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:0.86円
298	01-2671-8	- 作道クリニック	〒790-0001 松山市一番町2丁目6-21 高 岡ビル2F 089-934-0567	5	(時間外2)第381号 (在医総管)第371号	平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日	
299	01-2675-9	森内科	〒790-0045 松山市余戸中2丁目5-23 089-972-3003		(175)第84号 (酸単)第16335号	平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.44円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 300 01-2812-8 松山市民病院 -般 432 (一般入院)第201号 平成29年 6月 1日 〒790-0067 病棟種別:一般 松山市大手町2丁目6番地5 (01-3370-2)089-943-1151 (089-947-0026) 病棟数:8棟 病床数:364床 区分: 10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算2 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 6月 1日 超急性期)第9号 診療録1)第9号 事補1)第14号 ·般病床数:410床 -般病床配置基準:20対1補 助体制加算 平成29年 6月 1日 (急性看補)第28号 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者 5 割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 (療)第85号 |平成29年 6月 1日 病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:259 病室の総面積:2220.44㎡ 1床当たり病床面積:8.57㎡ (重)第8号 |平成27年 7月 1日 個室:16 平成28年 5月 1日 [無菌1)第6号 平成29年 6月 1日 平成20年 4月 1日 栄養チ)第6号 医療安全1)第19号 届出区分:医療安全対策加算1 (感染防止 1) 第8号 |平成28年 4月 1日 感染防止対策地域連携加算届出 有無:有 平成26年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 5月 1日 平成26年 4月 1日 患サポ)第30号 褥瘡ケア)第8号 呼吸チ)第5号 病棟薬1)第11号 平成26年 4月 1日 データ提)第12号 データ提出加算2 イ(200床以上) (退支)第110号 |平成28年 4月 1日 退院支援加算の区分:加算1 地域連携診療計画加算:有

平成29年 7月 7日作成 112 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:8棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:396床 (認ケア) 第27号 平成.28年11月 1日 加算区分:加算2 平成28年10月 1日 (集4)第2号 1床当たりの床面積:33.55㎡ 病床数:6床 |平成29年 6月 1日 (小入 4) 第9号 病棟種別:一般 病床区分:一般 年間小児緊急入院患者数:336 小児入院医療管理病室病床数: |(地包ケア1) 第2号 |平成27年 6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:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 平成29年 3月 1日 食)第19号 平成21年 1月 1日 糖管)第15号 1日 (がん疼)第36号 平成22年 4月 (がん指1)第17号 平成28年 1月 平成28年 1月 がん指2)第14号 がん指3)第8号 平成26年 4月 平成24年 4月 1日 (糖防管) 第13号 トリ)第7号 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 ニコ)第215号 平成29年 7月 平成29年 5月 がん計)第12号 1日 1日 (排自)第7号 平成22年 6月 平成26年 4月 1日 (肝炎)第36号 薬)第26号 1日 地連計)第5号 平成29年 4月 平成20年 6月 1日 機安1)第33号 1日 機安 2) 第6号 医管) 第30号 平成20年 4月 平成18年 4月 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 持血測)第8号 「持血測)第4号 平成22年10月 1日 (検)第6号

平成29年 7月 7日作成 113 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
					(血内)第10号 (歩行)第16号 (ヘッド)第13号 (神経)第23号 (ロー検)第9号 (コン1)第63号 (小検)第17号 (画2)第2号 (C・M)第185号	平成20年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 3月 1日 平成20年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 1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:MRI(
							1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器:M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
					(冠動C)第21号 (心臓M)第17号 (乳房M)第9号 (抗悪処方)第17号 (外化1)第26号	平成25年 1月 1日 平成21年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成27年 7月 1日	
					(菌)第19号	平成26年 4月 1日	専用病体数:8体
					(心)第4号	平成27年 6月 1日	専用の部屋の面積:30.16㎡ 専用施設の面積:30.95㎡
					(脳)第32号	平成27年 6月 1日	初期加算届出:有
					(運)第67号	平成27年 6月 1日	専用施設の面積:371.41㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:371.41㎡ 初期加算届出:有
					(呼)第7号	平成27年 6月 1日	 専用施設の面積:371.41m ²
					(がんリハ) 第3号	平成27年 6月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:336.21㎡
					(医処休)第2号 (医処外)第2号 (医処深)第2号 (血入)第1号 (透析水1)第36号	平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 7月 1日	(37.3%CHX 07 EMTR. 000.21111

平成29年 7月 7日作成 [平成29年 7月 1日現在 医科] 115 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成27年 9月 1日 平成28年 5月 1日 透析水2)第32号 (肢梢)第28号 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 平成28年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 2月 1日 歯 C A D) 第124号 歯技工)第120号 組再乳)第4号 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 平成26年11月 1日 自家)第3号 脳刺)第7号 平成12年 5月 1日 脊刺)第7号 平成16年 1月 1日 平成22年 4月 1日 (乳セ2)第7号 届出区分:単独法 |平成22年 4月 1日 (乳セ2)第6号 届出区分:単独法 |平成21年 8月 1日 (経特)第7号 冠動脈、大動脈バイパス移植術 経皮的冠動脈形成術:106 平成16年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成16年 6月 1日 平成24年 9月 1日 (経中)第2号 (ペ)第11号 (大)第11号 胆腫)第4号 胆)第8号 (腹肝)第5号 部分切除及び外側区域切除 膵石破)第3号 腹膵切)第4号 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 1日 1日 早大腸)第6号 平成24年 4月 腎)第2号 平成元年 4月 平成22年 4月 1日 膀胱)第4号 平成26年 4月 1日 腹小膀悪)第2号 平成27年 4月 1日 医手休)第3号 医手外)第3号 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 医手深)第3号 1日 平成23年 7月 平成24年 8月 1日 輸血) 第17号 1日 1日 1日 輸適)第18号 平成24年 4月 平成 8年 4月 平成12年 4月 (造設前)第7号 麻管)第3号 1日 1日 1日 1日 1日 〔放専〕第8号 平成20年 4月 外放)第5号 平成14年 4月 平成26年 4月 高放)第1号 画誘)第5号 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 直放)第8号 補管)第126号 平成29年 4月 1日 C E 酸単)第16264号 算定単価:0.12円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	 構 考
							小型ボンベ算定単価:0.76円
301	01-2817-7	地方職員共済組合愛媛 診療所	〒790-8570 松山市一番町4丁目4-2 089-941-2111 (089-934-7009)		(175)第85号	平成14年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 302 01-2832-6 松山協和病院 24 (一般入院)第21号 |平成18年 4月 1日 〒790-0966 病棟種別:一般 松山市立花五丁目1番53号 療養 54 089-932-1712 (089-933-2705) 病棟数:1棟 病床数:24床 区分: 1 5 対 1 入院基本料 (療養入院)第33号 |平成28年 9月 1日 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:12床 区分:入院基本料2 平成18年 4月 1日 (看配)第211号 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:24床 基本料区分:一般入院 (看補)第21号 平成.27年11月 1日 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:24 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 (重)第84号 |平成24年 6月 1日 個室:1 (療養2)第65号 |平成19年 6月 1日 |届出に係る病棟:療養 |病棟名: 2 病棟 病床数:12床 昭和53年10月 1日 平成23年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 2月 1日 食)第121号 (がん疼)第53号 (検)第103号 C・M)第295号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT平成28年 6月 1日 (脳)第5号 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:179.1m 初期加算届出:無 (運)第67号 |平成28年 6月 1日 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:179.1m 初期加算届出:無 (呼)第62号 |平成22年 4月 1日 専用施設の面積:179.1㎡ 平成27年 4月 1日 平成29年 4月 1日 大型ボン、算定単価:0.4円 胃瘻造)第36号 (酸単)第16265号 小型ボンベ算定単価:1.65円

平成29年 7月 7日作成 117 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 303 01-2843-3 |松山リハビリテーショ|〒791-1111 116 (療養入院)第48号 平成28年12月 1日 病棟種別:療養 療養 ン病院 |松山市高井町1211番地 210 089-975-7431 (089-975-1670) 病棟数:1棟 病床数:50床 |区分:入院基本料2(注11に 規定する届出) (障害入院)第20号 |平成.26年 9月 1日 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:116床 区分: 1 0 対 1 入院基本料 平成27年11月 1日 (診療録2)第93号 平成26年 9月 1日 (特施)第5号 病棟名: 5 階 6 階 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:116 (療)第48号 |平成19年11月 1日 病棟数:2 病床数:100 病室の総面積:838㎡ (療養1)第5号 |平成24年10月 1日 届出に係る病棟:療養 病棟名: 7階病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり :22.3mf 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.15㎡ |平成28年 4月 1日 〔医療安全1)第61号 届出区分:医療安全対策加算1 平成24年 6月 1日 平成24年 4月 1日 感染防止2)第8号 患サポ)第13号 平成28年 6月 1日 「データ提)第61号 データ提出加算1 イ(200床以上) |平成29年 2月 1日 (退支)第136号 退院支援加算の区分:加算 1 地域連携診療計画加算:有 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:3棟 「イー般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:160床 「ロ 療養病棟入院基本料等の

平成29年 7月 7日作成 118 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 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:166床 (認ケア)第34号 平成29年 2月 1日 加算区分:加算2 平成28年 4月 1日 (回1)第2号 体制強化加算:加算1 病棟面積のうち1床当たり:22 病室部分の面積のうち1床当た 1):8m² 病室に隣接する廊下幅:2.7m リハビリテーション充実加算: 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 体制強化加算:加算1 病棟面積のうち1床当たり:21. 病室部分の面積のうち 1 床当た リ:8㎡ 病室に隣接する廊下幅:2.7m リハビリテーション充実加算: 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 平成24年 6月 1日 (回2)第6号 病棟面積のうち1床当たり:23. 31 m² |病室部分の面積のうち1床当た 1):8.18m |病室に隣接する廊下幅:2.7m リハビリテーション充実加算: 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:51床 (地包ケア1)第44号 |平成29年 5月 1日 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:療養

平成29年 7月 7日作成 119 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 120 頁

			医療機関所在地				
項番	医療機関番号	医療機関名称		病 床 数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)				
							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
							11870 11870
							当該病棟の有護補助者配直加算 :看護補助者配置加算に係る届
					(食)第137号		1. 77.
					(がん指)第170号	平成24年 3月 1日	
					(食)第137号 (がん指)第170号 (薬)第14号 (在後病)第6号 (C・M)第249号	平成 6年 9月 1日 平成24年 3月 1日 平成11年 6月 1日 平成29年 2月 1日 平成25年12月 1日	
					(C ・M) 弗249号 	平成25年12月 1日 	撮影に使用する機器:16列以
							上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(脳)第4号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:1142㎡
							初期加算届出:有
					(運)第61号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:1142m ²
					(呼)第8号	 平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
							専用施設の面積:1142㎡ 初期加算届出:有
					(がんリハ) 第5号	平成23年 4月 1日	_
					(集二)第6号	平成20年 4月 1日	専用施設の面積:1119㎡
					(集コ)第6号 (胃瘻造)第44号 (胃瘻造嚥)第33号 (酸単)第15931号	平成26年 5月 1日 平成26年11月 1日	
					(酸単)第15931号	平成29年 4月 1日	で 算定単価:0.17円 小型ボンベ算定単価:1.38円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成29年 5月 1日 304 01-2846-6 南松山病院 162 (一般入院)第24号 〒790-8534 病棟種別:一般 松山市朝生田町一丁目3番10号燎養 089-941-8255 (089-941-8297) 病棟数:3棟 病床数:141床 区分: 1 0 対 1 入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3 (療養入院)第103号 |平成.28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:入院基本料2(注11に 規定する届出) (療養入院)第142号 |平成.27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: 入院基本料 1 (急性看補) 第53号 |平成28年10月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :50対1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 |平成24年10月 1日 (療)第77号 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:47 |病室の総面積:599.71㎡ 1床当たり病床面積:11.1㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:47 病室の総面積:594.87㎡ 1床当たり病床面積:11.01㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:47 病室の総面積:594.87㎡ 1床当たり病床面積:11.01㎡ (療養1)第6号 |平成18年 4月 1日 届出に係る病棟:療養 病棟名: 2号館2階・3階 病床数:80床 平成20年 4月 1日 (総合評価)第128号 平成24年 4月 1日 (退支)第50号

121 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 |平成29年 2月 1日 (回3)第28号 病棟面積のうち1床当たり:25. 6m 病室部分の面積のうち1床当た リ:9.2㎡ 病室に隣接する廊下幅:2.1m 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 平成18年 6月 1日 食)第533号 糖管)第4号 平成20年 7月 1日 (がん指)第79号 平成24年10月 1日 平成16年 7月 平成20年 4月 1日 1日 薬)第94号 機安1)第30号 平成22年 5月 1日 検) 第48号 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成26年 9月 1日 平成29年 3月 1日 平成20年10月 1日 平成24年10月 1日 步行)第18号 口一検)第6号 コン1)第67号 画 2) 第35号 て・M)第182号 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 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 (冠動 C) 第20号 (脳)第5号 専用施設の面積:597.2m² 初期加算届出:有 |平成24年 4月 1日 (運)第26号 専用施設の面積:597.2㎡ 初期加算届出:有 (呼)第78号 |平成25年 5月 1日 専用施設の面積:469.61㎡ 初期加算届出:有 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 (透析水2)第2号 (肢梢)第41号 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 |平成26年 4月 1日 (緑内イ)第3号 手術の実施件数:52例 〔網膜再〕第4号 |平成26年 4月 1日 平成10年 7月 1日 ペ)第35号

122 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 123 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	
					(腎)第15号 (膀胱)第6号 (胃瘻造)第42号 (輸血)第14号 (輸適)第21号 (胃瘻造嚥)第28号 (麻管)第32号 (酸単)第15932号	平成16年 5月 1日 平成23年 2月 1日 平成27年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成25年 2月 1日 平成27年 4月 1日 平成 9年 6月 1日 平成29年 4月 1日	L G C 算定単価:0.24円 小型ボンベ算定単価:1.73円
305	01-2849-0	松山養護老人ホーム診 療所	〒791-1134 松山市恵原町甲880 089-963-2331 (089-963-2331)		(酸単)第16336号	. 1	大型ボンベ算定単価:0.23円 小型ボンベ算定単価:0.94円
306	01-2852-4	みねおい内科・循環器 内科医院	〒790-0051 松山市生石町472番地 089-932-1202 (089-932-1203)		(ニコ)第188号 (がん指)第309号 (在医総管)第182号 (心)第13号	平成29年 7月 1日 平成25年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日	専用施設の面積:35㎡ 初期加算届出:無
					(酸単)第15933号	平成29年 4月 1日	初期加算届出:無 小型ボンベ算定単価:1.44円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 124 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
			電話番号(FAX番号)				
307	01-2854-0	医療法人順風会 天山 病院	〒790-0951 松山市天山二丁目3番30号 089-946-1555 (089-946-1552)	療養 160	(療養入院)第80号	平成18年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院基本料1
					(療養1)第57号	平成27年 7月 1日	 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :26.3㎡
					(療養2)第36号	 平成14年 3月 1日	病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.9㎡ 病棟名:2階病棟
					(認ケア)第8号 	平成28年 8月 1日	病床数:48床 加箟区分:加箟2
					(食)第201号 (がん疼)第9号 (がん指)第144号 (C・M)第257号	昭和60年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成26年 5月 1日	
					(₩) \$10 =		撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(脳)第40号	平成27年 2月 1日	注5に規定する施設基準 専用施設の面積:128.95㎡ 初期加算届出:有
					(運)第13号	平成24年 4月 1日	 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:103.5㎡
					(酸単)第16424号	平成29年 4月 1日	初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.18円 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 308 01-2855-7 野本記念病院 -般 96 (一般入院)第273号 平成28年10月 1日 〒790-0003 病棟種別:一般 |松山市三番町五丁目12番1号 089-943-0151 (089-933-1393) 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算2 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 平成27年12月 1日 (診療録1)第23号 平成29年 3月 1日 (事補1)第28号 ·般病床数:96床 一般病床配置基準:40対1補 助体制加算 (急性看補) 第61号 平成.28年10月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者 5 割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間30対1 (重)第57号 |平成11年 9月 1日 2 人部屋:2 平成27年 2月 1日 平成25年 4月 1日 感染防止2)第48号 総合評価)第167号 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 後発使2)第50号 データ提)第57号 データ提出加算1 口(200床未満) 平成28年 5月 1日 (退支)第123号 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 : 有 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:60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:36床 (地包ケア1)第40号 平成.28年12月 1日 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般

平成29年 7月 7日作成 125 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 126 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							病棟入院料病床数:36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200号 (夜)第6号 (がん指)第466号 (薬)第84号	平成27年11月 1日 平成26年 7月 1日 平成29年 1月 1日 平成22年 4月 1日	四 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有
					(機安1)第38号 (検)第34号 (C・M)第220号	平成23年 5月 1日 平成20年 5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
					(菌)第25号 (脳)第144号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	専用の部屋の面積:5.07m [*]
					(運)第68号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:103.6㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:103.6㎡ 初期加算届出:有
					(呼)第80号	平成26年 6月 1日	専用施設の面積:103.6㎡ 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.3円 小型ボンベ算定単価:2.27円
					(酸単) 第16412号 	一	L G C 算足単価:0.3円 小型ボンベ算定単価:2.27円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成26年 6月 1日 309 01-2856-5 医療法人 鶯友会 牧〒799-2648 精神 182 (精神入院)第28号 病棟種別:精神 病院 |松山市菅沢町甲1151-1 089-977-3351 (089-977-3356) 病床区分:精神 病棟数:3棟 病床数:132床 区分: 15対1入院基本料 看護配置加算:有 (看補)第28号 |平成23年 8月 1日 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3 病床数:132 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 (療)第67号 平成22年 7月 1日 病棟数:3 病棟種別:精神 病床数:96 |病室の総面積:779.41m^{*} 1床当たり病床面積:8.11m² 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 (精移行)第13号 後発使1)第13号 (精療)第17号 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: 5 階病棟 病床数:50 |病棟面積のうち患者1人当たり :18.1mf 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:7.5㎡ 平成18年 4月 1日 平成28年10月 1日 食)第194号 薬)第153号 (精)第19号 平成16年12月 1日 専用施設の面積:103.89㎡ 平成19年 8月 1日 平成17年11月 1日 平成16年 4月 1日 平成29年 4月 1日 大型が、算定単価:0.41円 ショ小)第10号 デ小)第17号 医療保護)第3号 (酸単)第15934号 小型ボンベ算定単価:1.08円

平成29年 7月 7日作成 127 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 310 01-2859-9 松山ベテル病院 125 (療養入院)第26号 平成24年12月 1日 〒790-0833 病棟種別:療養 松山市祝谷6丁目1229番地 療養 089-927-2133 (089-925-5599) 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院基本料1 (障害入院)第22号 |平成29年 2月 1日 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:61床 区分: 1 0 対 1 入院基本料 平成26年 9月 1日 (診療録 2) 第87号 平成29年 2月 1日 (特施)第28号 病棟名: 2 階東病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:32 特殊疾患の割合:91.3 病棟名: 3 階西病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:29 特殊疾患の割合:74.8 (療)第78号 |平成26年10月 1日 病棟数:1 病棟種別:一般 |病床数:24 病室の総面積:208.25㎡ 1床当たり病床面積:8.67㎡ (療養1)第48号 |平成24年12月 1日 届出に係る病棟:療養 病棟名: 2 階西病棟 病床数:30床 |病棟面積のうち患者1人当たり :25.4mf 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:7.7㎡ (医療安全 1) 第40号 |平成25年 4月 1日 届出区分:医療安全対策加算 1 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 感染防止2)第23号 患サポ)第34号 平成27年 4月 1日 データ提)第44号 データ提出加算1 口(200床未満) |平成29年 4月 1日 (退支) 第140号 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置

平成29年 7月 7日作成 128 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)		(認ケア)第9号 (地包ケア1)第18号	平成29年 4月 1日 平成26年10月 1日	加算区分:加算 2
					(緩)第1号	平成25年 4月 1日	当該病棟総数病床数 :38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:42.1% 当該病棟の面積1床当たり:33.
					(食)第215号 (がん疼)第33号 (がん指1)第5号 (がん指2)第7号 (糖防管)第15号 (糖防管)第468号 (がん指)第468号	平成29年 2月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成24年12月 1日	82m 病室部分の面積1床当たり:8.6 4m
					(支援病2)第1号 (在緩診病)第1号 (在緩診病)第158号 (在医総管)第158号 (在総)第295号 (在看)第1号 (C・M)第202号	平成26年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	笛・右
					(脳)第6号 (運)第62号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	専用施設の面積:217.07㎡ 初期加算届出:有
					(呼)第9号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:217.07㎡ 初期加算届出:有

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 130 頁

国画 医療機関所在地 現前番号(FAX番号) 現前番号(FAX番号) 現前番号(FAX番号) 現前番号(FAX番号) 現成26年4月1日 円成28年4月1日 一円成28年4月1日 八型前ンパ 算定	<u> Приж. 100 у</u>
┃ 電話番号(F A X 番号)	着
(智應應)第37号 平成29年 4月 1日 C E 算定 //型扩入,算定	
「展単)第15835号 平成28年 4月 1日 (CE) 算定 小型ボン 算定	
小型終入で算定	単価:0.19円
	単価:2.21円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 医療法人千寿会 200 (障害入院)第7号 311 01-2861-5 道後|〒790-0858 平成28年 8月 1日 病棟種別:一般 温泉病院 松山市道後姫塚乙21-21 療養 34 089-933-5131 (089-933-5137) 病棟数:4棟 病床数:160床 区分: 1 0 対 1 入院基本料 (診療録2)第29号 平成16年12月 1日 平成28年 8月 1日 (特施)第4号 病棟名:6病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:40 特殊疾患の割合:75.6 病棟名:7病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:40 特殊疾患の割合:76.3 病棟名:8病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:40 特殊疾患の割合:71 病棟名:9病棟 病床種別:一般 区分: 10対1入院基本料 病床数:40 特殊疾患の割合:76.3 平成28年 8月 1日 (療)第59号 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:156 病室の総面積:1382.26㎡ 1床当たり病床面積:8.53㎡ 平成24年 4月 1日 (感染防止2)第10号 データ提)第46号 平成27年 4月 1日 データ提出加算 1 イ(200床以上) (回2)第16号 |平成28年 6月 1日| 病棟面積のうち1床当たり:18 病室部分の面積のうち 1 床当た リ:7.62㎡ 病室に隣接する廊下幅:1.65m リハビリテーション充実加算: 休日リハビリテーション提供体 制加算:有

平成29年 7月 7日作成 131 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 132 頁

	23年 7月 1日現任						
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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19号	平成28年 8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:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: :看護補助者配置加算に係る届出
					(食)第214号 (がん指)第372号 (薬)第10号 (在後病)第4号 (検)第13号 (検)第9号 (C・M)第190号	平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 6年10月 1日 平成26年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
					(外化1)第34号	平成28年 3月 1日	
					(心)第17号	平成26年 8月 1日	 専用施設の面積:456.4㎡ 初期加算届出:有
					(脳)第7号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:456.4㎡ 初期加算届出:有
					(運)第27号 (呼)第81号	平成24年 4月 1日 平成26年 8月 1日	専用施設の面積:456.4㎡ 初期加算届出:有
							専用施設の面積:456.4㎡ 初期加算届出:有
					(集コ)第22号 (酸単)第16337号	平成23年 5月 1日 平成29年 4月 1日	LGC 算定単価:0.27円 小型ボンベ算定単価:1.26円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 312 01-2862-3 医療法人 120 (療養入院)第114号 天真会 南〒791-1112 平成28年 8月 1日 療養 病棟種別:療養 高井病院 松山市南高井町333 233 病床区分:療養 089-976-7777 (089-976-6622) 病棟数:3棟 病床数:180床 区分:入院基本料1 在宅復帰機能強化加算:加算 (障害入院)第23号 |平成.28年 8月 1日 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:10対1入院基本料 平成28年 8月 1日 (特施)第29号 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:60 特殊疾患の割合:89.8 病棟名: 2 病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:60 特殊疾患の割合:79.6 (療)第68号 |平成28年 8月 1日 病棟数:2 病棟種別:一般 |病床数:120 |病室の総面積:495.8㎡ 1床当たり病床面積:8.26㎡ 平成26年 4月 1日 (療養1)第34号 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 :26.4m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.2㎡ 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 :26.4mf 病室部分にかかる病棟面積のう |ち患者1人当たり:8.2m² 届出に係る病棟:療養 病棟名: 5 病棟

平成29年 7月 7日作成 133 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 134 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医療安全 2)第61号 (総合評価)第186号		病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:26.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.2㎡ 居出に係る病棟:療養 病棟名:6病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:26.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.2㎡
					(退支) 第38号		退院支援加算の区分:加算 2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有
					(認ケア)第12号 (食)第560号 (排自)第4号 (薬)第117号 (C・M)第156号	平成29年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成28年 9月 1日 平成20年 5月 1日 平成24年 4月 1日	加算区分:加算 2
					(菌)第39号 (脳)第8号	平成22年 7月 1日 平成18年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4 列以上
					(運)第39号 (酸単)第15936号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:422.73㎡ 専用施設の面積:356.75㎡ CE 算定単価:0.08円 小型ボンベ算定単価:1.3円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 313 01-2864-9 鷹の子病院 -般 72 (一般入院)第32号 平成26年10月 1日 〒790-0925 病棟種別:一般 |松山市鷹子町525-1 病棟数:2棟 089-976-5551 (089-976-5572) 病床数:72床 区分: 1 0 対 1 入院基本料 |平成19年 5月 1日 (診療録 2) 第54号 平成23年 8月 1日 (療)第16号 病棟数:2 |病棟種別:一般 病床数:51 |病室の総面積:505.98㎡ 1床当たり病床面積:9.92㎡ 昭和61年10月 1日 (重)第35号 個室:4 感染防止2)第6号 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 総合評価)第130号 後発使 2) 第2号 データ提)第27号 平成27年 1月 1日 データ提出加算1 口(200床未満) (退支)第102号 |平成28年 4月 1日 退院支援加算の区分:加算 1 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 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:72床 平成29年 3月 1日 |(地包ケア1) 第21号 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:20床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 食)第221号 昭和58年 8月 1日 平成 6年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成29年 7月 1日 高)第17号 (糖管) 第35号 ニコ)第115号 1日 平成25年 3月 がん指)第268号 平成28年10月 1日 薬)第152号 1日 平成26年 9月 支援病 3) 第15号 平成26年 9月 在医総管)第358号 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日)第19号) 第29号 検 平成20年 4月 1日 (神経)第24号

平成29年 7月 7日作成 135 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 136 頁

			FE - + 104 BB - C - + 104				
項番	医療機関番号	 医療機関名称	医療機関所在地	 病 床 数	 	 算定開始年月日	
	区际风闲田马		電話番号(FAX番号)	舌番号(FAX番号)	文柱田与	# C M M - 7 1	- m - 3
					(補聴)第4号 (ロー検)第1号 (コン1)第65号 (画2)第27号 (C・M)第154号	平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	掫彰に伊用9る懱品:MKI(
					(冠動 C)第7号 (心臓 M)第12号 (心)第5号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年10月 1日	1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 6 4 列以 上のマルチスライス C T
					(脳)第31号	平成28年10月 1日	専用施設の面積:30.94㎡ 初期加算届出:有
					(運)第28号 (呼)第10号	平成28年10月 1日	注5に規定する施設基準 専用施設の面積:233.91㎡ 初期加算届出:有
					(酸単)第15937号	平成29年 4月 1日	専用施設の面積:233.91㎡ 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型が2、算定単価:2.13円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 137 頁

75. 44 .	医療機関番号	F	医療機関所在地	- r- *h	₩ ₩ □	算定開始年月日	/# -#/
項番		医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号		備考
314	01-2866-4		〒791-8025 松山市衣山4丁目818-2 089-922-1500 (089-924-5248)	一般 19	(時間外 1) 第138号 (診入院) 第369号		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:有 で間の緊急体制:有 で間の緊急体制:有 で間看護配置加算:有 で間看護配置加算:有 で間看護配置加算:有 で間看 1 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:
					(診緩診)第3号 (退支)第46号	平成24年 4月 1日 平成27年 5月 1日	有 退院支援加算の区分:加算 2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有
					(高)第10号 (がん疼)第51号 (地包診)第2号 (支援診1)第2号 (在緩診実)第6号 (がん指)第126号 (在という第202号 (在総)第247号 (在訪褥)第7号	平成 7年 5月 1日 平成 6年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 平成29年 4月 1日	
315	01-2867-2		〒790-0001 松山市一番町2丁目5 - 2 089-946-2255 (089-945-9435)		 (時間外 2) 第169号 (コン 1) 第23号 (外後発使) 第61号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成29年 2月 1日 316 01-2870-6 NTT西日本松山病院|〒790-0802 -般 78 (一般入院)第35号 病棟種別:一般 |松山市喜与町1丁目7-1 (01-3817-2) 089-936-2461 (089-945-4739) 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:78床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算1 (診療録2)第8号 |平成12年 6月 1日 許可病床数:78床 (療)第19号 平成.25年11月 1日 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:45 病室の総面積:375.41m² 1床当たり病床面積:8.73㎡ 平成21年 4月 1日 (ハイ妊娠)第19号 平成21年 4月 1日 (ハイ分娩)第7号 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 1月 1日 総合評価)第111号 病棟薬1)第7号 データ提)第43号 データ提出加算2 口(200床未満) (退支)第142号 |平成29年 6月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 : 有 (認ケア)第4号 |平成28年 8月 1日 加算区分:加算2 食)第238号 平成 3年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 7月 1日 (がん疼)第71号 ニコ)第190号 平成18年 4月 1日 (ハイ) 第4号 (がん指)第327号 平成28年 8月 1日 (肝炎)第29号 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 平成26年12月 1日 薬)第46号 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成26年 7月 1日 平成28年 4月 1日 在医総管)第364号 (HPV)第36号) 第67号 検) 第24号 歩行)第9号 小検)第34号 画 2) 第42号 C・M)第205号 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT

平成29年 7月 7日作成 138 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 139 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(外化2)第23号 (脳)第60号 (運)第185号	平成25年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年10月 1日	
					(ペ)第68号 (胃瘻造)第26号 (造設前)第18号 (胃瘻造嚥)第18号 (麻管)第79号 (酸単)第15939号	平成25年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 9月 1日	等用施設の面積: 101m LGC 算定単価:0.14円 小型がか 算定単価:0.86円
					(酸単) 第15939号 	平成29年 4月 1日	L G C 算定単価:0.14円 小型ボンベ算定単価:0.86円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 317 01-2871-4 医療法人 慈孝会 福〒799-2652 療養 114 (療養入院)第133号 平成27年 2月 1日 病棟種別:療養 松山市福角町乙69番地1 角病院 病棟数:1棟 089-979-5561 (089-979-5565) 病床数:57床 区分:入院基本料1 平成27年12月 1日 (診療録 2) 第94号 平成27年 2月 1日 (療養1)第54号 届出に係る病棟:療養 |病棟名: 3 階南病棟 病床数:27床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :23.1m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.9m 届出に係る病棟:療養 病棟名: 4 F病棟 病床数:57床 |病棟面積のうち患者1人当たり :22.3mਿ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:10.3㎡ (データ提)第58号 |平成28年 4月 1日 データ提出加算2 口(200床未満) (退支)第35号 |平成24年 4月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 平成29年 7月 1日 (回1)第16号 体制強化加算:加算1 |病棟面積のうち1床当たり:21. |病室部分の面積のうち1床当た リ:9.9㎡ 病室に隣接する廊下幅:2.7m リハビリテーション充実加算: 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:57床 (回2)第4号 |平成28年12月 1日 |病棟面積のうち1床当たり:21. 2m^r |病室部分の面積のうち1床当た リ:9.9㎡

平成29年 7月 7日作成 140 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 141 頁

	Ī		i i	1	Ī	<u> </u>	Ī
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							病室に隣接する廊下幅:2.7m リハビリテーション充実加算: 無 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:57床
					(食)第240号 (支援病3)第18号 (在医総管)第254号 (在総)第374号 (神経)第45号 (脳)第9号	平成16年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成25年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年 4月 1日	病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:57床
					(在総)第374号 (神経)第45号 (脳)第9号 (運)第56号	平成28年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日	専用施設の面積:599.93M 初期加算届出:有
					(呼)第79号 (胃瘻造)第69号 (酸単)第15940号	平成27年 4月 1日 平成27年 8月 1日	専用施設の面積:599.93㎡
					(酸単)第15940号 	平成29年 4月 1日 	初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.19円 小型ボンベ算定単価:2.16円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) -般 318 01-2872-2 愛媛生協病院 88 (一般入院)第37号 平成28年10月 1日 〒791-1102 病棟種別:一般 |松山市来住町1091-1 089-976-7001 (089-976-7029) 病棟数:1棟 病床数:44床 区分: 7 対 1 入院基本料 (診療録2)第25号 |平成25年 4月 1日 平成26年 4月 1日 事補1)第8号 -般病床配置基準:20対1補 助体制加算 平成29年 5月 1日 (急性看補)第32号 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) (療)第47号 平成.25年 4月 1日 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:80 病室の総面積:949.44㎡ 1床当たり病床面積:11.86㎡ (重)第37号 |平成28年11月 1日 個室:2 ´医療安全2)第43号 |平成23年 6月 1日 届出区分:医療安全対策加算2 平成24年 4月 1日 平成24年11月 1日 感染防止2)第20号 患サポ)第50号 平成20年 4月 1日 平成27年 1月 1日 総合評価)第60号 データ提)第28号 データ提出加算1 口(200床未満) 平成28年 5月 1日 (退支)第120号 退院支援加算の区分:加算 1 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有 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:88床 (認ケア)第22号 |平成28年10月 1日 加算区分:加算2 (地包ケア1)第7号 |平成29年 6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:44床 当該病棟の看護補助者配置加算

平成29年 7月 7日作成 142 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) : 看護補助者配置加算に係る届 平成25年 5月 1日 平成25年 4月 1日 平成23年 5月 1日 平成27年 4月 1日 食)第244号 がん疼)第80号 夜)第1号 トリ)第24号 平成29年 5月 ニコ)第13号 がん指)第86号 平成24年10月 1日 平成25年 4月 薬)第100号 支援病2)第5号 平成29年 5月 在医総管)第159号 平成18年 4月 在総)第358号 平成26年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日) 第46号) 第8号 (小検)第2号 C・M)第217号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス (外化2)第26号 平成28年12月 1日 平成26年 8月 1日 (菌)第46号 専用の部屋の面積:6.11㎡ 平成25年10月 1日 (脳)第39号 専用施設の面積:160.77㎡ 初期加算届出:有 |平成25年10月 1日 (運)第63号 専用施設の面積:160.77㎡ 初期加算届出:有 (呼)第11号 |平成26年 4月 1日 専用施設の面積:160.77㎡ 初期加算届出:有 平成.25年 4月 1日 (ショ小)第18号 専用施設の面積:116.6md 患者1人当たりの面積:3.88㎡ 平成.25年 4月 1日 (デ小)第19号 専用施設の面積:116.6㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.88㎡ 平成18年10月 1日 平成10年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 4月 1日 L G C 算定単価:0.31円 脊刺)第12号 ペ)第33号 胃瘻造)第51号 酸単)第15941号 小型ボンベ算定単価:1.47円 (がん指)第74号 平成24年10月 1日 319 01-2873-0 |矢野内科 〒791-8005 平成18年 4月 1日 松山市東長戸一丁目10番18号 在医総管)第46号 | 中成29年 4月 1日 | 大型ボンバ 算定単価:0.41円 089-922-5522 (089-922-5549) 〔酸単)第16554号

平成29年 7月 7日作成 143 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
320	01-2874-8	芳村小児科医院	電話番号(FAX番号) 〒790-0043 松山市保免西一丁目2番1号 089-971-0800 (089-972-4776)		(小か診) 第12号	平成28年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成14年 4月 1日	
321	 01-2875-5	 味酒心療内科	〒790-0814 松山市味酒町二丁目 9 番 9 号 089-932-2768 (089-931-5545)			平成27年 1月 1日	専用施設の面積:137.67m ² 患者1人当たりの面積:4.58m ²
322	01-2877-1	 永山内科	〒791-0242 松山市北梅本町666番地2 089-976-1788 (089-976-1794)		(がん指) 第341号	平成28年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.31円
323	01-2878-9	東明病院	〒791-1123 松山市東方町甲 1 0 2 6 番地 1 089-963-3333 (089-963-0533)	療養 91	(食)第256号 (脳)第180号 (運)第183号	平成元年 5月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:療養病棟数:2棟 病床数:91床 区分:入院基本料1 専用施設の面積:282.2㎡ 初期加算届出:有

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	│ │ 算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)				
324	01-2882-1	渡部整形外科	〒790-0944 松山市古川西1丁目1番11号 089-957-5800 (089-957-5801)	一般 19	(時間外 1) 第152号 (診入院) 第175号	平成24年 4月 1日 平成28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 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
					(診入帰)第16号	平成28年 4月 1日	看取り加算:有 届出病床の状況一般病床数:19 床
					(総合評価)第68号 (後発使1)第20号 (退支)第63号	平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
							退院支援加算の区分:加算 2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有
					(外後発使)第150号	平成28年 6月 1日	 外来後発医薬品使用体制加算 1
					(運)第19号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:77.38㎡ 初期加算届出:有 小型が、グ算定単価:1.8円
					(酸単)第16199号	平成29年 4月 1日	小型扩外 算定単価:1.8円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 146 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 雷話番号(FAX番号) 325 01-2884-7 土橋共立病院 療養 55 (療養入院)第64号 平成28年10月 1日 〒790-0032 |松山市土橋町3 - 1 病棟種別:療養 089-931-1804 (089-931-1478) 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分: 入院基本料 1 在宅復帰機能強化加算:加算 (療養改1)第10号 平成.28年10月 1日 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :16.9m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.41m 食)第344号 平成15年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 5月 1日 (がん疼)第115号 (がん指)第367号 在医総管)第345号 |平成26年 6月 1日 · 運) 第61号 専用施設の面積:57.89㎡ 初期加算届出:無 平成29年 4月 1日 大型が 算定単価:0.4円 (酸単)第15944号 小型ボンベ算定単価:1.8円 岡田産婦人科医院 |平成14年 4月 1日 〒790-0044 326 01-2885-4 (1 7 5) 第89号 松山市余戸東二丁目13番45号 089-971-5161 (089-971-5162) 平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 327 01-2886-2 久野内科 〒790-0863 ニコ)第29号 支援診3)第332号 |松山市此花町8-24 がん指)第77号 089-932-5567 (089-945-0543) 在医総管)第47号 在総)第154号 酸単)第15945号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:0.72円 平成24年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 時間外2)第399号 328 01-2888-8 富田外科・胃腸科 〒790-0903 松山市東野2丁目2番5号 (地包加)第5号 089-977-2335 (089-977-2801) (がん指)第70号 (在医総管)第48号 中成18年 4月 1日 在総)第155号 平成24年 5月 1日 (脳)第88号 専用施設の面積:104.2㎡ |平成24年 5月 1日 (運)第53号 専用施設の面積:104.2㎡ (酸単)第15946号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.19円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 147 頁

15 11	医连锁眼亚口	压床拟眼点孔	医療機関所在地	产产	77 TH #4 C	第中即松在日 日	/# ±z
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
329	01-2890-4	いずみ整形外科クリニ ック	〒791-8025 松山市衣山1丁目255番地3 089-911-2280 (089-911-2281)		(運)第265号	平成28年 8月 1日	専用施設の面積:115.26㎡ 初期加算届出:有
330	01-2891-2	 正岡産婦人科	〒790-0925 松山市鷹子町 2 5 4 番地 1 089-976-1103 (089-976-1163)	一般 12	(酸単) 第16267号 (診入院) 第344号	平成29年 4月 1日 平成25年 8月 1日	病床区分:一般 病床数:1床 区分:入院基本料 6 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:人件費の確保が困難な ため 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の
					(HPV)第46号 (<u>175</u>)第90号	平成26年 4月 1日 平成14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)
331	01-2893-8	 戸田内科 	〒791-8044 松山市西垣生町 5 8 5		(酸単)第15947号 (がん指)第57号 (酸単)第16266号	- 平成24年10月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:2.31円
332	01-2894-6	末光耳鼻咽喉科	089-971-7272 (089-972-9162) 〒790-0807 松山市平和通1丁目5-35 089-924-8733 (089-924-8778)		 (高)第1号 (酸単)第15948号	平成28年 8月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ボンベ算定単価:2.31円
333	01-2895-3	 せきやクリニック	〒790-0931 松山市西石井2丁目6番10号 089-956-2468 (089-956-2468)		 (外後発使)第4号	平成28年 4月 1日	
334	01-2897-9	土居循環器科内科	〒790-0923 松山市北久米町242番地 089-975-3501 (089-975-3528)	+	 (時間外1)第54号 (地包加)第19号 (支援診3)第41号 (がん指)第288号 (在医総管)第49号 (在総)第156号 (酸単)第15949号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 3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	小型ボンベ算定単価:2.16円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 河原医院 -般 平成22年 4月 1日 平成26年 5月 1日 335 01-2898-7 12 (時間外2)第168号 〒791-8036 (診入院)第289号 |松山市高岡町630-3 089-971-2025 (089-971-3901) 病床区分:一般 病床数:12床 区分: 入院基本料 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 有床診療所一般病床初期加算: (総合評価)第87号 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年10月 1日 支援診3)第208号 (在医総管)第248号 (酸単)第16400号 |平成29年 4月 1日||大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.51円 平成24年 4月 1日 336 01-2899-5 越智クリニック 19(時間外1)第142号 〒790-0823 平成26年 5月 1日 松山市清水町一丁目8番25号 (診入院)第38号 病棟種別:一般 089-923-3822 (089-924-6021) 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 |有床診療所一般病床初期加算: 平成28年 4月 1日 (診入帰) 第8号 届出病床の状況一般病床数:19 平成20年 4月 1日 平成19年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 (総合評価)第81号 食)第549号 糖管)第42号 支援診3)第346号 在医総管)第50号 在総)第157号 (運)第260号 専用施設の面積:93.33㎡ 初期加算届出:有 平成29年 4月 1日 大型が 算定単価:0.41円 (酸単)第16338号 小型ボンベ算定単価:2.31円

平成29年 7月 7日作成 148 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 149 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
337	01-2900-1	岡本外科胃腸科医院	〒791-8007 松山市高木町 2 5 5 - 1 089-978-2282 (089-978-2742)		(がん指)第5号 (外後発使)第42号	平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
338	01-2901-9	河田外科脳神経外科医院	〒791-8021 松山市六軒家町3番19号 089-924-1590 (089-924-5696)	一般 5療養 14	(時間外 1) 第167号 (地包加) 第16号 (診入院) 第34号		病棟種別:一般 病床数:5床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:
					(診療養入院)第73号	平成26年 4月 1日	有 病床区分:療養 病床数:6床 区分:8割以上 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期 加算:有
					(診療養改)第16号	平成24年11月 1日	
					(退支)第60号	平成24年 4月 1日	退院支援加算の区分:加算 2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有
					(二コ)第31号 (支援診3)第300号 (在診実2)第3号 (在医総管)第51号 (在総)第158号 (神経)第26号 (酸単)第15950号	平成29年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
339	01-2902-7	石手内科	〒790-0861 松山市紅葉町2番16号 089-943-2929 (089-943-2928)	療養 18	(時間外2)第304号 (地包加)第134号 (診療養入院)第20号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
					(診療養)第28号	平成21年 4月 1日	病床数:12 病床部分に係る面積のうち患者 1 人当たり:6.8m
					(食)第322号 (支援診3)第44号 (在医総管)第52号 (在総)第159号 (酸単)第15951号		片側室部分の廊下幅:1.8m 小型ボンベ算定単価:1.71円
340	01-2903-5	仙波内科	〒790-0055 松山市針田町 8 0 番地 089-972-0014 (089-972-0045)	一般 19	(がん指)第311号 (外後発使)第88号 (酸単)第15952号	平成25年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:2.31円
				1			

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 151 頁

w			医療機関所在地	المناف المناف المنافر		<i>**</i>	/# +·
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
341	01-2904-3	冲永内科医院	〒791-8031 松山市北斎院町85-1 089-972-0634 (089-972-0607)	一般 19	(時間外1)第89号 (地包加)第11号 (診入院)第296号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26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 有床診療所一般病床初期加算:
					(診入帰)第6号	平成28年 4月 1日	有 届出病床の状況一般病床数:19 床
					(総合評価)第119号 (退支)第34号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
					(がん指)第269号 (在医総管)第53号	平成29年 4月 1日 平成29年 7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	
342	01-2905-0	志摩整形外科	〒791-8002 松山市谷町甲 5 3 番地 1 089-979-6116 (089-979-6115)		(運)第21号		専用施設の面積:60.08㎡ 初期加算届出:有 大型ボンバ算定単価:0.41円
343	01-2906-8	東石井クリニック 東石井クリニック	〒790-0932 松山市東石井2丁目22番1号 089-905-3200 (089-905-3201)		(がん指)第452号	平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.16円
344	01-2911-8	児玉小児科医院	〒790-0911 松山市桑原4丁目13番24号 089-932-7322 (089-943-7817)		(時間外 2) 第391号	平成24年 4月 1日	
345	01-2913-4	坪井整形外科	〒791-8032 松山市南斎院町 5 3 番 1 089-973-8311 (089-973-8718)	— 般	(時間外1)第127号 (運)第23号 (酸単)第15956号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 152 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
346	01-2915-9	竹内内科胃腸科	〒791-8056 松山市別府町346-6 089-953-2311 (089-953-2519)		(時間外2)第228号 (二コ)第41号 (在医総管)第264号 (175)第93号 (酸単)第16200号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 2月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
347	01-2916-7	杉浦内科医院	〒790-0055 松山市針田町 4 4 089-973-8203 (089-973-8203)		(175)第94号	平成14年 4月 1日	
348	01-2918-3	福井産婦人科医院	〒790-0012 松山市湊町二丁目 1 番地 4 号 089-941-3388 (089-945-7424)	一般 3	(診入院) 第114号	平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6 常勤の管理栄養士の確保が困難な な理由:人件費の確保が困難な ため 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し :無
					(HPV)第52号 (175)第95号 (酸単)第15957号	平成23年 7月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:0.8円
349	01-2919-1	町野皮フ科	〒790-0933 松山市越智三丁目8番15号 089-957-4100 (089-956-6962)		(時間外2)第21号 (がん指)第272号	平成22年 4月 1日 平成25年 3月 1日	
350	01-2920-9	医療法人 敬栄会 安 城寺クリニック	〒791-8006 松山市安城寺町1076-5 089-978-2626 (089-989-9011)	一般	(時間外2)第404号 (支援診3)第255号 (がん指)第412号 (在医総管)第329号 (在総)第343号	平成24年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日	
351	01-2922-5	田渕内科医院	〒790-0845 松山市道後今市 1 0 - 3 3 089-925-1905 (089-925-2074)		(支援診3)第46号 (がん指)第64号 (在医総管)第54号 (在総)第161号	平成29年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
以 田			電話番号(FAX番号)	71/3 //1 女人	又注目与	异定册如千万口	M# *5
352	01-2924-1	白形医院	〒799-2656 松山市和気町1丁目81番地 089-978-0145 (089-979-3741)	一般 19	(時間外1)第237号 (時間外2)第318号 (診入院)第170号	平成28年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 2
					(在医総管)第55 号 (C・M)第252号	平成18年 4月 1日 平成26年 1月 1日	有以リ川昇:
							16列未満のマルチスライス C T
.					(酸単)第15958号 	1	小型ボンベ算定単価:1.44円
353	01-2926-6	大野内科循環器科消化 器科	〒790-0915 松山市松末二丁目14番3号 089-976-1500 (089-976-1517)		(がん指)第179号 (在医総管)第56号 (酸単)第16544号	平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円
354	01-2927-4	吉野内科	〒791-8001 松山市平田町19番地2 089-979-5123 (089-979-5192)	— 般	(地包加)第25号 (二コ)第167号 (支援診3)第333号 (がん指)第399号 (在医総管)第188号 (在総)第234号 (酸単)第16545号	平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年 3月 1日 平成18年 7月 1日 平成18年 7月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.16円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 355 01-2928-2 松山城東病院 -般 90 (一般入院)第41号 平成29年 5月 1日 〒790-0915 病棟種別:一般 |松山市松末2丁目19番36号 089-943-7717 (089-921-1981) 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 (診療録2)第22号 平成26年 9月 1日 平成29年 4月 1日 (事補2)第48号 般病床数:90床 一般病床配置基準:50対1補 助体制加算 (急性看補)第51号 平成.28年10月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :50対1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 (データ提)第29号 平成.27年 1月 1日 データ提出加算1 口(200床未満) (認ケア)第38号 |平成29年 4月 1日 加算区分:加算2 |(地包ケア1) 第11号 |平成26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:38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 平成26年 9月 1日 食)第265号 (がん疼)第103号 平成27年 5月 1日 1日 平成29年 7月 ニコ)第246号 がん指)第355号 平成27年12月 1日 平成 7年 8月 1日 平成 7年 8月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 1月 1日 薬)第15号 支援病1)第2号 在医総管)第160号 検)第41号) 第30号 「C・M)第142号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス 撮影に使用する機器:MRI(

平成29年 7月 7日作成 154 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)				
					(脳)第129号	平成24年 4月 1日	1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 専用施設の面積:135.6㎡
					(運) 第57号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(胃瘻造) 第45号	平成12年 6月 1日 平成12年 6月 1日 平成26年 5月 1日 平成 8年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
356	01-2929-0	田原医院	〒790-0822 松山市高砂町三丁目115の5 089-922-5461 (089-925-8503)	一般 19	(診入院)第197号		病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料5
					(がん指)第56号 (酸単)第16268号	平成23年 7月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.16円
357	01-2931-6	 菅井内科	〒790-0001 松山市一番町三丁目 3 番地 3 089-931-3161 (089-931-3162)		(二コ) 第79号	平成29年 7月 1日	
358	01-2935-7	重見循環器科内科	〒791-8067 松山市古三津五丁目 8 番 1 号 089-953-1330 (089-953-1384)		 (がん指)第252号 (外後発使)第165号	平成25年 3月 1日 平成28年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
359	01-2936-5	三宅内科胃腸科	〒790-0056 松山市土居田町 5 8 番 3 号 089-932-6262 (089-932-6291)	一般 18	(時間外 2)第424号 (地包加)第125号 (二コ)第145号 (外後発使)第162号	平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 6月 1日	
360	01-2940-7	玉貫耳鼻咽喉科	〒790-0933 松山市越智町三丁目7番30号 089-958-0888 (089-956-6985)		(高)第58号	平成15年 8月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 -般 19 (時間外1)第230号 361 01-2941-5 玉井外科・整形外科 〒791-1113 診入院)第106号 松山市森松町598番地 病棟種別:一般 089-958-1600 (089-956-8771) 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 |有床診療所一般病床初期加算: 平成18年 4月 1日 食)第318号 平成29年 5月 1日 支援診3)第319号 平成24年10月 1日 平成22年 7月 1日 平成28年 4月 1日 (がん指)第139号 在医総管)第278号 麻管) 第34号 酸単)第16549号 | 平成29年 4月 1日 | 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:2.31円 平成26年10月 1日 362 01-2945-6 浦岡胃腸クリニック 〒790-0852 一般 19(診入院)第95号 松山市石手四丁目3番10号 病床区分:一般 089-932-1133 (089-932-1134) 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 看取り加算:有 |有床診療所一般病床初期加算: 平成26年10月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 食)第582号 (がん指)第192号 (C・M) 第144号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス $\overline{\mathsf{C}}\,\mathsf{T}$ (酸単)第16201号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:1.44円 363 01-2947-2 清家整形外科 〒790-0963 (運)第55号 平成25年 4月 1日 |松山市小坂一丁目2番39号 専用施設の面積:57.76㎡ 平成14年 4月 1日 089-943-4368 (089-943-7492) (175)第102号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:1.75円 (酸単)第16339号

156 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 157 頁

	,20十 7/1 1日兆正	1 /3,2 25					
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	 算定開始年月日 	備考
364	01-2948-0	そのだ心療内科	〒790-0941 松山市和泉南五丁目1番21号 089-956-1884 (089-956-2030)		(酸単)第15960号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 365 01-2949-8 須賀医院 13 (時間外1)第87号 〒790-0003 松山市三番町四丁目2番地5 療養 6(地包加)第60号 089-931-1242 (089-931-1258) 診入院)第286号 病棟種別:一般 |病床区分:一般 病床数:13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 有床診療所一般病床初期加算: 平成24年 4月 1日 (診療養入院)第13号 病床区分:療養 病床数:6床 区分:8割未満 救急・在宅等支援療養病床初期 加算:有 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:その他 常勤の管理栄養士の確保が困難 なその他理由:現在非常勤栄養 士が管理しており管理栄養士の 確保に一定期間必要。 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し |平成24年11月 1日 (診療養改)第13号 病床数:6 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:6.98㎡ 片側室部分の廊下幅:1.2m 両側室部分の廊下幅:1.7m 食)第361号 |平成18年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成29年 7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 平成20年 5月 1日 ニコ)第219号 支援診3)第49号 在医総管)第58号 在総)第163号 神経)第25号 |平成28年 4月 1日 (外後発使)第119号 外来後発医薬品使用体制加算 1 (酸単)第16202号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:1.35円

平成29年 7月 7日作成 158 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 159 頁

百平	医矮地胆妥口	医病物胆石和	医療機関所在地	床 亡 粉	立田辛口	第 字 即 松 年 日 日	備考
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	1/相 · 考
366	01-2950-6	医療法人 岩﨑内科	〒790-0822 松山市高砂町一丁目3番地9 089-925-6005 (089-925-6040)	一般 19	(時間外1)第219号 (時間外2)第190号 (診入院)第173号		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 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 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(総合評価)第25号 (支援診3)第334号 (在総)第164号 (酸単)第16543号	平成20年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
367	01-2952-2	米田内科医院	〒799-2651 松山市堀江町甲1518番地第1号 089-978-0036 (089-978-0056)		(がん指)第171号 (175)第103号 (酸単)第16270号	平成24年 3月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.16円
368	01-2953-0	クリニカル樫本内科	〒791-1102 松山市来住町 5 1 8 番地 089-976-7161 (089-976-1398)		(支援診3)第274号 (がん指)第151号 (在医総管)第60号 (在総)第165号 (酸単)第16562号	平成29年 2月 1日 平成24年10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	大型ボンベ算定単価:0.28円 小型ボンベ算定単価:2.16円
369	01-2954-8		〒790-0056 松山市土居田町417番地1 089-973-0112 (089-973-0894)		(時間外 2)第432号 (がん指)第12号 (肝炎)第3号 (酸単)第16204号	平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
370	01-2955-5	さなだ眼科	〒791-8005 松山市東長戸一丁目8番6号 089-926-3377 (089-926-3917)		(時間外 2) 第319号 (コン 1) 第24号 (外後発使)第129号 (175)第104号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成14年 4月 1日	 外来後発医薬品使用体制加算 1

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 160 頁

		C .C .W BB .C .C.	医療機関所在地	, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	W 111	* -	/## - #v
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
371	01-2956-3	沢原産婦人科皮フ科 入船呼吸器内科	〒791-8067 松山市古三津五丁目4番34号 089-951-0311 (089-951-0643)	—般 3	(時間外 2) 第22号 (診入院)第147号		病棟種別:一般 病床数:10床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:求人を行っているが応 募がないため 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し :有
					(外俊発使 <i>)</i> 弟5亏 	平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
ļ					(酸単)第15961号 	平成29年 4月 1日	大型ボンバ算定単価:0.41円
372	01-2957-1	よしおか眼科・さかい 産婦人科	〒799-2654 松山市内宮町甲 5 1 2 番地 9 089-978-3888 (089-978-3995)	—般 4	(診入院) 第564号	平成28年 3月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6 加減算区分:医師配置加算2 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2
					(HPV)第45号 (ロー検)第10号 (コン1)第123号 (外後発使)第191号	平成22年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 2月 1日	
					(酸単)第15962号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.1円
373	01-2959-7	蔵原放射線科	〒790-0803 松山市東雲町4番8号 089-941-0851 (089-921-5210)	一般 19	(時間外2)第360号 (がん指)第297号 (C・M)第266号	平成24年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成27年 1月 1日	撮影に使用する機器: 4 列以上 1 6 列未満のマルチスライス C
ļ					(酸単) 第16271号 	平成29年 4月 1日	・ 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 161 頁

	,== 1 173 1 1 1 1 1 1 1 1	-				·	7.00=0 1.73 1111.700 101 32
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	│ │ 算定開始年月日 │	備考
374	01-2962-1	藤原整形外科	〒790-0044 松山市余戸東三丁目11番1号 089-973-2255 (089-973-6032)	一般 19	(診入院) 第212号 (酸単) 第16273号	平成26年 8月 1日	病棟種別:一般病床区分:一般病床区分: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大型ボンベ算定単価:0.41円
					(十八以2944 4月 1日 	八空# //\ 昇足早1脚:0.41円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 375 01-2963-9 浦屋病院 17 (一般入院)第220号 平成29年 2月 1日 〒790-0804 病棟種別:一般 松山市中一万町5番地10 療養 30 089-943-0150 (089-947-5999) 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:17床 区分: 15対1入院基本料 (療養入院)第86号 |平成.28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:2床 区分:入院基本料2 |平成29年 2月 1日 (看補)第234号 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:17 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 (療)第40号 |平成15年 9月 1日 病棟数:1 病床数:16 |病室の総面積:147.6m[|] (療養1)第35号 |平成20年 9月 1日 病床数:10床 (後発使1)第5号 |平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成15年10月 1日 平成15年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 食)第271号 薬)第56号 在医総管)第161号) 第17号 平成24年 4月 1日) 第6号 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:102m² 初期加算届出:有 |平成24年 4月 1日 (運)第80号 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:102㎡ 初期加算届出:有 (呼)第12号 |平成18年 4月 1日 専用施設の面積:102㎡ |平成29年 4月 1日| 大型ボンベ算定単価:0.37円 (酸単)第15963号 小型ボンベ算定単価:1.94円 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成28年 4月 1日 時間外1)第191号 376 01-2968-8 |久米窪田クリニック |〒791-1101 |松山市久米窪田町1147 地包加)第15号 089-976-3355 (089-976-3355) 在医総管)第62号 (外後発使)第62号 外来後発医薬品使用体制加算 1

平成29年 7月 7日作成 162 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 163 頁

7.F. FF	C & # 88 & C	E & W BB & 16	医療機関所在地	,÷, +, +,	W 111	* 0 8 4 5 5 5 5	/## - #v
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病 床 数	受理番号	算定開始年月日 	備考
377	01-2969-6	平松循環器科内科	〒790-0012 松山市湊町二丁目1番12号 089-943-2570 (089-945-9671)		(地包加)第131号 (がん指)第381号 (175)第108号	平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成27年 1月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
378	01-2972-0		〒790-0014 松山市柳井町1丁目15-7 089-921-9658 (089-913-5277)			平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 大型ボンベ算定単価:0.25円
379	01-2974-6		〒791-8053 松山市若葉町7番地21 089-951-2520 (089-951-2577)		(ニコ)第103号 (支援診3)第131号 (がん指)第295号 (在医総管)第63号 (在総)第221号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 3月 1日	
					(酸単)第15964号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.31円
380	01-2975-3	飯尾小児科内科	〒790-0003 松山市三番町5丁目10-15 089-941-7585 (089-941-1178)		(がん指)第135号 (在医総管)第64号 (在総)第168号	平成29年 4月 1日 平成24年10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	
381	01-2977-9	稲田内科消化器科医院	〒791-8004 松山市鴨川3丁目3番13号 089-924-8188 (089-924-8637)			平成22年 6月 1日 平成28年 4月 1日	
382	01-2978-7	桑原内科麻酔科	〒790-0911 松山市桑原 2 丁目 8 番 1 8 号 089-941-8567		(二コ)第16号 (がん指)第131号 (外後発使)第44号 (酸単)第16275号	平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:1.8円
				(

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 164 頁

<u></u>		C & W BB & 16	医療機関所在地	, - ,- *	~ m # C	* 0 8 4 5 5 5 5	/# +*
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
383	02-1004-1	かとう内科	〒794-0821 今治市立花町1丁目10番5号 0898-23-2310 (0898-34-7778)	一般 19	(時間外 1) 第130号 (診入院) 第56号		病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:19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 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(食)第524号 (ニコ)第6号 (支援診3)第320号 (在医総管)第65号 (酸単)第15966号	平成18年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日	
384	02-1010-8	世 桜井眼科	〒799-1522 今治市桜井二丁目 6 番 2 3 号 0898-47-1572 (0898-47-1615)		(コン1)第26号 (175)第110号	平成29年 3月 1日 平成14年 4月 1日	
385	02-1012-4	たけうちクリニック	〒794-0042 今治市旭町2丁目2-11 0898-25-8100		(支援診3)第57号 (がん指)第187号 (在医総管)第66号 (在総)第169号 (酸単)第15967号	平成29年 4月 1日 平成24年10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	
386	02-1016-5	武内産婦人科	〒794-0054 今治市北日吉町1丁目18-7 0898-22-1536 (0898-22-8625)		(175)第112号	平成26年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
387	02-1018-1	鈴木耳鼻咽喉科	〒794-0027 今治市南大門町2丁目2-3 0898-23-0532 (0898-23-8510)		(高)第27号 (外後発使)第123号 (酸単)第16387号	平成 6年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:1.94円
388	02-1022-3	村上耳鼻咽喉科	〒799-1512 今治市高市甲 2 6 7 番地 1 0898-48-1199 (0898-48-1934)		(高)第34号	平成 7年 7月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 389 02-1027-2 瀬戸内海病院 -般 97 (一般入院)第49号 平成28年10月 1日 |〒794-0028 病棟種別:一般 |今治市北宝来町二丁目4番地9 病棟数:2棟 0898-23-0655 (0898-23-0616) 病床数:97床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 |平成18年 8月 1日 (診療録2)第51号 許可病床数:97床 (事補1)第18号 |平成26年 8月 1日 -般病床配置基準:25対1補 助体制加算 (急性看補)第21号 |平成.28年10月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者 5 割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 医療安全2)第12号 |平成23年 4月 1日 届出区分:医療安全対策加算2 平成24年 6月 1日 感染防止2)第3号 平成26年 8月 1日 平成26年 4月 1日 総合評価)第176号 データ提)第5号 データ提出加算2 口(200床未満) 平成 8年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 3月 1日 食)第383号 ニコ)第87号 がん指)第44号 平成22年 4月 1日 〔薬〕第53号 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 (検) 第29号 平成20年 4月 1日)第35号 平成20年 5月 1日 (C・M)第169号 平成28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 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)第147号 |平成24年 4月 1日 専用施設の面積:169.48㎡ 初期加算届出:有 (運)第36号 |平成24年 4月 1日 専用施設の面積:169.48㎡

平成29年 7月 7日作成 165 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)				 初期加算届出:有
					(呼)第13号	巫成24年 4月 1日	専用施設の面積:169.48㎡ 初期加算届出:有
					(認2)第6号	平成.25年 6月 1日	
					(胃瘻造 <u>)</u> 第1号_	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	届出区分:認知療法・認知行動 療法 2
					(胃瘻造)第1号 (胃瘻造嚥)第1号 (酸単)第15968号	平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	原伝 2 L G C 算定単価:0.31円 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 一般 390 02-1029-8 今治南病院 16 (一般入院)第182号 |平成29年 3月 1日 〒794-0862 病棟種別:一般 療養 |今治市四村 1 0 3 番地 1 0898-22-7300 (0898-32-8510) 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:16床 区分:13対1入院基本料 看護配置加算:有 (療養入院)第3号 |平成.27年11月 1日 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:31床 区分:入院基本料1 |平成29年 3月 1日 |(看補)第292号 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 |病床数:16 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 平成.27年11月 1日 (療養1)第37号 |届出に係る病棟:療養 病棟名:東病棟 病床数:47床 |病棟面積のうち患者1人当たり :50.9mื 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.6㎡ 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 総合評価)第82号 食)第387号 平成22年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成22年 4月 1日 (がん疼)第13号 ニコ)第210号 肝炎)第16号 平成26年12月 1日 (C・M)第264号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス |平成29年 4月 1日 (脳)第112号 専用施設の面積:184.81㎡) 第268号 平成29年 4月 1日 専用施設の面積:184.81㎡ |平成28年10月 1日 (透析水1)第42号 平成28年 5月 1日 (肢梢)第29号 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 平成27年 6月 1日 胃瘻造)第68号 | 中成29年 4月 1日 | 大型ボンバ算定単価:0.41円 (酸単)第15969号 小型ボンベ算定単価:1.94円

平成29年 7月 7日作成 167 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科] 平成29年 7月 7日作成 168 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 医療法人 村上整形外〒799-1513 -般 平成24年 4月 1日 平成24年 8月 1日 391 02-1030-6 19(時間外2)第356号 |今治市松木28番地7 診入院)第523号 病棟種別:一般 0898-47-2515 (0898-47-2555) 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 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由: 求人を行っているが応 募がないため 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し |平成24年 6月 1日 (運)第25号 専用施設の面積:72.6㎡ 初期加算届出:有 (酸単)第16276号 |平成29年 4月 1日|大型ボンベ算定単価:0.39円 小型ボンベ算定単価:1.44円 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:1.94円 392 02-1032-2 松本小児科 〒794-0062 (酸単)第15971号 |今治市馬越町三丁目3-30 0898-32-5880 平成29年 7月 1日 393 02-1034-8 相原内科クリニック ニコ)第46号 |〒794-0018 平成28年 4月 1日 |今治市本町二丁目1-27 (外後発使)第64号 0898-25-1311 (0898-25-1312) 外来後発医薬品使用体制加算 1 平成29年 4月 1日 小型ボンバ 算定単価:2.31円 (酸単)第15972号 井出病院 394 02-1037-1 〒794-0015 療養 |平成.28年10月 1日 35|(療養入院)第31号 |今治市常盤町7丁目3番6号 病棟種別:療養 病棟数:1棟 0898-32-2866 (0898-32-5833) 病床数:35床 区分:入院基本料2 平成18年 6月 1日 平成28年 1月 1日 平成25年 3月 1日 食)第532号 (がん指)第432号 (C・M)第241号 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライス C (運)第76号 |平成29年 4月 1日 専用施設の面積:52.63㎡ 初期加算届出:有 平成29年 4月 1日 大型ボング 算定単価:0.41円 (酸単)第16551号 小型ボンベ算定単価:1.94円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成28年12月 1日 395 02-1038-9 医療法人 仁明会 33 (一般入院)第233号 内|〒794-0043 病棟種別:一般 |科・消化器科羽鳥病院||今治市南宝来町3丁目2番地3号 0898-22-2898 (0898-22-2892) 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:33床 区分: 10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 平成22年 4月 1日 (重)第81号 2人部屋:1 (総合評価)第35号 平成20年 4月 1日 食)第395号 平成 9年 4月 1日 平成29年 7月 1日 ニコ)第15号 がん指)第31号 平成24年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 支援病3)第2号 在医総管)第170号 在総)第294号 C・M)第178号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT (酸単)第15973号 |平成29年 4月 1日|大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.94円 一般 正岡眼科 平成24年 4月 1日 396 02-1039-7 〒794-0015 10(診入院) 第376号 |今治市常盤町五丁目3番9号 病棟種別:一般 病棟数:1棟 0898-25-8000 (0898-25-8010) 病床数:10床 区分:入院基本料4 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:求人を行っているが応 募がないため 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し 平成29年 3月 1日 平成24年 9月 1日 コン1)第27号 (角膜切)第3号 平成23年 4月 1日 先140)第5号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンバ算定単価:2.04円 酸単)第16385号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:1.94円 397 02-1040-5 まつい小児科 〒794-0831 (酸単)第16277号 |今治市八町東2丁目4-41 0898-25-3636 (0898-25-3633)

平成29年 7月 7日作成 169 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 170 頁

7.F. #F	压床挑眼亚口	压床機即存む	医療機関所在地	r= r= **	77 TH #F F	第中間が左口口	/## = 1 v
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
398	02-1041-3	高山内科病院	〒794-0025 今治市大正町3丁目5の8 0898-22-7720 (0898-22-7723)	療養 31	(食)第400号 (ニコ)第33号 (がん指)第48号	平成18年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養病棟数:1棟 病床数:31床 区分:入院基本料1
399	02-1043-9	 ムラシマ耳鼻咽喉科	〒794-0041 今治市松本町一丁目7番地14 0898-22-5563 (0898-32-9223)			平成24年10月 1日 平成28年10月 1日	
400	02-1044-7	上原内科	〒794-0803 今治市北鳥生町 3 丁目 4 番 8 号 0898-22-2202 (0898-22-2309)	— 般	(がん指)第357号	平成29年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成19年 9月 1日	
401	02-1045-4	吉正整形外科	〒794-0026 今治市別宮町7丁目2番60号 0898-33-3400 (0898-33-3885)	一般 19	(運)第26号	平成24年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
402	02-1051-2	松風会近松内科	〒794-0025 今治市大正町3丁目6番12号 0898-23-5156 (0898-23-8399)	一般 10 療養 9	(地包加)第37号 (総合評価)第69号 (喘管)第3号 (がん疼)第35号 (エコ)第52号 (支援診3)第134号 (がん指)第45号 (在医総管)第172号	平成27年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成22年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
403	02-1056-1	西信内科医院	〒794-0021 今治市米屋町3丁目1-41 0898-22-5753 (0898-31-2949)		(地包加)第140号 (がん指)第32号 (外後発使)第120号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 171 頁

75. 24 .	压连继眼亚口	压连拟眼石和	医療機関所在地	r= r= **	₩ # # #	第	/# +*
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
404	02-1057-9	医療法人 圭泉会 菅 病院	〒794-0056 今治市南日吉町2丁目3番21号 0898-32-5092 (0898-31-9890)	療養 40	(療養入院)第45号	平成28年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院基本料2(注11に 規定する届出)
					(療養1)第9号	平成18年 4月 1日	
					(食)第461号 (がん指)第464号 (検)第56号 (C・M)第291号	平成13年12月 1日 平成28年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 9月 1日	
405	02-1058-7	 あゆみクリニック	〒799-2113 今治市高部甲 5 2 6 番地 1 0898-36-5333 (0898-36-5335)	一般 11	 (時間外 1) 第169号 (診入院) 第361号		病床区分:一般 病床区分:一般 病床数:11床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 2 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(食)第464号 (高)第52号 (がん指)第284号 (在血液)第2号 (透析水2)第21号 (肢梢)第32号	平成18年 4月 1日 平成14年 1月 1日 平成25年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成24年11月 1日 平成28年 6月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価
					(酸単)第16342号	平成29年 4月 1日	及び指導管理等:有 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.94円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 406 02-1059-5 波止浜内科・外科 時間外1)第94号 〒799-2117 地包加)第38号 |今治市地堀五丁目2番1号 平成20年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 がん疼)第4号 0898-41-9168 (0898-41-9358) 支援診3)第59号 在医総管)第67号 在総)第170号 中成28年 4月 1日 (外後発使)第6号 外来後発医薬品使用体制加算 1 平成14年 4月 1日 |(1 7 5) 第115号 社会福祉法人 恩賜財 〒794-0054 407 02-1060-3 30(認ケア)第20号 |平成28年10月 1日 団 済生会 今治第二今治市北日吉町 1 丁目 7 番 4 3 号 加算区分:加算2 |平成25年 5月 1日 0898-23-0100 (0898-23-0300) (回2)第7号 病棟面積のうち1床当たり:43. 病室部分の面積のうち1床当た リ:10.7㎡ 病室に隣接する廊下幅:2.79m リハビリテーション充実加算: 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:30床 食)第467号 |平成16年 1月 1日 平成22年10月 1日 がん指)第33号 平成22年 4月 1日 (肝炎)第4号 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 (検)第90号 検) 第31号 平成20年 4月 1日) 第26号 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:411.48㎡ (運)第3号 平成22年 4月 1日 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:411.48m (酸単)第15975号 |平成29年 4月 1日|大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.94円

平成29年 7月 7日作成 172 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備 考 雷話番号(FAX番号) 平成20年10月 1日 平成25年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 外来環)第30号 医管)第53号 408 02-1061-1 秋山整形外科・歯科 〒799-1522 今治市桜井二丁目3-1 (02-3132-4)0898-36-6661 (0898-36-6662) か強診)第15号 歯訪診)第320号 運)第28号 歯 C A D) 第126号 平成14年12月16日 補管)第771号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンバ 算定単価:1.03円 酸単)第15976号 409 02-1062-9 鈴木病院 〒794-0026 療養 36 (療養入院)第69号 平成28年 9月 1日 今治市別宮町2丁目1番地5 病棟種別:療養 0898-23-0500 (0898-32-2591) 病棟数:1棟 病床数:4床 区分:入院基本料2 (療養1)第25号 |平成18年 8月 1日 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養 病床数:36床 平成18年 4月 1日 食)第469号 C・M)第151号 平成.26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 C (酸単)第15977号 |平成29年 4月 1日|大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.97円 |平成29年 4月 1日|小型ボンバ算定単価:2.31円 |久保皮膚科クリニック|〒794-0062 410 02-1063-7 (酸単)第16278号 |今治市馬越町3丁目3番38号 0898-34-1211 (0898-34-1235) (肝炎)第17号 平成22年 4月 1日 411 02-1064-5 |井戸内科・消化器科 〒794-0044 | 中成29年 4月 1日| 小型ボン、算定単価:1.94円 |今治市蔵敷町1丁目15の6 (酸单)第15978号 0898-34-7556 (0898-34-7558) 412 02-1065-2 |胃大腸おおにし肛門科||〒794-0041 7(時間外1)第106号 平成24年 4月 1日 平成27年 9月 1日 ひふ科 (診入院)第537号 |今治市松本町一丁目7番地25 0898-33-0024 (0898-33-0064) 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:7床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 |有床診療所一般病床初期加算: (がん指)第42号 平成22年11月 1日 | 中成29年 4月 1日| 小型ボンベ算定単価:2.31円 (酸単)第15979号

平成29年 7月 7日作成 173 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
413	02-1067-8	みぶ小児科	〒794-0028 今治市北宝来町3丁目1の27 0898-23-7525 (0898-22-6912)		(小検)第15号 (酸単)第16343号	平成20年 5月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.68円
414	02-1068-6	広瀬クリニック	〒799-1504 今治市拝志 3 番 1 号 0898-47-3111 (0898-47-3366)		(時間外1)第141号 (糖管)第28号 (二コ)第2号 (支援診3)第60号 (がん指)第9号 (在医総管)第392号 (在総)第258号 (検)第78号 (遠画)第2号	平成24年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 2月 1日 平成19年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 9月 1日	送受信区分:送信側
					(C・M)第214号	平成24年 4月 1日	
					(脳)第8号	平成20年 4月 1日	 専用施設の面積:182.61㎡
					(運)第178号	平成28年 9月 1日	注5に規定する施設基準 専用施設の面積:182.61㎡ 初期加算届出:無
					(運)第29号	平成18年 4月 1日	
					(呼)第2号 (酸単)第15980号	平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円
415	02-1071-0	宮窪診療所	〒794-2203 今治市宮窪町宮窪 5 2 5 0 番地の 1 0897-86-3331 (0897-86-3331)		(時間外1)第216号 (時間外2)第192号 (酸単)第15981号	平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.94円
416	02-1072-8	岡村診療所	〒794-1101 今治市関前岡村甲 1 8 番地 2 0897-88-2118 (0897-88-2118)	一般 2	(酸単)第15982号	平成29年 4月 1日	 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 175 頁

		1		i		1	i e
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
417	02-1075-1		〒794-0821 今治市立花町三丁目6番36号 0898-22-0132 (0898-22-0160)	一般 11	(時間外2)第97号 (診入院)第465号	平成22年 4月 1日 平成29年 2月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:11棟
					(診緩診)第5号 (総合評価)第50号 (二コ)第209号 (支援診3)第226号 (がん指)第49号 (在医総管)第293号 (在総)第311号 (酸単)第15983号	平成24年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成23年 6月 1日 平成23年 6月 1日 平成29年 4月 1日	区分:入院基本料 5 大型ボンバ算定単価:0.41円 小型ボンバ算定単価:1.94円
418	02-1078-5		〒794-0043 今治市南宝来町三丁目 2 番地 9 0898-25-1230 (0898-25-8881)	—般 4	(診入院) 第475号	平成24年 4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 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:人件費の確保が困難な ため 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し :無
	00 4000 4		704 0005		(コン1)第28号 	平成29年 4月 1日	
419	02-1080-1	さとう内科クリニック	今治市大新田町三丁目4番8号 0898-33-7233 (0898-33-7288)		(二コ)第37号 (がん指)第477号 (酸単)第16279号	平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.94円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 176 頁

	,== 1 .73 . H -20 E					-	1 773 1 111 773 1 111 773 1 1 1 1 1 1 1
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
420	02-1081-9	医療法人彩水会 真部クリニック	〒794-0073 今治市矢田甲7番地1 0898-22-0907 (0898-33-4529)	一般 19	(時間外1)第1号 (診入院)第525号	平成24年 4月 1日 平成26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 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 有床診療所一般病床初期加算:
					(食)第543号 (酸単)第16206号		有 大型ボンバ算定単価:0.41円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 421 02-1083-5 消化器科久保病院 療養 39 (療養入院)第135号 平成28年10月 1日 〒799-2116 病棟種別:療養 |今治市内堀一丁目1番19号 0898-41-3233 (0898-41-5841) 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:39床 区分:入院基本料2 (診療録2)第52号 |平成18年 8月19日 許可病床数:39床 |(療養改 1) 第13号 |平成26年 4月 1日 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:39床 |病棟面積のうち患者1人当たり :24.6m² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:10.8m (データ提)第35号 |平成27年 1月 1日 データ提出加算1 口(200床未満) 平成.28年 4月 1日 (地包ケア1)第3号 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 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 平成18年 8月19日 食)第545号 平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 ニコ)第116号 がん指)第43号 肝炎)第11号 平成22年 4月 薬)第136号 平成24年 6月 平成26年 6月 支援病3)第11号 在医総管)第346号 平成26年 6月 平成24年 5月 1日 て・M)第231号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT) 第28号 |平成20年 4月 1日 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:109.81m (運) 第252号 |平成27年 5月 1日 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:109.81㎡ 初期加算届出:無 |平成29年 4月 1日|大型ボンベ算定単価:0.41円 (酸単)第16552号 小型ボンベ算定単価:1.94円

平成29年 7月 7日作成 177 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)		,,,,,,		
422	02-1085-0	平林胃腸クリニック	〒794-0822 今治市河南町二丁目6番20号 0898-31-5100 (0898-31-5108)	一般 3	(診入院) 第556号	平成27年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6
					(がん指)第34号	平成24年10月 1日	四月:八阳至平阳
423	02-1087-6	松浦医院	〒794-1402 今治市上浦町井口5300番地 0897-87-3350 (0897-87-3233)		(時間外1)第193号	平成24年 6月 1日	
424	02-1088-4	加藤整形外科	〒794-0017		(運)第172号	平成20年 2月 1日	
			今治市風早町二丁目 1 番 3 号 0898-23-3387 (0898-23-1822)		(酸単)第16344号	平成29年 4月 1日	専用施設の面積:49.79㎡ 大型ボンベ算定単価:0.38円 小型ボンベ算定単価:1.6円
425	02-1091-8	ひねのクリニック	〒794-0062		(外後発使)第138号	平成28年 4月 1日	 外来後発医薬品使用体制加算 1
			今治市馬越町四丁目 5 番 1 号 0898-32-8686 (0898-32-8611)		(ショ小)第14号	平成21年 5月 1日	専用施設の面積:148.59㎡ 患者1人当たりの面積:12.38㎡
426	02-1092-6	武田脳神経外科	〒794-0811 今治市南高下町三丁目2番10号 0898-25-6417 (0898-25-6427)		(時間外 2)第214号 (地包加)第39号 (二コ)第105号 (在医総管)第252号 (神経)第29号 (C・M)第163号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成21年 3月 1日 平成21年 1月 1日 平成29年 1月 1日	撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC
							T 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満
					(酸単)第16345号	平成29年 4月 1日	ノ 小型ボンベ算定単価:1.68円
427	02-1094-2	鴨頭医院	〒799-2203 今治市大西町新町甲 5 3 5 0898-53-2102 (0898-53-2306)		(時間外 2) 第193号	平成22年 4月 1日	

[平成29年7月1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 179 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備 考 雷話番号(FAX番号) いのうえ産婦人科 |平成24年 9月 1日 428 02-1095-9 (診入院)第539号 |〒794-0027 今治市南大門町1丁目5番地2 一般 病棟種別:一般 0898-22-1073 (0898-22-3367) 病床区分:一般 病床数:8床 区分: 入院基本料 4 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 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:人件費の確保が困難な ため 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し (酸単)第15984号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:1.94円 429 02-1096-7 丹こどもクリニック 〒794-0038 (時間外 2) 第430号 平成28年 3月 1日 今治市末広町三丁目4番地12 (小か診)第11号 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 小型ボン、算定単価:2.25円 0898-23-3200 (0898-23-3200) 〔酸単〕第15985号 今井皮膚泌尿器科医院 〒794-0024 平成26年 6月 1日 430 02-1097-5 (がん指)第379号 |今治市共栄町二丁目1番24号 0898-22-1041 (0898-22-4078) 平成23年 8月 1日 いまおか内科クリニッ〒794-0812 (時間外2)第348号 431 02-1098-3 平成29年 7月 1日 平成26年 5月 1日 ニコ)第175号 がん指)第373号 |今治市北高下町2丁目1番48号 0898-22-0660 (0898-22-2655) (時間外2)第401号 平成26年 8月 1日 432 02-1099-1 よりい眼科 〒794-0064 |今治市小泉四丁目11番9号 コン1)第113号 平成.29年 4月 1日 0898-22-4411 (0898-22-3711) (時間外1)第203号 平成25年 6月 1日 433 02-1100-7 かとう耳鼻咽喉科 〒794-0015 |今治市常盤町7丁目1番10号 (高)第88号 平成.25年 6月 1日 0898-33-7033 (0898-33-7088) 平成25年 9月 1日 平成28年 8月 1日 434 02-1101-5 くろみつクリニック (時間外 2) 第415号 〒794-0826 (外後発使)第170号 |今治市郷新屋敷町三丁目4番11 外来後発医薬品使用体制加算 1 平成25年12月 1日 0898-32-1101 (0898-32-1130) (透析水2)第26号 (肢梢)第11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 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:1.94円 (酸単)第15986号

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
435	02-1103-1	広瀬病院	〒799-1502 今治市喜田村 6 丁目 5 - 1 0898-47-0100 (0898-47-0345)	一般 30 療養 27	(一般入院)第289号	平成28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:30床 区分:10対1入院基本料
					(療養入院)第141号	平成28年10月 1日	看護必要度加算区分:看護必要 度加算 3 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:27床
					(診療録1)第21号 (重)第88号 (療養1)第55号	平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日	 2人部屋:2
					(感染防止2)第52号 (患サポ)第60号 (総合評価)第183号 (後発使1)第9号 (データ提)第49号	平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日	病棟面積のうち患者1人当たり:23.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.92㎡
					(地包ケア1)第26号	平成27年 4月 1日	口(200床未満) 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
					(食)第586号 (がん指)第404号 (薬)第148号 (検)第65号 (C・M)第276号	平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 8月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)		(脳)第71号	平成27年 4月 1日	専用施設の面積:251.87㎡
					(運)第168号	平成27年 4月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:251.87㎡
					(集コ)第27号 (酸単)第15987号	平成27年 4月 1日 平成29年 4月 1日	初期加算届出:有 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.94円
436	02-1104-9		〒794-2303 今治市伯方町伊方甲1022番地 1 0897-73-1221 (0897-73-1531)	一般 19	(時間外 1) 第224号 (診入院)第562号	平成27年 4月 1日 平成29年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床区分:一般 病床数:18床 区分:入院基本料4 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
					(総合評価)第180号 (外後発使)第65号 (運)第253号	平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
					(酸単)第15988号	平成29年 4月 1日	専用施設の面積:131㎡ 初期加算届出:有 小型ポンペ算定単価:2.31円
437	02-1105-6	医療法人 まつうらバ ンビクリニック	〒794-0028 今治市北宝来町三丁目3番地34 0898-22-0573 (0898-22-0573)		(時間外 2)第426号 (小検)第33号	平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日	
438	02-1106-4	i クリニック内科・呼 吸器内科	〒794-0826 今治市郷新屋敷町3丁目1番39 号 0898-22-1929 (0898-25-1929)		(ニコ)第234号 (がん指)第416号 (歩行)第26号 (画1)第29号 (C・M)第278号	平成29年 7月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成27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

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 182 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
439	02-1107-2	Dクリニック	〒794-0027 今治市南大門町2丁目1番地21 0898-22-5511 (0898-22-5512)		(ニコ)第237号 (ショ大)第7号	平成29年 7月 1日 平成27年12月 1日	 専用施設の面積:162.43㎡
					(ショ小)第20号	平成27年11月 1日 	患者 1 人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:162.43㎡ 患者 1 人当たりの面積:8.1㎡
					(デ大)第11号	平成28年12月 1日	専用施設の面積:324.86㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
					(デ小)第22号	平成28年12月 1日	専用施設の面積:324.86㎡ 患者1人当たりの面積:5.41㎡
440	02-1110-6	かいはらクリニック	〒794-0811 今治市南高下町三丁目 2 番 8 号 0898-33-7770 (0898-33-7771)		(時間外2)第440号 (地包加)第153号 (がん疼)第106号 (ごコ)第249号 (支援診2)第72号 (がん指)第447号 (在医総管)第386号 (在総)第375号 (酸単)第16346号	平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.94円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) (精神入院)第51号 441 02-1801-0 公益財団法人正光会 精神 平成20年 5月 1日 〒799-1512 病棟種別:精神 今治市高市甲786番地13 一般 180 今治病院 精神 病棟数:1棟 0898-48-2560 (0898-48-2589) 療養 113 病床数:60床 区分: 15対1入院基本料 |平成20年 5月 1日 (看配)第225号 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院 平成28年 7月 1日 (精応)第3号 平成20年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成29年 4月 1日 (精合併加算)第11号 重アル)第9号 (精急医配)第6号 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3号 |平成28年 7月 1日 病棟数:1棟 病床数:60床 平成.28年 7月 1日 (精療)第10号 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:5病棟 病床数:60 |病棟面積のうち患者1人当たり :24.3mf 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.6㎡ 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名: 6 病棟 病床数:53 病棟面積のうち患者 1 人当たり :27.5m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:9㎡ (認治 1) 第6号 |平成28年 7月 1日 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 退院調整加算:無 (食)第43号 |平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 「C・M)第290号 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライス C 平成28年12月 1日 (精)第11号

平成29年 7月 7日作成 183 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 184 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(デ大)第7号	平成28年12月 1日	専用施設の面積:595.29㎡ 専用施設の面積:315.47㎡ 患者1人当たりの面積:6.3㎡
					(ナ)第5号	平成28年12月 1日	 専用施設の面積:315 47m ²
					(抗治療)第6号 (医療保護)第4号 (酸単)第15989号	平成29年 3月 1日 平成16年 4月 1日 平成29年 4月 1日	患者 1 人当たりの面積:15.7㎡ 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 442 02-1802-8 愛媛県立今治病院 一般入院)第52号 平成28年10月 1日 〒794-0006 病棟種別:一般 |今治市石井町4丁目5番5号 一般 270 0898-32-7111 (0898-22-1398) 精神 病床区分:一般 精神 50 病棟数:4棟 病床数:182床 区分: 7 対 1 入院基本料 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 超急性期)第1号 診療録2)第59号 平成28年 5月 1日 「事補2)第47号 ·般病床数:238床 一般病床配置基準:30対1補 助体制加算 平成28年11月 1日 |(急性看補) 第17号 急性期看護補助体制加算の区分 : 50対1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対 1 (重)第31号 |平成.28年 5月 1日 2 人部屋:6 (医療安全1)第63号 |平成29年 4月 1日 届出区分:医療安全対策加算1 (感染防止1)第15号 |平成28年 4月 1日 感染防止対策地域連携加算届出 有無:有 |(ハイ妊娠) 第10号 |平成21年 1月 1日 平成29年 1月 1日 (ハイ分娩)第70号 年間分娩件数:464例 平成24年 9月 1日 平成26年 9月 1日 (総合評価)第161号 データ提)第23号 データ提出加算2 イ (200床以上) 平成28年 4月 1日 (退支)第103号 退院支援加算の区分:加算 1 地域連携診療計画加算:有 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有 「イ 一般病棟入院基本料等の 「一般病棟入院基本料等の 「一般病棟入院基本料等の 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:247床 (退支)第118号 |平成28年 5月 1日 退院支援加算の区分:加算 1 地域連携診療計画加算:有 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有

平成29年 7月 7日作成 185 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:8棟 「イー般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:238床 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日 (精疾診)第2号 (ハイケア 1) 第5号 当該治療室の病床数:6床 (新2)第1号 |平成26年 9月 1日 当該治療室の病床数:3 1床当たり床面積:12.06㎡ 平成23年 6月 1日 (新回復)第3号 病床数:6 1床当たり床面積:5.01㎡ |平成28年 5月 1日 |(小入 4) 第13号 病棟種別:一般 病床区分:一般 年間小児緊急入院患者数:379 小児入院医療管理病室病床数: 17床 平成.28年 5月 1日 (地包ケア1)第32号 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:41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 平成28年 5月 1日 平成22年 5月 1日 食)第218号 糖管)第24号 1日 1日 がん疼)第14号 平成22年 4月 平成27年 4月 がん指3)第10号 1目 糖防管)第25号 平成24年12月 トリ)第26号 平成27年 9月 1日 1日 1日 ニコ)第63号 平成29年 7月 平成27年12月 がん指)第334号 肝炎)第38号 平成25年 8月 平成22年 6月 1日 薬)第67号 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 平成20年 4月 1日 |機安1)第13号 平成27年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 (持血測)第13号 (HPV)第18号 1日 1日 検)第3号 平成20年 6月 検) 第39号 1日 平成20年 4月 血内)第2号 平成24年 8月 ヘッド)第12号 平成18年10月 1日 平成14年 4月 1日 小検)第7号 画 1) 第11号 平成20年 4月 1日 画 2) 第29号

平成29年 7月 7日作成 186 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 187 頁

-= =			医療機関所在地	الملاحد حص		M	/# +*
項番	医療機関番号	医療機関名称	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201号	平成29年 3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1号 (心臓M)第2号 (抗悪処方)第3号 (外化1)第22号 (菌)第17号 (心)第10号	平成20年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 2月 1日	
					(脳)第139号	平成28年 5月 1日	専用施設の面積:216.9㎡
					(運)第37号	平成25年 4月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:205.43㎡ 初期加算届出:有
					(呼)第37号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積: 205.43㎡ 初期加算届出:有
					(がんリハ)第34号	平成29年 4月 1日	 専用施設の面積:205.43㎡
					(透析水2)第34号 (肢梢)第39号	平成28年 2月 1日 平成28年 9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3号 (大)第3号 (関)第19号 (腎)第10号 (腹膀)第10号 (青瘻造)第34号 (輸適)第28号 (輸適)第28号 (造設前)第10号 (西慶造)第5号	平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
					(麻管)第5号 (酸単)第15990号	本成29年 4月 1日	C E 算定単価:0.08円 小型ボンベ算定単価:1.19円
443	02-2155-0	吉本循環器内科	〒794-0042 今治市旭町1丁目3-6 0898-31-4020		(外後発使)第145号 (酸単)第16280号		外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:1円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 188 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
444	02-2178-2	森耳鼻咽喉科	〒794-0041 今治市松本町3丁目2-24 0898-33-1962		(高)第56号 (175)第128号	平成15年 1月 1日 平成14年 4月 1日	
445	02-2193-1	重見内科医院	〒799-1533 今治市国分三丁目13番45号 0898-48-2800		(がん指)第339号 (酸単)第16347号	平成25年11月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.89円
446	02-2198-0	銀座眼科	〒794-0015 今治市常盤町3丁目6-6 0898-33-4636		(コン1)第30号 (175)第129号	平成29年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
447	02-2202-0	三宅川医院	〒799-1514 今治市町谷甲17番地2 0898-48-3850	—般 2	(がん指)第460号 (外後発使)第139号	平成28年10月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 医療法人 慈風会 448 02-2804-3 白〒794-0041 60(一般入院)第60号 |平成24年 4月 1日 病棟種別:一般 療養 |今治市松本町1丁目5 - 9 石病院 0898-32-4135 (0898-23-1409) 病棟数:1棟 病床数:60床 区分: 15対1入院基本料 (療養入院)第22号 平成28年10月 1日 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院基本料2 |平成18年 4月 1日 (看補)第60号 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 (重)第48号 |平成 8年 6月 1日 個室:3 (療養改1)第7号 平成26年 9月 1日 届出に係る病棟:療養 病棟名:二病棟 病床数:40床 |病棟面積のうち患者1人当たり :8.8m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:7.1㎡ |平成18年 8月 1日 食)第540号 平成27年11月 1日 平成18年 7月 1日 (がん指)第425号 (薬)第107号 許容病床数:100床 (持血測)第11号 平成27年 3月 1日 平成27年 37 1日 平成23年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成29年 2月 1日 (持血測)第5号 (検)第42号) 第49号 (C・M)第193号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 第32号 |平成20年 4月 1日 専用施設の面積:112.1㎡ |平成24年 6月 1日 (運)第138号 専用施設の面積:112.1㎡ 初期加算届出:有 |平成27年 4月 1日 〔胃瘻造)第2号

平成29年 7月 7日作成 189 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
					(輸血)第30号 (輸適)第31号 (酸単)第15991号	平成26年 3月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	LGC 算定単価:0.26円 小型ポンペ算定単価:1.73円
449	02-2808-4	今治市医師会市民病院	〒794-0026 今治市別宮町7丁目1-40 0898-22-7611 (0898-22-0130)		(一般入院)第61号 (急性看補)第60号 (急性看補)第60号 (重)第59号 (食)第253号 (第)第9号 (開)第9号 (所)第375号 (所)第375号 (で・M)第153号	平成12年 5月 1日 平成元年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 3月 1日 平成26年 6月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床区分:1棟 病床数:55床 区分:1 0対1入院基本料 看護必要 度加算区分:看護必要 度加到 0の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 2人部屋:2 開放病床数計:10床

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 450 02-2809-2 今治第一病院 -般 90 (一般入院)第62号 平成28年10月 1日 〒794-0052 病棟種別:一般 |今治市宮下町1丁目1番21号 (02-3801-4)0898-23-2000 (0898-22-8273) 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:90床 区分: 7 対 1 入院基本料 平成23年 7月 1日 診療録2)第72号 平成23年11月 1日 (事補2)第10号 -般病床配置基準:25対1補 助体制加算 平成22年 4月 1日 (急性看補)第4号 急性期看護補助体制加算の区分 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 (療)第33号 平成23年 7月 1日 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:48 病室の総面積:435.96㎡ 1床当たり病床面積:9.1m 平成23年 7月 1日 (重)第28号 2 人部屋:4 平成29年 1月 1日 平成26年10月 1日 「栄養チ)第31号 感染防止2)第30号 平成27年 1月 1日 データ提)第32号 データ提出加算 1 口(200床未満) 昭和61年 5月 1日 食)第130号 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 (がん疼)第68号 トリ)第4号 平成29年 7月 1日 ニコ)第171号 1日 がん指)第227号 平成27年 5月 平成28年 6月 1日 薬)第151号 機安1)第37号 平成21年 6月 1日 平成20年 4月 1日 検)第43号 平成20年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 検) 第36号 ヘッド)第24号 コン1)第68号 画 1) 第32号 (C・M)第226号 撮影に使用する機器: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

平成29年 7月 7日作成 191 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	(外化2)第21号 (菌)第42号 (心)第12号 (脳)第145号 (運)第38号	平成23年 7月 1日 平成23年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 8月 1日	専用の部屋の面積:7.98㎡ 専用施設の面積:36.12㎡ 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:312.14㎡ 初期加算届出:有 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:312.14㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:397.36㎡
					(歯技工)第177号 (ペ)第24号 (大)第19号 (大)第14号 (腎)第5号 (膀胱)第5号 (胃瘻造)第3号 (輸血)第27号 (麻管)第6号 (補管)第685号 (175)第459号 (酸単)第16348号	平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成15年10月 1日 平成22年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成11年11月 1日 平成11年 4月 1日 平成29年 4月 1日	初期加算届出:有 C E 算定単価:0.17円 小型ポンパ算定単価:1.94円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 451 02-2810-0 医療法人聖ルカ会 49 (一般入院)第63号 平成28年10月 1日 木|〒794-0026 病棟種別:一般 |今治市別宮町3丁目7番地の8 療養 原病院 24 病床区分:一般 0898-23-0634 (0898-32-3762) 病棟数:1棟 病床数:49床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算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113号 |平成20年 7月 1日 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:入院基本料1 診療録2)第61号 平成20年 7月 1日 平成26年 5月 1日 (事補1)第17号 ·般病床配置基準: 2 5 対 1 補 助体制加算 (急性看補)第14号 平成.28年10月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者 5 割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) (重)第26号 |平成28年 2月 1日 個室:2 平成20年10月 1日 〔総合評価)第143号 データ提)第33号 平成27年 1月 1日 データ提出加算1 口(200床未満) 平成24年 4月 1日 (退支)第9号 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 : 有 |(地包ケア1) 第20号 |平成26年10月 1日 地域包括ケア入院医療管理料 1 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 三該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:9床 〔食)第170号 〔ニコ)第40号 昭和51年 5月 1日 平成29年 7月 1日

平成29年 7月 7日作成 193 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 194 頁

		I					
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)		(がん指)第36号 (在医総管)第162号 (C・M)第209号	平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日 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
					(脳)第173号 (運)第173号	平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日	C T
					(胃瘻造)第60号 (酸単)第16281号	平成27年 5月 1日 平成29年 4月 1日	初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.94円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
452	02-2811-8	医療法人 補天会 光 生病院	= 794-0022	一般 51 療養 51	(一般入院)第64号	平成28年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:51床 区分: 1 5 対 1 入院基本料
					(看補)第64号	平成18年 4月 1日	様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有
					(総合評価)第152号 (退支)第87号	平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日	看護補助加算:看護補助加算 2
					(食)第185号 (がん指)第91号 (薬)第112号 (コン1)第69号 (C・M)第164号	平成 7年 8月 1日 平成24年 9月 1日 平成19年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 7月 1日	: 有
					(脳)第96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 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:237.03㎡ 初期加算届出:有
					(運)第235号	平成29年 5月 1日	注5に規定する施設基準 専用施設の面積:237.03㎡ 初期加算届出:有
					(呼)第86号	平成29年 5月 1日 	 専用施設の面積:237.03㎡ 初期加算届出:有
					(連携診)第1号 (酸単)第16282号 	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ボンベ算定単価:2.16円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 196 頁

15 22	医体物眼夹口	医床機眼红粒	医療機関所在地	亭 广 粉	□ □ ▼ □	第中即松左 □□	/# - #4
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
453	02-2812-6	村上病院	〒794-0015 今治市常盤町5丁目3-37 0898-22-8833 (0898-24-2222)	一般 17 療養 50	(一般入院)第65号		病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:17床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算2
					(療養入院)第67号	平成26年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:10床 区分:入院基本料1
					(後発使1)第6号 (食)第193号 (がん指)第37号 (支援病3)第10号 (在医総管)第163号 (C・M)第240号	平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成26年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 1月 1日	
					(脳)第12号	平成24年 6月 1日	撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 専用施設の面積:152.39㎡
					(運)第59号	平成26年 6月 1日	初期加算届出:有
					(呼)第76号 (平成25年 1月 1日	 専用施設の面積:152.39m ² 初期加算届出:有
					(胃瘻造) 第4号 (胃瘻造嚥) 第19号 (酸単) 第15993号 	平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 197 頁

	压床挑眼来口	压床拟眼点头	医療機関所在地	<u> </u>	77 TH #4 D	第中即处在日日	/# -#*
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
454	02-2814-2	今治セントラル病院	〒794-0041 今治市松本町二丁目 6 番地 6 0898-22-5251 (0898-31-9599)	一般 24 療養 46	(一般入院)第200号		病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:24床
					(療養入院)第6号	平成28年10月 1日 	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:46床
					(看補)第212 号	平成18年 4月 1日	区分:入院基本料2(注11に 規定する届出) 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:24
					(食)第202号 (検)第102号 (C・M)第170号	 昭和56年 1月 1日 平成21年10月 1日 平成24年 4月 1日	基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算 2 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC
					(脳)第153号	 平成26年 7月 1日 	T
						平成24年 7月 1日 	専用施設の面積:122.09㎡ 初期加算届出:有
					(胃瘻造) 第64号 (酸単) 第16283号	平成27年 5月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 社会福祉法人 恩賜財 〒799-1592 |平成28年10月 1日 455 02-2815-9 -般 191 (一般入院)第67号 団 済生会今治病院 |今治市喜田村7丁目1番6号 病棟数:4棟 0898-47-2500 (0898-48-5096) 病床数:163床 区分: 7 対 1 入院基本料 平成26年 8月 1日 平成27年 2月 1日 診療録1)第14号 事補2)第31号 -般病床配置基準: 15対1補 助体制加算 (急性看補)第2号 |平成25年 8月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 : 50対1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 看護職員夜間配置加算:有 平成26年 4月 1日 |(看夜配)第2号 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算2 看護職員夜間配置加算:有 (療)第1号 平成 4年 4月 1日 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:82 |病室の総面積:740.19m^{*} 1床当たり病床面積:9.02㎡ (重)第83号 |平成24年 2月 1日 個室:6 平成25年11月 1日 栄養チ)第23号 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 医療安全1)第4号 (感染防止1)第2号 感染防止対策地域連携加算届出 有無:有 平成24年 5月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 4月 1日 患サポ)第37号 褥瘡ケア)第11号 〔呼吸チ)第6号 データ提)第9号 平成24年10月 1日 データ提出加算2 口(200床未満) (退支)第127号 |平成28年 8月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有 平成28年 4月 1日 (精疾診)第4号 平成28年10月 1日 (集3)第11号 1床当たりの床面積:32.45㎡ 病床数:8床 (緩)第5号 |平成25年 5月 1日

平成29年 7月 7日作成 198 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 当該病棟総数病床数 :20床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:50% 当該病棟の面積1床当たり:80. 病室部分の面積1床当たり:15. 02m 平成 2年 3月 1日 食)第210号 平成21年 4月 1日 平成27年 6月 1日 糖管)第18号 (がん疼)第5号 (がん指1)第1号 平成27年 9月 1日 がん指2)第3号 平成27年 9月 1日 平成27年 3月 1日 (がん指3)第2号 糖防管)第2号 平成24年 4月 1日 トリ)第23号 平成26年11月 1日 ニコ)第194号 平成29年 7月 1日 がん計)第5号 平成28年12月 1日 (肝炎)第7号 平成22年 4月 1日 平成 6年 6月 1日 薬)第8号 機安1)第14号 平成20年 4月 平成28年10月 1日 機安2)第12号 1日日 1日日 1日日 1日日 1日 1日日 1日日 平成25年 7月 平成26年 4月 平成26年 1月 平成20年 4月 在看)第3号 持血測)第5号 持血測)第13号) 第12号) 第10号 平成20年 4月 平成20年 4月 血内)第8号 1日 1日 平成24年 4月 歩行)第3号 平成24年 4月 ヘッド)第2号 平成24年 4月 1日 平成21年 6月 1日 平成18年 9月 1日 平成14年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 8月 1日 神経)第32号 小検)第6号 画 1) 第4号 画 2) 第21号 (ポ断)第5号 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:ポジトロン断層撮影 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 平成24年 8月 1日 |(ポ断コ複) 第5号 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:ポジトロン断層撮影 |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177号 |平成25年 5月 1日 |撮影に使用する機器:64列以

平成29年 7月 7日作成 199 頁

[平成29年 7日 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 200 百

	29年 7月 1日現在 	医科] T		1		-	平成29年 7月 7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
							上のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス
							│C T │撮影に使用する機器:M R I (│1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満 │)
					(冠動 C) 第23号 (心臓 M) 第3号 (乳房 M) 第6号 (外化 1) 第23号	平成25年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 5月 1日	
					(菌)第31号 (心)第9号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	専用病床数:9床
					(脳)第10号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:545.47㎡
					(運)第15号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:545.47㎡ 初期加算届出:有
					(呼)第15号	平成18年 4月 1日	初期加昇届山・行 専用施設の面積:545.47㎡ 初期加算届出:無
					(がんリハ)第9号 (透析水2)第1号	平成23年11月 1日	 専用施設の面積:483.73㎡
					(肢梢) 第40号		下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(乳セ2)第8号 (ペ)第1号 (大)第1号	平成23年10月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日	
					(胆)第3号 (膵石破)第5号 (早大腸)第4号 (腎)第24号 (胃瘻造)第27号	平成 4年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
					(ペ)第1号 (ペ)第1号 (大)第3号 (大)第3)第4号 (大)第3)第24号 (大)第3)第24号 (大)第3)第24号 (大)第3)第3 (大)第3 (大)第3 (大)第3 (大)第3 (大)第3 (大)第3 (大)第3 (大)第3 (大)第3 (大)第3 (大)第3 (大)第3 (大)第3 (大)第4 (大)第 (大)第 (大)第 (大)第 (大)第 (大)第 (大)第 (大)第	平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成26年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
					(直放)第7号 (定対策)第4号	平成22年 2月 1日 平成27年 7月 1日	届出区分:定位放射線治療・そ
					(病理診1)第6号 (酸単)第15994号	平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	の他のもの C E 算定単価:0.09円 小型ボンベ算定単価:1.94円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 456 02-2816-7 医療法人 滴水会 47 (一般入院)第68号 平成28年10月 1日 吉〒794-0038 病棟種別:一般 |今治市末広町1丁目5番地の5 療養 野病院 0898-32-0323 (0898-32-0030) 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算2 平成17年 7月 1日 平成21年 3月 1日 平成28年 7月 1日 診療録2)第38号 (療)第60号 (療養1)第33号 届出に係る病棟:療養 病棟名: 4階病棟 病床数:43床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :32m² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:12.3m |(データ提) 第25号 |平成26年10月 1日 データ提出加算2 口(200床未満) (認ケア)第18号 |平成28年10月 1日 加算区分:加算2 (回3)第26号 |平成29年 6月 1日 病棟面積のうち1床当たり:32 |病室部分の面積のうち1床当た リ:12.3㎡ 病室に隣接する廊下幅:2.7m リハビリテーション充実加算: | 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:43床 |(地包ケア1) 第10号 |平成26年 9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:23床 平成 2年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成22年 4月 1日 食)第211号 (ニゴ)第57号 (がん指)第38号 薬)第60号 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有

平成29年 7月 7日作成 202 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
					(支援病3)第12号 (在医総管)第347号 (在総)第353号 (歩行)第21号 (画2)第41号 (C・M)第166号	平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	掫彰に使用9る懱品:04夘以
					(冠動 C) 第26号 (脳) 第36号	平成26年 6月 1日 平成24年 4月 1日	上のマルチスライスCT
					(運)第39号	平成24年 4月 1日	
					(酸単)第16207号	平成29年 4月 1日	専用施設の面積:257.7㎡ 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 457 02-2817-5 放射線第一病院 -般 110 (一般入院)第69号 平成29年 2月 1日 |〒794-0054 病棟種別:一般 |今治市北日吉町一丁目10番50 病棟数:2棟 0898-23-3358 (0898-23-8868) 病床数:110床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算2 (診療録2)第43号 |平成18年 2月 1日 平成26年 4月 1日 〔事補1)第3号 ·般病床配置基準:50対1補 助体制加算 (急性看補) 第39号 平成.28年10月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) (療)第6号 平成.28年 7月 1日 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:17 |病室の総面積:153.8㎡ 1床当たり病床面積:9.04㎡ ´医療安全2)第49号 |平成24年 4月 1日 届出区分:医療安全対策加算2 平成26年10月 1日 平成28年 4月 1日 感染防止2)第27号 総合評価)第182号 平成27年11月 1日 平成27年 1月 1日 病棟薬1)第24号 データ提)第36号 データ提出加算1 口(200床未満) 平成28年 4月 1日 (退支)第111号 退院支援加算の区分:加算 1 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有 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:110床 (認ケア) 第3号 |平成28年 8月 1日 加算区分:加算2 (地包ケア1)第22号 |平成28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:14床 当該病床届出病棟の看護職員配

平成29年 7月 7日作成 204 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科] 平成29年 7月 7日作成 205 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 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 平成25年10月 1日 食)第79号 平成23年11月 1日 がん疼)第60号 1日 平成29年 7月 ニコ)第114号 1日 平成26年 4月 がん指)第235号 薬)第75号 平成13年 7月 機安1)第9号 平成20年 4月 在医総管)第318号 平成24年11月 平成20年 4月 1日 検) 第16号 平成20年 4月 1日 検) 第6号 1日 歩行)第6号 平成24年 4月 ヘッド)第16号 平成25年 5月 1日 平成20年 4月 1日 画 2) 第17号 (遠画)第9号 平成23年10月 1日 送受信区分:受信側 平成.25年11月 1日 (C・M)第191号 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 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 冠動 C) 第24号 心臓M)第24号 平成27年 9月 1日 平成27年10月 1日 外化2)第25号 菌)第50号 専用の部屋の面積:5.76㎡ 平成27年 4月 1日 (脳)第67号 専用施設の面積:327.62㎡ 初期加算届出:有 |平成24年 4月 1日 (運)第12号 専用施設の面積:310.1㎡ 初期加算届出:有 (呼)第16号 |平成24年 4月 1日 専用施設の面積:310.1㎡ 初期加算届出:有 (がんリハ) 第23号 |平成27年 2月 1日 専用施設の面積:310.1mf (透析水2)第22号 |平成24年11月 1日 平成28年 9月 1日 (肢梢) 第37号 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 (ペ)第66号 |平成23年11月 1日 平成29年 4月 1日 L G C

〔酸単〕第15995号

算定単価:0.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
			电前笛号(FAA笛号)				小型ボンベ算定単価:1.94円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 458 02-2818-3 美須賀病院 29(一般入院)第70号 平成26年10月 1日 〒794-0037 病棟種別:一般 |今治市黄金町三丁目4番地8 療養 70 病棟数:1棟 0898-32-1212 (0898-33-4433) 病床数:29床 区分: 1 0 対 1 入院基本料 入院する患者の算定:有 (療養入院)第34号 |平成26年10月 1日 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:28床 区分: 入院基本料 1 |平成19年 9月 1日 |(診療録 2) 第56号 許可病床数:99床 |平成.27年10月 1日 (療養 1) 第1号 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:28床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.2m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.4㎡ 平成29年 2月 1日 (回1)第15号 体制強化加算:加算1 |病棟面積のうち1床当たり:15. 15m 病室部分の面積のうち 1 床当た 1):6.46m 病室に隣接する廊下幅:1.86m リハビリテーション充実加算: 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 昭和62年 2月 1日 食)第217号 平成24年 6月 1日 平成28年12月 1日 (がん指)第50号 (画1)第31号 (C・M)第167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 C 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満 (脳)第27号 |平成27年10月 1日 専用施設の面積:340.01㎡

平成29年 7月 7日作成 207 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
					(運)第1号	平成27年10月 1日	専用施設の面積:299.68㎡ 初期加算届出:有
					(呼)第49号 (胃瘻造)第52号 (胃瘻造嚥)第36号 (酸単)第16208号	平成27年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日	専用施設の面積:217.47㎡ 初期加算届出:有 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.94円
					(酸単) 第16208号 	平成29年 4月 1日 	大型ポンペ算定単価:0.41円 小型ポンペ算定単価:1.94円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 209 頁

15 42	医体物眼来口	医床機眼织物	医療機関所在地	库 広 粉	□ □ ▼ □	第	/# #Z
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	│ 算定開始年月日 │ │	備考
459	02-2820-9	三木病院	〒794-0057 今治市泉川町一丁目3番45号 0898-32-4680 (0898-23-0447)	一般 38 療養 32	(一般入院)第71号	平成26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:38床 区分:13対1入院基本料 一般病棟看護必要度評価加算: 有
					(療養入院)第10号	平成28年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:入院基本料2(注11に 規定する届出)
					(看補)第71号	平成21年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:28 基本料区分:一般入院
					(総合評価)第33号 (食) 第492号 (C・M) 第233号	平成20年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成27年11月 1日	看護補助加算:看護補助加算 2 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満
					(脳)第75号	平成24年 4月 1日) 専用施設の面積:233.98㎡ 初期加算届出:有
					(運)第73号	平成24年 4月 1日	 専用施設の面積:233,98㎡
					(酸単)第15996号 	平成29年 4月 1日	初期加算届出:有 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.94円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
460	02-2821-7	きら病院	〒794-0028 今治市北宝来町一丁目3番地5 0898-31-5711 (0898-24-2526)	一般 30	(一般入院)第252号	平成24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:30床
					(ハイ妊娠)第3号 (後発使 2)第57号 (ハイ)第19号 (HPV)第51号 (酸単)第16284号	平成21年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成26年 8月 1日 平成23年 4月 1日 平成29年 4月 1日	区分: 1 0 対 1 入院基本料 大型ボンベ算定単価:0.41円
461	02-2822-5	整形外科藤井病院	〒794-0015 今治市常盤町5丁目3-38 0898-24-1000 (0898-24-1059)	療養 39	(療養入院)第89号	平成28年 9月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:39床 区分:入院基本料 2
					(食)第231号 (運)第159号 (酸単)第16349号	昭和59年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成29年 4月 1日	
462	02-2824-1	 高木眼科病院	〒794-0028 今治市北宝来町二丁目 3 番地 1 0898-31-7500 (0898-31-9591)	一般 30	(一般入院)第74号	平成27年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床
					(後発使1)第23号 (食)第251号 (ロー検)第8号 (コン1)第70号 (酸単)第15997号	平成28年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	区分: 10対1入院基本料 大型ボンバ算定単価:0.41円 小型ボンバ算定単価:1.94円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
463	02-2826-6	片木脳神経外科	〒794-0065 今治市別名 2 7 4 番地 0898-22-1102 (0898-22-6763)	一般 19	(時間外 1) 第84号 (診入院) 第23号		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 夜間の緊急体制:有 有護配置加算: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
					(食)第329号 (がん指)第441号 (機安1)第50号 (検)第91号 (神経)第16号 (C・M)第160号	平成18年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 5月 1日	有体的原外 放水水奶奶加异. 右
					(脳)第30号	平成24年 4月 1日) 専用施設の面積:372.4㎡ 初期加算届出:有
					(運)第79号	平成24年 4月 1日	
					(呼)第47号	平成24年 4月 1日 	専用施設の面積:372.4㎡ 初期加算届出:有
					(酸単)第15998号 	平成29年 4月 1日	C E 算定単価:0.18円 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
464	02-2830-8	小澤外科循環器科医院	〒794-0062 今治市馬越町4丁目3番10号 0898-32-1520 (0898-32-7837)	一般 19	(時間外1)第144号 (診入院)第72号		病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:
					(ペ)第40号 (酸単)第16285号	平成12年 5月 1日	有 大型ボンベ算定単価:0.41円
465	02-2831-6	医療法人起生会 武田 医院	〒799-1522 今治市桜井四丁目 1 2 - 3 1 0898-48-0131 (0898-48-2255)		(小検)第24号 (外後発使)第66号 (175)第131号 (酸単)第15999号	平成14年 4月 1日	 外来後発医薬品使用体制加算1
466	02-2832-4	広川眼科診療所	〒794-0041 今治市松本町三丁目 3 - 1 0898-22-1161 (0898-22-1164)		(コン1)第31号 (175)第132号	平成29年 4月 1日 平成14年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 213 頁

西来	医床機問来口	医麻撒胆丸和	医療機関所在地	床 亡 粉	平田辛口	第 字即 44 年 日 日	/# #¥
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	│ 算定開始年月日 │ │	備考
467	02-2833-2	医療法人 平成会 山内病院	〒794-0063 今治市片山三丁目1番40号 0898-32-3000 (0898-32-7836)	療養 50	(療養入院)第22号		病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院基本料1 在空復県機能強化加質:加質
					(診療録2)第39号 (食)第270号 (ニコ)第38号 (がん指)第47号 (検)第97号 (コン1)第121号 (C・M)第300号	平成17年 7月 1日 平成 2年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年10月 1日 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
					(脳)第167号	平成27年12月 1日	C T
					(運)第172号	平成27年12月 1日	注 5 に規定する施設基準 専用施設の面積: 269.3㎡ 初期加算届出:有
					(呼) 第58号	平成24年 4月 1日	 専用施設の面積:281.69㎡ 初期加算届出:有
					(透析水2)第29号 (肢梢)第33号	平成26年12月 1日 平成28年 9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16000号	平成29年 4月 1日	大型が、算定単価:0.41円 小型が、算定単価:1.94円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 214 頁

- 	医疾物眼来口	医床機眼织物	医療機関所在地	床 庄 粉	立 田 平 口	第字眼松左 豆豆	/# #4
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
468	02-2834-0	医療法人社団 日浅産婦人科医院	〒794-0821 今治市立花町三丁目7番30号 0898-24-1135 (0898-32-4850)	一般 15	(時間外1)第14号 (診入院)第24号	平成24年 4月 1日 平成27年 2月 1日	病棟種別:一般 病床数:15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
					(ハイ)第1号 (HPV)第53号 (外後発使)第78号 (酸単)第16350号	平成18年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
469	02-2835-7	藤田医院	〒799-1522 今治市桜井二丁目 5 番 5 7 号 0898-47-1131 (0898-47-4807)		(二コ)第26号 (がん指)第330号 (酸単)第16414号	平成29年 6月 1日 平成25年 9月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.31円
470	02-2836-5	井出整形外科医院	〒794-0063 今治市片山三丁目 3 番 4 6 号 0898-23-5924 (0898-23-5925)		 (外後発使)第48号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
471	03-1002-3	玉木眼科医院	〒798-0064 宇和島市佐伯町一丁目 2 番 2 6 号 0895-25-0303		(時間外 2)第26号 (コン 1)第32号	平成22年 4月 1日 平成29年 3月 1日	
472	03-1004-9	楠崎内科	〒798-0041 宇和島市本町追手1丁目2-15 0895-24-2211		(時間外2)第27号	平成22年 4月 1日	
473	03-1007-2	田中循環器科内科	〒798-0050 宇和島市堀端町29番地 0895-22-0504 (0895-23-5284)		(時間外2)第28号 (がん指)第95号	平成22年 4月 1日 平成24年 2月 1日	
474	03-1011-4	谷耳鼻咽喉科医院	〒798-0074 宇和島市並松1丁目1-41 0895-24-4133 (0895-24-4135)		(175)第134号	平成14年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 215 頁

75. 17 .	压连掷眼亚口	压床拟眼丸和	医療機関所在地	c c *	~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~	第中眼松在日日	/# +*/
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
475	03-1015-5		〒798-0052 宇和島市京町 2 - 4 0 0895-24-0030 (0895-24-6578)	一般 15	(時間外 1) 第93号 (診入院) 第137号		病床区分:一般 病床区分:一般 病床数:16床 区分:入院基本料 4 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 夜間の緊急体制:有 有護配置加算: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
					(食)第347号 (透析水2)第5号 (酸単)第16001号	平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
476	03-1016-3		〒798-0050 宇和島市堀端町1-16 0895-22-2546 (0895-22-2578)		(時間外 2)第224号 (175)第137号	平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
477	03-1017-1		〒798-0060 宇和島市丸ノ内一丁目 1 番 5 号 0895-25-1110 (0895-23-3500)		(時間外1)第5号	平成24年 4月 1日	
478	03-1018-9		〒798-0015 宇和島市和霊元町三丁目 4 番 3 号 0895-24-5588 (0895-24-5377)	一般 18	(時間外1)第3号 (がん疼)第43号 (がん指)第23号	平成24年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成24年10月 1日	
479	03-1019-7	阿部眼科	〒798-0050 宇和島市堀端町1番4号 0895-22-0217 (0895-23-6563)		(コン1)第33号 (酸単)第16002号	平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ボンベ算定単価:2.25円
480	03-1020-5		〒798-0036 宇和島市天神町 8 - 1 9 0895-25-5858 (0895-25-5859)		(在医総管)第266号 (外後発使)第154号	平成22年 3月 1日 平成28年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
481	03-1021-3		〒798-0060 宇和島市丸ノ内3 - 1 - 1 3 0895-22-7717 (0895-22-7107)		(時間外 2)第363号 (コン 1)第34号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
482	03-1025-4		〒798-0074 宇和島市並松1丁目1-31 0895-23-1122 (0895-25-6741)		(時間外1)第208号 (がん指)第401号 (電情)第17号 (外後発使)第81号	平成26年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 216 頁

7.F. 37.		C . C . W . B . C . 16	医療機関所在地	, ; ; **	W III III I	* • B + 4 + B B	(## - #y
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
483	03-1028-8		〒798-0081 宇和島市中沢町1丁目2-9 0895-20-0320 (0895-20-0321)		(時間外2)第167号 (在医総管)第69号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
484	03-1029-6	 河野整形外科クリニッ ク	〒798-0060 宇和島市丸之内 3 丁目 1 番 1 号 0895-22-1822 (0895-23-5585)		(時間外2)第355号	平成24年 4月 1日	
485	03-1031-2		〒798-0033 宇和島市鶴島町3番8号 0895-22-5635 (0895-23-5335)		(175)第138号	平成14年 4月 1日	
486	03-1032-0	わたなべ ハート ク リニック	〒798-0004 宇和島市朝日町3丁目1の6 0895-25-1717 (0895-25-1733)		(ニコ)第7号	平成29年 7月 1日	
487	03-1035-3	公益財団法人正光会 柿の木診療所	〒798-0027 宇和島市柿原1352-1 0895-26-6300 (0895-26-6311)		(時間外 2) 第226号	平成22年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 488 03-1037-9 医療法人沖縄徳洲会 〒798-0003 246 (一般入院)第222号 平成29年 4月 1日 病棟種別:一般 宇和島徳洲会病院 宇和島市住吉町二丁目6番24号燎養 54 病棟数:3棟 0895-22-2811 (0895-22-2777) 病床数:133床 区分: 1 0 対 1 入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算1 (療養入院)第146号 |平成29年 5月 1日 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 区分: 入院基本料 1 平成20年10月 1日 |(障害入院) 第15号 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 区分: 1 3 対 1 入院基本料 診療録1)第18号 平成26年 9月 1日 平成16年10月 1日 診療録2)第28号 事補1)第23号 平成28年 4月 1日 ·般病床数:246床 一般病床配置基準:40対1補 助体制加算 (急性看補) 第29号 平成28年10月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 平成20年10月 1日 (特施)第22号 病棟名: 4 階南病棟 病床種別:一般 区分: 1 3 対 1 入院基本料 病床数:54 (看補)第262号 |平成18年 7月 1日 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:54 基本料区分:障害入院 看護補助加算:看護補助加算2 (療)第72号 |平成29年 7月 1日 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:143 |病室の総面積:1312.48㎡

平成29年 7月 7日作成 217 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 1 床当たり病床面積:9.18㎡ (重)第69号 平成25年12月 1日 個室:6 (療養1)第61号 |平成29年 5月 1日 届出に係る病棟:療養 病棟名: 4 階北病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :19.89m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.34㎡ 医療安全2)第53号 平成24年 7月 1日 届出区分:医療安全対策加算2 平成29年 4月 1日 感染防止2)第21号 平成27年 7月 1日 平成28年 4月 1日 総合評価)第181号 後発使1)第14号 データ提)第17号 平成24年10月 1日 データ提出加算2 イ(200床以上) (退支)第125号 平成28年 6月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:4棟 「イー般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:164床 (認ケア)第23号 |平成29年 5月 1日 加算区分:加算2 平成28年 6月 1日 平成29年 6月 1日 (精疾診)第10号 (回2)第18号 病棟面積のうち1床当たり:44. 58m² 病室部分の面積のうち 1 床当た リ:8.79㎡ 病室に隣接する廊下幅:1.95m リハビリテーション充実加算: 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:32床 |平成29年 4月 1日 食)第503号 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 糖防管)第11号 トリ)第10号 平成22年 7月 1日 薬)第89号

218 頁

平成29年 7月 7日作成 [平成29年 7月 1日現在 医科] 219 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 地連計)第2号 電情)第1号 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 平成20年 4月 1日 機安1)第22号 平成29年 2月 1日 在看)第9号 平成29年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成17年 9月 1日 検) 第79号) 第20号 神経)第42号 遠画)第1号 送受信区分:送信側 (C・M)第206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 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 (抗悪処方)第4号 菌)第18号 (脳)第50号 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:360.78㎡ 初期加算届出:有 平成24年 4月 1日 (運)第64号 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:360.78mf 初期加算届出:有 |平成24年 4月 1日) 第17号 専用施設の面積:360.78㎡ 初期加算届出:有 平成20年 4月 1日 集コ)第9号 (透析水1)第38号 平成24年 4月 1日 平成26年 9月 (ペ)第72号 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成21年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 1月 1日 大)第46号 (胆)第10号 腎)第21号 生腎)第1号 人工尿)第2号 胃瘻造)第55号 輸血) 第24号 造設前)第23号 平成29年 4月 1日 C E 算定単価:0.18円 酸単)第16003号 小型ボンベ算定単価:1.94円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病 床 数	受理番号	算定開始年月日	備考
坪田	区原版房田与	区版版图面彻	電話番号(FAX番号)	7147个女人	文连亩与	异定用如千万口	Maria
489	03-1038-7		〒798-0081 宇和島市中沢町2丁目甲862番 地3 0895-26-2260 (0895-26-2204)		(がん指)第223号 (電情)第20号	平成24年 6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
			0093-20-2200 (0093-20-2204)		(外後発使)第17号	平成28年 4月 1日	
490	03-1043-7	宇和島市国民健康保険 戸島診療所	〒798-0212 宇和島市戸島 2 0 1 4番地 0895-64-0210 (0895-64-0210)		(時間外2)第30号 (酸単)第16004号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.31円
491	03-1044-5	宇和島市国民健康保険 日振島診療所	〒798-0099 宇和島市日振島1729番地 0895-65-0004 (0895-65-0004)		(がん疼)第65号 (がん指)第96号 (外後発使)第82号	平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
					(酸単)第16005号	平成29年 4月 1日	小型扩入,算定单值:2.31円
492	03-1045-2	宇和島市国民健康保険 嘉島診療所	〒798-0212 宇和島市戸島3981番地 0895-64-0378		(時間外 2)第29号	平成22年 4月 1日	
493	03-1047-8	宇和島市国民健康保険 日振島診療所能登出張 所	〒798-0099 宇和島市日振島411番地 0895-24-1111		(がん疼)第66号 (がん指)第158号 (外後発使)第83号	平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
494	03-1048-6	宇和島市国民健康保険 日振島診療所喜路出張 所	〒798-0099 宇和島市日振島 3 3 1 0 番地 0895-24-1111		(がん疼)第67号 (がん指)第97号 (外後発使)第84号	平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 221 頁

15 42	医矮地眼来口	医床继眼点的	医療機関所在地	床 广 粉		第 字即 44 年 日 日	/# #4
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
495	03-1049-4	宇和島市立津島病院	〒798-3393 宇和島市津島町高田丙 1 5 番地 0895-32-2011 (0895-32-2493)	一般 88 療養 45	(一般入院)第230号	平成28年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3
					(療養入院)第99号		病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:入院基本料2
					(診療録2)第91号 (事補1)第9号	平成27年 7月 1日 平成26年 4月 1日	一般病床配置基準:25対1補助体制加算
					(急性看補)第46号	平成28年10月 1日	急性期看護補助体制加算の区分 :50対1 急性期看護補助体制加算の届出
					(重)第72号	平成23年12月 1日	区分:50対 1 2 人部屋:2
					(感染防止2)第39号 (データ提)第54号	平成25年 9月 1日 平成28年 1月 1日	データ提出加算 1 ロ(200床未満)
					(退支)第113号	平成28年 4月 1日	退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担う部門(退院支援部門)の設置:有 「イー般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:88棟 「ロ療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:45棟
					(認ケア)第1号	平成28年10月 1日	
					(地包ケア1)第30号	平成29年 3月 1日	加算区分:加算 2 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数: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
					(食)第517号 (糖管)第12号	平成17年 8月 1日 平成20年12月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)		(がん指)第24号 (機安1)第2号 (検)第95号 (コン1)第71号 (遠画)第11号	平成24年 4月 1日 	送受信区分:送信側
					(外化2)第17号 (脳)第106号	平成20年12月 1日 平成29年 5月 1日) 専用施設の面積:317㎡ 初期加算届出:有
					(運)第258号	平成29年 5月 1日	判別が開加・有 専用施設の面積:317㎡ 初期加算届出:有
						平成29年 5月 1日	 専用施設の面積:317㎡ 初期加算届出:有
					(透析水 2)第27号 (肢梢)第13号	平成26年 3月 1日 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
					(ペ)第52号 (大)第35号 (胃瘻造)第28号 (胃瘻造嚥)第20号 (酸単)第16006号	平成17年 8月 1日 平成17年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 223 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成20年 7月 1日 平成26年10月 1日 496 03-1050-2 宇和島市立吉田病院 96 (外来環)第23号 〒799-3701 48(一般入院)第231号 宇和島市吉田町北小路甲217番燎養 (03-3079-5)病棟種別:一般 0895-52-0611 (0895-52-3000) 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:52床 区分: 13対1入院基本料 (療養入院)第100号 平成.28年12月 1日 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院基本料2 平成23年 6月 1日 平成27年10月 1日 (診療録2)第71号 (看補)第283号 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:52 看護補助加算:看護補助加算3 (重)第73号 |平成17年 8月 1日 個室:2 (データ提)第50号 |平成27年 6月 1日 データ提出加算1 口(200床未満) |(地包ケア1)第27号 |平成28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 食)第518号 平成17年 8月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成20年 9月 1日 平成29年 4月 1日 (がん疼)第79号 がん指)第356号 (検)第100号 コン1)第94号 平成25年 9月 1日 (遠画)第12号 送受信区分:送信側 |平成24年10月 1日 (C・M)第237号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT(脳)第165号 |平成26年10月 1日 専用施設の面積:206.9㎡ 初期加算届出:無 (運)第189号 |平成21年10月 1日 専用施設の面積:206.9㎡ 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 歯リハ2)第33号 歯 C A D) 第127号 平成22年 4月 1日 歯技工)第36号

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
					(胃瘻造)第10号 (胃瘻造嚥)第5号 (麻管)第63号 (補管)第846号 (酸単)第16007号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成17年 9月 1日 平成17年 8月 1日 平成29年 4月 1日	C E 算定単価:0.15円 小型ボンベ算定単価:1.53円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 225 頁

			医療機関所在地				
項番	医療機関番号	医療機関名称	 電話番号(FAX番号)	病 床 数	受理番号	算定開始年月日	備考
497	03-1051-0 (03-3080-3)	市立宇和島病院	〒798-8510 宇和島市御殿町1番1号 0895-25-1111 (0895-25-1126)	一般 430 結核 5	(外来環)第33号 (一般入院)第232号	平成20年11月 1日 平成28年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般
					(結核入院) 第163号		病棟数:9棟 病床数:401床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算2
							病棟種別:結核 病床数:5床 区分:10対1入院基本料
					(超急性期)第7号 (診療録1)第10号 (事補1)第4号	平成20年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	 一般病床配置基準: 2 5 対 1 補
					(急性看補)第33号	平成.28年 9月 1日	助体制加算 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出
					(療)第63号	平成28年 8月 1日	区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上)
							病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:305 病室の総面積:2536.59㎡ 1床当たり病床面積:8.31㎡
					(無菌1)第4号 (栄養チ)第1号 (医療安全1)第25号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年11月 1日	
					(感染防止1)第13号	平成29年 6月 1日	 感染防止対策地域連携加算届出 有無:有
					(患サポ)第48号 (褥瘡ケア)第9号 (ハイ妊娠)第16号 (ハイ分娩)第11号	平成24年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成22年 7月 1日	
					(総合評価)第102号 (データ提)第15号	平成20年 4月 1日 平成25年10月 1日	 データ提出加算 2
					(退支)第139号	平成29年 4月 1日	イ(200床以上)

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 226 頁

[1 /3%	29年 /月 1日現任	迭科]			:		产成29年7月7日作成 226 貝
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(数2)等2只	平成28年 9月 1日	退院支援加算の区分:加算 2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有
					(救3)第2号		加減算区分:加算あり 当該治療室の病床数:20床 1床当たりの床面積:17.6㎡ 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している 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
					(新2)第3号	平成28年 7月 1日	当該治療室の病床数:6 1 床当たり床面積:7.53m²
						平成29年 7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: 18床 届出加算の区分:注2に規定す
					(食)第519号 (高)第63号 (喘管)第8号 (糖管)第8号 (がん指1)第16号 (がん指2)第13号 (がん指2)第7号 (があち音)第17号 (大別計)第17号 (大別計)第129号 (開)第14号	平成17年 8月 1日 平成17年 8月 1日 平成20年11月 1日 平成20年11月 1日 平成22年 6月 1日 平成26年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 5月 1日	
						平成29年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 9月 1日	開放病床利用率:37.9% 開放病床数:24 開放病床数計:25床 医薬品安全性情報等管理体制加算:有

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 227 頁

15 12	医体拟眼平口	医床拟眼石和	医療機関所在地	库 庄 粉		第中即松左 □□	/# -*
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
					(地連計)第3号 (電情)第2号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報
					((((((((((((((((((((((((((((((((((((平成20年 8月 1日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	
							撮影に使用する機器 C 1 6 4 列以上で用する機ス C 1 6 7 列
					(C・M) 第213号	平成26年 4月 1日	^ 撮影に使用する機器:MRI(3 テスラ以上)
					(冠動 C) 第11号 (外傷 C) 第1号 (心臓 M) 第18号 (乳房 M) 第7号	平成21年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 5月 1日 平成28年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成22年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成20年11月 1日 (抗悪処方)第5号 外化2)第16号 菌)第32号 専用の部屋の面積:19.05㎡ 専用の部屋の面積:7.72㎡ |平成26年 7月 1日 (心)第15号 専用施設の面積:505.9㎡ 初期加算届出:無)第35号 平成20年11月 1日 専用施設の面積:519.93㎡ (運)第41号 |平成22年 4月 1日 専用施設の面積:519.93㎡ 平成23年 7月 1日)第66号 専用施設の面積:519.93㎡ |平成26年 7月 1日 (がんリハ)第19号 専用施設の面積:505.9㎡ |平成26年 4月 1日 歯リハ2)第71号 血入)第2号 平成28年 4月 1日 平成20年11月 1日 エタ甲)第4号 エタ副申)第2号 平成20年11月 1日 平成26年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年12月18日 歯CAD)第289号 歯技工)第145号 組再乳)第2号 平成17年 8月 1日 平成28年12月 1日 脊刺)第11号 緑内イ)第4号 平成22年 4月 1日 (乳セ2)第1号 届出区分:単独法 (乳セ2)第1号 |平成22年 4月 1日 届出区分:単独法 平成25年12月18日 (ゲル乳再)第2号 平成17年 8月 1日 平成17年 8月 1日 平成28年 4月 1日 ペ)第53号 大)第36号 (腹肝)第2号 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 平成24年 4月 1日 腹膵切)第3号 平成24年 4月 1日 平成20年11月 1日 早大腸)第5号 腎)第17号 1日 平成29年 7月 腹腎支器)第4号 平成20年 4月 1日 腎植)第4号 1日 生腎)第5号 平成20年 4月 平成24年 4月 膀胱)第8号 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 腹膀)第5号 人工尿)第1号 平成26年 4月 1日 〔腹前〕第5号

平成29年 7月 7日作成 228 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 腹前支器)第3号 平成26年 7月 1日 平成28年 4月 1日 胃瘻造)第72号 平成23年12月 1日 平成24年 4月 1日 輸血I)第3号 輸適)第9号 平成24年 4月 1日 造設前)第8号 平成28年 4月 胃瘻造嚥)第44号 平成26年 9月)第64号 麻管 麻管) 第6号 平成26年 9月 放専)第12号 平成20年11月 外放)第8号 平成21年 5月 高放)第10号 平成17年 8月 増線)第5号 平成26年12月 平成29年 2月 強度)第4号 画誘)第6号 平成28年 2月 直放)第3号 平成20年11月 1日 平成24年 4月 1日 連携診)第5号 平成24年 4月 1日 病理診1)第5号 補管)第850号 |平成17年 8月 1日 ′酸単)第16209号 |平成29年 4月 1日| C E 算定単価:0.09円 小型ボンベ算定単価:1.52円 平成18年 1月 1日 498 03-1052-8 清岡眼科 〒798-0013 (短手1)第5号 宇和島市御幸町二丁目5番5号 回復室病床数:3床 0895-20-1188 (0895-20-1181) (コン1)第35号 平成29年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 (時間外1)第115号 ますだクリニック 499 03-1053-6 〒798-0024 宇和島市伊吹町字シツソウ甲11 (地包加)第42号 平成24年10月 1日 5 5 - 7 〔がん指〕第25号 平成28年 4月 1日 電情)第3号 0895-23-6611 (0895-23-6612) 届出を行う点数:電子的診療情 |平成28年 4月 1日 (外後発使)第85号 外来後発医薬品使用体制加算 2 平成24年 4月 1日 平成24年 9月 1日 (時間外2)第361号 500 03-1054-4 小川クリニック 〒798-0060 宇和島市丸之内一丁目1番11号 (がん指)第249号 平成28年 4月 1日 0895-23-3599 (0895-23-3603) (外後発使)第28号 外来後発医薬品使用体制加算 1

平成29年 7月 7日作成 229 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	 構 考
501	03-1055-1	植木整形外科	〒798-0050 宇和島市堀端町2番5号 0895-22-0022 (0895-20-0182)	一般 1 療養 18	(時間外1)第189号 (地包加)第104号 (診療養入院)第435号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:獠袞 病床区分:療養
					(診療養)第27号 (総合評価)第166号	平成19年 6月 1日 平成25年 4月 1日	病床数:18
					(食)第555号 (外後発使)第86号 (175)第667号	平成19年 6月 1日	外来後発医楽品使用体制加算 1
					(酸単)第16008号	平成29年 4月 1日	病床数:19床 大型ボンベ算定単価:0.54円
502	03-1057-7	古賀耳鼻咽喉科	〒798-0013 宇和島市御幸町2丁目6番3号 0895-22-9911 (0895-22-9912)		(時間外1)第116号 (がん指)第215号	平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 231 頁

15 22	医体物眼夹口	医床機眼红粒	医療機関所在地	床 床 粉	= = = = = = = = = = = = = = = = = = =	第字即处在日日	/# - #4
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
503	03-1058-5	加藤整形外科	〒798-0015 宇和島市和霊元町4丁目2番8号 0895-22-7111 (0895-22-7134)	一般 7 療養 12	(時間外 1) 第47号 (診入院) 第515号		病棟種別:一般 病床数:7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:看間看護配置加算に で間看護配置加算:夜間看護配置加算: 有間算2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:
					(診療養入院)第437号	平成28年 4月 1日	有 病棟種別:療養 病床数:12床 区分:8割未満 栄養管理実施加算:無 看取り加算:有
					(外後発使)第25号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
					(脳)第74号	平成26年 4月 1日	専用施設の面積:205.52㎡ 初期加算届出:有
					(運)第271号	平成29年 6月 1日	専用施設の面積:205.52㎡ 初期加算届出:有
					(酸単)第16009号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.44円
504	03-1059-3	山中医院	〒798-0051 宇和島市広小路1番31号 0895-22-1750 (0895-24-2298)	一般 療養		平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ボンベ算定単価:1.44円
							1. ± 0

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 232 頁

	压床挑眼来口	压床拟胆丸机	医療機関所在地	r= r= **	₩ ₩ □	第中間が左口口	/## =#x
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
505	03-1060-1	鎌野病院	〒798-0051 宇和島市広小路2番49号 0895-24-6611 (0895-24-6613)	療養 36	(療養入院)第117号	平成28年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:入院基本料2(注11に 規定する届出)
					(食)第563号 (ニコ)第191号 (電情)第4号	平成22年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情
					(C・M)第294号	平成29年 1月 1日	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
					(運)第191号	平成22年 1月 1日	
					(酸単)第16401号	平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:2.31円
506	03-1061-9	上甲外科クリニック	〒798-0084 宇和島市寄松甲230-1 0895-25-5811 (0895-25-0820)		(時間外 1) 第201号 (在医総管) 第324号 (外後発使) 第87号	平成25年 2月23日 平成25年 2月23日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
507	03-1062-7	山内産婦人科医院	〒798-0085 宇和島市宮下甲 2 2 3 番地 5 0895-24-0321 (0895-24-0323)	—般 —般 11	(時間外 1)第202号 (診入院) 第555号		病棟種別:一般 病床区分:一般 病床区分:一般 病床数:11床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2
					(ハイ) 第17号	平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成28年 4月 1日	
					(酸単)第16011号 	平成29年 4月 1日 	大型ボンベ算定単価:0.41円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 233 頁

			医療機関所在地				
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病 床 数	受理番号	算定開始年月日	備考
508	03-1064-3	清家消化器内科クリニック			(時間外2)第444号 (がん疼)第114号 (支援診3)第343号 (電情)第33号 (在医総管)第396号 (在医総管)第381号 (C・M)第303号	平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日	庙出を仃つ点数: 電子的診療情 報評価料

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 公益財団法人正光会 509 03-1801-8 精神 290(看配)第232号 平成24年 2月 1日 〒798-0027 病棟種別:精神 宇和島病院 宇和島市柿原1280 0895-22-5622 (0895-24-1182) 病棟数:2棟 病床数:118床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 精応)第4号 精移行)第8号 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年11月 1日 〔精合併加算)第9号 重アル)第1号 感染防止2)第47号 (精急1)第6号 平成26年 5月 1日 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:48床 |平成26年 4月 1日 |(精療) 第11号 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 病棟面積のうち患者1人当たり :25.9mf 病室部分にかかる病棟面積のう |ち患者1人当たり:8.6㎡ 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 病棟面積のうち患者 1 人当たり :26.7mื 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.6㎡ |平成26年 4月 1日 (認治1)第7号 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50 退院調整加算:無 (移機強)第2号 |平成29年 4月 1日 長期入院患者の退院実績オ 地域移行機能強化病棟入院料の 届出病床数:60床 昭和35年 4月 1日 食)第38号 平成22年 4月 1日 薬)第80号 医薬品安全性情報等管理体制加

平成29年 7月 7日作成 234 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 235 頁

	20年 773 「日死圧」		医连维眼式大小				1,0,25
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
			电响曲与(「八八曲与)		(検)第83号 (精)第7号 (認 1)第4号	平成20年 4月 1日 平成13年11月 1日 平成24年10月 1日	算:有 算:有 届出区分:認知療法・認知行動
						平成18年 5月 1日	車用協製の面積・465 57㎡
					(医療保護)第5号 (酸単)第16012号	平成16年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円小型ボンベ算定単価:1.9円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 510 03-1806-7 独立行政法人地域医療 〒798-0053 -般 199(一般入院)第228号 平成29年 6月 1日 病棟種別:一般 機能推進機構宇和島病|宇和島市賀古町2丁目1番37号| 病床区分:一般 0895-22-5616 (0895-24-5838) 病棟数:2棟 病床数:101床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算2 平成29年 4月 1日 平成29年 6月 1日 (診療録 2) 第101号 (急性看補)第52号 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 (重)第7号 |平成26年10月 1日 個室:5 平成28年 6月 1日 (医療安全1)第62号 届出区分:医療安全対策加算1 (感染防止1)第19号 |平成29年 4月 1日 感染防止対策地域連携加算届出 有無:有 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 2月 1日 患サポ)第38号 総合評価)第104号 データ提)第21号 データ提出加算2 口(200床未満) (退支)第128号 |平成28年 8月 1日 退院支援加算の区分:加算1 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:4棟 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:199床 (認ケア)第16号 |平成28年 9月 1日 加算区分:加算2 (回2)第19号 |平成28年10月 1日 |病棟面積のうち1床当たり:27. |病室部分の面積のうち1床当た リ:6.5㎡ |病室に隣接する廊下幅:2.3m リハビリテーション充実加算:

平成29年 7月 7日作成 236 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
以留	医 僚 機 関 笛 亏	医 僚 饿 闰 石 柳	電話番号(FAX番号)	1内 /木 奴	文理留写	异化用炉牛月口	/相 ^{- 与}
					(地包ケア1) 第4号		無 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:44床
							地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数: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
					(食)第54号 (糖管)第1号 (がん疼)第16号 (糖防管)第18号 (トリ)第13号 (ニコ)第146号 (がん指)第11号 (薬)第40号	平成 4年 6月 1日 平成20年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成22年 4月 1日	
					(電情)第5号	平成28年 4月 1日	医楽品安全性情報寺官埋体制加 算:有 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(機安1)第31号 (検)第24号 (検)第21号 (C・M)第224号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 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24号	平成20年 5月 1日	専用病床数:2床
					(菌)第8号	平成28年 4月 1日	 専用の部屋の面積:24.29㎡
					(心)第18号	平成26年 9月 1日	 専用施設の面積:71.13㎡ 初期加算届出:有
					(脳)第12号	平成24年 4月 1日	別知开 田山・日

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 238 頁

	F + 104 DD		医療機関所在地				
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(運)第42号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:578.72㎡ 初期加算届出:有
					(呼)第19号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:578.72㎡ 初期加算届出:有
							専用施設の面積:578.72㎡
					(集コ)第10号 (認2)第10号 (ペ)第9号 (大)第9号 (大)第9号 (青瘻)第29号 (輸適)第11号 (輸適)第16号 (進設前)第12号 (連携診)第8号 (酸単)第16013号	平成20年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日	初期加算届出: 有 L G C 算定単価: 0.29円 小型ボンバ算定単価: 1.76円
					(輪血)第11号 (輸適)第16号 (造設前)第12号 (連携診)第8号	平成20年 7月 1日 平成20年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
					(酸單)第16013号	本成29年 4月 1日	LGC 算定単価:0.29円 小型ボンバ算定単価:1.76円
511	03-2098-0	山下小児科	〒798-0050 宇和島市堀端町1-41 0895-23-0055		(175)第144号	平成14年 4月 1日	
512	03-2105-3	二宮整形外科	〒798-0067 宇和島市桝形町2丁目3-27 0895-25-8600	一般 19	(175)第146号	平成14年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 239 頁

7.F. TF.	F	压床拟胆丸机	医療機関所在地	c c *	~ m == -	第中眼松在日日	/## - ##
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
513	03-2106-1	沖内科クリニック	〒798-0080 宇和島市新田町1丁目2-30 0895-25-3335 (0895-23-5294)	一般 19	(時間外 1) 第172号 (診入院) 第260号		病棟種別:一般 病床区分:一般 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 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(がん疼)第109号 (支援診3)第291号 (在診実2)第6号 (電情)第14号	平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成28年12月 1日 平成28年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情
					(在医総管)第70号 (在総)第172号 (外後発使)第19号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日	報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1
					(酸単)第16014号	平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.46円
514	03-2108-7	兵頭内科医院	〒798-0015 宇和島市和霊元町1丁目6-24 0895-25-2772		(時間外1)第86号 (がん指)第232号	平成24年 4月 1日 平成24年 8月 1日	
515	03-2137-6	大畑皮膚科	〒798-0015 宇和島市和霊元町一丁目 2 番 8 号 0895-24-3355		(外後発使)第141号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 240 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病 床 数	受理番号	 算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)				
516	03-2142-6	山本内科医院	〒798-0041 宇和島市本町追手一丁目1番15号 0895-22-5100 (0895-22-5181)	一般 19	(時間外2)第239号 (診入院)第237号		病棟種別:一般 病床区分:一般 病床区分:入院基本料 6 夜間の緊急体制:有 有所 有 前の管理栄養士の確保が困難 ででででででは、 でででででででででででででででいたができます。 でででででででででででででででででででででででででででででででででででで
					(がん指)第306号 (酸単)第16286号 	平成29年 4月 1日	^^^ 小型ボンベ算定単価:1.4円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病 床 数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)	אא איז ניזו	又在田市	# C M M - 7 L	r ii 7
517	03-2143-4	上田小児科・外科	〒798-0051 宇和島市広小路1番26号 0895-25-0100 (0895-25-0257)	一般 1 療養 18	(時間外1)第168号 (診入院)第222号		病棟種別:一般 病床数:1床 区分:入院基本料3 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(診療養入院)第1号		病棟種別:療養 病床区分:療養 病床区分:療養 病床数:12床 区分:8割未満 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:求人を行っているが応 募がないため 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し :有
					(診療養改)第10 号	平成24年11月 1日	病床数:18 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:6.4㎡ 片側室部分の廊下幅:1.7m
					(電情)第6号	平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(酸単)第16015号	平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
540	00.0040.4		電話番号(FAX番号)	фП 4.5	/ D+ BB M 2 2 2 75 2 4 2 B	T # 00/T 4 D 4 D	
518	03-2818-1		〒798-0050 宇和島市堀端町1 - 8 0895-24-1103 (0895-24-6895)	一般 15	(時間外 2) 第240号 (診入院) 第172号	平成22年 4月 1日平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 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 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 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(ハイ妊娠) 第30号	平成22年 4月 1日	
					(ハイ)第2号 (がん指)第27号 (HPV)第20号 (酸単)第16016号	平成18年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
519	03-2820-7	和霊町松浦内科	〒798-0015 宇和島市和霊元町2丁目4番21号 0895-23-1510 (0895-28-6009)		(時間外1)第67号 (地包加)第98号 (支援診3)第143号 (在診実1)第7号 (在診実1)第7号 (在医総管)第72号 (在総)第230号 (外後発使)第15号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
					(酸単)第16415号 		小型ボンベ算定単価:2.31円
520	03-2822-3		〒798-0077 宇和島市保田甲 8 5 6 - 1 0895-27-1888 (0895-27-3277)		(時間外1)第121号 (地包加)第45号 (がん指)第26号 (電情)第21号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 9月 1日	
					(外後発使) 第89号	 平成28年 4月 1日	報評価料
					(酸単)第16017号		外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ボンベ算定単価:2.31円
521	03-2824-9		〒798-0013 宇和島市御幸町2丁目2-12 0895-25-1330 (0895-25-0668)		 (時間外 2) 第111号 (地包加) 第126号 (肢梢) 第22号	平成22年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日	 下肢末梢動脈疾患のリスク評価
					(酸単)第16018号		及び指導管理等:有 小型ボンベ算定単価:3.09円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 243 頁

			医療機関所在地	, , yr		<i>∞</i> → 8 4 ← 5 5	/# +v
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病 床 数	受理番号	算定開始年月日	備考
522	03-2826-4	三瀬内科	〒798-0040 宇和島市中央町一丁目3番19号 0895-22-6166 (0895-24-1582)		(がん指)第393号 (外後発使)第16号	平成26年12月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
			(0030 24 1002)		(酸単)第16211号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.44円
523	03-2828-0	桑折小児科	〒798-0040 宇和島市中央町一丁目 1 0 番 5 号 0895-24-5633 (0895-24-4849)		(時間外1)第68号	平成24年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 8月 1日 524 03-2829-8 友松外科胃腸科 7(時間外1)第70号 〒798-0033 12 (地包加)第46号 療養 宇和島市鶴島町6番27号 0895-22-0410 (0895-22-0510) 診入院)第249号 病床区分:一般 病床数:7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 有床診療所一般病床初期加算: (診療養入院)第91号 |平成24年 6月 1日 病床区分:療養 病床数:12床 区分:入院基本料2 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期 加算:有 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:求人を行っているが応 募がないため 非常勤の管理栄養士の有無:無 |平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し :有 (診療養改)第5号 |平成24年10月 1日 病床数:12 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:6.1㎡ 両側室部分の廊下幅:2m (退支)第32号 |平成24年 4月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 平成29年 5月 1日 平成27年 6月 1日 平成28年 9月 1日 (支援診3)第322号 (がん指)第413号 電情)第22号 |届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 平成18年 7月 1日 平成18年 7月 1日 平成28年 7月 1日 在医総管)第185号 在総)第231号 (外後発使)第163号 外来後発医薬品使用体制加算 1

平成29年 7月 7日作成 244 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
クロー ファイン クロー ファイン クロー ファイン ファイン ファイン ファイン ファイン ファイン ファイン ファイン	区 /	区场域两口机	電話番号(FAX番号)	7124 /八 女X	又 任 田 与	异定例如千万口	l# -2-
					(酸単)第16019号		大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.16円
525	03-2830-6	善家脳神経クリニック	〒798-0050 宇和島市堀端町2番39号 0895-22-1484 (0895-25-1845)		(地包加)第109号 (支援診3)第65号 (在医総管)第73号 (在総)第173号 (神経)第2号	平成26年 4月 1日 平成29年 4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	
526	03-2831-4	宇都宮内科・胃腸科	〒798-0031 宇和島市栄町港二丁目4番26号 0895-25-7228 (0895-25-7221)		(時間外1)第114号 (地包加)第99号 (支援診3)第293号 (がん指)第157号 (電情)第7号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(在医総管)第227号 (在総)第262号 (外後発使)第179号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 9月 1日	
					(酸単)第16020号	平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ボンベ算定単価:3.09円
527	03-2835-5	萩山医院 寿レディー スクリニック	〒798-0007 宇和島市寿町1丁目4-5 0895-24-6200 (0895-24-2843)	一般 17	(時間外 2) 第242号 (診入院) 第364号		病棟種別:一般 病床数:17床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所一般病床初期加算:
					(ハイ)第16号 (HPV)第21号 (酸単)第16212号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:3.09円
528	03-2836-3	中山内科・胃腸科	〒798-0050 宇和島市堀端町2番16号 0895-22-0707 (0895-22-8870)	—般	(がん指)第436号	平成28年 2月 1日	
529	03-2837-1	笹岡内科医院	〒798-0040 宇和島市中央町2-3-17 0895-24-3886 (0895-23-5813)		(二コ)第110号 (電情)第8号		届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 246 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
530	04-1000-5	本田眼科医院	〒796-0088 八幡浜市 2 9 2 0894-22-0676		(コン1)第36号 (175)第158号	平成29年 4月 1日 平成14年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 531 04-1003-9 医療法人 青峰会 真〒796-8053 療養 120 (療養入院)第137号 平成28年10月 1日 網代くじらリハビリテハ幡浜市真網代甲229番地5 病棟種別:療養 精神 ーション病院 病床区分:療養 0894-28-1123 (0894-28-1124) 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院基本料2(注11に 規定する届出) 平成28年 7月 1日 (診療録2)第99号 平成24年 9月 1日 (療養1)第19号 届出に係る病棟:療養 病棟名: A - 2 病棟 病床数:60床 届出に係る病棟:療養 病棟名: A - 3 病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :16.1mf 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.48㎡ |平成28年 4月 1日 (後発使2)第3号 データ提)第64号 |平成28年10月 1日 データ提出加算1 口(200床未満) (退支)第93号 |平成26年10月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 : 有 (退支)第143号 |平成29年 7月 1日 退院支援加算の区分:加算 1 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 「ロ療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:2棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:120床 (回1)第10号 |平成27年10月 1日 体制強化加算:加算1 |病棟面積のうち1床当たり:16. 16m² |病室部分の面積のうち1床当た リ:6.48㎡ |病室に隣接する廊下幅:1.9m リハビリテーション充実加算: 病棟種別:療養

平成29年 7月 7日作成 247 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)				病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床
					(地包ケア2)第5号	平成28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:療養 入院医療管理料病床数:31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
					(認治1)第14号	平成24年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 退院調整加算:有
					(食)第297号 (支援病3)第19号 (在医総管)第390号 (脳)第39号	平成11年 5月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 4月 1日	専用施設の面積:475.9㎡
					(運)第48号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:475.9㎡ 初期加算届出:有
					(呼)第84号	平成28年 5月 1日	 専用施設の面積:475.9㎡ 初期加算届出:有
					(がんリハ)第28号 (認デ)第8号	平成28年 5月 1日 平成18年 4月 1日	専用施設の面積:548.8㎡
					(医療保護)第19号 (胃瘻造)第30号 (胃瘻造嚥)第21号 (酸単)第16021号	平成17年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:458㎡ LGC 算定単価:0.3円 小型ボンベ算定単価:2.14円
532	04-1006-2	 谷池内科・胃腸科 	〒796-0088 八幡浜市 1 2 8 0 番地の 2 0 0894-22-4567 (0894-22-4568)		(支援診 2)第57号 (がん指)第328号 (在医総管)第332号 (在総)第345号	平成29年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日	
533	04-1008-8	町田耳鼻咽喉科医院	〒796-0088 八幡浜市 4 2 2 番地 0894-22-3349 (0894-22-1008)		(175)第160号	平成14年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 病床数 医療機関番号 医療機関名称 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年12月 1日 平成29年 7月 1日 支援診3)第313号 534 04-1009-6 チヨダクリニック 〒796-0000 在診実1)第8号 |八幡浜市川通1455番地22 0894-23-0011 (0894-23-0018) 在医総管)第312号 在総)第332号 認デ)第11号 専用施設の面積:180.85㎡ 患者 1 人当たりの面積:4㎡ 平成29年 4月 1日 小型ボング 算定単価:1.8円 (酸単)第16213号 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 矢野脳神経外科医院 535 04-1010-4 10 (時間外1)第132号 〒796-8003 9(地包加)第47号 |八幡浜市古町一丁目6番12号 療養 (診入院)第443号 0894-23-0210 (0894-23-0295) 病棟種別:一般 病床数:10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1 看取り加算:有 |有床診療所一般病床初期加算: (診療養入院)第67号 |平成24年 4月 1日 病棟種別:療養 |病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:9床 区分:8割未満 看取り加算:有 (総合評価)第62号 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成25年11月 1日 食)第434号 支援診 2) 第58号 (在医総管)第174号 在総)第346号 C・M)第246号 平成25年 8月 1日 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライス C |平成28年 4月 1日 |(外後発使) 第29号 外来後発医薬品使用体制加算 1 〔酸単〕第16022号 平成29年 4月 1日|大型ボンベ算定単価:0.41円 山本医院 |平成18年 6月 1日 536 04-1011-2 〒796-0047 (在医総管)第175号 平成28年 6月 1日 (外後発使)第152号 |八幡浜市1579番地の50 0894-22-2198 (0894-24-7492) 外来後発医薬品使用体制加算 1 (酸単)第16023号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.31円

平成29年 7月 7日作成 249 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 250 頁

古巫	医体性眼平口	压床拟胆丸和	医療機関所在地	v ≐ r÷ *b	豆田平口		<u>ш</u> ±
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
537	04-1012-0	川上診療所	〒796-8050 八幡浜市川上町川名津甲325- 6		(酸単)第16024号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.16円
			0894-24-5116 (0894-28-0024)				
538	04-1013-8	穴井診療所	〒796-8054 八幡浜市穴井 3 番耕地 4 0 1 番地 0894-28-0024 (0894-28-0024)		(在医総管)第173号 (酸単)第16025号	平成18年 5月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ボンベ算定単価:2.16円
539	04-1017-9	医療法人 加藤内科	〒796-8004 八幡浜市産業通6番28号 0894-29-1771 (0894-29-1775)		(がん指)第13号 (肝炎)第21号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 306 (一般入院)第229号 平成29年 4月 1日 540 04-1018-7 市立八幡浜総合病院 〒796-8502 病棟種別:一般 |八幡浜市大平1番耕地638番地|一般(感染) (04-3053-8)0894-22-3211 (0894-24-2563) 病棟数:4棟 病床数:214床 区分: 1 0 対 1 入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算2 | 平成27年 6月 1日 (診療録1)第19号 平成28年10月 1日 事補2)第33号 -般病床配置基準: 3 0 対 1 補 助体制加算 (急性看補)第8号 平成.28年10月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 (療)第65号 |平成.28年10月 1日 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:42 病室の総面積:419.93m 1床当たり病床面積:9.99㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:43 病室の総面積:353.75㎡ 1床当たり病床面積:8.22㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:27 病室の総面積:224.38㎡ 1床当たり病床面積:8.31㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:43 病室の総面積:353.75㎡ 1床当たり病床面積:8.22㎡ (重)第89号 |平成28年10月 1日 個室:10 2 人部屋:2 |平成27年 5月 1日 〔医療安全1)第59号 届出区分:医療安全対策加算1 感染防止2)第7号 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 1月 1日 総合評価)第83号 データ提)第67号 データ提出加算1

平成29年 7月 7日作成 251 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 252 頁

[175%		<u>-</u>			i	<u> </u>	
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	 病 床 数	受理番号	│ │ 算定開始年月日	
			電話番号(FAX番号)				
					(亚世20年 5日 4日	イ (200床以上)
					(退支)第141号	平成29年 5月 1日	退院支援加算の区分:加算1
							退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置
							:有 「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:214床
					(精疾診)第5号	 平成28年 4月 1日	場合」を算定する病床数:214床
					(食)第513号	平成27年 6月 1日 平成17年 3月28日	
					(精管)第9号 (がんを)第23号	平成20年11月 1日	
					(がん指1)第19号	平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日	
					(糖防管)第7号	平成28年 7月 1日平成24年 4月 1日	
					(精疾)) 第513号 (第513号 (高)第61号 (第第第第 (第第第第 (1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	平成29年 4月 1日 平成27年 6月 1日	
					(機安1)第16号 (持血測)第12号	平成20年 4月 1日 平成27年 3月 1日	
					(持血測)第2号 (検)第84号	平成28年 4月 1日 1日 1日 28年 6月28日 4月 28年 3月28年 3月 11月 11日 28年 7月 4月 11日 29年 7月月月月 11日 20年 4月月月 11日 20年 4月月月 11日 20年 4月月月 1日日 20年 4月月 1日日 20年 4月月 1日日 20年 4月月 1日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	
					(検)第84号 (検)第14号 (血内)第6号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
					(ヘッド)第14号	平成24年11月 1日	
					(神経)第34号 (小検)第32号 (画1)第19号 (画2)第44号	平成25年 6月 1日 平成22年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成17年 3月28日 平成26年12月 1日 平成28年10月 1日	
					(画2)第44号	平成17年 3月26日 平成26年12月 1日	
					(C・M) 第187号	平成28年10月 1日 	掫彰に伊用9る機器:64列以
							上のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (
							1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
					(冠動C)第28号 (心臓M)第26号	平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日	
					(抗悪処方)第11号 (外化1)第31号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
							専用病床数:3床
					(菌)第48号	平成27年 5月 1日	専用の部屋の面積:12.81㎡
					(心)第16号	平成28年 1月 1日 	専用施設の面積:37.32㎡
							初期加算届出:有

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
切 田	区源版用 5	区 源 版 医 口 彻	電話番号(FAX番号)	714 1小 女X	又任田与	异定例如千万口	/# ·5
					(脳)第68号		専用施設の面積:316.58㎡ 初期加算届出:有
					(運)第50号	平成28年 1月 1日	
					(呼)第44号	平成28年 1月 1日	
					(がんリハ)第33号	平成29年 3月 1日	70月期加昇周山: 有 専用施設の面積:316.58㎡
					(歯リハ2)第34号 (透析水1)第21号 (肢梢)第14号	平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
					(ペ)第50号 (大)第32号 (大)第16号 (下)第116号 (下)第第10号 (下)第第10号 (下)第第10号 (下)第4号 (下)第4号 (下)第59号 (下)第2号 (下)第2号 (下)第16425号	平成17年 3月28日 平成17年 3月28日 平成17年 3月28日 平成29年 2月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
541	04-1019-5	八幡浜市大島診療所	〒796-8060 八幡浜市大島字本ウラ 2 番耕地 1 0 1 番地 1 0894-28-0941 (0894-28-0941)		(175)第652号	平成17年 3月28日	
542	04-1022-9		〒796-0010 八幡浜市松柏乙999番地 0894-24-0999 (0894-24-0997)		(がん指)第236号 (酸単)第16027号	平成27年 8月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.51円
543	04-1023-7		〒796-0111 八幡浜市保内町喜木1番耕地24 0番地1 0894-36-1717 (0894-36-1788)		(時間外 2)第268号 (がん指)第174号 (透析水 2)第36号 (肢梢)第30号	平成22年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
					(酸単)第16028号	平成29年 4月 1日	及び指導管理等:有 大型ボンベ算定単価:0.41円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 254 頁

15 44	医麻椒眼夹口	医麻撒眼点物	医療機関所在地	√ ÷	立田平口	—————————————————————————————————————	/# **
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病 床 数	受 理 番 号	算定開始年月日	備考
544	04-1024-5		〒796-0202 八幡浜市保内町宮内 1 番耕地 9 2 番地 1 0894-36-0896 (0894-36-3182)		(酸単)第16029号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.27円
545	04-1027-8	にしわき眼科クリニッ ク	〒796-0031 八幡浜市江戸岡一丁目4番5号 0894-20-0600 (0894-20-0601)		(コン1)第96号 (酸単)第16030号	平成29年 3月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:3.09円
546	04-1028-6	柳田脳神経外科	〒796-0031 八幡浜市江戸岡1丁目7番10号 0894-20-8200 (0894-20-8211)		(二コ) 第98号 (支援診 3) 第303号 (神経) 第27号 (酸単) 第16031号	平成21年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 8月 1日 平成29年 4月 1日	
547	04-1031-0	真網代診療所	〒796-8053 八幡浜市真網代丙247番10 0894-28-0717		(酸単)第16032号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.16円
548	04-1032-8	よりみつ眼科	〒796-0088 八幡浜市1227番地3 0894-22-1576 (0894-24-7855)		(コン1)第101号	平成28年 6月 1日	
549	04-1033-6	みかんこどもクリニッ ク	〒796-0047 八幡浜市字白浜1536番地5 0894-20-8800 (0894-20-8811)		(小検)第22号	平成22年 5月 1日	
550	04-1034-4		〒796-0087 八幡浜市1510番地139 0894-35-7111 (0894-22-1511)		(酸単)第16214号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.26円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 551 04-1035-1 宇都宮病院 療養 120 (療養入院)第123号 平成29年 4月 1日 〒796-0047 病棟種別:療養 |八幡浜市1536番地118 0894-22-0163 (0894-23-2481) 病棟数:4棟 病床数:120床 区分:入院基本料1 平成29年 4月 1日 |(療養1)第40号 届出に係る病棟:療養 病棟名:第1 病床数:32床 病棟面積のうち患者 1 人当たり 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.66㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:第2 病床数:28床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :19.3m 病室部分にかかる病棟面積のう |ち患者1人当たり:7.3㎡ |届出に係る病棟:療養 病棟名:第3 病床数:28床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :17.4mf 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.48㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:第5 病床数:32床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :32.6m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり: 6.41m 平成29年 4月 1日 (食)第568号 Č C ・M) 第271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 |平成23年 5月 1日 (脳)第83号 専用施設の面積:112.4㎡ 平成23年 5月 1日 (運)第45号 専用施設の面積:112.4㎡ 胃瘻造)第70号 平成27年11月 1日 | 平成29年 4月 1日 | 大型ボンバ 算定単価:0.4円 「酸単)第16033号 小型ボンベ算定単価:1.51円

平成29年 7月 7日作成 255 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	 構 考
552	04-1036-9	旭町内科クリニック	〒796-0087 八幡浜市沖新田 1 5 1 0 番 7 3 0894-29-1222 (0894-29-1226)		(時間外1)第72号 (地包加)第149号 (がん疼)第93号 (二コ)第154号 (支援診2)第59号 (在医総管)第288号 (在総)第306号 (C・M)第221号	平成24年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成26年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年 1月 1日 平成23年 4月 1日 平成23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C
					(酸単)第16287号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.16円
553	04-1037-7	ひらやま内科・呼吸器 内科クリニック	〒796-0088 八幡浜市 1 0 2 6 番地 0894-20-8080 (0894-20-8081)		(二コ)第156号 (がん指)第264号 (C・M)第299号	平成29年 5月 1日 平成24年11月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
554	04-1038-5	浅田内科医院	〒796-0088 八幡浜市 3 8 9 番地 2 0894-22-0353 (0894-24-3776)		(時間外2)第384号	平成28年 8月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 257 頁

古来	医泰幽朗来马	医病機問夕稅	医療機関所在地	宁 庄 粉	平田来口	答字 問 松 年 日 口	備考
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	Ma
555	04-1039-3		〒796-8035 八幡浜市若山4番耕地160番地 1 0894-22-4355 (0894-24-7665)	精神 174	(精神入院)第212号		病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3棟 病床数:178床
					(看配)第264号	平成24年 7月16日	区分: 1 5 対 1 入院基本料 病棟種別: 精神 病床区分: 精神 病棟数: 3棟 病床数: 178床 基本料区分: 精神入院
					(看補)第296号	平成24年 7月16日	看護配置加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3 病床数:178 基本料区分:精神入院
					(療)第74号		看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:3 病棟種別:精神 病床数:178 病室の総面積:1487.87㎡ 1 床当たり病床面積:8.36㎡
					(精合併加算) 第19号 (医療安全 2) 第52号	平成24年 7月16日 平成24年 7月16日	
					(食)第574号 (開)第17号	平成24年 7月16日 平成24年 7月16日	
					(薬)第140号 (精)第26号	平成25年 2月 1日 平成24年 7月16日	
					(ショ小)第17号	平成24年 7月16日	 専用施設の面積:111.9㎡
					(デ小)第18号	平成24年 7月16日	専用施設の面積:111.9m ²
					(医療保護)第25号 (酸単)第16034号	平成24年 7月16日	患者 1 人当たりの面積:6㎡ 大型ボンバ算定単価:0.41円 小型ボンバ算定単価:2.27円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 病床数 医療機関番号 医療機関名称 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成25年 9月 1日 平成25年 7月 1日 平成29年 4月 1日 小型ボング 算定単価:2.2円 がん指)第331号 556 04-1040-1 |鎌田内科消化器科クリ|〒796-0088| |八幡浜市1526番地80・15 在医総管)第317号 ニック 26番地81 酸単)第16351号 0894-22-0518 (0894-22-1617) 三瀬医院 平成29年 6月 1日 時間外2)第446号 557 04-1041-9 〒796-0088 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 (がん疼)第116号 |八幡浜市1182番地1 ニコ)第260号 0894-22-3511 (0894-22-3513) 酸単)第16564号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:1.75円 医療法人 青峰会 平成27年 5月 1日 〒796-8010 558 04-1802-4 99(精移行)第12号 平成28年 9月 1日 平成26年11月 1日 平成28年 8月 1日 精合併加算)第4号 じら病院 |八幡浜市五反田1番耕地1046 番地 1 重アル)第10号 0894-22-2309 (0894-22-3477) (精急医配)第1号 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 平成26年11月 1日 (精急 1) 第1号 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:39床 精神科急性期医師配置加算:加 |平成26年11月 1日 (精療)第1号 重症者加算 1 : 有 退院調整加算:無 病棟名: F 病床数:60 |病棟面積のうち患者1人当たり :22.5mਿ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.51㎡ 平成.28年 9月 1日 (移機強)第1号 長期入院患者の退院実績オ 地域移行機能強化病棟入院料の 届出病床数:60床 平成15年 9月 1日 平成14年10月 1日 (食)第93号 (精)第6号 平成26年 8月 1日 ´認1)第9号 |届出区分:認知療法・認知行動 療法 1 |平成14年10月 1日 デ大)第3号 平成14年10月 1日 ナ)第3号 デナ)第3号 平成14年10月 1日 平成16年 5月 1日 医療保護)第14号

平成29年 7月 7日作成 258 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 259 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
次田			電話番号(FAX番号)	XX 7/4 E4/	又在田马	# C M A - 7) L	E HII
559	04-2078-0	中野医院	〒796-8010 八幡浜市五反田1-36-2 0894-22-1117		(がん指)第364号	平成22年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.2円
560	04-2080-6	宝道医院	〒796-0088 八幡浜市1455 0894-27-0880 (0894-27-0875)		(酸単)第16288号	平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円
561	04-2807-2	八幡浜地区施設事務組 合一次救急休日・夜間 診療所	〒796-0003 八幡浜市大平1番耕地638番地 0894-24-1199 (0894-24-1199)		(175)第167号 (酸単)第16540号	平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.27円
562	04-2808-0	医療法人社団 小泉産 婦人科医院	〒796-0010 八幡浜市松柏丙780 0894-24-3003 (0894-24-3004)	一般 19	(時間外 1)第192号 (診入院)第1号		病床区分:一般 病床数:19床 医分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2
					(ハイ)第3号 (がん指)第485号	平成21年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日	
563	04-2814-8	守口小児科	〒796-8004 八幡浜市産業通280-1 0894-24-7770 (0894-24-5565)		 (時間外2)第32号 (小か診)第5号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 564 04-2815-5 医療法人 広仁会 広 〒796-0088 31 (一般入院)第89号 平成28年10月 1日 病棟種別:一般 療養 八幡浜市1280-9 瀬病院 45 0894-22-2600 (0894-22-2601) 病棟数:1棟 病床数:31床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算2 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20号 平成28年10月 1日 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:入院基本料1 在宅復帰機能強化加算:加算 診療録2)第88号 平成26年 9月 1日 平成 9年10月 1日 (重)第52号 個室:2 | 平成24年 9月 1日 (療養改1)第1号 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:45床 |病棟面積のうち患者1人当たり 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.9㎡ 平成20年 4月 1日 総合評価)第134号 データ提)第45号 平成27年 4月 1日 データ提出加算1 口(200床未満) 平成18年 4月 1日 食)第277号 平成28年7月1日 平成28年7月1日 平成24年6月1日 平成20年4月1日 平成27年4月1日 がん指)第449号 機安1)第41号 (検)第60号 (C・M)第273号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C_T) 第64号 |平成24年 4月 1日 専用施設の面積:129.33㎡ 初期加算届出:有 |平成24年 4月 1日 (運)第6号 専用施設の面積:129.33㎡ 初期加算届出:有 |平成24年 6月 1日 (呼)第74号 専用施設の面積:129.33㎡ |初期加算届出:有

平成29年 7月 7日作成 260 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 261 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(肢梢)第23号	平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価
					(酸単)第16036号	平成29年 4月 1日	及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.3円 小型ポンペ算定単価:2.11円
565	05-1001-0	 近藤医院	〒792-0016 新居浜市港町1-30 0897-34-1180	一般 19	(がん指)第310号 (酸単)第16037号	平成25年 6月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ボンベ算定単価:1.37円
566	05-1004-4	石川内科	〒792-0842 新居浜市北内町一丁目 1 3 番 3 5 号 0897-43-1500 (0897-43-1173)		(がん指)第335号	平成25年 9月 1日	
567	05-1005-1	西之端眼科	〒792-0044 新居浜市中村一丁目 6 番 6 号 0897-43-1138 (0897-43-1191)		(コン 1) 第38号	平成29年 4月 1日	
568	05-1008-5	吉井整形外科	〒792-0862 新居浜市沢津町3丁目1-8 0897-33-4410 (0897-33-4412)		(時間外2)第272号 (がん指)第323号 (運)第239号	平成22年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成26年 8月 1日	専用施設の面積:60㎡ 初期加算届出:有
569	05-1011-9		〒792-0866 新居浜市宇高町3丁目15-22 0897-32-6965 (0897-32-6965)		(コン1)第39号 (外後発使)第67号	平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
570	05-1012-7	 伊藤整形外科クリニッ ク	〒792-0886 新居浜市郷一丁目 1 5 番 2 0 号 0897-37-7335		(時間外1)第42号	平成28年 4月 1日	
571	05-1018-4	医療法人 鎌田産婦人科	〒792-0896 新居浜市阿島一丁目1番56号 0897-45-3800 (0897-45-3870)	一般 16	(時間外1)第35号	平成24年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)				
572	05-1021-8	田坂外科医院	〒792-0842 新居浜市北内町1丁目2番7号 0897-41-7055 (0897-44-6628)	一般 19	(地包加)第48号		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
					(退支)第43号		夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 有 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置
					(支援診3)第321号 (在医総管)第78号 (在総)第177号 (外後発使)第71号		外来後発医薬品使用体制加算 1
					(酸単)第16038号 	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.66円
573	05-1025-9	やかた耳鼻科クリニッ ク	〒792-0866 新居浜市宇高町2丁目1番47号 0897-33-4187 (0897-33-4187)		(外後発使)第68号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
574	05-1026-7	 はやし外科クリニック	〒792-0050 新居浜市萩生1191番地 0897-41-0801 (0897-41-0881)		(在診実1)第29号 (がん指)第402号 (在医総管)第323号	平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日	
575	05-1027-5	 すみ整形外科リハビリ 科	〒792-0043 新居浜市土橋1丁目12番43号 0897-66-1201 (0897-66-1202)	一般 10	(がん指)第186号 (酸単)第16039号	平成24年10月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.31円
576	05-1029-1		〒792-0886 新居浜市郷2丁目6-2 0897-67-1753 (0897-67-1755)		(外後発使)第171号	平成28年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 小型ボン 算定単価:2.25円 知元医院 (がん指)第370号 577 05-1031-7 〒792-0881 酸単)第16353号 |新居浜市松神子4丁目1-10 0897-45-1525 (0897-45-1657) 三木医院 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 時間外1)第178号 578 05-1032-5 〒792-0872 支援診 2) 第32号 |新居浜市垣生一丁目7番34号 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 がん指)第250号 0897-45-0008 (0897-45-1477) 在医総管)第81号 平成24年 4月 1日 在総)第321号 浜本内科 |平成.28年 8月 1日 579 05-1035-8 (がん指)第453号 新居浜市西の土居町二丁目6番2 0897-37-3680 (0897-37-3680) 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 580 05-1038-2 医療法人宮下整形外科〒792-0881 19(時間外1)第157号 ・内科 |新居浜市松神子三丁目1番26号 (診入院)第339号 0897-45-3833 (0897-45-3896) 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 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 平成28年 4月 1日 (診入帰) 第13号 届出病床の状況一般病床数:19 平成18年 4月 1日 平成28年 9月 1日 (食)第444号 (がん指)第457号 平成26年 4月 1日 (脳)第95号 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:116.37m 初期加算届出:有 (運)第227号 平成25年 9月 1日 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:116.37㎡ 初期加算届出:有 (酸単)第16416号 |平成29年 4月 1日|大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.8円

平成29年 7月 7日作成 263 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 雷話番号(FAX番号) 581 05-1040-8 医療法人徳洲会 新居|〒792-0043 療養 60 (療養入院)第87号 平成26年 7月 1日 病棟種別:療養 浜徳洲会病院 |新居浜市土橋2丁目2番2号 0897-43-0550 (0897-43-0556) 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院基本料1 (療養改1)第9号 |平成24年10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 :22.85m² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:9.74㎡ 平成14年 8月 1日 (食)第479号 (脳)第107号 平成28年 4月 1日 専用施設の面積:114.19㎡ 平成.28年 4月 1日 (運)第71号 専用施設の面積:114.19㎡ (酸単)第16040号 |平成29年 4月 1日|大型ボンベ算定単価:0.4円 小型ボンベ算定単価:1.51円 平成29年 4月 1日 582 05-1041-6 いまなかクリニック 〒792-0887 支援診3)第269号 平成24年10月 1日 平成26年 8月 1日 |新居浜市高田一丁目1番3号 〔がん指〕第104号 (在医総管)第356号 0897-33-5388 (0897 - 33 - 5389)| 平成26年 8月 1日 | | 平成26年 8月 1日 | | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:1.8円 在総)第360号 | 酸単)第16041号 平成24年 3月 1日 井石内科医院 583 05-1042-4 |〒792-0011 12(がん疼)第63号 平成18年 4月 1日 平成29年 5月 1日 ニコ)第4号 支援診3)第335号 |新居浜市西原町1丁目1番65号療養 0897-32-5370 (0897-32-5370) 1日 1日 (がん指)第109号 平成24年10月 在医総管)第195号 平成19年 1月 平成19年 1月 1日 在総)第239号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.31円 酸単)第16289号 平成24年 4月 1日 新谷ウィメンズクリニ|〒792-0025 14 (時間外1)第176号 584 05-1043-2 平成26年 4月 1日 新居浜市一宮町1丁目12-56 (診入院)第485号 ック 0897-37-2688 (0897-37-2689) 病床区分:一般 病床数:14床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 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 平成23年 7月 1日 平成22年 4月 1日 ニコ)第173号 (HPV)第31号 |平成29年 4月 1日| 大型ボンベ算定単価:0.41円 (酸単)第16215号

平成29年 7月 7日作成 264 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 265 頁

	20十 77] 「日兆任	— ; ; j					
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
585	05-1047-3	医療法人 胃腸科内科 松村クリニック	〒792-0841 新居浜市中筋町二丁目 1 番 1 号 0897-66-1555 (0897-31-8270)		(ニコ)第8号 (支援診3)第336号 (がん指)第83号 (在医総管)第83号	平成18年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日	1
586	05-1048-1		〒792-0867 新居浜市高津町3番20号 0897-31-5550 (0897-33-5775)		(時間外 1) 第180号 (地包加)第49号 (支援診 2)第27号 (がん指)第15号 (在医総管)第84号 (在総)第180号 (酸単)第16216号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年10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	大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:2.31円
587	05-1049-9		〒792-0862 新居浜市沢津町3丁目7-28 0897-31-3311 (0897-31-3300)		(がん指)第332号	平成25年 9月 1日	1
588	05-1053-1		〒792-0041 新居浜市中村松木1丁目12番6 号 0897-40-1200 (0897-40-1224)		(高)第57号 (補聴)第3号	平成14年12月 1日 平成14年12月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 589 05-1055-6 循環器科林病院 28 (一般入院)第237号 平成26年10月 1日 〒792-0834 病棟種別:一般 新居浜市中西町6番46号 療養 0897-43-8383 (0897-44-4339) 病棟数:1棟 病床数:28床 区分: 13対1入院基本料 一般病棟看護必要度評価加算: (療養入院)第83号 平成.28年10月 1日 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院基本料2 平成27年 2月 1日 平成26年10月 1日 (診療録 2) 第89号 (看補)第302号 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:28 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 (重)第64号 |平成22年 9月 1日 個室:1 (療養改2)第2号 |平成24年10月 1日 届出に係る病棟:療養 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :9.5mf 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:7.9m 平成29年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成28年 4月 1日 感染防止2)第50号 総合評価)第179号 後発使1)第10号 データ提)第51号 平成27年 6月 1日 データ提出加算1 口(200床未満) |平成29年 3月 1日 |(地包ケア1) 第31号 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 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483号 |平成15年 4月 1日 平成20年 4月 1日 (検)第63号

平成29年 7月 7日作成 266 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 267 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
以 笛	医 僚 懱 渕 笛 亏	医惊慌 到石 柳	電話番号(FAX番号)	1内 /木 致	文珪笛与	异化用炉牛月口	
					(検)第64号 (運)第257号		 専用施設の面積:108.32㎡
					(ペ)第46号 (酸単)第16042号	平成15年 4月 1日 平成29年 4月 1日	初期加算届出:有 CE 算定単価:0.19円 大型ボンベ算定単価:0.3円 小型ボンベ算定単価:2.31円
590	05-1060-6		〒792-0024 新居浜市宮西町1番15号 0897-37-1360 (0897-37-2013)		(運)第156号	平成26年 4月 1日	専用施設の面積:154.8㎡
591	05-1061-4		〒792-0031 新居浜市高木町4番7号 0897-31-5515 (0897-31-5516)		(コン1)第40号 (外後発使)第79号	平成29年 3月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
592	05-1063-0		〒792-0802 新居浜市新須賀町四丁目 5 番 3 6 号 0897-36-5283 (0897-36-5284)		(外後発使)第7号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
593	05-1064-8		〒792-0046 新居浜市上原三丁目1番29号 0897-43-3210 (0897-43-3215)		(がん指)第107号	平成24年10月 1日	
594	05-1068-9		〒792-0812 新居浜市坂井町三丁目 6 番 3 号 0897-40-4600 (0897-40-4611)		(がん指)第206号 (透析水2)第37号 (肢梢)第34号 (酸単)第16043号	平成24年 5月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日	
595	05-1070-5		〒792-0828 〒792-0828 新居浜市松原町12番44号 0897-43-7068 (0897-43-7121)		(平成23年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成19年 5月 1日 平成19年 5月 1日	
596	05-1071-3		〒792-0804 新居浜市田所町 3 番 5 号 0897-32-5787 (0897-32-5797)		(時間外2)第382号 (がん疼)第37号 (支援診2)第38号 (がん指)第110号 (在医総管)第218号 (在総)第257号 (酸単)第16044号	平成24年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年10月 1日 平成19年 6月 1日 平成19年 6月 1日 平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
597	05-1072-1	たなか内科クリニック	〒792-0045 新居浜市中萩町 1 番 3 8 号 0897-40-2710 (0897-40-2711)		(がん指)第271号 (酸単)第16045号	平成28年12月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.31円
598	05-1075-4	かとうクリニック	〒792-0856 新居浜市船木甲4322番地2 0897-40-2400 (0897-40-2499)		(時間外 2)第434号 (地包加)第132号 (小か診)第4号 (二コ)第92号 (支援診 2)第81号 (がん指)第474号 (在医総管)第247号 (在総)第275号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 7月22日 平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 7月22日 平成20年 7月22日	
599	05-1076-2	駅前医院	〒792-0812 新居浜市坂井町1丁目7番4号 0897-33-5000 (0897-33-5002)		(酸単)第16290号	†	小型ボンベ算定単価:2.31円
600	05-1077-0	在宅専門 みどりクリ ニック	〒792-0842 新居浜市北内町四丁目 1 0 番 7 9 号 0897-43-3943 (0897-47-1991)		(時間外1)第177号 (がん疼)第90号 (支援診2)第30号 (がん指)第184号 (在医総管)第250号 (在総)第277号	平成24年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成21年 1月 1日 平成21年 1月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 269 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
601	05-1078-8	せいだ循環器内科	〒792-0033 新居浜市横水町2番51号 0897-40-1717 (0897-40-1605)	一般 2 療養 8	(時間外1)第159号 (地包加)第50号 (診入院)第514号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料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
					(診療養入院)第436号		有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病床区分:療養 病床次:漁基本料 2 看取り加算:有 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:その他 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:その他 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由はの管理栄養士の確保が困難 な理由はの管理栄養士の有無:無 可能理の ででは、 の の の の の の の の の の の の の の の の の の の
					(総合評価)第145号 (がん指)第304号	平成21年 1月 1日 平成25年 5月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 602 05-1079-6 住友別子病院 平成24年 6月 1日 平成28年10月 1日 -般 360(外来環)第97号 〒792-8543 |新居浜市王子町3番1号 一般入院)第248号 (05-3127-7)病棟種別:一般 0897-37-7111 (0897-37-7121) 病床区分:一般 病棟数:7棟 病床数:314床 区分: 7 対 1 入院基本料 超急性期)第10号 平成21年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成26年 4月 1日 診療録1)第20号 事補1)第10号 -般病床配置基準: 1 5 対 1 補 助体制加算 |平成28年 5月 1日 |(急性看補) 第31号 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 (看夜配)第6号 |平成28年 4月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :看護職員夜間配置加算 看護職員夜間配置加算の届出区 |分:12対 1 配置加算 1 平成28年10月 1日 (療)第64号 病棟数:7 病棟種別:一般 病床数:188 |病室の総面積:1652.67㎡ 1床当たり病床面積:8.79㎡ (重)第79号 |平成28年10月 1日 個室:11 平成24年 4月 1日 (無菌2)第1号 平成21年 4月 1日 ´医療安全1)第27号 届出区分:医療安全対策加算 1 |平成29年 4月 1日 (感染防止1)第6号 感染防止対策地域連携加算届出 |有無:有 平成24年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 1月 1日 患サポ)第9号 総合評価)第184号 病棟薬1)第26号 平成24年10月 1日 データ提)第2号 データ提出加算2 イ(200床以上) (退支)第13号 |平成24年 4月 1日

平成29年 7月 7日作成 270 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 |平成29年 4月 1日 (認ケア)第10号 加算区分:加算2 (集3)第39号 |平成28年10月 1日 1床当たりの床面積:23.5㎡ 病床数:6床 平成28年10月 1日 (回1)第14号 体制強化加算:加算2 病棟面積のうち1床当たり:20 |病室部分の面積のうち1床当た 1):8.7m² 病室に隣接する廊下幅:2.25m リハビリテーション充実加算: 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:32床 平成21年 4月 1日 (短手2)第5号 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 食)第562号 糖管)第32号 (がん疼)第18号 がん指1)第2号 平成26年 4月 がん指2)第4号 がん指3)第3号 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 4月 1日 糖防管)第5号 トリ)第5号 (放射診)第5号 (開)第16号 開放病床数:5 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 (がん計)第1号 (肝炎) 第22号 平成22年 4月 1日 (薬)第120号 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 平成21年 4月 1日 (機安1)第36号 平成21年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 5月 1日 機安2)第7号 機安歯)第4号 医管)第84号 在後病)第3号 平成26年 4月 1日 平成21年 4月 1日 HPV)第58号) 第101号 平成22年 4月 1日) 第1号 (検

平成29年 7月 7日作成 271 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 272 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病 床 数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(歩行)第5号 (ヘッド)第4号 (神経)第30号 (コン1)第99号 (小検)第21号 (誘発)第1号 (C気鏡)第1号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
							撮影に使用する機器:マルチス ライスCT(64列以上) 撮影に使用する機器:マルチス ライスCT(16列以上64列未満)
					(画2)第36号 (ポ断)第6号	平成21年 4月 1日 平成28年11月 1日	計算除外対象保険医療機関:が
					(ポ断コ複)第6号		ん診療の拠点となる病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院
					(C・M) 第159号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:6 4 列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス CT
							撮影に使用する機器:MRI(3テスラ以上) 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ末満)
					(冠動C)第17号 (心臓M)第20号 (乳房M)第2号 (抗悪処方)第7号 (外化1)第29号	平成23年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 4月 1日	
					(菌)第33号	平成21年 4月 1日	
					(心)第13号	平成26年 4月 1日	
					(脳)第41号	平成24年 6月 1日	専用施設の面積:464.96㎡
					(運)第44号	平成24年 6月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:464.96㎡ 初期加算届出:有
					(呼)第59号	平成24年 6月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 273 頁

15 14	項番 医療機関番号	医病機則匀秒	医療機関所在地	床 庄 粉	立田平口	ө 宁 朗 松 年 日 口	備考
項番	医 僚 機 関 畬 亏 	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病 床 数	受理番号	算定開始年月日 	TATE
7X H			電話番号(FAX番号)		(((((((((((((((((((((((((((((((((((((平 成25年 4月 1日	専用施設の面積:464.96㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:464.96㎡ 届出区分:単独法 届出区分:単独法
603	05-1080-4	小児科急患センター	 〒792-0025 新居浜市一宮町1-13-52		(這設則) 第3号 (胃瘻造嚥) 第22号 (G T R) 第86号 (麻管) 第74号 (放專) 第7号 (外放) 第7号 (補管) 第937号 (先 1 4 0) 第4号 (酸単) 第16046号	ļ	
604	05-1081-2	 みやもと眼科クリニッ ク	0897-32-5658 (0897-32-5857) 〒792-0812 新居浜市坂井町三丁目 6 番 2 6 号 0897-66-2225 (0897-66-2800)		(コン1)第103号 (先140)第7号	平成29年 3月 1日 平成23年 9月 1日	
			(222 22 22 22 22 22 22 22 22 22 22 22 22				

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
605	05-1082-0	こんどう心療内科	〒792-0812 新居浜市坂井町二丁目 5 - 1 4 0897-37-3888 (0897-37-3887)		(ニコ)第140号	平成28年 8月 1日	
606	05-1087-9	えもり内科クリニック	〒792-0026 新居浜市久保田町 2 丁目 4 番 2 7 号 0897-47-5838 (0897-47-5848)		(時間外2)第407号 (ニコ)第200号 (がん指)第340号	平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成25年10月 1日	
607	05-1088-7	阿部内科クリニック	〒792-0060 新居浜市大生院岸影 1 0 3 8 番地 5 0897-40-2811 (0897-40-2811)		(支援診 2)第52号 (がん指)第276号 (在医総管)第321号 (在総)第336号	平成29年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年 1月 1日	
608	05-1089-5	山内クリニック	〒792-0829 新居浜市松木町3番37号 0897-31-7717 (0897-31-7718)		(支援診3)第306号 (在医総管)第335号 (C・M)第253号	平成28年 9月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年 1月 1日	
609	05-1091-1	せんば眼科	〒792-0007 新居浜市前田町 8 番 8 号イオンモール新居浜 2 階 0897-47-5669 (0897-47-5669)		(コン 3) 第3号	平成29年 4月 1日	
610	05-1092-9	新田診療所	〒792-0003 新居浜市新田町1丁目9-9 0897-34-0207 (0897-34-0292)		(時間外1)第220号 (支援診3)第295号 (在医総管)第361号 (在総)第362号 (酸単)第16048号	平成26年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
以 田	医 僚 俄 闰 亩 丂	医惊慨的石机	電話番号(FAX番号)	1内 /木 女X	文廷宙与	异化用加牛门口	/#I /5
611	05-1093-7	中萩診療所	〒792-0050 新居浜市萩生岸の下1061 0897-40-2525 (0897-40-2215)	一般 19	(時間外 1) 第221号 (診入院) 第560号		病棟種別:一般 病床区分:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:及分:医師配置加算1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助算:看護配置加算:有 で間の緊急体制:有 で間の緊急体制:有 で間の緊急体制:有 で間の緊急体制:有 で間ででででででである。 ででででででである。 でででででである。 ででででである。 でででででできる。 ででででできる。 でででできる。 ででできる。 ででできる。 ででできる。 ででできる。 ででいる。 でできる。 ででいる。 でできる。 ででい。 ででい
					(支援診2)第67号 (在医総管)第362号 (在総)第363号 (C・M)第287号	平成26年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成28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
					(酸単)第16388号	平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:2.31円
612	05-1094-5		〒792-0822 新居浜市寿町11番41号 0897-47-7800 (0897-47-7801)		(神経)第41号 (C・M)第280号	平成27年11月 1日 平成27年 9月 1日	撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
613	05-1095-2	はぴねす内科クリニッ ク	〒792-0025 新居浜市一宮町二丁目 6 番 7 2 号 0897-35-3001 (0897-35-3002)		(酸単)第16049号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.16円
614	05-1096-0		〒792-0804 新居浜市田所町4番70号 0897-34-1211 (0897-34-1215)	一般 19			外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:1.73円
615	05-1097-8		〒792-0022 新居浜市徳常町 3 番 2 7 号 0897-32-9466 (0897-47-6673)		(コン 1) 第128号	平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) (精神入院)第176号 616 05-1802-1 財団新居浜病院 精神 平成24年 5月 1日 〒792-0828 病棟種別:精神 |新居浜市松原町13番47号 精神 357 病棟数:7棟 0897-43-6151 (0897-41-8108) 病床数:357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2 (看配)第235号 |平成18年 4月 1日 病棟種別:精神 病棟数:7棟 病床数:389床 基本料区分:精神入院 平成24年 5月 1日 |(看補)第186号 病棟種別:精神 病棟数:7 病床数:389 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算2 平成.27年 8月 1日 (療)第86号 病棟数:7 病棟種別:精神 病床数:357 病室の総面積:3021.24㎡ 1床当たり病床面積:8.46㎡ 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 (精合併加算)第15号 〔認治1)第8号 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:58 退院調整加算:有 昭和42年 2月 1日 平成24年 4月 1日 (食)第100号 (検)第110号 平成24年 4月 1日 (C・M)第148号 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライス C (精)第15号 |平成12年 9月 1日 専用施設の面積:177.42㎡ (ショ大)第6号 |平成22年10月 1日 専用施設の面積:202.4㎡ (デ大)第10号 |平成22年10月 1日 専用施設の面積:202.4㎡ (認デ)第4号 |平成18年 4月 1日 専用施設の面積:92.93㎡ 医療保護)第18号 |平成17年 7月 1日 |平成29年 4月 1日| 大型ボンベ算定単価:0.37円 〔酸単)第16550号

平成29年 7月 7日作成 276 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
617	05-1804-7 (05-3802-5)	独立行政法人労働者健 康安全機構 愛媛労災 病院	〒792-8550 新居浜市南小松原町13番地27 号 0897-33-6191 (0897-33-6169)	一般 300	(病初診)第3号 (外来環)第65号 (歯特連)第15号 (一般入院)第92号	平成22年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日	
					(診療録1)第5号 (事補2)第17号	平成26年 4月 1日 平成27年 3月 1日	区分: 7 対 1 入院基本料 一般病床配置基準: 2 5 対 1 補
					(急性看補)第62号	平成29年 4月 1日	助体制加算 急性期看護補助体制加算の区分 :50対1 急性期看護補助体制加算の届出
					(療)第37号		区分:50対 1
					(重)第67号	平成25年12月 1日	1床当たり病床面積:9.7㎡
					(医療安全1)第5号	平成20年 4月 1日	個室:3
					(感染防止1)第14号	平成27年 4月 1日	届出区分:医療安全対策加算 1 感染防止対策地域連携加算届出 有無:有
					(患サポ)第39号 (ハイ妊娠)第17号 (ハイ分娩)第3号	平成24年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日	
					(総合評価)第105号 (病棟薬1)第9号 (病棟薬2)第1号 (データ提)第14号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	年間分娩件数:224例
							テータ提出加算 2 イ(200床以上)
					(退支)第14号	平成24年 4月 1日	退院支援加算の区分:加算 2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置
					(認ケア) 第11号	平成28年 8月 1日	:有

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 加算区分:加算2 (集3)第40号 平成.28年 9月 1日 1床当たりの床面積:40.43㎡ 病床数:4床 |平成28年 9月 1日 (地包ケア1)第39号 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:38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 平成 3年11月 1日 食)第11号 喘管)第10号 平成26年 4月 1日 1日 平成21年 6月 糖管)第19号 平成22年 4月 (がん疼)第28号 1日 (がん指1)第9号 平成24年 6月 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成28年12月 1日 (がん指2)第1号 糖防管)第19号 ニコ)第205号 (開)第11号 開放病床利用率:21% 開放病床数:7 開放病床数計:5床 平成29年 7月 1日 (がん計)第9号 平成28年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 6月 1日 薬)第20号 (機安1)第24号 医管)第31号 在看)第10号 在後病)第1号 平成26年 4月 〈持血測)第11号 平成24年12月 1日 1目 1目 (HPV)第37号 平成26年 4月 検)第68号 平成20年 4月 1日 1日) 第3号 平成22年 4月 検 平成22年 4月 (胎心エコ)第4号 1日 平成24年 7月 歩行)第14号 平成24年 7月 1日 平成24年 5月 1日 平成27年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 (ヘッド) 第10号 神経)第40号 画 2) 第5号 C・M)第230号 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 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 (冠動C)第8号 (心臓M)第11号 (抗悪処方)第12号 平成27年 6月 1日 (外化1)第33号

平成29年 7月 7日作成 278 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 279 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			电前钳与(FAA钳与)		(菌)第6号 (脳)第25号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
					(運) 第58号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:596.65㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:584.96㎡ 初期加算届出:有
					(呼) 第20号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:584.96㎡ 初期加算届出:有
					(がんリハ)第26号 (歯リハ2)第72号	平成27年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 5月 1日	 専用施設の面積:584.96㎡
					(肢梢)第31号		下肢末梢動脈疾患のリスク評価
					(歯CAD)第216号 (脊刺)第2号 (乳セ1)第11号	平成26年 4月 1日 平成12年11月 1日 平成29年 7月 1日	
					(ペ)第8号 (大)第8号 (大)第11号 (腎)第11号 (腎)第26号 (胃)第2号 (輸適)第5号 (輸適)第5号 (開管)第325号 (補管)第16051号	平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	届出区分:併用法

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) |平成18年 4月 1日 十全第二病院 精神 250 (精神入院)第93号 618 05-1805-4 〒792-0844 病棟種別:精神 |新居浜市角野新田町一丁目1番2 |8 묵 病棟数:2棟 0897-41-2222 (0897-41-2224) 病床数:104床 区分: 1 5 対 1 入院基本料 (看配)第254号 |平成19年10月 1日 平成18年 4月 1日 看補)第93号 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:104 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 (精応)第2号 (精合併加算)第8号 (医療安全1)第13号 平成20年 4月 1日 届出区分:医療安全対策加算1 平成29年 4月 1日 感染防止2)第31号 (精急医配)第2号 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 (精急1)第2号 病床数:48床 精神科急性期医師配置加算:加 (精療)第4号 |平成26年 4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: 1 B 病棟 |病床数:48 |病棟面積のうち患者1人当たり :18.5mf |病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.2㎡ (認治1)第9号 |平成28年 4月 1日 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50 退院調整加算:有 平成 2年 1月 1日 平成元年 4月 1日 平成27年12月 1日 (食)第471号 (精)第5号 (ショ大)第1号 専用施設の面積:301.21㎡ 患者 1 人当たりの面積:6.02㎡ (デ大)第4号 |平成27年12月 1日 専用施設の面積:301.21㎡ 患者1人当たりの面積:6.02㎡ (ナ)第1号 |平成27年12月 1日 専用施設の面積:301.21mf

平成29年 7月 7日作成 280 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
					(デナ)第1号	平成27年12月 1日	患者1人当たりの面積:6.02㎡ 専用施設の面積:301.21㎡ 患者1人当たりの面積:6.02㎡
					(抗治療)第3号 (認デ)第5号	平成27年 5月 1日 平成27年12月 1日	 専用施設の面積:130.96㎡
					(医療保護)第21号 (酸単)第16052号	平成18年 8月 1日 平成29年 4月 1日	患者1人当たりの面積:5.23㎡ 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 619 05-1806-2 愛媛県立新居浜病院 一般入院)第94号 |平成28年 9月 1日 〒792-0042 病棟種別:一般 新居浜市本郷3丁目1番1号 一般 290 -般(感染) 病棟数:4棟 0897-43-6161 (0897-41-2900) 病床数:143床 結核 21 区分: 7 対 1 入院基本料 平成28年 4月 1日 〔結核入院)第164号 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:21床 区分: 7 対 1 入院基本料 超急性期)第2号 平成20年 4月 1日 平成27年12月 1日 診療録2)第95号 平成28年 9月 1日 (事補2)第38号 般病床数:234床 一般病床配置基準: 15対1補 助体制加算 |平成29年 3月 1日 |(急性看補) 第37号 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者 5 割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) (重)第16号 |平成28年 9月 1日 個室:4 (栄養チ)第32号 |平成29年 6月 1日 平成27年 6月 1日 医療安全1)第60号 届出区分:医療安全対策加算1 (感染防止 1) 第9号 |平成28年 4月 1日 感染防止対策地域連携加算届出 |有無:有 平成24年 4月 1日 (患サポ)第16号 平成21年 2月 1日 (ハイ妊娠)第28号 平成27年12月 1日 (データ提)第52号 データ提出加算2 イ(200床以上) |平成28年 9月 1日 (退支)第130号 退院支援加算の区分:加算 1 地域連携診療計画加算:有 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:10棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:236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

平成29年 7月 7日作成 282 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:21床 (救1)第2号 平成29年 2月 1日 当該治療室の病床数:14床 1床当たりの床面積:11.82㎡ 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている (救2)第1号 平成29年 2月 1日 当該治療室の病床数:6床 1 床当たりの床面積:16.18㎡ 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている (新2)第2号 |平成.26年10月 1日 当該治療室の病床数:6 1床当たり床面積:8.3㎡ |平成.27年 6月 1日 (新回復)第5号 病床数:4 1床当たり床面積:4.69㎡ (小入 3) 第4号 |平成28年 4月 1日 病棟種別:一般 病床区分:一般 年間小児緊急入院患者数:341 小児入院医療管理病室病床数: 25床 |(地包ケア1)第38号 |平成28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:38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 食)第9号 平成28年 9月 1日 平成24年 4月 1日 「糖管)第31号 平成22年 4月 平成26年 4月 1日 〔がん疼〕第29号 1日 1日 1日 (がん指1)第12号 平成26年 4月 平成24年11月 〔がん指2)第5号 糖防管)第24号 1日 ニコ)第189号 平成29年 5月 平成29年 3月 1日 〔がん指〕第471号 平成22年 4月 1日 肝炎)第30号 1日 平成24年 9月 薬)第69号 平成21年 2月 1日 平成26年 4月 1日 機安1)第35号 持血測)第6号 平成24年11月 1日 (持血測)第10号

平成29年 7月 7日作成 283 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 284 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成20年 4月 1日 HPV)第38号) 第2号 検) 第14号 検 血内)第3号 平成24年 5月 ヘッド)第9号 平成12年 4月 1日 長)第1号 1日日日日1日1日 平成20年 4月 神経)第9号 平成20年 4月 小検)第14号 画 1) 第12号 平成14年 7月 平成20年 4月 1日 平成29年 3月 1日 画 2) 第30号 C・M)第195号 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 平成20年 4月 1日 冠動C)第2号 平成22年 4月 1日 (外傷C)第2号 平成24年 4月 1日 心臓M)第21号 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 ´抗悪処方)第13号 (外化2)第5号 (菌)第26号 専用の部屋の面積:8㎡ (心)第7号 平成24年 4月 1日 専用施設の面積:95.5㎡ 初期加算届出:有) 第175号 平成28年 4月 1日 専用施設の面積:232.93㎡ 初期加算届出:有 |平成28年 4月 1日 (運)第174号 専用施設の面積:214.15㎡ 初期加算届出:有 平成24年 4月 1日 (呼)第61号 専用施設の面積:179.29㎡ 初期加算届出:有 平成26年 1月 1日 (がんリハ)第16号 専用施設の面積:214.15㎡ 平成22年 5月 1日 (透析水1)第31号 平成12年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成10年 4月 1日 (脳刺)第1号 (脊刺) 第17号 ペ)第6号 平成10年 4月 1日 大)第6号 平成26年 4月 1日 平成29年 3月 1日 胃瘻造)第32号 輸血I)第11号 平成29年 3月 1日 平成24年 4月 1日 輸適)第29号 造設前)第2号 平成26年 4月 1日 胃瘻造嚥)第23号

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病 床 数	受理番号	 算定開始年月日	備考
垻笛	医 僚 機 肖 留 亏	医 僚 俄 民 石 柳	電話番号(FAX番号)	1内 /木 奴	文理留写	异 化 用 炻 牛 月 口 	MA 15
					(麻管)第72号 (放専)第1号 (酸単)第16047号	平成20年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成29年 4月 1日	C E 算定単価:0.08円 小型ボンバ算定単価:1.14円
620	05-2087-8	今野内科・小児科医院	〒792-0013 新居浜市泉池町6-33 0897-37-2530		(175)第179号	平成14年 4月 1日	
621	05-2126-4	佐々木内科医院	〒792-0050 新居浜市萩生字本郷737 0897-41-1333		(175)第182号	平成14年 4月 1日	
622	05-2133-0	宮田内科	〒792-0888 新居浜市田の上町二丁目 1 番 3 9 号 0897-46-1170 (0897-46-1171)		(時間外 2)第138号 (地包加)第51号 (がん指)第394号 (在医総管)第87号 (酸単)第16354号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.4円
623	05-2135-5	木村放射線科医院	〒792-0012 新居浜市中須賀町1丁目3-52 0897-32-8474		(時間外2)第36号 (175)第183号	平成28年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
624	05-2143-9	宮原医院	〒792-0871 新居浜市八幡二丁目 6 番 3 0 号 0897-35-1235		(がん指)第226号 (透析水2)第6号 (肢梢)第24号	平成24年 7月 1日 平成24年 4月 1日 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 小型ボンバ算定単価:1.8円
					(酸単) 第16053号 	平成29年 4月 1日 	小型ボンベ算定単価:1.8円
625	05-2161-1	上田医院	〒792-0044 新居浜市中村二丁目8番58号 0897-41-6536		(外後発使)第70号	平成28年 4月 1日	 外来後発医薬品使用体制加算 1

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
626	05-2811-1	新居浜山内病院	〒792-0022 新居浜市徳常町6番13号 0897-37-0022 (0897-37-0091)		(療養入院)第26号 (療養1)第11号	平成28年 6月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:入院基本料2
					(食)第22号 (がん指)第230号 (酸単)第16054号		:20.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:7.35㎡ 大型ボンバ算定単価:0.41円

[平成29年 7月 1日現在 医科] 平成29年 7月 7日作成 287 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 627 05-2814-5 新居浜協立病院 46 (一般入院)第168号 平成28年10月 1日 〒792-0017 病棟種別:一般 |新居浜市若水町1丁目7-45 療養 53 病棟数:1棟 0897-37-2000 (0897-37-1893) 病床数:46床 区分: 10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算1 (療養入院)第46号 平成.28年10月 1日 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:53床 区分: 入院基本料 1 在宅復帰機能強化加算:加算 平成16年10月 1日 (診療録2)第27号 (療)第50号 平成18年 7月 1日 病棟数:1 |病棟種別:一般 病床数:46 (重)第17号 |平成14年 2月 1日 個室:3 (療養1)第23号 |平成18年 7月 1日 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階 病床数:53床 (医療安全2)第31号 |平成22年 4月 1日 届出区分:医療安全対策加算 2 患サポ)第19号 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 11月 1日 総合評価)第174号 後発使2)第54号 病棟薬1)第1号 データ提)第37号 平成27年 1月 1日 データ提出加算1 口(200床未満) |平成24年 4月 1日 (退支)第65号 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 |(地包ケア1) 第12号 |平成28年 9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:26床 当該病床届出病棟の看護職員配

〔食)第111号 [ニコ)第60号

置加算:看護職員配置加算に係

る届出

|平成26年 8月 1日 平成29年 6月 1日

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
					(がん指)第105号 (薬)第135号 (支援病2)第4号 (支援病2)第164号 (在と総)第354号 (検)第70号 (検)第7号 (C・M)第200号	平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC
					(菌)第49号	平成27年 7月 1日	専用の部屋の面積:16.32m [*]
					(脳)第112号	平成24年 4月 1日	注 5 に規定する施設基準 専用施設の面積:203.89㎡
					(運)第59号	平成24年 4月 1日	注5に規定する施設基準 専用施設の面積:203.89㎡
					(呼)第22号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:203.89㎡ 初期加算届出:有
					(ペ)第30号 (胃瘻造)第67号 (酸単)第16378号	平成10年 5月 1日 平成27年 6月 1日 平成29年 4月 1日	で E 算定単価:0.16円 小型ボンベ算定単価:2.16円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 一般 628 05-2818-6 -般財団法人積善会 〒792-0004 290 (一般入院) 第99号 平成29年 2月 1日 病棟種別:一般 療養 十全総合病院 |新居浜市北新町1番5号 (05-3805-8)病床区分:一般 0897-33-1818 (0897-37-2124) 病棟数:3棟 病床数:170床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算2 (療養入院)第11号 |平成27年 9月 1日 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分: 入院基本料 1 平成16年 9月 1日 (診療録 2) 第23号 (事補2)第22号 平成26年10月 1日 般病床配置基準:30対1補 助体制加算 (急性看補)第22号 平成.28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区分 :25対1(看護補助者 5 割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 |以上) |夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 平成29年 6月 1日 (看夜配)第22号 急性期看護補助体制加算の区分 :看護職員夜間配置加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:看護職員夜間配置加算 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算 (療)第89号 |平成28年10月 1日 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:88 病室の総面積:811.87㎡ 1床当たり病床面積:9.22㎡ 平成28年 8月 1日 (重)第90号 個室:1 2 人部屋:4 (療養1)第60号 |平成28年10月 1日 届出に係る病棟:療養 |病棟名: 2 病棟 病床数:40床 |病棟面積のうち患者1人当たり

平成29年 7月 7日作成 289 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 290 頁

-= =			医療機関所在地	ايلا خم حض		M	/# +*
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							:32.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:10.83㎡
					(栄養チ)第10号 (医療安全1)第28号	平成26年10月 1日 平成21年 8月 1日	届出区分:医療安全対策加算1
					(感染防止1)第7号	平成29年 4月 1日	 感染防止対策地域連携加算届出 有無·有
					(患サポ)第49号 (ハイ妊娠)第23号 (総合評価)第175号 (データ提)第7号	平成26年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算 2
					(退支)第138号	平成29年 3月 1日	イ(200床以上)
					(認ケア)第31号	平成29年 1月 1日	:有 加算区分:加算 2
					(精疾診)第3号 (地包ケア1)第28号	平成28年 4月 1日 平成28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: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者配置加算 : 1
					(食)第139号 (高)第25号 (がんち)第30号 (がん指1)第18号 (がん指2)第15号 (がん指3)第11号 (がん指3)第29号 (無防管)第12号 (トリ)第101号 (がん計)第10号 (がん第)第5号	昭和63年 4月 1日 平成 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
					(機安1)第26号 (在看)第6号	平成20年 4月 1日 平成27年 5月 1日	00

[平成29年 7月 1日現在 医科] 平成29年 7月 7日作成 291 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 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20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 8月 1日 HPV)第39号) 第49号) 第45号 検 神経)第19号 コン1)第124号 C・M)第175号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満 平成22年 4月 1日 (抗悪処方)第14号 平成28年 4月 1日 (外化1)第35号 専用病床数:4床 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 (外化2)第22号 (菌)第24号 専用の部屋の面積:5.6㎡ 平成24年 4月 1日 (脳)第15号 専用施設の面積:321.28㎡ 初期加算届出:有 (運)第60号 |平成24年 4月 1日 専用施設の面積:321.28㎡ 初期加算届出:有 (呼)第23号 |平成24年 4月 1日 専用施設の面積:321.28㎡ 初期加算届出:有 平成27年 4月 1日 (がんリハ)第25号 専用施設の面積:282.86㎡ 平成26年 4月 1日 歯リハ2)第35号 エタ甲)第6号 平成18年 6月 1日 エタ副年)第4号 平成18年 6月 1日 平成22年 4月 1日 透析水1)第27号 透析水2)第20号 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日 歯 C A D) 第554号 平成12年 4月 脳刺)第4号 1日 平成 4年 4月 平成26年 4月 1日 胆)第1号 1日 膵石破)第1号 昭和63年 5月 平成26年 4月 平成24年 4月 1日 1日 腎)第1号 胃瘻造)第13号 1日 1日 1日 1日 1日 輸血I)第5号 平成24年 4月 輸適)第1号 平成24年 4月 平成26年 4月 造設前)第5号 胃瘻造嚥)第8号 平成 8年 6月 1日 平成 8年 4月 1日 麻管) 第25号 補管)第328号 平成29年 4月 1日 C E

酸単)第16055号

算定単価:0.18円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)				小型ボンベ算定単価:2.14円
629	05-2822-8		〒792-0014 新居浜市西町1-12 0897-37-1533 (0897-37-1533)		(175)第187号	平成14年 4月 1日	
630	05-2823-6		〒792-0811 新居浜市庄内町一丁目 1 3 番 3 5 号 0897-33-1135 (0897-32-9163)	一般 16	(診入院) 第25号	平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:16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 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(ハイ妊娠)第24号 (ハイ)第15号 (HPV)第5号 (酸単)第16056号	平成21年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
以 笛	医 僚 悈 闰 亩 亏	区 惊 饿 闰 石 彻	電話番号(FAX番号)	1内 /木 女	文连留与	, 异	湘 写
631	05-2825-1	」 立花病院 	〒792-0826 新居浜市喜光地町一丁目 1 3 番 2 9 号	一般 20 療養 40	(一般入院)第100号	平成18年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟
			0897-41-4118 (0897-41-4115)		(療養入院)第4号	平成28年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床
					(食)第544号 (がん疼)第78号 (がん指)第258号 (支援病3)第5号 (在医総管)第353号 (検)第94号 (C・M)第134号	平成18年 8月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成24年 6月 1日 平成26年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	区分:入院基本料 2 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC
					(脳)第156号	平成25年 6月 1日	T
					(運)第128号	平成24年 4月 1日	 専用施設の面積:107.7㎡
					(呼) 第53号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:107.7㎡ 初期加算届出:有
					(胃瘻造)第53号 (酸単)第16057号	平成27年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
632	05-2826-9	新居浜市医師会大島診療所	〒792-0891 新居浜市大島甲 1 5 4 2 0897-46-0134 (0897-46-0134)		(175)第608号	平成14年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 294 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成28年 7月 1日 633 05-2830-1 岩﨑病院 療養 50 (療養入院)第66号 〒792-0045 病棟種別:療養 |新居浜市中萩町2番5号 0897-41-6030 (0897-41-6165) 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院基本料1 平成27年 6月 1日 |(療養1)第43号| 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養型病床群 病床数:50床 |病棟面積のうち患者1人当たり :28.7m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:10㎡ 平成18年 7月 1日 食)第539号 平成18年 9月 1日 ニコ)第47号 平成26年11月 1日 平成28年 6月 1日 がん指)第390号 (在医総管)第383号 平成26年10月 1日 C・M)第262号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C_T)第69号 |平成20年 4月 1日 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:141.58m (運)第178号 |平成20年 6月 1日 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:141.58m 平成20年 6月 1日 ´呼)第55号 専用施設の面積:141.58㎡ 平成29年 4月 1日 LGC 算定単価:0.3円 (酸単)第16291号 小型ボンベ算定単価:2.31円 大橋胃腸肛門科外科医〒792-0856 平成28年 4月 1日 634 05-2832-7 -般 19(時間外1)第11号 平成28年 4月 1日 |新居浜市船木甲4463番地1 (診入院) 第82号 病棟種別:一般 0897-41-8101 (0897-43-9790) 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 |夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 |有床診療所一般病床初期加算: |平成28年 4月 1日 ニコ)第22号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.31円 酸単)第16058号

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 295 頁

		<u> </u>					
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
635	05-2833-5	曽我部整形外科医院	〒792-0828 新居浜市松原町15番25号 0897-40-0331 (0897-40-1316)	— 般	(がん指)第459号	平成28年 9月 1日	
636	05-2834-3	愛媛医療生活協同組合 泉川診療所	〒792-0821 新居浜市瀬戸町1番2号 0897-41-6110 (0897-40-1124)		(がん疼)第64号 (ニコ)第72号 (支援診2)第82号 (がん指)第108号 (在医総管)第89号 (在総)第182号	平成24年 3月 1日 平成19年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
637	05-2837-6	織田耳鼻咽喉科医院	〒792-0811 新居浜市庄内町四丁目3番21号 0897-35-3135 (0897-35-3136)		(外後発使)第69号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
638	05-2838-4	いしづち眼科	〒792-0811 新居浜市庄内町一丁目8番30号 0897-33-3069 (0897-33-0619)		(ロー検)第11号 (コン1)第41号 (外後発使)第189号	平成29年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 1月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
639	05-2839-2	ひまわりクリニック	〒792-0021	一般 3 療養 14	(時間外1)第105号(診入院)第366号		病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:3床 区分:入院基本料 5 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算:有 有方を間の質:有 有所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所
					(診療養入院)第26号		:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2床 区分:療養 病棟数:2床 区分:入院基本料 看取分:入院基本料 看取りか在宅 教章:有 整理会 でででいるが応 事でででいるが応 事でででいるが応 事でででいるが応 事でででいるが応 事でででいるがが 事でででいるが 事でででいるが 事でででいるが 事ででででいるが 事ででででいるが 事ででででいるが 事でででででででいるが 事ででででででででででいるが 事ででででででででできる までできる 見のででである。 は、これでできる は、これできる は、これでできる は、これでできる は、これできる は、これでできる は、これでできる は、これでできる は、これでできる は、これでも は、これできる は、これできる は、これできる は、これできる は、これできる は、これできる は、これできる は、これできる は、これできる は、これできる は、これできる は、これできる は、これできる は、これできる は、これで は、これで も は は は は は は は は は は は は は は は は は は
					(総合評価)第71号 (食)第502号 (がん疼)第31号 (在医総管)第90号 (在総)第183号 (175)第189号 (酸単)第16381号	平成20年 4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 平成18年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
640	06-1000-0		〒793-0010 西条市飯岡字原之段 1 2 9 2 0897-53-2177 (0897-53-2178)		(時間外1)第19号 (地包加)第54号 (支援診3)第77号 (在医総管)第91号 (酸単)第16059号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
641	06-1003-4		〒793-0030 西条市大町 5 2 0 番地の 8 0897-56-3521 (0897-55-3293)		(がん指)第114号 (酸単)第16389号	平成24年10月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.31円
642	06-1006-7		〒793-0035 西条市福武甲1126の1 0897-56-9511 (0897-56-9570)		(外後発使)第90号 (175)第190号	平成28年 4月 1日 平成14年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 🖡
643	06-1014-1		〒793-0043 西条市樋之口438-6 0897-52-1630		(がん指)第428号 (外後発使)第91号 (酸単)第16355号		外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンバ算定単価:1.35円
644	06-1017-4	回生堂医院	〒793-0041 西条市神拝甲 5 9 1 番地 0897-55-3101 (0897-55-3101)	一般 19	(時間外1)第173号 (総合評価)第59号 (支援診3)第323号 (在医総管)第92号 (酸単)第16060号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
645	06-1018-2	高橋こどもクリニック	〒793-0027 西条市朔日市313番地の5 0897-55-0776 (0897-55-0797)		(175)第193号 (酸単)第16292号	平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.31円
646	06-1023-2		〒793-0042 西条市喜多川438の4 0897-55-4021 (0897-55-4028)		(二コ)第180号 (がん指)第325号 (175)第195号	平成29年 7月 1日 平成25年 8月 1日 平成14年 4月 1日	
647	06-1024-0	宮島小児科医院	〒793-0030 西条市大町710-2 0897-55-2615 (0897-55-2640)		(時間外2)第39号 (小か診)第6号 (小検)第11号 (酸単)第16061号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
648	06-1028-1	松本整形外科医院	〒793-0041 西条市神拝甲498番地の2 0897-52-1011 (0897-53-8282)		(酸単)第16294号	平成29年 4月 1日	 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)				
649	06-1029-9	人科	〒793-0006 西条市下島山甲1453番地 0897-55-1103 (0897-55-1141)	一般 11	(時間外 1) 第119号 (診入院) 第449号		病棟種別:一般 病床区分:一般 病床区分:一般 病床数:11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 有間算 1 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有 有
					(患サポ)第42号 (ハイ妊娠)第8号 (ハイ)第13号 (HPV)第15号 (胎心エコ)第6号	平成24年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成29年 4月 1日	
650	06-1030-7	としもり内科	〒793-0006 西条市下島山甲1264番地の4 0897-53-6300 (0897-53-6420)		(時間外2)第358号 (ニコ)第122号 (がん指)第391号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年12月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 651 06-1033-1 西条市立周桑病院 185 (一般入院)第225号 |平成28年 9月 1日 〒799-1341 精神 病棟種別:一般 西条市壬生川131番地 165 0898-64-2630 (0898-65-5503) 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:52床 区分: 10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算2 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 平成17年 3月 1日 (診療録2)第33号 平成28年 9月 1日 (事補2)第1号 ·般病床数:102床 一般病床配置基準:30対1補 助体制加算 (急性看補)第12号 平成.28年 9月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者 5 割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) (看夜配)第16号 |平成29年 1月 1日 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 (重)第70号 |平成29年 1月 1日 個室:6 平成28年 9月 1日 栄養チ)第15号 平成28年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 3月 1日 医療安全2)第63号 感染防止2)第11号 患サポ)第18号 総合評価)第164号 平成26年 4月 1日 データ提) 第19号 データ提出加算1 イ (200床以上) 平成28年 9月 1日 (退支)第114号 退院支援加算の区分:加算 1 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:102棟 (精疾診)第6号 |平成28年 4月 1日 平成29年 1月 1日 (特入)第4号 病棟種別:一般 |病床区分:一般 病棟数:2 病床数:2

平成29年 7月 7日作成 299 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	
					(地包ケア1)第5号	平成28年 2月 1日	地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数: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
					(食)第508号 (糖管)第7号 (がん疼)第69号 (トリ)第6号 (ニコ)第153号 (がん指)第89号 (排自)第3号 (肝炎)第34号 (薬)第96号	平成16年11月 1日 平成20年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	ш
					(機安1)第51号 (在訪褥)第2号 (在訪褥)第80号 (対)第80号 (コン1)第73号 (画2)第24号 (C・M)第194号	平成28年10月 1日 平成26年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年10月 1日	算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス
					(抗悪処方)第18号 (外化2)第6号 (菌)第20号 (脳)第63号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 6月 1日	専用施設の面槓:393.1m
					(運)第65号 (呼)第17号 (ペ)第48号	平成26年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成16年11月 1日	専用施設の面積:393.1㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:393.1㎡ 初期加算届出:有
					(大)第31号	平成16年11月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 301 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(胃瘻造)第14号 (造設前)第14号 (胃瘻造嚥)第9号 (麻管)第56号 (酸単)第16062号	平成27年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成27年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
652	06-1034-9	西条市立大保木診療所	〒793-0214 西条市中奥2号20番地7 0897-59-0005		(175)第649号	平成16年11月 1日	
653	06-1035-6	西条市立中川診療所	〒791-0531 西条市丹原町来見甲 5 4 9 番地 0898-73-2511 (0898-73-2511)		(酸単)第16063号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.1円
654	06-1038-0	福田医院	〒791-0502 西条市丹原町願連寺278番地 0898-68-7243 (0898-68-3326)	一般 19	(時間外1)第38号 (地包加)第56号 (支援診3)第80号 (がん指)第46号 (在医総管)第95号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日	
655	06-1040-6		〒793-0043 西条市樋之口436-8 0897-55-7700 (0897-55-7005)		(コン 1) 第42号	平成28年 9月 1日	
656	06-1041-4		〒793-0030 西条市大町706番地4 0897-56-9165 (0897-56-9165)		(神経)第8号	平成20年 4月 1日	
657	06-1043-0	いしづちやまクリニッ ク	〒799-1371 西条市周布 9 2 1 番地 0898-68-8885 (0898-68-1184)		(がん指)第39号 (酸単)第16064号	平成24年10月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.06円
658	06-1044-8	弁財天耳鼻咽喉科クリ ニック	〒793-0030 西条市大町613番地3 0897-58-5959 (0897-58-5956)		(高)第68号	平成18年 5月 1日	
659	06-1045-5		〒799-1353 西条市三津屋南13番50号 0898-76-1117 (0898-76-1119)		(時間外 2)第366号 (地包加)第57号 (がん指)第296号 (酸単)第16218号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成29年 4月 1日	
660	06-1049-7		〒793-0030 西条市大町 7 0 1 番地 2 0897-47-1717 (0897-52-1123)		(がん指)第465号 (在医総管)第199号	平成28年12月 1日 平成19年 2月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)				
661	06-1050-5	今井クリニック整形外 科	〒791-0503 西条市丹原町今井106番1 0898-68-8118 (0898-68-8119)			平成25年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成21年 5月 1日 平成21年 5月 1日 平成28年 7月 1日	守用旭設の単慎: 81.16111
					(酸単) 第16541号 	4	小型ボンベ算定単価:2.31円
662	06-1051-3	和田内科・皮膚科	〒793-0030 西条市大町 8 4 番地 1 5 0897-55-0515 (0897-52-1324)		(時間外1)第22号 (ニコ)第67号 (在医総管)第387号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日	
663	06-1052-1	キッズクリニックパパ	〒799-1371 西条市周布 4 8 6 番地 3 0898-76-1788 (0898-76-1780)		(酸単)第16417号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 664 06-1060-4 西条市民病院 -般 一般入院)第275号 平成24年 7月 1日 〒799-1104 病棟種別:一般 25 西条市小松町妙口甲1521番地 一般 療養 病床区分:一般 0898-72-4111 (0898-72-6311) 療養 76 病棟数:1棟 病床数:25床 区分: 1 0 対 1 入院基本料 (療養入院)第121号 |平成.27年 5月 1日 病棟種別:療養 |病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:26床 区分: 入院基本料 1 |平成23年 8月 1日 |(診療録 2) 第73号 許可病床数:130床 |平成27年 5月 1日 (療)第70号 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:18 |病室の総面積:284.2㎡ 1床当たり病床面積:12.9㎡ (療養1)第39号 |平成27年 5月 1日 届出に係る病棟:療養 病棟名:2病棟 病床数:26床 |病棟面積のうち患者1人当たり :28.1mf 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:12.1㎡ 感染防止2)第24号 | 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 9月19日 患サポ)第28号 総合評価)第153号 平成28年 4月 1日 平成29年 3月 1日 後発使1)第11号 (認ケア)第35号 加算区分:加算2 (回1)第13号 |平成29年 6月 1日 体制強化加算:加算2 病棟面積のうち1床当たり:29. 66m^r 病室部分の面積のうち 1 床当た リ:12.09㎡ 病室に隣接する廊下幅:2.77m リハビリテーション充実加算: 休日リハビリテーション提供体 制加算:無 病棟種別:療養 病床区分:療養

平成29年 7月 7日作成 303 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 304 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食)第567号 (糖管)第39号 (糖防管)第30号 (がん指)第281号 (薬)第130号	平成22年 9月19日 平成26年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 2月 1日 平成22年 9月19日	医薬品安全性情報等管理体制加
					(在医総管)第344号 (検)第104号 (C・M)第197号	平成26年 5月 1日 平成22年 9月19日 平成24年 4月 1日	算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(脳)第44号	平成24年 6月 1日	
					(運)第80号	平成24年 6月 1日	注5に規定する施設基準 専用施設の面積:469.47㎡ 初期加算届出:有
					(呼)第63号	平成24年 6月 1日 	 専用施設の面積:469.47㎡ 初期加算届出:有
					(がんリハ)第27号 (集コ)第21号 (脊刺)第19号 (胃瘻造)第56号 (胃瘻造嚥)第39号 (酸単)第16219号	平成27年10月 1日 平成22年 9月19日 平成29年 2月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:489.39㎡
665	06-1062-0		〒799-1344 西条市円海寺18番3 0898-76-1112 (0898-76-1113)		 (高) 第84号	平成23年 6月 1日	
666	06-1063-8	やまもと眼科クリニッ ク	〒791-0508 西条市丹原町池田109番地4 0898-76-1010 (0898-76-1123)		(コン1)第111号	平成29年 4月 1日	
667	06-1064-6		〒793-0043 西条市樋之口436番地12 0897-47-3387 (0897-47-3333)		(高)第85号	平成24年 5月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 西条市休日夜間急患セデ793-0066 |平成29年 4月 1日| 小型ボンベ算定単価:1.66円 668 06-1065-3 (酸単)第16065号 ンター |西条市野々市40番地1 0897-52-2001 (0897-52-2002) 平成24年 6月 1日 平成29年 4月 1日 小林耳鼻咽喉科クリニ 〒791-0508 669 06-1066-1 〔高〕第86号 ニゴ)第196号 西条市丹原町池田109番5 0898-64-3387 (0898-64-2742) 一般 670 06-1067-9 渡部病院 〒799-1371 52 (一般入院)第283号 平成28年10月 1日 病棟種別:一般 西条市周布331番地1 病床区分:一般 0898-64-1200 (0898-64-1269) 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3 平成28年 3月 1日 医療安全2)第62号 平成29年 4月 1日 感染防止2)第51号 患サポ)第62号 平成28年 7月 1日 平成24年 8月20日 平成28年 7月 1日 病棟薬 1)第13号 (退支)第99号 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 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:52床 食)第575号 平成24年 8月20日 ニゴ)第197号 平成29年 7月 1日 がん指)第385号 平成26年 9月 1日 平成24年 8月20日 薬)第138号 平成27年 6月 1日 平成27年 7月 1日 検)第58号 画 2) 第45号 平成24年 8月20日 C・M)第235号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス) 第89号 |平成27年 8月 1日 専用施設の面積:184.84㎡ |平成27年 8月 1日 (運)第219号 専用施設の面積:184.84㎡ |平成27年 8月 1日 (呼)第75号 専用施設の面積:184.84㎡ |平成29年 4月 1日 |大型ボンベ算定単価:0.31円 (酸単)第16066号 小型ボンベ算定単価:2.16円

平成29年 7月 7日作成 305 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	病 床 数	受理番号	│ │ │ 算定開始年月日	
块 田			電話番号(FAX番号)	71/3 //\ \$X	又任田与	异定册加平万口	/fill *5
671	06-1070-3	あおのクリニック	〒793-0053 西条市洲之内甲 1 7 0 番地 1 0897-52-1155 (0897-52-1156)		(時間外2)第422号 (地包加)第121号 (外後発使)第33号	平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
672	06-1071-1	じょうとく内科クリニ ック	〒793-0041 西条市神拝字七反地甲217番1 0897-58-2233 (0897-58-2230)		(透析水 2)第31号 (肢梢)第25号 (酸単)第16067号	平成27年 8月 1日 平成28年 4月 1日 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 小型ボンベ算定単価:2.31円
673	06-2045-4 (06-3042-6)		〒793-0030 西条市大町登道1582番地3 0897-56-5101 (0897-55-0974)		(歯訪診)第158号 (歯CAD)第80号 (補管)第744号	平成28年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
674	06-2051-2	 秋山医院	〒793-0030 西条市大町1352の1 0897-56-0885 (0897-56-0885)	一般 6	(時間外1)第73号 (地包加)第59号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
675	06-2064-5	矢野外科胃腸科医院	〒793-0044 西条市古川字新田甲382番地2 0897-55-1777		(がん指)第353号	平成25年12月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科] 平成29年 7月 7日作成 307 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 医療法人 隣善会 676 06-2806-9 西〒793-0010 精神 429(精神入院)第103号 平成29年 4月 1日 病棟種別:精神 西条市飯岡地蔵原3290番地の |条道前病院| 病床区分:精神 0897-56-2247 (0897-56-2667) 病棟数:3棟 病床数:140床 区分: 1 5 対 1 入院基本料 (特施)第33号 |平成.27年 5月 1日 |病棟名: D病棟 病床種別:精神 区分: 15対1入院基本料 病床数:40 特殊疾患の割合:75 (看配)第266号 |平成29年 5月 1日 病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:140床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 (看補)第103号 平成29年 5月 1日 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:140 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 (精合併加算)第16号 |平成20年 5月 1日 平成26年 4月 1日 (精療)第12号 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: B - 2 病棟 病床数:60 病棟面積のうち患者 1 人当たり :30m² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.59㎡ 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: B - 3 病棟 病床数:50 病棟面積のうち患者1人当たり :18.9m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.56㎡ 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
			THE S(I MAN A)		(認治1)第12号 (食)第72号 (薬)第123号 (C・M)第242号	平成19年 7月 1日 平成 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成25年 4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 退院調整加算:無
					(精)第16号	平成13年 6月 1日	T
					(ショ小)第21号 (デ小)第23号	平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日	 専用施設の面積:96.3㎡ 患者1人当たりの面積:3.44㎡
					(医療保護)第26号 (酸単)第16068号		患者 1 人当たりの面積:3.44㎡ 大型ボンベ算定単価:0.4円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 一般 99(外来環)第3号 平成20年 4月 1日 平成28年10月 1日 677 06-2807-7 社会医療法人社団 更〒793-0030 療養 100(一般入院)第104号 性会 村上記念病院 (06-3802-3)西条市大町739番地 病棟種別:一般 0897-56-2300 (0897-55-8393) 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:98床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3 平成28年 3月 1日 (療養入院)第25号 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:入院基本料1 (診療録 2) 第14号 平成14年12月 1日 (事補2)第27号 平成26年 1月 1日 -般病床配置基準:25対1補 助体制加算 |(急性看補) 第16号 平成28年10月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者 5 割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) (療)第38号 |平成21年10月 1日 病棟数:2 病棟種別:一般 |病床数:42 |病室の総面積:385.29㎡ 1 床当たり病床面積:9.17㎡ (重)第13号 |平成12年 7月 1日 個室:6 |平成.28年 3月 1日 (療養1)第13号 届出に係る病棟:療養 病棟名: 4 病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり :26.5mf 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:7.4㎡ 平成29年 1月 1日 平成29年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 1月 1日 医療安全2)第64号 感染防止2)第60号 患サポ)第33号 データ提)第55号 データ提出加算1 口(200床未満) |平成28年 4月 1日 (退支)第115号

平成29年 7月 7日作成 309 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 310 頁

	ĺ		1				
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病 床 数	受理番号	算定開始年月日	
			電話番号(FAX番号)				
							退院支援加算の区分:加算 1 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有 「イー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 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:2棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:52床
					(精疾診) 第7号 (回 2) 第23号	平成28年 9月 1日	 病棟面積のうち1床当たり:28.
							7m 病室部分の面積のうち1床当た リ:7.6m
							病室に隣接する廊下幅:2.7m リハビリテーション充実加算: 有
					/ th 与 た フ 1) 笠 26 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:48床
					(地包ケア 1) 第36号	平成28年 7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 置加算:看護職員配置加算に係 る届出
					(食)第105号 (糖管)第6号 (糖防管)第14号 (ニコ)第85号 (がん指)第115号 (肝炎)第9号 (薬)第79号 (機安1)第25号 (医管)第48号	平成12年 7月 1日 平成20年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成13年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
					(柴)第735 (機安1)第25号 (医管)第48号 (検)第1号 (検)第22号 (神経)第20号 (コン1)第74号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 311 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			电阳田 (1 八八田 つ)		(小検)第36号 (画2)第22号 (C・M)第216号	平成28年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年10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29号 (菌) 第34号	平成27年10月 1日 平成21年 5月 1日) 専用の部屋の面積:5.07㎡
					(脳)第16号	平成24年 6月 1日	 専用施設の面積:527.55㎡
					(運)第23号	平成24年 6月 1日 	専用施設の面積:481.2m ²
					(呼)第24号	平成24年 6月 1日 	専用施設の面積:481.2m ²
					(集コ)第15号 (歯リハ2)第58号 (透析水2)第16号 (肢梢)第15号	平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日	初期加算届出:有
						平成26年 4月 1日 平成20年 8月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成29年 4月 1日	ト胶木侑動脈狭忠のリ人グ評価 及び指道管理等:右

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 678 06-2811-9 西条愛寿会病院 療養 165 (療養入院)第139号 平成29年 4月 1日 〒793-0035 病棟種別:療養 西条市福武字蔵尾甲158-1 一般 15 病棟数:4棟 0897-55-2300 (0897-56-2760) 病床数:165床 区分:入院基本料1 平成22年 8月 1日 (療養1)第14号 届出に係る病棟:療養 病棟名:第1病棟 病床数:45床 |病棟面積のうち患者1人当たり :18.6m 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:第2病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :28.7m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:第3病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :49.18m1 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.4m 届出に係る病棟:療養 病棟名:第5病棟 病床数:30床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :29.12mf |病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:9.7㎡ (退支)第31号 平成24年 4月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有 平成22年 9月 1日 (緩)第3号 当該病棟総数病床数 :15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:46.7% 当該病棟の面積1床当たり:44. |病室部分の面積1床当たり:13. l9m

平成29年 7月 7日作成 312 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	
					(食)第160号 (ニコ)第54号 (薬)第125号 (C・M)第145号	平成元年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成21年11月 1日 平成25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
					(脳)第64号 (運)第75号	 平成20年 4月 1日	C T 注 5 に規定する施設基準 専用施設の面積:603.5㎡
					(呼) 第18号	平成18年 4月 1日	注5に規定する施設基準 専用施設の面積:553.9m
					(半成29年 4月 1日	専用施設の面積:275.3㎡ LGC 算定単価:0.31円 小型ポンペ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) -般 平成28年 7月 1日 平成28年10月 1日 679 06-2813-5 西条中央病院 242 (外来環)第267号 〒793-0027 西条市朔日市804 (一般入院)第107号 (06-3803-1)病棟種別:一般 0897-56-0300 (0897-56-0301) 病棟数:2棟 病床数:84床 区分: 7 対 1 入院基本料 (障害入院)第16号 |平成.28年 7月 1日 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:97床 区分: 1 0 対 1 入院基本料 平成28年 4月 1日 (診療録1)第25号 平成28年 7月 1日 (事補1)第1号 -般病床配置基準:20対1補 助体制加算 (急性看補)第23号 平成29年 7月 1日 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 (看夜配)第4号 |平成28年 7月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 看護職員夜間配置加算:有 (特施)第23号 平成28年 7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:46 特殊疾患の割合:82 病棟名:2病棟 区分: 10対1入院基本料 病床数:47 特殊疾患の割合:78 (療)第88号 |平成28年 7月 1日 病棟数:2 病棟種別:一般 |病床数:50 |病室の総面積:464.02㎡ 1床当たり病床面積:9.28㎡ 病室の総面積:196.63㎡

平成29年 7月 7日作成 314 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 315 頁

_							M,250中 17]
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	 病 床 数	受 理 番 号	│ │ 算定開始年月日	
			電話番号(FAX番号)				
							1 床当たり病床面積:9.83㎡ 病室の総面積:161.18㎡
					(=) 2700 D	T + 07/T 40 D 4 D	1 床当たり病床面積:9.83m
					(重)第33号	平成27年12月 1日	個室:6
					(医療安全1)第23号 (感染防止1)第17号	平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
					(13.5)(17312 .) 515 3	7,72-0 7 1,73 1,74	 感染防止対策地域連携加算届出 有無:有
					(患サポ)第6号	平成24年 4月 1日	H .m. . H
					(患サポ)第6号 (ハイ妊娠)第21号 (総合評価)第172号 (病棟薬1)第21号 (データ提)第18号	平成24年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 4月 1日	
					(平成27年 8月 1日 平成27年 4月 1日	
							データ提出加算 2 イ (200床以上)
					(退支)第112号	平成28年 4月 1日	
							退院支援加算の区分:加算 1 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置
							· 台
							「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:145棟「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:97棟
					(認ケア) 第26号	 平成28年 9月 1日	場合」を算定する病棟数:97棟
					(小入4)第12号	平成28年 7月 1日	加算区分:加算1
					(4)/4/25	十/兆20千 7万 1日	病棟種別・一般
							病床区分:一般 年間小児緊急入院患者数:54 小児入院医療管理病室病床数:
							20床 届出加算の区分:注2に規定す
						正式00年 7日 4日	る加算
					(地包ケア1)第14号	平成28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:32床
							当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出
							当該病棟の看護補助者配置加算 : 看護補助者配置加算に係る届
							出 地域包括ケア病棟入院料1
							病棟入院料病床数:33床 当該病棟の看護職員配置加算:

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 316 頁

	29年7月1日現任 1	△↑ ↑]					FM29年 /月 /ロ作成 310 貝
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							看護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234号 (糖管)第23号 (がん疼)第10号 (がん指1)第14号 (がん指2)第11号 (糖防管)第26号 (トリ)第20号 (がん指)第111号 (薬)第6号	昭和61年 3月 1日 平成22年 5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 平成25年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成24年10月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加
					(機安1)第27号 (機安1)第14号 (持血測)第16号 (HPV)第16号 (検内)第13号 (少第13号 (少次)第3号 (小河)第23号 (小河)第23号 (小河)第32号 (小河)第32号	平成20年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成22年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成24年 4月 1日	<u>₩</u> . / _
					(C・W) 病179号		上のマルチスライスCT
					(冠動C)第13号 (心臓M)第14号 (抗悪処方)第1号 (外化2)第12号 (菌)第38号	平成22年 3月 1日 平成20年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 7月 1日	
					(心)第23号	平成28年 9月 1日	専用の部屋の面積:6./2m
					(脳)第40号	平成26年 4月 1日	専用施設の面積:35.38㎡ 初期加算届出:有
					(運)第29号	平成26年 4月 1日	注5に規定する施設基準 専用施設の面積:306.25㎡ 初期加算届出:有 注5に規定する施設基準

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 317 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(呼)第38号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:231.29㎡
					(がんリハ)第32号 (歯リハ2)第36号	平成29年 2月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:260,24㎡
					(歯リハ2)第36号 (透析水2)第39号 (肢梢)第35号 (歯CAD)第129号	平成26年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価
					(歯CAD)第129号 (ペ)第23号 (大)第26号 (胃瘻造)第39号 (輸血)第21号 (造設前)第24号 (連携診)第3号 (補管)第352号 (酸単)第16390号	平成10年 4月 1日 平成11年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 8年 4月 1日	及び指導官理等: 有 C E 算定単価:0.16円 小型ボンベ算定単価:2.15円
					(酸單)第16390号 	中成29年 4月 1日 	C E 算定単価:0.16円 小型ボンベ算定単価:2.15円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 社会福祉法人 恩賜財 〒793-0027 -般 680 06-2814-3 150 (病初診)第7号 平成29年 7月 1日 紹介率:37.6% 団 済生会西条病院 西条市朔日市269番地1 (06-3069-9)平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 歯特連)第17号 0897-55-5100 (0897-55-6766) (一般入院)第108号 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:122床 区分: 7 対 1 入院基本料 平成26年 4月 1日 (診療録1)第2号 平成26年 5月 1日 事補2)第6号 ·般病床配置基準: 2 5 対 1 補 助体制加算 (急性看補)第41号 |平成29年 7月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 |区分:25対1(看護補助者5割 以上) |平成14年 4月 1日 (療)第31号 病棟数:4 病床数:73 (重)第56号 |平成11年 5月 1日 個室:9 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 栄養チ)第3号 医療安全1)第6号 「感染防止1)第16号 感染防止対策地域連携加算届出 有無:有 平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 患サポ)第17号 総合評価)第162号 平成24年 4月 1日 〔病棟薬1)第3号 平成24年10月 1日 データ提)第16号 データ提出加算2 口(200床未満) (退支)第90号 |平成26年 7月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 (認ケア)第32号 |平成29年 1月 1日 加算区分:加算2 |(ハイケア1) 第4号 |平成27年 4月 1日 当該治療室の病床数:4床 |平成22年 5月 1日 (回2)第1号 休日リハビリテーション提供体 制加算:有

平成29年 7月 7日作成 318 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:24床 昭和61年10月13日 食)第245号 糖管)第25号 平成22年 9月 1日 平成22年 4月 1日 がん疼)第24号 平成24年12月 1日 (がん指1)第10号 1日 糖防管)第17号 平成24年 5月 トリ)第21号 平成26年 7月 平成29年 7月 1日 ニコ)第132号 (開)第3号 昭和62年11月 1日 開放病床数:20 開放病床数計:20床 平成29年 7月 1日 (がん計)第11号 (肝炎)第27号 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 薬)第3号 1日 機安1)第17号 平成20年 4月 平成27年11月 1日 医管)第73号 在歯管)第50号 平成27年11月 1日 (在医総管)第385号 平成28年 6月 1日 1日 1日 平成24年12月 平成26年 4月 〔在看)第2号 「持血測)第9号 1日日日日1日1日 「持血測)第8号 平成23年10月 平成28年 4月 歯訪診)第87号 検)第25号 検)第12号 平成20年 4月 平成28年10月 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 コン1)第75号 画 2) 第7号 平成20年 3月 1日 (ポ断)第3号 所定点数 100分の100 施設共同利用率:36.1% |該当届出:ポジトロン断層撮影 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 |(ポ断コ複) 第3号 |平成20年 3月 1日 所定点数 100分の100 施設共同利用率:36.1% |該当届出:ポジトロン断層撮影 |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229号 |平成27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

平成29年 7月 7日作成 319 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科] 平成29年 7月 7日作成 320 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライス C 平成20年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成24年10月 1日 〔冠動 C) 第3号 心臓M)第6号 (外化1)第2号 専用病床数:9床 平成24年10月 1日 (菌)第30号 専用の部屋の面積:15.24㎡ (心)第25号 |平成29年 3月 1日 専用施設の面積:32㎡ 初期加算届出:有 |平成29年 3月 1日 (脳)第17号 専用施設の面積:481.89㎡ 初期加算届出:有 (運)第51号 平成29年 3月 1日 専用施設の面積:481.89㎡ 初期加算届出:有 (呼)第26号 平成29年 3月 1日 専用施設の面積:481.89㎡ 初期加算届出:有 (がんリハ)第17号 |平成29年 3月 1日 専用施設の面積:481.89㎡ 平成27年11月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 4月 1日 歯リハ2)第128号 (透析水 2) 第33号 (肢梢)第16号 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 歯 C A D) 第521号 平成27年11月 1日 平成28年 6月 1日 脊刺)第18号 (乳セ2)第10号 平成24年10月 1日 届出区分:単独法 (乳セ2)第7号 平成23年11月 1日 届出区分:単独法 平成10年 4月 1日 (ペ)第12号 平成10年 4月 1日 大)第12号 平成11年 8月 平成26年 5月 1日 ´胆)第6号 1日 1日 1日 膵石破)第4号 平成11年 8月 平成27年 4月 腎)第9号 胃瘻造)第40号 1日 輸血I)第1号 平成20年11月 平成24年 4月 1日 輸適)第11号 1日 平成24年 4月 造設前)第9号 平成27年 4月 胃瘻造嚥)第27号 平成27年11月 1日 平成 8年 4月 1日 GTR)第104号 麻管) 第10号 平成24年 4月 1日 〔連携診)第6号

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 321 頁

15 聚	医床类目录口	医病性胆久和	医療機関所在地	京 C 米4	平田来口	第字即始年日日	備考
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日)相 · 与
					(病理診1)第4号 (口病診1)第3号 (補管)第1041号 (酸単)第16391号	平成24年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成29年 4月 1日	
681	06-2816-8	 石川内科	〒793-0010 西条市飯岡 2 6 0 5 番地の 2 0897-56-2008 (0897-56-2008)		(時間外2)第43号 (がん指)第403号 (175)第202号	平成22年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
682	06-2817-6		〒793-0030 西条市大町1714番地 0897-55-2346 (0897-55-9553)		(時間外2)第44号	平成22年 4月 1日	
683	06-2818-4	土岐医院	〒793-0041 西条市神拝甲 5 3 8 番地の 6 0897-56-2090 (0897-56-2135)		(がん指)第262号 (酸単)第16293号	平成28年 3月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.31円
684	06-2819-2		〒793-0072 西条市氷見乙1850番地 0897-57-8200 (0897-57-8108)	一般 19	(時間外1)第234号 (支援診3)第308号 (がん指)第456号 (在医総管)第378号	平成28年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 4月 1日	
685	06-2821-8	山元眼科	〒793-0030 西条市大町 6 4 5 番地の 3 0897-55-0155 (0897-55-0927)	一般 10	(診入院) 第46号		病床区分:一般 病床数:10床 区分:入院基本料6 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:その他 常勤の管理栄養士の確保が困難 なその他理由:一日入院により 絶食のため給食なし 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し :無
686	06-2822-6		〒793-0030 西条市大町 6 1 2番地の 1 0897-55-3105 (0897-52-1357)		(酸単)第16220号	平成29年 4月 1日	 小型ボンベ算定単価:2.31円
687	07-1001-6	澤井耳鼻咽喉科気管食 道科	〒795-0054 大洲市中村 4 3 2 番地の 2 0893-24-2510 (0893-24-2510)		(時間外2)第328号 (高)第19号 (175)第203号	平成22年 6月 1日 平成 6年 5月 1日 平成14年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 322 頁

[1 /3/	[平成29年7月1日現住 医科]							322 貝
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
688	07-1004-0	大野内科	〒795-0012 大洲市大洲 6 6 5 番地 7 0893-24-6800 (0893-24-6800)		(地包加)第148号 (支援診3)第312号 (在医総管)第96号 (在総)第185号	平成28年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日		

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 689 07-1006-5 医療法人 静心会 平〒795-0011 精神 267 (精神入院)第109号 平成25年 4月 1日 病棟種別:精神 大洲市柚木811番地の1 成病院 0893-24-2138 (0893-24-2139) 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:56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228号 |平成18年 4月 1日 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:56床 基本料区分:精神入院 平成26年 8月 1日 (看補)第109号 病棟種別:精神 病棟数:1 |病床数:56 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 (後発使1)第4号 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 (精療)第6号 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:3病棟 病床数:60 病棟面積のうち患者 1 人当たり :18m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.5㎡ 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:南病棟 病床数:57 病棟面積のうち患者1人当たり :18.6m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.4㎡ 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:北病棟 |病床数:46 病棟面積のうち患者 1 人当たり :19.3m 病室部分にかかる病棟面積のう

平成29年 7月 7日作成 323 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
					(認治1)第10号	平成24年 4月 1日	ち患者 1 人当たり:6.6㎡ 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:48 退院調整加算:無 認知症夜間対応加算:有
						平成 6年 7月 1日 平成 9年 3月 1日 平成17年 4月 1日 平成21年 8月 1日	専用施設の面積:152.46㎡
					(医療保護)第6号 (酸単)第16070号	平成16年 4月 1日 平成29年 4月 1日	患者1人当たりの面積:4.01㎡ 大型ボンベ算定単価:0.6円 小型ボンベ算定単価:3.09円
690	07-1010-7	東大洲城戸眼科	〒795-0064 大洲市東大洲149番地2 0893-24-1010 (0893-24-1011)	一般 19	 (診入院) 第146号 (コン 1) 第44号 (酸単) 第16071号	平成25年10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:無 小型ポンペ算定単価:2.38円
691	07-1013-1	 岡本耳鼻咽喉科気管食 道科医院			 (時間外 2) 第45号 (高)第31号 (外後発使)第13号	平成22年 4月 1日 平成 7年 5月 1日 平成28年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
692	07-1014-9		〒795-0073 大洲市新谷町甲18番地 0893-25-0158 (0893-25-2767)	一般 4 療養 15	(地包加)第61号		
					(診療養入院)第92号	平成26年 4月 1日	夜間の緊急体制:無 病床区分:療養 病床数:15床
					(診療養改)第9号	平成24年10月 1日	病床数:15 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:6.5m
					(支援診 3) 第189号 (在医総管) 第98号 (在総) 第271号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 8月 1日	
693	07-1016-4	大久保内科クリニック	〒795-0041 大洲市八多喜町甲 2 1 1 番地 1 0893-26-1131 (0893-26-0237)		(地包加)第34号 (支援診 3)第82号 (在診実 1)第35号 (がん指)第261号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成27年 3月 1日 平成23年 5月 1日	
694	07-1020-6		〒795-0012 大洲市大洲 8 7 7 番地 0893-24-2024 (0893-24-2026)		(地包加)第62号 (支援診2)第76号 (がん指)第424号 (在医総管)第99号 (在総)第186号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年10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	
695	07-1021-4	 末光眼科	〒795-0052 大洲市若宮 8 8 8 番地 1 0893-24-1500 (0893-24-1551)		(コン1)第45号 (外後発使)第23号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
696	07-1026-3	いんなみ眼科神経内科	〒795-0063 大洲市田口甲 3 8 0 番地の 1 0893-24-0700 (0893-24-0710)		(神経)第3号 (コン1)第46号 	平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
697	07-1029-7	西原耳鼻咽喉科	〒795-0064 大洲市東大洲 1 4 0 番地 1 0893-23-3366 (0893-23-0166)		(高)第48号 (酸単)第16073号	平成12年 5月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.81円
698	07-1030-5	かわばた産婦人科	〒795-0064 大洲市東大洲 2 3 0 番地 2 0893-23-1103 (0893-23-1105)	一般 10	(時間外1)第128号 (診入院)第340号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病床区分:一般 病床区分:一般 病床数:10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 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(八イ妊娠)第26号 (食)第445号 (八イ)第8号 (がん指)第483号 (HPV)第22号 (外後発使)第92号	平成21年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
699	07-1032-1	 平田胃腸科肛門科	〒795-0052 大洲市若宮 6 7 2 番地 5 0893-24-1200 (0893-24-7997)		(酸単)第16296号 (がん指)第378号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.67円
700	07-1035-4	みやうち医院 みやうち医院	〒795-0061 大洲市徳森 2 2 1 7 番地 1 1 0893-25-2333 (0893-25-2331)		 (時間外2)第388号 (支援診3)第324号 (がん指)第165号 (在医総管)第220号 (在総)第327号 (酸単)第16074号	平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年10月 1日 平成19年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.38円
701	07-1036-2	中村皮フ科クリニック	〒795-0073 大洲市新谷町甲96番地松葉屋ビル2F 0893-25-1112 (0893-25-6033)	``	(酸単)第16221号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:3.09円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 327 頁

			医療機関所在地				
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
702	07-1037-0	菊原医院	〒795-0041 大洲市八多喜町甲 9 7 番地 1 0893-26-0103 (0893-26-0363)		(時間外1)第124号 (地包加)第64号 (がん疼)第95号 (支援診3)第237号 (方ん指)第338号 (在医総管)第307号 (在総)第323号 (外後発使)第93号 (外化2)第2号 (外化2)第2号 (酸単)第16222号	平成20年 4月 1日	外术发光达梁吅使用冲削加异!
703	07-1039-6	井関クリニック	〒795-0073 大洲市新谷町甲306番地 0893-25-6212 (0893-25-6215)			平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 9月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 704 07-1040-4 市立大洲病院 142 (一般入院)第227号 平成28年10月 1日 |〒795-8501 病棟種別:一般 結核 大洲市西大洲甲570番地 病床区分:一般 0893-24-2151 (0893-24-0036) 病棟数:2棟 病床数:101床 区分: 7 対 1 入院基本料 (結核入院)第162号 |平成.27年 5月 1日 病棟種別:結核 病床数:8床 区分: 7 対 1 入院基本料 平成26年 9月 1日 (診療録 1) 第17号 (事補1)第11号 平成28年 4月 1日 ·般病床数:151床 一般病床配置基準:20対1補 助体制加算 (急性看補)第9号 平成.28年10月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :50対1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 (看夜配) 第19号 |平成28年12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2 (重)第71号 |平成28年10月 1日 個室:3 2 人部屋:1 平成23年 5月 1日 栄養チ)第12号 平成20年 4月 1日 医療安全1)第7号 届出区分:医療安全対策加算1 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 感染防止2)第13号 患サポ)第10号 平成26年 4月 1日 データ提)第11号 データ提出加算2 口(200床未満) 平成28年 4月 1日 (退支)第116号 退院支援加算の区分:加算 1 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 「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:151床 (認ケア)第20号 |平成29年 4月 1日 加算区分:加算 1 |平成28年12月 1日 (地包ケア1)第35号 地域包括ケア病棟入院料 1

平成29年 7月 7日作成 328 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 329 頁

	29年 / 月 口現住 						FM294 7月 7日1FM 329 貝
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							病棟入院料病床数:41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: 電護補助者配置加算に係る届出
					(食)第511号 (糖管)第13号 (がん疼)第26号 (糖防管)第4号 (がん指)第237号 (肝炎)第28号 (薬)第97号	平成17年 1月11日 平成21年 1月 1日 平成22年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 7月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加
					(機安1)第3号 (検)第82号 (C・M)第184号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満
					(外化1)第18号	平成20年 4月 1日) 専用病床数:5床
					(菌)第27号 (脳)第161号	平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日	専用施設の面積:196.56㎡ 初期加算届出:有
					(運)第131号	平成26年 4月 1日	専用施設の面積:196.56㎡ 初期加算届出:有
					(呼) 第27号	平成26年 4月 1日	 専用施設の面積:196.56㎡
					(透析水2)第35号 (肢梢)第38号	平成28年 4月 1日 平成28年 9月 1日	初期加算届出:有 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46号 (輸血)第26号 (輸適)第17号 (胃瘻造嚥)第32号 (麻管)第61号 (酸単)第16223号	平成26年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成17年 7月 1日	及び指導官項等: 有 C E 算定単価: 0.16円 小型ボンベ算定単価: 2.38円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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
705	07-1041-2	上須戒診療所	〒795-0032 大洲市上須戒甲1276番地の1 0893-26-0380 (0893-26-0380)		(時間外1)第123号 (地包加)第65号 (がん疼)第96号 (支援診3)第236号 (在医総管)第306号 (在総)第322号 (外後発使)第94号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
706	07-1042-0		〒799-3461 大洲市豊茂甲 5 3 6 番地の 1 0893-57-0300 (0893-57-0300)		(175)第669号	平成19年10月 1日	
707	07-1043-8	大洲市出海診療所	〒799-3455 大洲市長浜町出海甲1282番地 0893-53-0407 (0893-53-0407)		(175)第664号	平成18年10月 1日	
708	07-1044-6	大洲市櫛生診療所	〒799-3452 大洲市長浜町櫛生甲196番地の 3 0893-53-0101 (0893-53-0101)		(175)第670号	平成19年10月 1日	
709	07-1045-3		〒799-3470 大洲市長浜町青島 7 8 番地の 6 0893-52-2900 (0893-52-2900)		(175)第671号	平成19年10月 1日	
	07-1046-1 (07-3045-7)		〒797-1601 大洲市河辺町植松428番地 0893-39-2010 (0893-39-2836)		(時間外1)第240号 (支援診3)第344号 (在診実2)第7号 (がん指)第454号 (在医総管)第397号 (在総)第382号 (外後発使)第26号 (175)第650号 (酸単)第16297号	平成29年 2月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
711	07-1047-9	石川内科	〒795-0052 大洲市若宮 4 8 3 コスモポリタン 中野 2 階 0893-59-0340 (0893-59-0341)		(時間外 2) 第49号 (地包加)第146号 (支援診 2)第77号 (在医総管)第101号 (在総)第188号 (酸単)第16075号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7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	
712	07-1048-7	てらおか内科クリニッ ク	〒795-0052 大洲市若宮 4 9 7 番地 0893-24-3306 (0893-24-6028)		(支援診3)第86号 (在医総管)第102号 (在総)第189号 (外後発使)第156号 (酸単)第16357号	平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:1.62円
713	07-1052-9	東若宮中川脳神経外科 クリニック	〒795-0065 大洲市東若宮 8 番地 7 0893-59-4750 (0893-59-4751)		(時間外2)第50号 (地包加)第106号 (二コ)第91号 (支援診3)第173号 (がん指)第299号 (在医総管)第219号 (神経)第6号 (C・M)第272号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成19年 6月 1日 平成20年 4月 1日 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 小型ボンバ算定単価:2.38円
714	07-1054-5	べっく医院	〒795-0021 大洲市平野町野田3220番地1 0893-59-0911 (0893-59-0900)		(時間外2)第396号 (運)第218号	平成26年 4月 1日 平成24年 9月 1日	
715	07-1055-2	こじま内科	〒795-0064 大洲市東大洲 1 0 - 1 0893-50-8881 (0893-50-8886)		(二コ)第108号 (がん指)第205号 (酸単)第16224号	平成29年 7月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.27円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 332 頁

7.F. FF	C . c ## 88	C .C .W .BB .C . 15	医療機関所在地	, *-	77 M # C	* 中 明 4 左 日 日	/# +/
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
716	07-1057-8	よしもとレディースク リニック	〒795-0065 大洲市東若宮 1 4 番地 1 4 0893-25-7780 (0893-25-7781)	一般 14	(時間外 1) 第166号 (診入院) 第520号		病床区分:一般 病床数:14床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:
						平成22年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26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)
ļ					(酸単)第16298号 	平成29年 4月 1日 	大型ボンベ算定単価:0.41円
717	07-1061-0	大洲ななほしクリニッ ク	〒795-0065 大洲市東若宮 1 6 番 2 0893-25-7710 (0893-25-7708)	一般 一般	(酸単)第16299号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.81円
718	07-1062-8	大洲喜多休日夜間急患センター	〒795-0064 大洲市東大洲 8 8 番地 1 0893-23-1156 (0893-23-1157)		(酸単)第16077号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.51円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 333 頁

-= W		CT .CT 144 BB .CT .CL	医療機関所在地	<u>بير جم جم</u>		<i>**</i>	/# +v
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算 定 開 始 年 月 日 	備考
719	07-1063-6	医療法人 緑風会 神南診療所	〒795-0071 大洲市新谷乙1186番地1 0893-25-7720 (0893-25-7721)	一般 19	(時間外 1) 第199号 (地包加) 第67号 (診入院) 第551号	平成24年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分: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 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 有床診療所一般病床初期加算:
					(退支)第86号	平成25年 8月 1日	有 退院支援加算の区分:加算 2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置
					(支援診2)第47号 (がん指)第231号 (在医総管)第313号	平成25年 9月 1日 平成28年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年12月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス
					(外後発使)第95号	平成28年 4月 1日	C T
					(胃瘻造)第58号 (酸単)第16078号	平成27年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
720	07-1064-4	おち内科クリニック	〒795-0052 大洲市若宮 9 8 5 番地 1 0893-59-0707 (0893-59-0708)		(二コ)第239号 (支援診3)第298号 (がん指)第438号 (在医総管)第377号	平成28年 2月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 334 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
721	07-1065-1	かめおか内科	〒795-0064 大洲市東大洲 9 8 7番地 1 0893-25-1819 (0893-25-1819)		(ニコ)第253号 (支援診3)第310号 (がん指)第472号 (在医総管)第393号 (在総)第379号 (酸単)第16392号	平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 4月 1日	
722	07-2039-5	松元産婦人科医院	〒795-0054 大洲市中村235番地の2 0893-24-3067		(HPV)第47号 (175)第207号	平成22年 7月 1日 平成14年 4月 1日	
723	07-2048-6	清家産婦人科医院	〒795-0064 大洲市東大洲 8 8 - 3 0893-24-6868		(HPV)第49号 (175)第209号	平成22年 9月 1日 平成14年 4月 1日	
724	07-2050-2	祖母井医院	〒795-0054 大洲市中村 3 9 0 0893-24-3756		(175)第210号	平成14年 4月 1日	
725	07-2058-5	村上医院	〒795-0000 大洲市常盤町 2 7 0893-24-2346		(がん指)第202号 (175)第211号	平成25年12月 1日 平成14年 4月 1日	
726	07-2059-3	さわい小児科医院	〒795-0054 大洲市中村 5 3 3 の 1 0893-24-7530		(175)第212号	平成14年 4月 1日	
727	07-2063-5	石村整形外科医院	〒795-0052 大洲市若宮 9 5 5 - 1 0893-23-5767 (0893-23-1018)		(酸単)第16079号	平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.4円
728	07-2069-2	村上内科医院	〒795-0001 大洲市北只168番地 0893-23-3500		(外後発使)第32号 (酸単)第16080号	平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:3.09円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 社会医療法人 北斗会 〒795-8507 一般 729 07-2811-7 113 (一般入院)第209号 平成29年 6月 1日 病棟種別:一般 療養 大洲中央病院 大洲市東大洲 5 番地 0893-24-4551 (0893-23-5083) 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分: 7 対 1 入院基本料 (療養入院)第25号 |平成29年 1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: 入院基本料 1 | 平成26年 7月 1日 (診療録 1) 第13号 平成27年 2月 1日 事補2)第39号 -般病床配置基準:50対1補 助体制加算 |平成29年 6月 1日 |(急性看補) 第56号 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者 5 割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 (療)第73号 |平成29年 6月 1日 病棟数:1 病棟種別:一般 |病床数:43 |病室の総面積:359.71㎡ 1床当たり病床面積:8.37㎡ 平成28年10月 1日 (療養1)第51号 届出に係る病棟:療養 病棟名:本館3階 病床数:40床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :26.94m² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.73㎡ 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 6月 1日 医療安全2)第57号 感染防止2)第43号 データ提)第22号 データ提出加算2 口(200床未満) |平成27年 8月 1日 (回1)第12号 体制強化加算:加算1 |病棟面積のうち1床当たり:26. 4m

平成29年 7月 7日作成 335 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 336 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)	777 777	7.48 7	37 AC //3 AT 7 7 AT	im 5
							病室部分の面積のうち 1 床当たり:8.02㎡
							病室に隣接する廊下幅:2.3m リハビリテーション充実加算:
							有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟
							病床区方: 療食 病棟数:1棟 病床数: 45床
					(地包ケア2)第3号	平成29年 6月 1日	
							地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:51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配置加算: 看護職員配置加算に係る届出
							当該病棟の有護補助者配直加算 : 看護補助者配置加算に係る届 出
					(食)第156号(トリ)第14号	昭和49年 2月 1日 平成24年 4月 1日	Щ
					(食)第156号 (トリ)第14号 (がん指)第164号 (薬)第58号 (検)第37号 (検)第55号	昭和49年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成12年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 4月 1日	
					(検)第37号 (検)第55号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
					(C・M) 第188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 撮影に使用する機器:MRI(
							1.5テスラ以上3テスラ未満
					(脳)第13号	平成24年 4月 1日	 専用施設の面積:404.07㎡ 初期加算届出:有
					(運)第9号	平成24年 4月 1日	
					(ペ)第45号	平成13年 7月 1日	専用施設の面積:404.07㎡ 初期加算届出:有
					(ペ)第45号 (胆)第9号 (腎)第10号 (胃瘻造)第57号	平成13年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成13年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
					(胃瘻造)第57号 (麻管)第11号 (酸単)第16081号	平成27年 4月 1日 平成 8年 4月 1日	
					(平成29年 4月 1日 	C E 算定単価:0.15円 小型ボンベ算定単価:1.51円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 337 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)				
730	07-2813-3	喜多医師会病院	〒795-8505 大洲市徳森字小鳥越2632番3 0893-25-0535 (0893-25-0465)	一般 169 療養 38	(一般入院)第179号		病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算1
					(療養入院)第138号	平成28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:38床 区分:入院基本料2
					(診療録 2)第48号 (事補 1)第5号	平成18年 5月 1日 平成29年 4月 1日	
					(急性看補)第57号		
					(重)第60号	平成12年 7月 1日	2 人部屋:8
					(医療安全2)第45号	平成24年 4月 1日	- 八品·在: 届出区分:医療安全対策加算 2
					(感染防止2)第44号 (データ提)第48号	平成26年 6月 1日 平成27年 4月 1日	 データ提出加算 1
					(退支)第11号	平成24年 4月 1日	イ(200床以上) 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有
					(認ケア) 第37号	平成29年 4月 1日	
					(地包ケア1)第29号	平成27年12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:47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

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 昭和63年 2月 1日 平成29年 7月 1日 昭和59年 3月 1日 食)第226号 (二コ)第99号 (開)第2号 開放病床数:235 開放病床数計:235床 平成24年10月 1日 がん指)第16号 平成 3年12月 1日 薬)第2号 1目 1日 機安1)第5号 平成20年 4月 在後病)第2号 平成26年 4月) 第7号 平成20年 4月 1日) 第3号 平成20年 4月 1日 検 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 步行)第1号 ヘッド)第1号 画 2) 第8号 (C・M)第157号 CT撮影の注8及びMRI撮影 の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 64列以上マルチスライス C T 施設共同利用率:12.5% 撮影に使用する機器:MRI(1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満 平成22年12月 1日 平成26年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 9月 1日 冠動 C) 第14号 心臓M)第25号 菌)第3号 (心)第22号 専用施設の面積:31.11㎡ 初期加算届出:無 平成27年 3月 1日)第169号 専用施設の面積:240.75㎡ 初期加算届出:無 平成28年 4月 1日 (運)第175号 専用施設の面積:213.33㎡ 初期加算届出:無 (呼)第51号 |平成19年 7月 1日 専用施設の面積:213.33㎡ 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年10月 1日 (ペ)第28号 大)第22号 胃瘻造)第16号 輸血) 第31号 輸適)第26号 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 C E 胃瘻造嚥)第11号 酸単)第16082号 算定単価:0.16円 小型ボンベ算定単価:1.51円

平成29年 7月 7日作成 338 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 731 07-2814-1 大洲記念病院 50 (一般入院)第114号 平成28年10月 1日 〒795-0061 病棟種別:一般 療養 大洲市徳森1512番地1 0893-25-2022 (0893-25-3923) 病棟数:1棟 病床数:50床 区分: 1 0 対 1 入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算2 平成28年 7月 1日 (診療録1)第12号 平成29年 6月 1日 (事補2)第49号 -般病床数:39床 一般病床配置基準:20対1補 助体制加算 |平成28年 7月 1日 (療)第90号 病棟種別:一般 病床数:50 病室の総面積:542.72㎡ 1 床当たり病床面積: 10.8㎡ |平成.28年 7月 1日 (重)第43号 個室:1 2人部屋:2 (医療安全 2) 第56号 |平成25年 5月 1日 届出区分:医療安全対策加算2 |平成27年10月 1日 (データ提)第42号 データ提出加算1 口(200床未満) |平成29年 3月 1日 (回2)第24号 |病棟面積のうち1床当たり:7.8 4m^t |病室部分の面積のうち1床当た 1):7.54m 病室に隣接する廊下幅:2.75m 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟数:1棟 病床数:45床 |平成28年 5月 1日 (回3)第23号 病棟面積のうち1床当たり:7.8 4m^f 病室部分の面積のうち 1 床当た リ:7.64㎡ 病室に隣接する廊下幅:2.75m |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:45床

平成29年 7月 7日作成 339 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 340 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)				
					(地包ケア1)第1号	平成28年 7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: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
					(食)第255号 (二コ)第242号 (薬)第154号 (支援病3)第4号 (支援統管)第275号 (在総)第297号 (検)第48号 (検)第57号 (検)第57号 (ベッド)第19号 (C・M)第286号	平成 3年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成22年 6月 1日 平成22年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成26年 2月 1日 平成28年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス
					(脳)第72号	平成28年 7月 1日	C T
					(運)第16号	平成28年 7月 1日	別期加昇届山・有 専用施設の面積:314.99㎡ 初期加算届出:有
					(呼) 第19号	平成28年 7月 1日	専用施設の面積:314.99㎡ 初期加算届出:有
					(集コ)第19号 (ペ)第70号 (麻管)第73号 (酸単)第16083号		C E 算定単価:0.14円 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 341 頁

-= 77			医療機関所在地	, , ,u.		∞ → B + / / C D D	/# +·
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
732	07-2815-8	池田医院	〒795-0064 大洲市東大洲 8 4 番地 1 1 0893-24-3100 (0893-24-6949)	一般 16	(時間外 1)第164号 (診入院) 第552号		病棟種別:一般 病床数:16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 有間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(食)第573号 (がん指)第207号 (透析水1)第3号 (肢梢)第17号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価
					(酸単)第16084号	平成29年 4月 1日	及び指導管理等:有 大型ボンベ算定単価:0.59円 小型ボンベ算定単価:2.81円
733	07-2817-4	亀井小児科	〒795-0064 大洲市東大洲 1 7番地 0893-24-3757 (0893-23-5702)	一般 6	(診入院) 第421号		病床区分:一般 病床と分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料 5 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 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:人件費の確保が困難な な理由:人件費の確保が困難な ため 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年 3 月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し
					(酸単)第16085号 	平成29年 4月 1日	・ハ・ハ・ 小型ボンベ算定単価:2.81円
734	08-1002-2		〒799-0112 四国中央市金生町山田井895- 2 0896-57-1155 (0896-57-1157)		(時間外2)第51号 (小か診)第7号 (外後発使)第169号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 7月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 735 08-1005-5 長谷川病院 52 (一般入院)第171号 平成28年10月 1日 〒799-0111 四国中央市金生町下分1249番療養地の1 病棟種別:一般 108 病床区分:一般 0896-58-5666 (0896-58-5696) 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 平成28年 7月 1日 (療養入院)第14号 病棟種別:療養 |病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:入院基本料1 在宅復帰機能強化加算:加算 平成24年 5月 1日 (診療録2)第78号 (急性看補)第43号 平成28年10月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :50対1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 (重)第55号 |平成22年 7月 1日 個室:3 (療養改1)第8号 |平成24年10月 1日 届出に係る病棟:療養 病床数:42床 |病棟面積のうち患者1人当たり :20.16mf 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.02m 感染防止2)第57号 平成28年11月 1日 平成24年 8月 1日 総合評価)第159号 (データ提) 第38号 平成27年 1月 1日 データ提出加算 1 口(200床未満) (退支)第131号 |平成28年 9月 1日 退院支援加算の区分:加算 1 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :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 「イー般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:52床 「ロ 療養病棟入院基本料等の

平成29年 7月 7日作成 342 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 343 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
切 田	区源版制田与		電話番号(FAX番号)	7124 /八 女X	又任田与	异龙洲加平万山	/m '5
					(地包ケア1)第8号	平成28年12月 1日	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:54床 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:20床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出
					(食)第420号 (二コ)第178号 (がん指)第194号 (薬)第54号 (在医総管)第241号 (検)第28号 (検)第16号 (歩行)第24号 (脳)第122号	平成10年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成11年10月 1日 平成20年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成21年 7月 1日	
					 (運)第19号	平成22年 4月 1日	専用施設の面積:203.53㎡
					 (呼)第54号	平成20年 6月 1日	専用施設の面積:127.53㎡
					(透析水2)第4号 (肢梢)第18号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日	専用施設の面積:203.53㎡
					(酸単)第16086号	平成29年 4月 1日	及び指導管理等:有 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.93円
736	08-1006-3	 眞鍋医院 	〒799-0101 四国中央市川之江町 1 2 9 7番地 0896-56-2269 (0896-56-4550)		(二コ)第27号 (がん指)第273号 (外後発使)第187号	平成29年 7月 1日 平成25年 1月 1日 平成28年12月 1日	
737	08-1007-1	 楠島眼科	〒799-0111 四国中央市金生町下分255番地 1 0896-57-0510 (0896-57-0508)		(コン1)第47号	平成29年 3月 1日	
738	08-1008-9	大西内科医院	〒799-0111 四国中央市金生町下分1423番 地 0896-56-2018 (0896-59-1192)		(時間外 2) 第52号 (在医総管)第348号 (酸単)第16087号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 344 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
739	08-1009-7		〒799-0123 四国中央市金田町金川 4 5 - 1 0896-56-3037 (0896-56-5592)		(ニコ)第25号 (外後発使)第96号	平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
740	08-1011-3	井上整形外科クリニッ ク	〒799-0112 四国中央市金生町山田井 1 2 2 3 番地 0896-58-8700 (0896-58-8702)	一般 17	(時間外 1) 第109号 (診入院) 第440号		病床区分:一般 病床数:17床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(診入帰) 第14号	平成28年 4月 1日	骨 届出病床の状況一般病床数:17 床
					(運)第39号	平成26年 3月 1日	
					(酸単)第16300号	平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.4円 小型ボンベ算定単価:2.25円
741	08-1012-1	宮﨑内科	〒799-0113 四国中央市妻鳥町473-2 0896-59-5000 (0896-59-5111)		(がん指)第298号 (在医総管)第104号	平成25年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 公立学校共済組合四国 〒799-0193 742 08-1801-7 229 (一般入院)第115号 平成28年10月 1日 病棟種別:一般 中央病院 |四国中央市川之江町2233番地精神 0896-58-3515 (0896-58-3464) 病棟数:4棟 病床数:205床 区分: 1 0 対 1 入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算2 (精神入院)第115号 平成.28年11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 区分: 13対1入院基本料 平成17年 2月 1日 (診療録2)第32号 (事補2)第9号 平成20年 9月 1日 ·般病床配置基準: 7 5 対 1 補 助体制加算 (急性看補)第49号 平成.28年10月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割未満) 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) (看補)第227号 平成28年11月 1日 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 |病床数:46 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 平成28年 3月 1日 (療)第35号 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:34 病室の総面積:274.47㎡ 1床当たり病床面積:8.07㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:28 病室の総面積:227.74㎡ 1 床当たり病床面積:8.13㎡ 病棟数:1 |病棟種別:一般 |病床数:33 |病室の総面積:264.29㎡ 1床当たり病床面積:8㎡ (重)第44号 平成15年12月 1日

平成29年 7月 7日作成 345 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 346 頁

-= W			医療機関所在地	علاج جو خو	W W C	# c = 1	/# **
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
							個室:7 2人部屋:2
					(精合併加算)第6号 (栄養チ)第27号 (医療安全1)第8号	平成20年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成20年 4月 1日	
					(感染防止1)第3号	 平成26年11月 1日	届出区分:医療安全対策加算 1
					∠ 中 ↓ ↓ ↓ 〉 ☆ ↓ ↓ □		感染防止対策地域連携加算届出 有無:有
					(患サポ)第44号 (ハイ妊娠)第7号 (ハイ分娩)第12号	平成24年 7月 1日 平成21年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
					 (病棟薬1)第22号	 平成27年 9月 1日	年間分娩件数:431例
					(データ提) 第3号	平成24年10月 1日	 データ提出加算 2 イ (200床以上)
					(退支)第135号	平成28年12月 1日	
							地域連携診療計画加算:有 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置
							:有 「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:205床
					(精疾診)第8号 (食)第59号 (がん疼)第55号 (がん指1)第7号 (がん指2)第6号 (がん指3)第12号 (ドリ)第27号 (ニコ)第257号 (開)第15号	平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 3月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日	
							用双扬床利用率:20.7% 開放病床数:5
					(ハイ)第6号 (がん計)第8号 (肝炎)第35号 (薬)第17号	平成18年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 8月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加
					(機安1)第8号 (HPV)第42号	平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日	算:有

[平成29年 7月 1日現在 医科] 平成29年 7月 7日作成 347 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 平成27年10月 1日 平成28年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 検) 第17号 コン1)第126号 画 2) 第9号 (遠画)第7号 送受信区分:受信側 平成26年 2月 1日 (C・M)第171号 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:4列以上 16列未満のマルチスライス C 平成21年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 9月 1日 〔冠動 C) 第10号 (心臓M)第1号 (抗悪処方)第16号 (外化1)第8号 専用病床数:6床 平成20年 4月 1日 平成28年 5月 1日 菌)第7号 (脳)第179号 専用施設の面積:288.59㎡ 初期加算届出:有 |平成24年 4月 1日 (運)第69号 専用施設の面積:288.59㎡ 初期加算届出:有 (呼)第52号 |平成24年 4月 1日 専用施設の面積:288.59㎡ 初期加算届出:有 |(ショ小)第4号 |平成18年 4月 1日 専用施設の面積:82.19㎡ (デ小)第21号 |平成26年 7月 1日 専用施設の面積:82.19㎡ 患者 1 人当たりの面積:5.1㎡ 平成19年 9月 1日 平成25年 8月 1日 医療保護)第22号 (透析水2)第24号 (肢梢)第36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 |平成22年 4月 1日 (乳セ2)第6号 届出区分:単独法 |平成22年 4月 1日 (乳セ2)第5号 届出区分: 単独法 (ペ)第17号 |平成10年 4月 1日 (大)第34号 |平成17年 6月 1日

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備 考 電話番号(FAX番号) 平成26年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 4月 1日 C E 胃瘻造)第33号 輸血) 第28号 造設前)第11号 算定単価:0.12円 で酸単)第16088号 大型ボンベ算定単価:0.36円 小型ボンベ算定単価:2.31円 743 08-2027-8 白石循環器科 (酸単)第16225号 | 平成29年 4月 1日 | 大型ボンベ算定単価:0.41円 〒799-0111 四国中央市金生町下分794番地 0896-58-0444 (0896-58-0442) |平成28年 4月 1日 744 08-2029-4 芝医院 (がん指)第443号 〒799-0113 酸単)第16089号 |平成29年 4月 1日| 大型ボンベ算定単価:0.39円 四国中央市妻鳥町2074-1 0896-56-4811 平成29年 3月 1日 平成19年 4月 1日 745 08-2806-5 川関高橋医院 (がん指)第473号 |〒799-0111 四国中央市金生町下分257番地 (在医総管)第206号 平成28年 4月 1日 0896-56-2022 (0896-56-2023) (外後発使)第97号 外来後発医薬品使用体制加算 1 加地医院 746 09-1000-4 〒799-0405 (1 7 5) 第222号 |平成14年 4月 1日 四国中央市中央三丁目11番6号 0896-23-2039 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 747 09-1003-8 矢部内科 |〒799-0404 ニコ)第80号 がん指)第101号 |四国中央市三島宮川四丁目6番7 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.31円 酸単)第16393号 0896-23-5018 (0896-23-6783) 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 (時間外2)第54号 748 09-1004-6 |みよし循環器クリニッ|〒799-0431 ニコ)第51号 四国中央市寒川町1181番地1 平成18年 4月 1日 在医総管)第106号 0896-24-5311 (0896-24-5312) | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンバ 算定単価:2.16円 (酸単)第16090号 大坪医院 749 09-1005-3 〒799-0405 |平成14年 4月 1日 (175)第224号 |四国中央市三島中央5丁目1番2 0号 0896-23-2417 750 09-1008-7 |川崎会中央クリニック|〒799-0405| -般 19(ニコ)第17号 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成22年 4月 1日 四国中央市三島中央四丁目1223 (がん指)第102号 (HPV)第23号 平成28年 4月 1日 (外後発使)第11号 0896-23-7808 (0896-23-7838) 外来後発医薬品使用体制加算 1 (酸単)第16091号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.31円

平成29年 7月 7日作成 348 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 349 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
751	09-1013-7	白石医院	〒799-0433 四国中央市豊岡町豊田 1 1 8 の 1 0896-25-0777 (0896-25-0301)		(在医総管)第107号 (在総)第190号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
752	09-1014-5	いのうえレディースク リニック	〒799-0405 四国中央市三島中央四丁目4番4 号 0896-23-3651 (0896-23-3671)		(H P V) 第54号 (麻管) 第38号	平成26年 4月 1日 平成10年 2月 1日	
753	09-1015-2	要整形外科病院 果整形外科病院	〒799-0422 四国中央市中之庄町 3 9 8 番地 1 0896-24-5550 (0896-24-5553)	一般 40	(一般入院)第294号		病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床
					(看補)第307号	平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:40
					(療養1)第32号	平成26年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう
					(食)第426号 (C・M)第232号	平成18年 4月 1日 平成24年 6月 1日	ち患者1人当たり:8.2㎡
					(運)第10号		注 5 に規定する施設基準 専用施設の面積:123.95㎡
					(酸単)第16426号		大型ボンベ算定単価:0.39円 小型ボンベ算定単価:1.63円
754	09-1017-8	生協宇摩診療所	〒799-0431 四国中央市寒川町 2 9 1 2 番 1 0896-25-0114 (0896-25-0307)		(ニコ)第218号 (支援診2)第78号 (がん指)第312号 (在医総管)第314号 (在総)第330号 (酸単)第16358号	平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成25年 6月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 350 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
755	09-1020-2	ふじえだファミリーク リニック	〒799-0413 四国中央市中曽根町下秋則 5 0 7 4 0896-23-5864 (0896-28-1371)		(二コ)第213号 (小検)第9号 (外後発使)第98号 (酸単)第16301号	平成29年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) -般財団法人 新居浜 〒799-0435 756 09-1802-3 精神 112 (療養入院)第125号 平成28年10月 1日 精神衛生研究所附属豊|四国中央市豊岡町長田603番地|療養 病棟種別:療養 岡台病院 病床区分:療養 0896-25-0088 (0896-25-1039) 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院基本料2 (精神入院)第119号 |平成24年 2月 1日 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 |病床数:112床 区分: 15対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算2 平成23年 7月 1日 (看補)第119号 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:112 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 (療養2)第66号 |平成23年 3月 1日 届出に係る病棟:療養 病棟名: 3 階療養病棟 病床数:48床 |病棟面積のうち患者1人当たり :15.5mf 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.45㎡ (精合併加算)第7号 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成11年 5月 1日 平成26年 7月 1日 後発使2)第1号 食)第227号 薬)第50号 検) 第112号 平成28年 4月 1日 コン1)第77号 平成20年 4月 1日)第66号 専用施設の面積:112.28㎡ (運)第32号 |平成19年 4月 1日 専用施設の面積:112.28㎡ (精)第23号 |平成22年10月 1日 専用施設の面積:60.4㎡ (認 2) 第3号 |平成24年 8月 1日 |届出区分:認知療法・認知行動 療法 2 |平成20年 7月 1日 (ショ小)第12号 専用施設の面積:154.18㎡ 患者 1 人当たりの面積:7.7㎡ |平成20年 7月 1日 (デ小)第14号

平成29年 7月 7日作成 351 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 352 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
以田	医惊慨菌苗与	区原版闰石机	電話番号(FAX番号)	1四 /木 致	文连笛写	异た用加牛刀口	州 与
					(医療保護)第20号 (酸単)第16402号	平成18年 7月 1日	専用施設の面積:154.18㎡ 患者1人当たりの面積:7.7㎡ 大型ボンベ算定単価:0.4円 小型ボンベ算定単価:1.8円
757	09-2029-2	大坪小児科	〒799-0405 四国中央市三島中央 5 - 1 - 2 4 0896-24-5254		(175)第227号	平成14年 4月 1日	
758	09-2032-6	花房内科	〒799-0422 四国中央市中之庄町 5 7 7 - 1 0896-24-2200 (0896-24-3977)		(175)第228号	平成14年 4月 1日	
759	09-2809-7	医療法人愛生会 井上整形外科医院	〒799-0405 四国中央市三島中央五丁目 5 番 8 号 0896-24-2171 (0896-24-2172)	一般 19	(時間外 1) 第162号 (診入院)第70号		病床区分:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 夜間の緊急体制:有 夜間配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 有床診療所一般病床初期加算:
					(診入帰)第15号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19 床
					(食)第327号 (運)第177号	平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日	専用施設の面積:89.9㎡ 初期加算届出:有

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 療養 760 09-2810-5 医療法人 康仁会 西〒799-0421 60 (療養入院)第129号 平成28年10月 1日 四国中央市三島金子2丁目7番22号 病棟種別:療養 岡病院 病床区分:療養 0896-24-5511 (0896-23-0590) 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院基本料1 在宅復帰機能強化加算:加算 (診療録2)第35号 |平成17年 4月 1日 平成23年11月 1日 (療養1)第46号 届出に係る病棟:療養 病棟名: 2 F 療養 病床数:24床 |病棟面積のうち患者1人当たり :25.75m² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.81㎡ (認ケア)第7号 |平成28年 8月 1日 加算区分:加算2 (回2)第17号 平成26年10月 1日 病棟面積のうち1床当たり:33. 86m² 病室部分の面積のうち 1 床当た リ:8.05㎡ 病室に隣接する廊下幅:2.8m リハビリテーション充実加算: 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:30床 食)第237号 昭和60年 3月 1日 (がん指)第467号 平成29年 1月 1日 平成20年 4月 1日 (検)第23号 平成24年 4月 1日 (C・M)第143号 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライス C (脳)第93号 |平成25年 1月 1日 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:335.3m |初期加算届出:有 |平成25年 1月 1日 (運)第11号 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:335.3m² |初期加算届出:有

平成29年 7月 7日作成 353 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 354 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(呼)第41号 (酸単)第16092号	平成25年 1月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:335.3㎡ 初期加算届出:有 大型ボンベ算定単価:0.35円 小型ボンベ算定単価:2.31円
761	09-2811-3	医療法人社団恵仁会三島外科胃腸クリニック	〒799-0422 四国中央市中之庄町 1 1 6 0896-24-3111 (0896-24-2870)	一般 19	(時間外 1) 第48号 (診入院)第176号		病棟種別:一般 病床区分:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護配置加算: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 夜間の緊急体制:有 看護配置加算 1 夜間看護配置加算 1 夜間看護配置加算 2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:
					(がん指)第337号 (C・M)第130号	平成25年10月 1日 平成24年 4月 1日	有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(運)第62号	平成26年 8月 1日	 専用施設の面積:220.7m ² 初期加算届出:無
					(透析水2)第10号 (肢梢)第19号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
					(酸単)第16226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 大型ボンベ算定単価:0.37円 小型ボンベ算定単価:1.1円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 355 頁

12 采	医核拟眼来只	医肉类眼复杂	医療機関所在地	宁 庄 粉	平田来只	答字即松年日日	備考
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算 定 開 始 年 月 日 	1/相 · 与
762	09-2813-9	医療法人柏寿会 福田 医院	〒799-0411 四国中央市下柏町435番地の1 0896-23-2188 (0896-23-9459)	一般 7 療養 12	(時間外1)第126号 (診入院)第418号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:7床 区分:入院基本料 2 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 有取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(診療養入院)第418号	平成25年 8月 1日	病床区分:療養 病床数:5床 区分: 8 割未満 救急・在宅等支援療養病床初期
					(総合評価)第37号 (食)第559号 (小か診)第8号 (支援診3)第311号 (がん指)第100号 (在医総管)第171号 (在総)第227号 (酸単)第16093号	平成20年 4月 1日 平成20年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年10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	小型ボンベ算定単価:1.09円
763	10-1005-1	医療法人橘医院	〒799-3114 伊予市灘町 1 3 6 番地の 3 089-982-0023 (089-983-5863)	一般 4 療養 5	(時間外 1) 第107号 (地包加)第135号 (診療養入院)第114号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
					(支援診2)第69号 (在医総管)第108号 (在総)第191号 (酸単)第16094号	平成29年 4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	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 356 頁

-= =			医療機関所在地	المناف المناف المنافر		W C 8 4 4 5 5 5 5	/# +v
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
764	10-1009-3	いよ産婦人科医院	〒799-3111 伊予市下吾川 1 4 4 2 番地 1 3 089-983-0678 (089-983-2128)		(時間外2)第140号 (HPV)第11号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
765	10-1011-9	中村脳神経外科	〒799-3113 伊予市米湊786番1 089-983-2030 (089-983-2047)		(二コ)第198号 (がん指)第294号 (在医総管)第109号 (C・M)第267号		
766	10-1015-0	 増田泌尿器科	〒799-3103 伊予市上野 1 6 1 6 番地 1 089-983-6666 (089-946-7766)	一般 14	(時間外 1)第85号 (診入院) 第493号		
					(食)第537号 (がん指)第198号 (透析水2)第28号 (酸単)第16095号	平成18年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
767	10-1016-8	たなか消化器科クリニック	〒799-3111 伊予市下吾川 9 4 3 番地 3 089-982-7333 (089-982-7335)		(がん指)第93号 (酸単)第16096号	平成25年 6月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2円
768	10-1017-6	米湊わたなベクリニッ ク	〒799-3113 伊予市米湊 1 4 7 7 番 1 089-997-3363 (089-997-3353)		(支援診3)第217号 (がん指)第259号 (在医総管)第285号 (酸単)第16394号	平成29年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成22年11月 1日 平成29年 4月 1日	
769	10-1020-0		〒799-3111 伊予市下吾川 9 0 8 番地 1 089-982-1441 (089-982-0117)		(コン1)第98号	平成28年 8月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 357 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
770	10-1021-8	谷口耳鼻咽喉科	〒799-3111 伊予市下吾川 9 0 5 番地 1 089-983-1433 (089-983-1471)		(高)第77号 (酸単)第16097号	平成21年 7月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.16円
771	10-1023-4	古川医院	〒791-3203 伊予市中山町出渕 2 番耕地 1 2 8 番地 089-967-0043 (089-967-0012)		(酸単)第16098号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.61円
772	10-1025-9	佐礼谷診療所	〒791-3201 伊予市中山町佐礼谷甲 8 1 6 番地 1 089-968-0021 (089-968-0023)		(時間外 2)第334号 (ニコ)第123号 (がん指)第246号 (酸単)第16099号	平成22年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 4月 1日	
773	10-1026-7	たけます診療所	〒799-3202 伊予市双海町上灘甲5350番地 16 089-986-0909 (089-986-0909)		(がん指)第210号 (酸単)第16100号	平成24年10月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.31円
774	10-1027-5	きはら整形外科	〒799-3113 伊予市米湊 8 1 5 番地 1 089-989-7711 (089-989-7717)		(運)第228号	平成25年 9月 1日	専用施設の面積:125.16㎡ 初期加算届出:無
775	10-1028-3	こんどうクリニック	〒799-3114 伊予市灘町302番地6 089-982-0338 (089-982-3601)		(時間外 2) 第441号 (地包加)第70号 (在医総管)第336号	平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 8月 1日	
776	10-1029-1	もりのぶ整形外科	〒799-3111 伊予市下吾川馬塚 9 4 3 番地 1 089-987-1411 (089-987-1412)		(運) 第241号	平成26年 8月 1日	専用施設の面積:140㎡ 初期加算届出:無
777	10-2035-7	きむら内科クリニック	〒799-3114 伊予市灘町 1 5 1 番地 089-982-0127 (089-982-0127)		(がん指)第123号 (酸単)第16101号	平成24年10月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.22円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 358 頁

西来	医感性胆妥豆	医病機則勾勒	医療機関所在地	京 広 粉	立田平口	第字即松年日日	備考
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	1編 考 1
778	10-2805-3	伊予診療所	〒799-3113 伊予市米湊 8 1 6 番地 1 089-982-1170 (089-983-1563)	療養 19		平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:3床 区分:8割未満 栄養管理実施加算:有 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期 加算:有
					(総合評価)第157号 (食)第500号 (がん疼)第104号 (支援診2)第48号 (がん指)第125号 (在医総管)第110号 (在総)第192号	平成27年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年10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	
779	10-2806-1	医療法人 萠生会 稲田内科医院	〒799-3111 伊予市下吾川381-1 089-983-3003 (089-983-3025)		(がん指)第256号 (在医総管)第111号 (酸単)第16102号	平成25年 3月 1日 平成28年 9月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.44円
780	10-2810-3	藤井医院	〒799-3114 伊予市灘町168番地 089-982-0066 (089-983-5859)		(時間外1)第36号 (175)第231号	平成24年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
781	10-2811-1	宇山小児科	〒799-3113 伊予市米湊字安広 8 1 5 番地 6 089-983-1212 (089-983-3458)		(時間外2)第433号 (小か診)第2号 (外後発使)第49号 (酸単)第16359号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 72 (障害入院)第14号 782 10-2816-0 伊予病院 平成26年11月 1日 〒799-3101 病棟種別:一般 療養 伊予市八倉906番地5 218 089-983-2222 (089-983-1648) 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:72床 区分: 1 0 対 1 入院基本料 診療録2)第77号 平成23年12月 1日 平成26年11月 1日 (特施)第6号 病棟名:2東 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:38 特殊疾患の割合:71.2 病棟名: 2西 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:34 特殊疾患の割合:80.2 (療)第51号 平成26年11月 1日 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:59 病室の総面積:589.45㎡ 1床当たり病床面積:9.99㎡ |平成24年 4月 1日 (医療安全 2) 第51号 届出区分:医療安全対策加算2 平成25年 5月 1日 感染防止2)第18号 平成28年 4月 1日 平成28年10月 1日 後発使1)第12号 (退支)第133号 退院支援加算の区分:加算1 地域連携診療計画加算:有 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 「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:72床 (認ケア)第25号 |平成28年10月 1日 加算区分:加算2 (回1)第1号 |平成26年10月 1日 体制強化加算:加算1 |病棟面積のうち1床当たり:32. 59m² |病室部分の面積のうち1床当た リ:7.67㎡ |病室に隣接する廊下幅:2.7m|

平成29年 7月 7日作成 359 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) リハビリテーション充実加算: 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 体制強化加算:加算1 病棟面積のうち1床当たり:34. 21m 病室部分の面積のうち1床当た 1):7.67m² 病室に隣接する廊下幅:2.7m リハビリテーション充実加算: 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 体制強化加算:加算1 病棟面積のうち1床当たり:35. 44 m² 病室部分の面積のうち 1 床当た リ:7.82㎡ 病室に隣接する廊下幅:2.7m リハビリテーション充実加算: 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 平成24年 5月 1日 (回2)第2号 病棟面積のうち1床当たり:24. 42m² |病室部分の面積のうち1床当た リ:6.6㎡ |病室に隣接する廊下幅:2.7m リハビリテーション充実加算: 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:38床 平成 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 食)第275号 (がん疼)第7号 平成24年10月 1日 (がん指)第124号

平成29年 7月 7日作成 360 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 361 頁

-= =	C & W B & C		医療機関所在地	الملاحد خي		W	/# +*
項番	医療機関番号	医療機関名称	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70号 (電情)第9号	平成12年10月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情
					(C・M)第183号	平成28年 8月 1日	撮影に使用する機器:16列以
					(脳)第19号	平成24年 4月 1日	C T 専用施設の面積:690.74㎡ 初期加算届出:有
					(運)第20号	平成24年 4月 1日	 専用施設の面積:598.41㎡
					(呼)第30号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:598.41㎡ 初期加算届出:有
					(がんリハ) 第22号	平成26年12月 1日	東田族記の面積・726 06㎡
					(胃瘻造)第17号 (胃瘻造嚥)第12号 (麻管)第35号 (酸単)第16103号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 9年11月 1日 平成29年 4月 1日	で 日本 第定単価:0.18円 小型が 2、31円
783	11-1002-6		〒799-2430 松山市北条辻 6 0 9 番地 1 089-960-2500 (089-960-2501)	一般 11 療養 8	(時間外 2) 第197号 (診入院) 第175号	平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病床区分:一般 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 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 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:その他 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し
					(在医総管)第212号 (C・M)第158号	平成19年 6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
					(酸単)第16104号	平成29年 4月 1日	C T 大型ボンベ算定単価:0.41円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 362 頁

15 22	医成类眼来口	压床挑眼勾轨	医療機関所在地	□ □ *6		第字即处在日日	/#± ±±2
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算 定 開 始 年 月 日 	備考
784	11-1004-2	村上ひ尿器科皮ふ科	〒799-2461 松山市鹿峰 2 3 2 089-994-7008		(がん指)第429号	平成28年 1月 1日	
785	11-1005-9	田辺医院	〒799-2430 松山市北条辻13番地4 089-992-5102 (089-992-5081)		(在診実1)第22号 (がん指)第218号 (在医総管)第113号	平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成24年10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	
786	11-1007-5	内田クリニック	〒799-2436 松山市河野別府705番地1 089-992-0080 (089-992-5551)		(がん指)第241号 (在医総管)第184号 (外後発使)第121号 (175)第621号 (酸単)第16105号	平成14年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
787	11-1009-1		〒799-2461 松山市鹿峰塚田 9 9 - 1 089-994-7200 (089-994-7222)		(がん指)第316号 (外後発使)第99号 (酸単)第16106号		外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンバ算定単価:2.06円
788	11-1011-7	清家眼科	〒799-2438 松山市河野中須賀126番地 089-993-0332 (089-993-3777)		(コン 1) 第50号	平成29年 4月 1日	
789	11-1012-5	医療法人 かざはやク リニック	〒799-2426 松山市中西内 6 1 8 番地 089-960-2555 (089-960-2556)		(がん指)第8号 (酸単)第16229号	平成24年10月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.31円
790	11-1013-3	三好整形外科医院	〒799-2468 松山市小川甲 8 2 番地 089-994-7111 (089-994-7121)		(時間外1)第120号 (支援診3)第234号 (在診実1)第6号 (在医総管)第303号 (在総)第319号 (酸単)第16107号	平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成24年 3月 1日 平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 363 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
切 田	区源版制田与	区原版制日柳	電話番号(FAX番号)	71/3 //\ XX	又任田与	异定例如千万口	E € . BJ
791	11-1014-1	北条病院	〒799-2438 松山市河野中須賀288番地5 089-993-1200 (089-993-1700)	一般 60	(一般入院)第217号		病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3
					(診療録 2) 第84号 (医療安全 2) 第48号	平成26年 7月 1日 平成24年 4月 1日	
					(感染防止2)第34号 (総合評価)第53号 (病棟薬1)第1号 (データ提)第30号	平成25年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 1月 1日	
					(退支)第105号	平成28年 4月 1日	テータ提出加算1 ロ(200床未満)
							退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :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:60床
					(認ケア) 第2号 	平成28年 7月 1日	加算区分:加算 2
					(地包ケア1) 第9号	平成28年12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:28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496号 (糖管)第22号 (がん疼)第49号 (ニコ)第86号 (がん指)第84号 (排自)第2号 (薬)第92号	平成10年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成22年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成22年 4月 1日	に 係る庙出 に 係る庙出 医薬品安全性情報等管理体制加
					(機安1)第10号		算:有

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 364 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(支援病1)第3号 (在医総管)第166号 (検)第88号 (C・M)第150号	平成27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:16列以 上64列未満のマルチスライス
					(脳)第20 号	平成24年 8月 1日	CT 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:300.94㎡ 初期加算届出:有
					(運)第45号	平成24年 8月 1日 	注5に規定する施設基準 専用施設の面積:300.94㎡ 初期加算届出:有
					(呼) 第31号	平成24年 8月 1日 	専用施設の面積:300.94㎡ 初期加算届出:有
						平成29年 1月 1日	 専用施設の面積:300.02㎡
					(集コ)第5号 (透析水1)第18号 (肢梢)第4号	平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価
					(胃瘻造)第8号 (輸血)第19号 (輸適)第19号 (胃瘻造嚥)第3号 (酸単)第16108号	平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	及び指導管理等:有 CE 算定単価:0.18円 小型ボンバ算定単価:1.73円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 792 11-1801-1 和ホスピタル 精神 120 (精神入院)第124号 平成23年12月 1日 〒799-2434 病棟種別:精神 松山市柳原739番地 089-992-0700 (089-993-3857) 病棟数:1棟 病床数:60床 区分: 1 5 対 1 入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 (看配)第222号 |平成18年 4月 1日 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院 平成23年12月 1日 (看補)第223号 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 平成.28年 2月 1日 (療)第30号 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:59 |病室の総面積:521.3m^{*} 1床当たり病床面積:8.8m² |平成28年 2月 1日 (精療)第7号 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 病棟面積のうち患者 1 人当たり :22.2mf 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:9㎡ 昭和41年 3月 1日 (食)第116号 平成13年12月 1日 (精)第10号 平成29年 4月 1日 (認1)第12号 届出区分:認知療法・認知行動 療法 1 (ショ小)第13号 |平成21年 1月 1日 専用施設の面積:148.8㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.96㎡ |平成16年 7月 1日 (デ小)第11号 専用施設の面積:148.8㎡ 患者1人当たりの面積:4.96㎡ |平成16年 5月 1日 (医療保護)第15号

平成29年 7月 7日作成 365 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 366 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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16109号	平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.28円小型ボンベ算定単価:2.31円
793	11-2020-7	中川循環器科内科	〒799-2460 松山市苞木甲 8 - 1 089-994-1004	—般 3	(診入院)第79号	平成24年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料 5 常勤の管理栄養士の確保が困難 な理由:その他 常勤の管理栄養士の確保が困難 なその他理由:夜間のみの検査 入院のため食事を出していない 非常勤の管理栄養士の有無:無 平成26年3月31日までに常勤の 管理栄養士が確保できる見通し :無
					(外後発使)第175号	平成28年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
794	11-2807-7	田中医院	〒799-2430 松山市北条辻267番地5 089-992-0211 (089-992-0267)		(時間外2)第235号 (地包加)第29号 (外後発使)第100号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
					(運)第262号 (酸単)第16110号	平成28年 6月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:74㎡ 初期加算届出:無 小型ボン、算定単価:1.44円
795	11-2811-9	 松木医院	〒799-2430 松山市北条辻318番地1 089-992-0118 (089-992-0117)		(175)第234号	平成14年 4月 1日	
796	11-2812-7	高橋医院	〒799-2430 松山市北条辻1377番地1 089-992-0050 (089-993-2008)		(時間外2)第159号 (二コ)第81号 (支援診3)第93号 (がん指)第433号 (在医総管)第114号 (在総)第195号 (175)第235号 (酸単)第16111号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.27円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 367 頁

			医療機関所在地	, , ,u.		M C B W C D D	/# +v
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
797	11-2813-5	みやもとクリニック	〒799-2435 松山市府中 8 0 0 番地 1 089-993-1911 (089-993-3692)	一般 19	(時間外 2) 第101号 (診入院) 第527号		病棟種別: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 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:
					(ニコ)第120号	平成19年 3月 1日 平成28年 4月 1日	有 大型ボンベ算定単価:0.31円 小型ボンベ算定単価:2.16円
798	12-1002-4	芝田医院 	〒799-1301 西条市三芳 1 0 7 6 0898-66-0555		(時間外2)第403号 (がん指)第199号	平成24年 9月 1日 平成24年 4月 1日	
799	12-1003-2	まつうら小児科	〒799-1371 西条市周布 5 9 9 番地 5 0898-64-0460 (0898-64-6522)		(175)第236号	平成14年 4月 1日	
800	12-1004-0	医療法人 周恵会 近藤クリニック	〒799-1371 西条市周布 3 4 4 番地 3 0898-64-2760 (0898-64-1902)		(C・M)第174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
L					(酸単)第16112号 	平成29年 4月 1日	小型ポンベ算定単価:1.89円
801	12-1006-5	飯尾皮フ科泌尿器科	〒799-1371 西条市周布 7 8 2 番地 0898-64-5577 (0898-64-5578)		(がん指)第112号 (C・M)第258号	平成24年10月 1日 平成26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
					(肢梢)第12 号	平成27年 6月 1日 平成28年 4月 1日 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 小型ボンベ算定単価:1.52円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 368 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
802	12-1009-9	黒田医院	〒799-1364 西条市石田319の1 0898-64-3780 (0898-64-3780)		(時間外1)第76号 (支援診3)第94号 (がん指)第221号 (在医総管)第115号 (在総)第196号 (外後発使)第20号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
					(酸単)第16114号		小型扩入,算定单值:2.06円
803	12-1011-5	平田クリニック	〒799-1371 西条市周布 2 1 7 2 番地 1 0898-76-2256 (0898-76-2257)		(酸単)第16115号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.8円
804	12-2014-8	伊藤医院	〒799-1353 西条市三津屋南 1 4番地 6 0898-64-2384		(175)第237号	平成14年 4月 1日	
805	12-2015-5	弓山外科	〒799-1351 西条市三津屋字長通197の6 0898-64-3182		(175)第238号	平成14年 4月 1日	
806	12-2026-2	中村医院	〒799-1336 西条市上市甲 8 の 1 0898-66-0606		(時間外 2)第378号 (地包加)第71号 (在医総管)第343号 (外後発使)第31号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
					(酸単)第16116号		外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:1.44円
807	12-2027-0	飯尾耳鼻咽喉科	〒799-1354 西条市北条 7 6 1 番地 0898-65-4555		(175)第241号	平成14年 4月 1日	
808	12-2029-6	玉置内科小児科	〒799-1336 西条市上市甲 1 6 0 - 1 0898-66-3735		(酸単)第16403号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.91円
809	12-2033-8	田中内科	〒799-1323 西条市桑村 1 0 9 - 5 0898-66-1700		(時間外2)第56号 (がん指)第326号 (酸単)第16418号	平成22年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.65円
810	12-2037-9	安永クリニック	〒799-1354 西条市北条 1 6 5 1番地 1 0898-64-5760		(時間外 2)第57号 (地包加)第129号	平成22年 4月 1日 平成27年 9月 1日	
811	12-2039-5	園延整形外科	〒799-1341 西条市壬生川 9 5 番地 4 0898-64-0660		(時間外 2)第102号 (地包加)第117号	平成22年 4月 1日 平成26年11月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 369 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
812	12-2041-1	長山眼科	〒799-1352 西条市三津屋東 4 8 番地 0898-64-5588 (0898-64-5595)		(コン1)第51号 (外後発使)第24号 (175)第243号	平成28年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成14年 4月 1日	 外来後発医薬品使用体制加算 1
813	12-2804-2	医療法人 弘仁会 共 立病院	〒799-1353 西条市三津屋南9番10 0898-64-2662 (0898-64-2722)	一般 51 療養 35		平成26年 4月 1日 平成19年 8月 1日 平成22年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:10対1入院基本料 病棟名:医療病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料
					(療)第66号 (感染防止2)第53号 (後発使3)第5号 (認ケア)第39号 (食)第90号 (こコ)第166号	平成22年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日	加算区分:加算 2
					(がん指)第461号 (C・M)第282号	平成28年10月 1日 平成27年11月 1日	
					(脳)第71号 (運)第157号	平成24年 4月 1日 平成26年 5月 1日	 専用施設の面積:239.76㎡ 初期加算届出:有
					(胃瘻造)第5号 (酸単)第16303号	平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	初期加算届出:有
814	12-2808-3	 行本医院	〒799-1301 西条市三芳 1 5 5 番地 1 0898-66-0609 (0898-66-0664)		(時間外 2) 第369号 (外後発使)第157号 (酸単)第16304号	平成24年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:1.2円
815	12-2809-1	 田渕外科	〒799-1354 西条市北条1658番地1 0898-65-5651 (0898-65-5652)		 (時間外2)第236号 (ニコ)第124号 (がん指)第380号 (酸単)第16117号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 6月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 370 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
816	13-1001-4 (13-3000-0)	四国中央市国民健康保険新宮診療所	電話番号(FAX番号) 〒799-0303 四国中央市新宮町新宮50番地 0896-72-2131 (0896-72-3044)		(外来環)第11号 (二コ)第261号 (医管)第152号 (か強診)第94号 (歯援診)第54号 (歯医総管)第369号 (歯CAD)第496号 (菌TR)第68号 (硝管)第916号 (酸単)第16360号	平成20年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円
817	13-1002-2	くりせいけい	〒799-0421 四国中央市三島金子1丁目4番3 1号 0896-24-5552 (0896-24-5561)			平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成18年 5月 1日	
818	13-1003-0	和田眼科	〒799-0422 四国中央市中之庄町 6 4番地の 1 0896-23-8711 (0896-28-1146)	—— 自 及	(コン1)第52号 (175)第648号	平成29年 4月 1日 平成16年 5月 1日	
819	13-1004-8	医療法人昇竜会 大西 泌尿器科クリニック	〒799-0413 四国中央市中曽根町366番地1 0896-23-0333 (0896-23-0366)		(がん指)第344号	平成25年11月 1日	
820	13-1008-9	山口クリニック	〒799-0101 四国中央市川之江町1640-1 0896-57-1060 (0896-57-1076)		(がん疼)第50号 (ニコ)第240号 (がん指)第301号 (在医総管)第183号 (酸単)第16118号		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
821	13-1009-7	クリニック山崎内科	〒799-0101 四国中央市川之江町 2 9 7 8 - 1 プライムビル 1 階 0896-57-0035 (0896-57-0063)		(がん指)第480号	平成29年 6月 1日	
822	13-1014-7	四国中央市急患医療センター	〒799-0113 四国中央市妻鳥町 1 5 0 1 - 1 0896-56-1913 (0896-56-1913)		(175)第676号 (酸単)第16119号	平成23年 9月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 371 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)				
823	13-1016-2	岸田メディカルクリニ ック	〒799-0113 四国中央市妻鳥町字宮ノ西150 6番地1 0896-56-0188 (0896-56-9188)		(時間外1)第59号 (二コ)第174号 (支援診3)第216号 (在診実1)第11号 (がん指)第228号 (在医総管)第284号 (在総)第303号 (外化2)第18号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日 平成21年 4月 1日	
824	13-1017-0	木内眼科医院	〒799-0121 四国中央市上分町376-14 0896-56-5318 (0896-56-5318)		(コン1)第108号 (外後発使)第177号	平成29年 4月 1日 平成28年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
825	13-1018-8	すずき眼科クリニック	〒799-0113 四国中央市妻鳥町1626番地1 0896-59-1110 (0896-59-1112)		(コン1)第104号	平成28年 4月 1日	
826	13-1019-6	 鈴木医院	〒799-0702		(外後発使)第182号	平成28年10月 1日	
			四国中央市土居町小林 1 2 0 0番地 0896-74-7700 (0896-74-3000)		(酸単)第16419号	平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ボンベ算定単価:1.44円
827	13-1020-4	島医療センター	〒799-0422 四国中央市中之庄町1684番地の2 0896-23-2515 (0896-23-3827)	一般 70	(がん疼)第44号 (ニコ)第126号 (がん指)第430号 (検)第46号 (遠画)第6号	平成22年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
					(C・M)第154号	平成26年 3月 1日	送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満
					(脳)第82号	平成23年 4月 1日	
					(運)第66号	平成27年 3月 1日	専用施設の面積:196.79㎡
					(呼)第38号	平成25年 4月 1日	初期加算届出:無 専用施設の面積:196.79㎡ 初期加算届出:無
					(ペ)第64号 (大)第42号 (酸単)第16120号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 372 頁

項番	医传数眼来只	医齿蚴眼夕粉	医療機関所在地	存 序 粉	平田来 旦	算定開始年月日	備考
以留	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病 床 数	受理番号	异	M
828	13-1021-2	あんどう整形外科	〒799-0702 四国中央市土居町小林 1 2 0 6 番 地 0896-74-1715 (0896-74-1716)		(時間外2)第343号 (外後発使)第192号	平成23年 1月 1日 平成29年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
829	13-1023-8	野口眼科・内科・循環 器内科	〒799-0413 四国中央市中曽根町1673-1 0896-22-3366 (0896-22-3222)		(時間外 2)第367号 (ニコ)第187号 (がん指)第417号 (コン1)第112号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年 3月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 830 13-1024-6 |社会医療法人石川記念|〒799-0121 -般 一般入院)第285号 平成28年10月 1日 病棟種別:一般 会 HITO病院 四国中央市上分町788番地1 一般 207 (13-3014-1) 0896-58-2222 (0896-58-2223) 療養 病床区分:一般 療養 50 病棟数:3棟 |病床数:131床 区分: 7 対 1 入院基本料 平成26年 8月 1日 診療録1)第16号 平成28年 4月 1日 (事補1)第15号 般病床数:207床 -般病床配置基準:15対1補 助体制加算 (急性看補) 第48号 平成.28年10月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :50対1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 (療)第80号 |平成.28年10月 1日 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:30 病室の総面積:306.77㎡ 1 床当たり病床面積:10.23㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:31 |病室の総面積:324.98㎡| 1 床当たり病床面積:10.48㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:26 病室の総面積:270.37㎡ 1 床当たり病床面積: 10.4㎡ (重)第86号 |平成25年 4月 1日 個室:7 平成26年 9月 1日 栄養チ)第21号 平成25年 4月 1日 医療安全1)第55号 届出区分:医療安全対策加算1 平成25年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成28年 7月 1日 感染防止2)第35号 患サポ)第51号 総合評価)第168号 病棟薬1)第25号 平成25年 4月 1日 データ提)第20号 データ提出加算2 イ(200床以上) (退支)第84号 |平成25年 4月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担

平成29年 7月 7日作成 373 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 374 頁

	_ + 1/4 00 - 7 -	_ + 10, 55 + 21	医療機関所在地			***	,,, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(退支)第126号	平成28年10月 1日	う部門(退院支援部門)の設置:有
							退院支援加算の区分:加算 1 地域連携診療計画加算:有 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有
							: 何 「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: 257床
					(認ケア) 第40号	平成29年 7月 1日	場合」を昇正する病床数:25/床 加算区分:加算 2
					(ハイケア 1) 第3号	平成26年 5月 1日	加昇区ガ:加昇 2 当該治療室の病床数:10床
					(回1)第6号	平成29年 5月 1日	 病棟面積のうち1床当たり:29.
							8㎡ 病室部分の面積のうち 1 床当た り:8.83㎡
							病室に隣接する廊下幅:2.74m リハビリテーション充実加算: 有
							病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床
					(地包ケア1)第15号	平成29年 5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:53床
							当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: :看護補助者配置加算に係る届 出
					(緩)第4号	平成28年10月 1日	当該病棟総数病床数 :13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:46.1% 当該病棟の面積1床当たり:87.
							73㎡ 病室部分の面積 1 床当たり:18. 95㎡
					(食)第576号 (糖管)第34号	平成26年 5月 1日 平成25年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 375 頁

-= W			医療機関所在地	علاج جو خو		<i>∞</i> → B + / ← □ □	/# +·
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(がんり)第81号 (がん指1)第21号 (がん指2)第18号 (がん指2)第18号 (糖防管)第18号 (トリ)第207号 (がんり)第37号 (が炎)第142号 (地安1)第4号 (地安1)第4号 (機訪・第9号 (HPV)第61号	平成25年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 9月 1日	
					(検)第111号 (検)第59号 (神経)第43号 (C・M)第245号	平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 7月 1日	HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影で使用する機器 C T (3 乗りのでは、 1 6 4 列以上のでは、 1 6 4 列以上のでは、 1 6 列以上のでは、 1 6 列以上のでは、 1 6 4 列以上のでは、 1 6 4 列以上のでは、 1 6 4 列以のでは、 1 6 4 4 列以のでは、 1 6 4 4 列以のでは、 1 6 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4
					(抗悪処方) 第19号 (外化 1) 第32号	平成26年 4月 1日 平成25年 4月 1日	
					(菌)第45号	平成26年 4月 1日	専用病床数:5床
					(心)第14号	平成26年 4月 1日	専用施設の面積:334.62㎡
					(脳)第59号	平成25年 4月 1日	専用施設の面積:334.64m ²
					(運)第144号	平成25年 4月 1日	専用施設の面積:334.64m ²
					(呼)第77号	平成25年 4月 1日	専用施設の面積:334.64㎡
					(がんリハ)第21号	平成26年11月 1日	初期加算届出:有
					(エタ甲)第8号	平成25年 4月 1日	(37.13/18/12 € 27 рад де 1.00 1.10 1111

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 376 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(エタ副甲)第7号 (歩行ロボ)第1号 (歩行の第16号 (ペ)第69号 (大)第44号 (胃瘻造)第59号 (貴設前)第22号 (胃瘻)第37号 (麻管)第1023号 (補管)第16121号	平成25年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成29年 4月 1日	
831	13-1025-3	石川クリニック	〒799-0121 四国中央市上分町 7 3 2 番地 1 0896-59-2215 (0896-59-2216)		(時間外2)第418号 (支援診3)第325号 (がん指)第421号 (在医総管)第341号 (在総)第351号 (脳)第93号 (運)第69号 (酸単)第16122号	平成27年 5月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:83.94㎡
832	13-1026-1	 松岡整形外科医院	〒799-0101 四国中央市川之江町 3 2 9 番地 8 0896-58-5455 (0896-58-2558)		(時間外1)第235号 (運)第263号 (酸単)第16361号	平成28年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:161.53㎡ 初期加算届出:有 小型ボンベ算定単価:1.05円
833	14-1000-4	植口内科皆江診療所 樋口内科皆江診療所	〒796-0914 西予市三瓶町皆江1856番地2 8 0894-34-0090 (0894-34-0259)		(がん指)第242号 (酸単)第16362号	平成24年 9月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:3.09円
834	14-1001-2	 樋口内科蔵貫診療所	〒796-0912 西予市三瓶町蔵貫浦674番地1 0894-34-0089 (0894-34-0379)		(がん指)第243号 (酸単)第16363号	平成24年 9月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:3.09円
835	14-1005-3	西予市国民健康保険 狩江診療所	〒797-0113 西予市明浜町狩浜 2 番耕地 1 3 2 1 番地第 4 0894-65-0302 (0894-65-0322)		(酸単)第16123号	平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 377 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
836	14-1008-7	西予市立野村病院	電話番号(FAX番号) 〒797-1212 西予市野村町野村9号53番地 0894-72-0180 (0894-72-0938)	一般 109	(一般入院)第219号	平成28年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:109床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要
					(診療録2)第65号 (事補1)第26号	平成21年10月 1日 平成28年 7月 1日	度加算 3
					(急性看補)第5号	平成28年 7月 1日	助体制加算
					(重)第80号	平成23年 9月 1日	区分:50対 1
					 (栄養チ)第19号 (医療安全1)第54号	平成28年 7月 1日 平成25年 6月 1日	
					(感染防止2)第32号 (後発使1)第26号 (データ提)第56号	平成24年 8月 1日 平成29年 2月 1日 平成28年 1月 1日	届出区分:医療安全対策加算 1
					(退支)第24号	平成24年 4月 1日	口(200床未満) 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置
					(地包ケア1)第37号	平成28年 7月 1日	: 有 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
					(食)第498号 (糖管)第17号 (がん疼)第17号 (糖防管)第21号 (トリ)第16号 (ニコ)第100号 (がん指)第162号	平成28年 7月 1日 平成21年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日	る届出

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 378 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			电前钳号(FA入钳号)		(薬)第109号	平成22年 4月 1日	許容病床数:120床 医薬品安全性情報等管理体制加
					(電情)第23号	平成28年 9月 1日	算:有
					(持血測)第2号 (持血測)第9号 (検)第75号 (検)第2号 (C・M)第208号	平成26年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 3月 1日	撮影に使用する機器:16列以
							上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器:M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満
					(脳)第150号	平成24年 4月 1日	リ 専用施設の面積:288㎡ 初期加算届出:有
					(運)第136号	平成24年 4月 1日	
					(呼) 第28号	平成24年 4月 1日	
					(脊刺)第8号 (胃瘻造)第18号 (輸血)第23号 (輸適)第10号 (胃瘻造嚥)第13号 (酸単)第16166号	平成16年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
837	14-1011-1	 西予市国民健康保険 土居診療所	〒797-1701 西予市城川町土居 5 7 8 番地 0894-83-0031 (0894-83-0032)		 (酸単) 第16420号	. 平成29年 4月 1日	
838	14-1015-2	西予市国民健康保険 二及診療所	〒796-0903 西予市三瓶町二及2番耕地684 番地1 0894-33-3140 (0894-33-3147)		(時間外1)第69号 (がん指)第274号	平成24年 4月 1日 平成25年 1月 1日	
839	14-1017-8	 土居内科	〒797-0046 西予市宇和町上松葉145番地1 0894-69-1285 (0894-69-1286)		 (がん指)第442号	平成28年 3月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 379 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
840	14-1018-6	上甲耳鼻咽喉科	〒797-0015 西予市宇和町卯之町一丁目419 番地1 0894-62-0012 (0894-62-0014)		(時間外1)第181号	平成24年 4月 1日	
841	14-1019-4		〒797-0046 西予市宇和町上松葉191番地1 0894-62-1500 (0894-62-1005)		(時間外 2)第60号 (C・M)第298号	平成22年 4月 1日 平成29年 3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
842	14-1020-2	おだクリニック	〒797-0015 西予市宇和町卯之町五丁目 3 1 3 番地 6 0894-62-6606 (0894-62-6651)		(時間外2)第107号 (がん指)第160号 (機安1)第1号 (在医総管)第118号 (透析水2)第38号 (肢梢)第26号 (酸単)第16364号	平成22年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
843	14-1021-0		〒797-0015 西予市宇和町卯之町一丁目 3 7 6 - 2 0894-62-2311 (0894-62-2120)		 (時間外1)第37号 (がん疼)第74号 (支援診3)第164号 (がん指)第28号 (在医総管)第208号 (在総)第252号	平成24年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成19年 5月 1日 平成19年 5月 1日	
844	14-1022-8	山下小児科	〒797-0014 西予市宇和町伊賀上1656番地 57 0894-62-6801 (0894-62-6582)		(酸単)第16124号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.2円
845	14-1024-4	開明眼科	〒797-0015 西予市宇和町卯之町五丁目 2 5 2 番地 0894-62-7030 (0894-62-7030)		(コン1)第109号	平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 380 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
846	14-1025-1	たんぽぽ俵津診療所	〒797-0111 西予市明浜町俵津3番耕地228 番地 0894-65-0026 (0894-65-0130)		(時間外1)第231号 (がん疼)第117号 (支援診3)第235号 (在診実1)第12号 (がん指)第213号 (電情)第15号	平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 5月 1日	届出を行つ点数:電子的診療情 報評価料
					(在医総管)第305号 (在総)第320号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
847	14-1030-1	おか医院	〒797-1211 西予市野村町阿下7号17番地1 0894-72-3456 (0894-72-3457)		(時間外1)第232号 (地包加)第136号 (がん指)第362号 (在医総管)第337号 (在総)第349号 (酸単)第16537号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年12月 1日 平成26年 1月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:3.09円
848	14-1031-9	松葉診療所	〒797-0015 西予市宇和町卯之町一丁目 3 4 7 番地 2 0894-62-0688 (0894-62-0689)		(時間外1)第212号 (支援診3)第265号 (在診実1)第33号 (がん指)第377号 (電情)第16号	平成26年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 5月 1日	届出を仃つ点数:電子旳診獠情
					(在医総管)第349号 (在総)第355号 (外後発使)第101号	平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 4月 1日	 外来後発医薬品使用体制加算 1
					(酸単) 第16230号 	平成29年 4月 1日 	小型ボンベ算定単価:3.09円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 381 頁

עויד ן	29年 /月 1日現任	LS/17]				_	产成29年 / 月 / 日作成 381 貝
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
849	14-1032-7	西予市立西予市民病院	〒797-0029 西予市宇和町永長147番地1 0894-62-1121 (0894-62-6160)	一般 104 療養 50	(一般入院)第287号	平成28年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:104床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3
					(療養入院)第136号	平成28年 8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:入院基本料2
					(診療録2)第97号 (事補1)第24号	平成28年 4月 1日 平成29年 3月 1日	
					(急性看補)第55号	平成28年10月 1日	急性期看護補助体制加算の区分 :50対1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1
					(療)第83号	平成26年 9月21日	
					(重)第87号	平成26年 9月21日	
					(療養 1) 第53号	平成26年 9月21日	届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり;9.7㎡
					(栄養チ)第25号 (医療安全2)第60号 (感染防止2)第46号 (退支)第92号	平成26年 9月21日 平成26年 9月21日 平成26年 9月21日 平成26年 9月21日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 382 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
以 田	区据版制曲与	区 凉 版 医 口 彻	電話番号(FAX番号)	714 7小 女X	又注曲与	异定册如千万日	/m -5
					(糖管)第41号 (がん疼)第94号 (トリ)第22号 (ニコ)第222号 (がん指)第387号		届出を行う点数:電子的診療情
					(検) 第113号 (検) 第61号 (ヘッド) 第20号	平成26年 9月21日 平成26年 9月21日 平成26年 9月21日 平成26年 9月21日 平成26年 9月21日	
					(外化2)第24号 (菌)第51号	平成26年 9月21日 平成29年 7月 1日	 1.5テスラ以上3テスラ未満 専用の部屋の面積:6.25㎡
					(脳)第163号	平成28年 4月 1日	専用の部屋の面積:6.01㎡ 専用施設の面積:314.81㎡ 初期加算届出:有
					(運)第160号	平成26年 9月21日	専用施設の面積:314.81㎡ 初期加算届出:有
					(呼)第82号	平成.26年 9月21日	専用施設の面積:314.81㎡ 初期加算届出:有
					(肢梢) 第20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
					(胃瘻造) 第47号 (輸血) 第32号 (輸適) 第25号	平成26年 9月21日 平成26年 9月21日 平成26年 9月21日 平成26年 9月21日 平成26年 9月21日 平成26年 9月21日 平成27年 5月 1日 平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 383 頁

項番	压依地用采口	医病蚴眼勾纺	医療機関所在地	病 床 数	受理番号	┃ ┃ ┃ 算定開始年月日	備考
児 田	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	/内/木 釵	文 连 笛 亏	异处用炻平月口	海
850	14-1034-3	西予市国民健康保険 周木診療所	〒796-0901 西予市三瓶町周木6番耕地229 番地1 0894-33-0291 (0894-33-0025)		(時間外1)第236号	平成28年 3月31日	
851	15-1001-9	たけもと整形外科クリ ニック	〒791-0216 東温市野田二丁目 1 0 0 番 2 089-955-5888 (089-955-5887)		(時間外 2) 第339号 (酸単)第16305号	平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.16円
852	15-1002-7	こばやし内科クリニッ ク	〒791-0216 東温市野田二丁目 1 0 2 番地 2 089-960-5311 (089-960-5321)		(時間外2)第243号 (ニコ)第11号 (がん指)第233号	平成22年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成24年 8月 1日	
853	15-1005-0	さとう耳鼻咽喉科クリ ニック	〒791-0204 東温市志津川1560番地1 089-990-1133 (089-990-1187)		(高)第69号	平成18年 8月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 384 頁

-= 	C C 144 EB TO C		医療機関所在地	, - - 46	~ m # C	然	/# +*
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
854	15-1006-8 (15-3001-3)	愛媛県立子ども療育セ ンター	〒791-0212 東温市田窪 2 1 3 5 番地 089-955-5533 (089-955-5546)	一般 100	(障害入院)第25号	平成26年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:90床
					(特施)第32号	平成26年 5月 1日	区分: 10対1入院基本料 病棟名:あおぞら棟 病床種別:一般 区分: 10対1入院基本料 病床数:50 特殊疾患の割合:75 病棟名:おひさま棟 病床種別:一般 区分: 10対1入院基本料 病床数:40 特殊疾患の割合:100
					(食)第550号 (小検)第20号 (C・M)第173号	平成19年 4月 1日 平成21年 3月 1日 平成24年 4月 1日	
					(菌)第36号	平成21年 7月 1日	
					(脳)第54号	平成24年 5月 1日	
					(運)第5号	平成22年 4月 1日	
					(障)第4号	平成21年 5月 1日	専用施設の面積:508.4㎡
					(補管)第902号 (酸単)第16125号	平成19年 8月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.15円小型ボンベ算定単価:2.16円
855	15-1007-6		〒791-0203 東温市横河原1301番地3 089-960-5500 (089-960-5501)		(外後発使)第102号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 385 頁

75 22	医连纵 眼 巫 口	压床拟胆丸机	医療機関所在地	, *-	~~ m == D		/# ±z
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
856	15-1008-4	ハートレディースクリ ニック	〒791-0216 東温市野田二丁目 1 0 0 番地 1 089-955-0082 (089-955-0132)	—般 9	(時間外 1) 第92号 (診入院)第508号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 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 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(ハイ妊娠)第31号 (ハイ)第7号 (がん指)第482号 (HPV)第28号 (酸単)第16126号	平成22年 4月 1日 平成19年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンバ算定単価:0.41円
857	15-1009-2	隻手薬師石川眼科	〒791-0212 東温市田窪 1 4 9 5 - 1 089-955-5558 (089-955-5552)		(コン1)第100号 (酸単)第16127号	平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.16円
858	15-1011-8	訪問診療クリニック 六花	〒791-0213 東温市牛渕 3 3 1 番地 1 089-948-4677 (089-948-4688)		(時間外1)第217号 (支援診3)第337号 (在医総管)第354号 (在総)第357号	平成26年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日	
859	30-1000-0	青野医院	〒799-0704 四国中央市土居町津根 1 9 0 6 番 地 1 0896-74-7470 (0896-74-2840)	一般 10	(がん指)第265号 (在医総管)第228号 (外後発使)第10号	平成24年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 860 30-2805-1 松風病院 精神 204 (療養入院)第1号 平成28年12月 1日 〒799-0712 病棟種別:療養 四国中央市土居町入野970番地療養 0896-74-2001 (0896-74-8166) 病棟数:1棟 病床数:22床 区分:入院基本料1 平成26年 6月 1日 (精神入院)第207号 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:45床 区分: 1 3 対 1 入院基本料 平成25年 5月 1日 (看配)第252号 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:45床 基本料区分:精神入院 (看補)第209号 平成.26年 6月 1日 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:45 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27号 |平成28年 4月 1日 届出に係る病棟:療養 病棟名:東棟4階 病床数:22床 病棟面積のうち患者1人当たり :29.9mf 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8㎡ 平成26年 6月 1日 平成22年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 (精合併加算)第17号 重アル)第3号 感染防止2)第16号 (精療)第15号 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:東3階病棟 病床数:58 病棟面積のうち患者1人当たり :26.4m 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:7.9㎡ 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:南B病棟 病床数:46

平成29年 7月 7日作成 386 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 387 頁

1石 采	医病幽胃采 虫	医索幽思夕粉	医療機関所在地	京 C	平四来只	答 字問 松 年 日 口	# *
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							病棟面積のうち患者1人当た! :29.8㎡
							病室部分にかかる病棟面積ので ち患者1人当たり:8.3㎡
					(認治1)第13号	平成25年 5月 1日	 病梗種別·精神
							病棟数:1 病床数:55 退院調整加算:有
					(食)第122号 (薬)第116号 (精)第17号	半成17年 4月20日	
					(精)第17号	平成20年 2月 1日 平成15年12月 1日	 専用施設の面積:174.66㎡
					(認1)第1号	平成24年 4月 1日	 届出区分:認知療法・認知行重
					(認2)第1号	平成24年 4月 1日	療法 1
					(ショ小)第15号	 平成21年 6月 1日	届出区分:認知療法・認知行動 療法 2
					(230) \$105	+110,214 0/3 11	 専用施設の面積:337.04㎡ 患者1人当たりの面積:11.2㎡
					(デ小)第15号	平成21年 6月 1日	 専用施設の面積:337.04㎡
					(医療保護)第8号	平成16年 4月 1日	
					(酸單)第16128号	平成29年 4月 1日 	患者1人当たりの面積:11.2㎡ 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:0.99円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 388 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	
	30-2808-5 (13-3010-9)	医療法人 慶尚会 恵 康病院	(〒799-0724 四国中央市土居町蕪崎 2 5 3 - 1 0896-74-7600 (0896-74-7601)	療養 60	(外来環)第94号 (療養入院)第110号	平成24年 6月 1日 平成28年 8月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床
					(ニコ)第185号	平成29年 7月 1日	区分:入院基本料 2 注 1 に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準
					(がん指)第361号 (医管)第117号 (歯訪診)第454号 (脳)第24号	平成26年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
					(運)第120号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:102.3㎡
					(歯CAD)第507号 (補管)第984号 (酸単)第16129号	平成27年 8月 1日 平成24年 3月15日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.92円
862	30-2809-3	相引医院	〒799-0712 四国中央市土居町入野 6 8 6 番地 0896-74-3127 (0896-74-3326)	一般 19	(時間外 2)第199号 (がん指)第426号	平成22年 4月 1日 平成27年12月 1日	
863	31-1001-6	浦部医院 内科・皮フ 科	〒799-1101 西条市小松町新屋敷甲1337番 地1 0898-72-3266 (0898-72-3272)	一般 19	(がん指)第444号 (在医総管)第120号	平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 864 31-1008-1 横山病院 |〒799-1101 療養 36 (療養入院)第58号 平成28年10月 1日 病棟種別:療養 (31 - 3030 - 9)西条市小松町新屋敷甲286 0898-72-2121 (0898-72-2122) 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:入院基本料2(注11に 規定する届出) (療養1)第38号 |平成21年 9月 1日 届出に係る病棟:療養 病床数:36床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :19mf |病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:7.9㎡ 平成28年 3月 1日 平成14年 6月 1日 感染防止2)第54号 食)第466号 平成29年 5月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年12月 1日 ニコ)第179号 がん指)第358号 歯訪診)第267号 平成24年 4月 1日 C・M)第152号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス 平成24年 4月 1日 (脳)第133号 専用施設の面積:103.61㎡ 初期加算届出:有 (運)第81号 |平成24年 4月 1日 専用施設の面積:103.61㎡ 初期加算届出:有 歯 C A D) 第300号 平成26年 6月 1日 平成 9年 6月 1日 補管)第636号 | 中成29年 4月 1日 | 大型ボンバ 算定単価:0.41円 「酸単)第16365号 小型ボンベ算定単価:2.16円 平成24年10月 1日 865 31-1009-9 こまつ医院 |〒799-1101 (がん指)第180号 在医総管)第177号 平成18年 6月 1日 |西条市小松町新屋敷甲2890番| | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンバ 算定単価:2.31円 一酸単)第16130号 0898-72-5862 (0898-72-5862) 平成22年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 4月 1日 866 31-1010-7 河野内科 (時間外 2) 第144号 〒791-0534 (地包加)第152号 西条市丹原町寺尾甲345番地1 0898-73-2950 (0898-73-2950) (がん指)第54号 〔在医総管)第121号 あおの循環器科 (がん指)第116号 |平成24年10月 1日 867 31-2053-6 〒791-0503 | 平成29年 4月 1日 大型ボンバ 算定単価:0.4円 西条市丹原町今井273番地1 酸単)第16366号 0898-68-3300 (0898-68-4728)

平成29年 7月 7日作成 389 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 390 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	 構 考
868	31-2814-1	中村内科胃腸科	〒791-0510 西条市丹原町丹原 2 1 - 6 0898-68-4976 (0898-68-3760)		(時間外2)第372号	平成24年 4月 1日	
869	32-1010-5	岩城診療所	〒794-2410 越智郡上島町岩城2123番地の 1 0897-75-3188 (0897-75-3225)		(時間外2)第249号 (地包加)第75号 (酸単)第16131号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:3.09円
870	32-1012-1	矢野眼科	〒794-2110 今治市吉海町八幡 2 1 8 - 1 0897-84-3400		(コン1)第53号	平成29年 4月 1日	
871	32-1013-9	金藤内科	〒794-0102 今治市玉川町大野甲67-1 0898-55-2217 (0898-55-4660)		(がん指)第40号	平成24年10月 1日	
872	32-1015-4	有津むらかみクリニッ ク	〒794-2301 今治市伯方町有津甲 2 3 3 5 番地 0897-72-3200 (0897-72-3211)		(時間外2)第62号 (がん疼)第1号 (支援診2)第9号 (がん指)第41号 (在医総管)第122号 (在総)第243号 (C・M)第274号	平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 1月 1日 平成27年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 391 頁

	压床挑眼来口	压连拟眼石和	医療機関所在地	产 C *	77 TH #F F	第中即处在日日	/# +*
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
873	32-1016-2	大三島中央病院	〒794-1304 今治市大三島町宮浦5318-1 0897-82-1111 (0897-82-1772)	療養 28	(療養入院)第109号 (療養改1)第6号	平成28年10月 1日 平成24年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:28床 区分:入院基本料2(注11に 規定する届出)
					(食)第415号		届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:28床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.07㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡
						平成18年 4月 1日 平成29年 2月 1日	撮影に使用する機器:16列以
					(酸単)第16132号	平成29年 4月 1日 	大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.94円
874	32-1019-6	大西クリニック	〒799-2202 今治市大西町紺原甲827番地1 0898-53-2282 (0898-53-5082)		(ニコ)第104号 (支援診3)第98号 (がん指)第99号 (在医総管)第123号	平成22年 4月 1日 平成21年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
875	32-1020-4	梅の木中医学クリニッ ク	〒794-0112 今治市玉川町小鴨部甲35-1 0898-55-2820 (0898-55-2948)		(麻管)第45号	平成22年 4月 1日 平成12年 7月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.94円
876	32-1021-2	かもいけ診療所	〒799-2201 今治市大西町九王甲2019-1 6 0898-53-0881 (0898-53-0885)		(がん指)第345号 (外後発使)第50号 (酸単)第16367号	平成25年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4日 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2 大型ボンベ算定単価:0.41円
					(RT) / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	1,7%20 T 7/J TH	ハエック・デルー・ Min - V - T Min -

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 392 頁

項番	医療機関番号	医病機則匀秒	医療機関所在地	宁 庄 粉	平田来只	等空間松年日日	備考
垻留 		医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	Ma
877	32-1022-0	あおのクリニック	〒799-2303 今治市菊間町浜1001番地 0898-54-5115 (0898-36-3113)	一般 19	(時間外 2) 第115号 (診入院) 第529号	平成26年 1月 1日 平成28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 有床診療所一般病床初期加算:
					(退支)第70号	平成24年 4月 1日	有 退院支援加算の区分:加算 2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有
					(食)第460号 (支援診3)第294号 (がん指)第278号 (在医総管)第372号 (在総)第367号 (脳)第103号	平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日	
					(運)第70号	平成27年 8月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:107.92㎡
					(酸単)第16133号	平成29年 4月 1日	初期加算届出:有 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.94円
878	32-1023-8	はかた外科胃腸科	〒794-2302 今治市伯方町叶浦甲1667-2 5 0897-72-1711 (0897-72-2081)		(がん指)第173号 (酸単)第16395号	平成24年 3月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円
879	32-1025-3		〒794-1304 今治市大三島町宮浦 5 1 6 1 0897-82-1650 (0897-82-1650)		(コン1)第54号	平成29年 4月 1日	
880	32-1026-1	朝倉内科循環器科クリニック	〒799-1603 今治市朝倉下甲 4 5 2 番地 1 0898-56-2818 (0898-56-3779)		(時間外2)第145号 (がん指)第343号 (在医総管)第193号	平成22年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成18年11月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 393 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
881	32-1027-9	村上医院	電話番号(FAX番号) 〒794-2112 今治市吉海町本庄 2 9 8 8 番地 1 0897-84-4300 (0897-74-0205)		(酸単)第16134号	平成29年 4月 1日	小型ポンベ算定単価:1.68円
882	32-1030-3	 井門クリニック	〒799-1603 今治市朝倉下甲1146番地1 0898-56-1155 (0898-56-1165)		(支援診3)第253号 (がん指)第409号 (在医総管)第327号 (在総)第341号	平成29年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日	
883	32-2065-8	斎藤クリニック	〒794-2104 今治市吉海町仁江 1 6 番地 2 号 0897-84-4333 (0897-84-4333)	一般 11	(時間外1)第214号 (時間外2)第200号 (診入院)第153号 (酸単)第16136号		病棟種別:一般 病床数:11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 有床診療所一般病床初期加算: 有 (E 算定単価:0.19円 小型ボン 算定単価:1.68円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 394 頁

15 22	医矮粉眼荚豆	医疾性眼丸和	医療機関所在地	床 庄 粉	□ Ⅲ 平 □	第 字即 松 左 日 日	/# - #4
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算 定 開 始 年 月 日 	備考
884	32-2816-4		〒799-2102 今治市波方町樋口甲1683-1 0898-41-5911 (0898-41-7502)	療養 131	(療養入院)第9号	平成28年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:37床 区分:入院基本料1
					(療養1)第20号	平成18年 6月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:第2病棟 病床数:37床
					(総合評価)第185号 (認ケア)第28号	平成29年 3月 1日 平成28年11月 1日	
					(食)第233号 (がん疼)第108号 (C・M)第147号	平成14年11月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年 4月 1日	
						T-10.45	撮影に使用する機器:4列以上 1 6列未満のマルチスライスC T
						平成21年 4月 1日 平成22年 4月 1日	専用施設の面積:220.04㎡
						平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:220.04m ²
885	32-2817-2	医療法人 喜多嶋診療	〒794-2305 今治市伯方町木浦甲3449番地 0897-72-0250 (0897-72-3150)		(がん指)第427号	平成23年 3月 1日 平成27年11月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.94円
886	32-2820-6		〒794-2506 越智郡上島町弓削下弓削127番 地の5 0897-77-2074 (0897-77-3085)		(一 ¬) 第150 月	平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成23年 2月 1日 平成28年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 395 頁

備考
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 置加質1
夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有
看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 有
 退院支援加算の区分:加算 2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置
:有
 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.94円
病床数:19床
有床診療所一般病床初期加算: 有
(1) 水水
外来後発医薬品使用体制加算2 注5に規定する施設基準 _。
専用施設の面積:128.86㎡ 初期加算届出:有 小型ボンベ算定単価:1.3円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 396 頁

医療機関番号	医療機関名称		病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
		電話番号(FAX番号)	,,,,,,,,,,			
33-1008-7	いのうえ小児科	〒791-0216 東温市野田 2 丁目 4 8 5 番地 1 089-955-0055 (089-955-0065)		(小検)第35号 (酸単)第16368号	平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.06円
33-1009-5	いずみだ眼科	〒791-0212 東温市田窪 2 2 2 8 - 1 089-955-0080		(コン1)第55号	平成29年 3月 1日	
-			089-955-0055 (089-955-0065)	089-955-0055 (089-955-0065)	1089-955-0055 (089-955-0065)	1089-955-0055 (089-955-0065)

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 397 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
891	33-1011-1	池川内科・神経内科	電話番号(FAX番号) 〒791-0204 東温市志津川89番地3 089-964-7787 (089-964-8003)	一般 7 療養 12	 (時間外 2) 第386号 (地包加) 第137号 (診入院) 第288号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 8月 1日	
			(000 004 7707 (000 004 0000)				病床区分:一般 病床数:7床 区分:入院基本料 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 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(診療養入院)第22号	平成26年 4月 1日	院 病床区分:療養 病床数:12床 区分:8割未満 栄養管理実施加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期 加算:有
					(診療養)第5号	平成11年 3月 1日	
					(総合評価)第38号 (退支)第58号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	退院支援加算の区分:加算 2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有
					(食)第427号 (支援診3)第100号 (在診実1)第13号 (がん指)第185号 (在医総管)第204号 (在総)第245号 (神経)第7号 (脳)第182号	平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 5月 1日	
					(運)第237号	平成26年 7月 1日	注5に規定する施設基準 専用施設の面積:124.56m² 初期加算届出:有
					(集コ)第4号 (酸単)第16141号	平成20年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 398 頁

-= -			医療機関所在地	عاد خم حمر		<i>∞</i> ⇔ ₩ <i>t</i> ⊆ □	/# +*
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
892	33-1013-7	石川小児科	〒791-0203 東温市横河原 3 3 7 番地 1 089-955-0333 (089-955-0330)		(酸単)第16233号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.25円
893	33-1019-4	生島眼科	〒791-0216 東温市野田 2 丁目 1 0 3 番地 3 089-960-5000 (089-960-5605)	一般 3	(診入院)第441号	平成27年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:3床 区分:入院基本料 6 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 2
894	33-1020-2		〒791-0204 東温市志津川1577番地1 089-960-5800 (089-960-5700)		(コン1)第56号 (時間外1)第52号 (地包加)第79号 (支援診3)第101号 (がん指)第437号 (在医総管)第124号 (在総)第199号 (神経)第1号 (C・M)第136号	平成29年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
895	33-2040-9	 西村医院	〒791-0204 東温市志津川字力石 9 9 9 - 6 089-964-2461 (089-964-2278)		(時間外 2)第63号 (1 7 5)第258号	平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
896	33-2049-0	西野内科クリニック	〒791-0213 東温市牛渕 1 0 7 3 089-964-2200 (089-964-9801)		(支援診3)第102号 (在医総管)第125号 (外後発使)第122号	平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 愛媛十全医療学院附属 〒791-0385 -般 平成29年 1月 1日 897 33-2812-1 97(一般入院)第188号 病棟種別:一般 病院 東温市南方561 089-966-5011 (089-966-5358) 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:55床 区分: 15対1入院基本料 看護配置加算:有 (看補)第188号 |平成29年 1月 1日 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:55 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 (後発使2)第55号 平成28年11月 1日 (回3)第27号 |平成29年 1月 1日 病室部分の面積のうち 1 床当た リ:6.75㎡ 病室に隣接する廊下幅:2.76m 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 平成 5年12月20日 平成21年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 食)第216号 二二)第97号 検)第38号 C・M)第149号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス (脳)第21号 |平成24年 6月 1日 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:1048.17m² 初期加算届出:有 (運)第24号 |平成24年 6月 1日 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:1048.17㎡ 初期加算届出:有 |平成29年 4月 1日|大型ボンベ算定単価:0.4円 (酸単)第16142号 小型ボンベ算定単価:1.13円

平成29年 7月 7日作成 399 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 400 頁

項番	医废煅眼来只	医嵌瓣思匀物	医療機関所在地	病床数	受理番号	 算定開始年月日	
垻畓	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	(内) 木 釵	文理留写	异	1相
898	33-2814-7	重信クリニック	〒791-0204 東温市志津川246番地6 089-964-1188 (089-964-1408)	一般 19	(時間外 1) 第211号 (診入院)第66号		病棟種別:一般 病床区分:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 有護配置加算:夜間看護配置加算:夜間看護配置加算:夜間看護配置加算:夜間看 置加算 2 有床診療所一般病床初期加算:有
					(食)第396号 (がん指)第78号 (透析水2)第18号 (肢梢)第5号	平成18年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価
					(酸単) 第16369号	平成29年 4月 1日	及び指導管理等:有 大型ポンペ算定単価:0.41円 小型ポンペ算定単価:2.31円
899	33-2816-2	泉内科	〒791-0301 東温市南方 1 5 9 5 番地 2 089-966-2226 (089-960-6323)		(支援診3)第338号 (在医総管)第126号 (175)第259号	平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 401 頁

	F	E E W III 6 15	医療機関所在地	. - **		* • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	/# +*
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
900	33-2819-6	辻井循環器科内科	〒791-0212 東温市田窪 2 0 3 0 番地 089-964-0013 (089-964-0074)	一般 11 療養 6	(時間外1)第155号 (地包加)第151号 (診入院)第40号	平成24年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成26年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:11床 区分:入院基本料 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 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:
					(退支)第53号	平成24年 4月 1日	有 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有
					(食)第579号 (支援診3)第278号 (在診実1)第26号 (がん指)第280号 (在医総管)第127号 (在総)第200号 (C・M)第265号	平成25年12月 1日 平成29年 3月 1日 平成26年10月 1日 平成25年 2月 1日 平成29年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年12月 1日	撮影に使用する機器:16列以
					(酸単)第16143号	平成29年 4月 1日	上64列未満のマルチスライス CT 大型ポンベ算定単価:0.41円
901	33-2820-4	山本内科胃腸科	〒791-0303 東温市北方 3 2 0 5 番地 3 089-966-2066 (089-966-3003)		(がん指)第255号 (外後発使)第103号 (175)第260号	平成25年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成14年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 402 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	 構 考
902	34-1000-2	西本医院	〒791-1201 上浮穴郡久万高原町久万292番 地の6 0892-21-1135 (0892-21-1136)	一般 19	(時間外 1) 第8号 (診入院) 第521号	平成24年 4月 1日 平成28年11月 1日	病棟種別: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2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:
					(退支)第61号	平成24年 4月 1日	有 退院支援加算の区分:加算 2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有
					(食)第468号 (ニコ)第106号 (がん指)第155号 (在医総管)第203号 (C・M)第146号	平成18年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10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:16列以
					(運)第272号	平成29年 7月 1日	上64列未満のマルチスライス CT 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:98㎡ 初期加算届出:有
					(胃瘻造) 第61号 (酸単) 第16144号	平成27年 5月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.44円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 403 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
903	34-1001-0	みかわクリニック	電話番号(FAX番号) 〒791-1501 上浮穴郡久万高原町上黒岩2920番地 0892-56-0908 (0892-50-1650)	一般 5 療養 14	(時間外1)第163号 (地包加)第81号 (診入院)第53号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病床区分: 一般 病床数:5床 区分: 入院基本料 3 看護補助配置加算: 看護補助配
					(診療養入院)第47号	平成26年 4月 1日	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 有床診療所一般病床初期加算: 有
							病床区分:療養病床数:14床 区分:8割未満 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期 加算:有
					/ 診經診 \ 第7 2	平成24年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	病床数:8
904	34-1005-1	 吉村医院	〒791-1801 上浮穴郡久万高原町柳井川849 番地2 0892-54-2050 (0892-54-2065)			平成27年10月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2

[平成29年 7月 1日現在 医科] 平成29年 7月 7日作成 404 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 国民健康保険久万高原〒791-1201 平成28年 7月 1日 905 34-1006-9 47 (一般入院)第233号 病棟種別:一般 上浮穴郡久万高原町久万65番地療養 (34-3030-3)町立病院 病床区分:一般 0892-21-1120 (0892-21-1121) 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 平成28年10月 1日 (療養入院)第119号 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:14床 区分: 入院基本料 1 在宅復帰機能強化加算:加算 (診療録2)第58号 |平成20年 3月 1日 許可病床数:77床 (事補1)第6号 平成26年 4月 1日 ·般病床配置基準: 4 0 対 1 補 助体制加算 (急性看補)第63号 |平成28年 7月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 : 50対1 (療養1)第30号 |平成19年 4月 1日 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養 病床数:30床 |(データ提) 第59号 |平成28年 4月 1日 データ提出加算1 口(200床未満) 平成28年 9月 1日 (退支)第129号 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有 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:47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 (地包ケア1)第34号 |平成.28年 6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

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 405 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
	区 凉 版 岗 亩 つ	区场版场口机	電話番号(FAX番号)	7/N XX	文在田 5	并 定册加平万日	MH '5
							病棟入院料病床数:7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「注2」に規定する 点数の届出 当該病床届出病棟区分:一般
					(食)第506号 (二コ)第14号 (がん指)第156号 (在医総管)第222号 (検)第76号 (検)第43号 (C・M)第212号	平成16年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成19年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成20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
					(脳)第9号	平成28年 4月 1日	C T 専用施設の面積:123.78㎡ 初期加算届出:無
					(運)第216号	平成24年 5月 1日	
					(呼)第72号	平成24年 5月 1日	専用施設の面積:123.78㎡
					(補管)第818号 (酸単)第16396号	平成16年 8月 1日 平成29年 4月 1日	
906	34-1011-9	うつのみや内科	〒791-1201 上浮穴郡久万高原町久万 2 0 6 番 地 5 0892-21-3353 (0892-21-3352)		(ニコ)第130号 (支援診3)第211号 (在診実1)第18号 (がん指)第154号 (在医総管)第276号 (在総)第298号	平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成26年 5月 1日 平成24年10月 1日 平成22年 5月 1日 平成22年 5月 1日	
907	34-1012-7	 直瀬クリニック 	〒791-1213 上浮穴郡久万高原町直瀬甲 2 8 8 1 - 1 0892-31-0011		(外後発使)第158号 (酸単)第16307号	平成28年 6月 1日平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:2.2円
908	34-1013-5	 畑野川クリニック	〒791-1212 上浮穴郡久万高原町下畑野川甲 3 7 0 - 2 0892-41-0020 (0892-41-0020)		(外後発使)第159号 (酸単)第16308号	平成28年 6月 1日平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ボンバ算定単価:2.31円
909	35-1007-4	峰産婦人科	〒791-2120 伊予郡砥部町宮内 8 9 2 089-962-6711 (089-962-7227)		(HPV)第59号 (175)第263号	平成26年 4月 1日 平成14年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病 床 数 受理番号 算定開始年月日 備 考 電話番号(FAX番号) 平成24年 4月 1日 平成26年 6月 1日 高瀬内科胃腸科 時間外2)第364号 910 35-1010-8 〒791-3162 地包加)第113号 伊予郡松前町大字出作539番地 平成29年 4月 1日 支援診 2) 第40号 平成24年10月 1日 (がん指)第177号 089-984-8980 (089-989-9072) 平成18年 4月 1日 (在医総管) 第130号 平成18年 4月 1日 〔在総〕第202号 911 35-1013-2 中山クリニック 〒791-3204 (時間外 2) 第64号 平成22年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成29年 4月 1日 (地包加)第112号 伊予市中山町出渕2-26 089-967-1182 (089-967-1278) 支援診3)第107号 (がん指)第63号 平成24年 7月 1日 平成18年 4月 1日 (在医総管)第131号 平成18年 4月 1日 (在総)第203号 912 35-1014-0 むかいだ小児科 〒791-3141 (酸単)第16234号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ 算定単価:2.16円 伊予郡松前町恵久美792番地1 089-985-0115 (089-985-0159) |平成29年 4月 1日| 小型ボンベ算定単価:2.16円 913 35-1015-7 豊島医院 〒791-2132 (酸単)第16370号 伊予郡砥部町大南198の2 089-962-2073 (089-962-2078) 平成18年 4月 1日 西原耳鼻咽喉科 (高)第66号 914 35-1016-5 〒791-3141 伊予郡松前町大字恵久美811番 089-985-2511 (089-985-2529) 医療法人 下灘診療所 〒799-3312 平成26年 4月 1日 (地包加)第82号 915 35-1018-1 平成28年 8月 1日 伊予市双海町串甲97番地10 (支援診2)第43号 平成25年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 3月 1日 (がん指)第282号 089-987-0660 (089-987-0061) 在医総管)第132号 在総)第244号 平成28年 4月 1日 (外後発使)第104号 外来後発医薬品使用体制加算 1 (酸単)第16235号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:1.66円 |平成26年10月 1日 916 35-1019-9 よしおか内科 |〒791-2101 (がん指)第388号 平成28年12月 1日 |伊予郡砥部町高尾田1093-1 (外後発使) 第188号 外来後発医薬品使用体制加算 1 089-956-3211 (089-956-3811)

平成29年 7月 7日作成 406 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 407 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
917	35-1022-3	東岡整形外科	〒791-3141 伊予郡松前町恵久美670番地1 089-985-2522 (089-985-2285)	一般 19	(時間外1)第99号 (診入院)第279号	平成24年 4月 1日 平成26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 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
					(食)第566号 (運)第222号	平成25年 2月 1日	車加算 2 専用施設の面積:146.15㎡ 初期加算届出:無
918	35-1026-4	西尾眼科	〒791-3102 伊予郡松前町大字北黒田 1 8 5 番 地 5 089-985-2122 (089-985-2142)		(コン1)第57号 (175)第264号	平成29年 2月 1日 平成14年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 408 頁

15 35	医病機問来口	医病機則勾動	医療機関所在地	床 亡 粉	立田来口	第 字 朗 松 左 日 口	/# ±v
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
919	35-1027-2	松前病院	〒791-3120 伊予郡松前町筒井1592番地1 089-984-1300 (089-984-1377)		(療養入院)第70号 (療養改1)第11号		病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:入院基本料1 在宅復帰機能強化加算:加算
							届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:56床 病棟面積のうち患者1人当たり :15.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり
					(認ケア)第41号 (食)第432号 (がん指)第270号 (C・M)第254号	平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年12月 1日 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
					(脳)第135号		専用施設の面積:316.9㎡
					(運)第83号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:316.9㎡ 初期加算届出:有
					(酸単)第16146号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.94円
920	35-1028-0	梶原クリニック	〒791-3162 伊予郡松前町大字出作字山王 1 ー 1 089-960-3197 (089-960-3197)		(がん指)第191号	平成24年10月 1日	
921	35-1030-6	柳田医院	〒791-2101 伊予郡砥部町高尾田 2 8 7 番地 089-969-6300 (089-969-6200)		(がん指)第285号	平成25年 3月 1日	
922		心療内科 兵頭クリニ ック 	〒791-3164 伊予郡松前町中川原456 089-985-3311 (089-985-3752)		(認デ)第3号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:116.08㎡ 患者1人当たりの面積:4.64㎡

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 409 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病 床 数	受理番号	算定開始年月日	備考
	5		電話番号(FAX番号)				
923	35-1034-8	山本クリニック	〒791-2120 伊予郡砥部町宮内946番地1 089-962-2036 (089-962-2054)			平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日	外不仅光达梁四伐用件时加昇!
					(酸単)第16147号 	+	小型ボンベ算定単価:2.31円
924	35-1035-5	武智ひ尿器科・内科	〒791-3141 伊予郡松前町恵久美711番 089-960-3555 (089-960-3556)	一般 19	(診入院) 第360号		病床区分:一般 病床と分: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:看護補助配置加算:有 で間の緊急体制:有 で間の緊急体制:有 で間看護配置加算:有 で間看護配置加算:夜間看護配置加算: を間の算:有 有所診療所一般病床初期加算: 有
					(総合評価)第13号 (退支)第33号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	退院支援加算の区分:加算 2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置
					(食)第462号 (糖管)第40号 (がん疼)第45号 (ニコ)第107号 (がん指)第21号 (透析水2)第14号 (肢梢)第21号	平成16年10月 1日 平成26年 9月 1日 平成22年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
					(酸単)第16236号		下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:2.31円

932 35-1049-6

木谷耳鼻咽喉科

|〒791-2114

伊予郡砥部町麻生1番地3 089-958-8741 (089-958-2366)

届出受理医療機関名簿

[平成29年7月1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 410 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備 考 雷話番号(FAX番号) 医療法人 順風会 平成24年 5月 1日 平成26年 4月 1日 19 (時間外1)第158号 925 35-1036-3 八〒791-2112 療養 診療養入院)第104号 伊予郡砥部町重光275-1 倉医院 089-958-1555 (089-958-1547) 病床区分:療養 病床数:3床 区分:入院基本料 栄養管理実施加算:有 看取り加算:有 (診療養)第17号 |平成14年 2月 1日 病床数:3 (退支)第77号 平成24年 7月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 食)第463号 平成14年 2月 1日 (がん指)第122号 平成24年10月 1日 |平成29年 4月 1日| 大型ボンベ算定単価:0.31円 (酸単)第16397号 平成29年 4月 1日 926 35-1038-9 二光クリニック 〒791-2132 19 (支援診3)第296号 | 平成27年12月 1日 | | 平成29年 4月 1日 | 大型ボンバ 算定単価:0.39円 | 伊予郡砥部町大南457番地1 在医総管)第374号 089-960-7277 (089-960-7161) 〔酸単〕第16309号 小型ボンベ算定単価:1.3円 927 35-1039-7 |北伊予緩和ケアクリニ|〒791-3161 (時間外 2) 第65号 平成22年 4月 1日 平成24年10月 1日 (がん指)第118号 伊予郡松前町神崎69 平成18年 2月 6日 089-985-2591 (089-985-2891) (175)第661号 低部町国民健康保険診 〒791-2205 928 35-1041-3 平成24年 6月 1日 6(がん指)第219号 平成27年 2月 1日 伊予郡砥部町総津396番地 (35 - 3058 - 1)療所 歯 C A D) 第460号 平成17年 1月 1日 l089-969-2020 (089-969-2696) (補管)第828号 929 35-1043-9 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:1.85円 おち内科循環器科 〒791-3153 (酸単)第16371号 |伊予郡松前町大字大溝508番地 089-960-3620 (089-960-3621) 平成29年 5月 1日 930 35-1045-4 しのざき医院 〒791-3132 (支援診3)第326号 在医総管)第197号 平成18年12月 1日 |伊予郡松前町西高柳246番地4 089-985-2000 (089-985-3116) |平成29年 4月 1日| 小型ボンベ算定単価:2.31円 (酸単)第16148号 931 35-1047-0 みずほ整形外科 〒791-2114 伊予郡砥部町麻生7番地5 089-905-7118 (089-905-7003)

(酸単)第16421号

|平成29年 4月 1日| 小型ボンベ算定単価:1円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 411 頁

<u></u>	C	C .C .W .BB .C . 15	医療機関所在地	, , **	~ m	然	/# - **
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
933	35-1050-4	かどた内科	〒791-2101 伊予郡砥部町高尾田 6 3 5 番地 2 089-957-3113 (089-957-3148)		(ニコ)第68号 (支援診3)第327号 (在診実1)第14号 (がん指)第289号 (在医総管)第215号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成19年 5月 1日 平成19年 5月 1日	
934			〒791-3120 伊予郡松前町大字筒井399番地 1 089-984-0088 (089-984-0006)		(ニコ) 第74号 (がん指) 第119号 (在医総管) 第379号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
935	35-1052-0	たけだ内科クリニック たけだ内科クリニック	〒791-3120 伊予郡松前町大字筒井947番地7 089-985-0003 (089-985-0004)		(支援診2)第79号 (がん指)第217号 (在医総管)第226号	平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年10月 1日 平成20年 1月 1日 平成20年 1月 1日	
936	35-1054-6	Dr.盛次診療所	〒791-3120 伊予郡松前町大字筒井 1 5 4 0 番 地 089-961-6262 (089-961-6260)		(支援診2)第26号 (在医総管)第295号 (在総)第312号 (認デ)第10号		
937	35-1056-1	 松野内科クリニック	〒791-3143 伊予郡松前町大間166番地1 089-961-6677 (089-961-6678)		(時間外1)第218号 (地包加)第115号 (二口)第217号 (支援診2)第65号 (在医総管)第355号	平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日	
938	35-1058-7	古泉眼科	〒791-3120 伊予郡松前町筒井850番エミフ ルMASAKI 1階 089-985-2302 (089-985-2302)		(コン3)第4号	平成29年 5月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 412 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
939	35-2046-1	友澤外科	電話番号(FAX番号) 〒791-3102 伊予郡松前町北黒田173-1 089-985-0511			平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成14年 4月 1日	外米俊免医楽品使用体制加昇
					(1 / 3 / я200亏	<u> </u>	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 940 35-2804-3 医療法人光佑会 くろ〒791-3161 精神 153 (精神入院)第16号 |平成21年 5月 1日 病棟種別:精神 伊予郡松前町大字神崎586 だ病院 病棟数:1棟 089-984-1201 (089-985-0787) 病床数:39床 区分: 1 5 対 1 入院基本料 (看配)第257号 |平成21年 5月 1日 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:39床 基本料区分:精神入院 |平成21年 5月 1日 (看補)第280号 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:39 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 |平成21年 5月 1日 (療)第46号 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:29 病室の総面積:243.76㎡ 1床当たり病床面積:8.4m² 平成20年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成26年 4月 1日 (精合併加算)第5号 後発使3)第3号 (精療)第16号 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:ひまわり病棟 |病床数:60 病棟面積のうち患者 1 人当たり :29.7m^{*} |病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8㎡ 平成26年 4月 1日 (認治1)第3号 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:54 退院調整加算:有 (食)第134号 |平成16年 3月 1日 平成12年10月 1日 (薬)第68号 許容病床数:153床 |(C・M)第279号 |平成27年 8月 1日 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライス C |平成16年 5月 1日 (精)第18号

平成29年 7月 7日作成 413 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 414 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医療保護)第16号 (酸単)第16150号	平成16年 5月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:102.6㎡ 大型ボンベ算定単価:0.4円 小型ボンベ算定単価:2.31円
941	35-2807-6	木口内科	〒791-3132 伊予郡松前町大字西高柳 1 1 0 番 地の 1 089-984-3729 (089-984-7463)		・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	平成25年12月 1日 平成28年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 415 頁

	,23 <u>年</u> 7月 1日現住 	达行] 	医连锁眼红大块				〒M29平 7月 7日1FM 415 貝
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	 病 床 数	 受理番号	 算定開始年月日	┃
			電話番号(FAX番号)	77 7N EN	又在田 3	7.2/3.2173.1	rm 5
942	35-2808-4	医療法人 誠志会 砥部病院	〒791-2114 伊予郡砥部町麻生40番地1 089-957-5511 (089-958-2644)	療養 100 精神 113	(療養入院)第12号	平成28年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:70床 区分:入院基本料1
					(診療録2)第98号 (療養改1)第12号	平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養
							病棟名:第1病棟 病床数:30床 病棟面積のうち患者1人当たり
							:23.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者 1 人当たり:8.1㎡ 届出に係る病棟:療養病棟名:第2 病棟病床数:41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㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:第3病棟 病床数: 29床 病棟面積のうち患者 1 人当たり
					(精合併加算)第3号		1.27.9111 病室部分にかかる病棟面積のう
						平成20年 4月 1日 平成28年10月 1日	データ提出加算 1 ロ(200床未満)
					(地包ケア1) 第41号	平成28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
					(認治1)第4号	平成19年 4月 1日	<u></u>
							病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:113 退院調整加算:無

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 416 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
月 田	医 燎 饿 闰 亩 亏	区 惊 (茂) 石 小	電話番号(FAX番号)	1内 /木 女	文连笛写	异处用如牛刀口	州 与
					(食)第274号 (がん指)第85号 (在後病)第5号 (検)第54号 (コン1)第79号 (C・M)第132号		
					(脳)第120号) 専用施設の面積:146.2㎡
					(運)第18号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:146.2㎡ 初期加算届出:有
					(認リ八)第1号 (胃瘻造)第19号 (酸単)第16152号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
943	35-2809-2	 小泉小児科	〒791-2113 伊予郡砥部町拾町281番地2 089-958-0648 (089-957-1735)		(酸単) 第16372号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.31円
944	35-2814-2	中川内科	〒791-2101 伊予郡砥部町高尾田 5 1 番地 089-956-0600 (089-956-1824)		(在医総管) 第291号 (在総) 第310号	平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
945	35-2815-9	河辺整形外科	〒791-3110 伊予郡松前町浜858番地 089-985-0500 (089-985-0501)		(時間外 2)第147号 (酸単)第16312号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.41円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 417 頁

	E	C C W BB (2.16	医療機関所在地	. 	77 TH # C	**************************************	/# +*
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病 床 数	受理番号	算定開始年月日	備考
946	35-2816-7	西村医院	〒791-2120 伊予郡砥部町宮内 8 1 1 番地 089-962-3122 (089-962-3491)	一般 19	(時間外 1) 第90号 (診入院) 第489号		病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 2 夜間看護配置加算:夜間看護配
					(外後発使)第153号	平成28年 5月 1日	
					(酸単)第16153号	平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:1.44円
947	36-1000-7	植木内科医院	〒795-0301 喜多郡内子町五十崎甲 1 2 1 2番 地 0893-44-2215 (0893-44-2215)		(地包加)第156号 (がん指)第319号	平成24年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成25年 7月 1日 平成28年11月 1日	
948	36-1002-3	土居内科外科医院	〒795-0303 喜多郡内子町平岡甲135番地1 0893-44-5521 (0893-44-5526)	一般 19	(時間外 2)第392号 (診入院)第447号		病床区分: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 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
					(食)第504号 (がん指)第410号 (C・M)第284号	平成16年 8月 1日 平成27年 6月 1日 平成28年 1月 1日	
					(脳)第56号	平成25年 8月 1日	 専用施設の面積:81.47㎡
					(運)第48号	平成18年 4月 1日	
					(胃瘻造)第41号 (酸単)第16154号	平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 418 頁

15 11	压连挑眼亚口	压连拟胆石和	医療機関所在地	, - * +	₩ ₩ ₽	第中間が左口口	/## =#x
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病 床 数	受理番号	算定開始年月日	備考
949	36-1003-1	小川医院	〒791-3301 喜多郡内子町内子2212番地 0893-44-2815 (0893-44-3172)		(がん指) 第216号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
950	36-1004-9	堀川外科胃腸科医院	〒791-3301 喜多郡内子町内子1617 0893-43-0555 (0893-43-0988)		(時間外2)第371号 (支援診3)第115号 (がん指)第263号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 5月 1日	
951	36-1006-4	松本整形外科医院	〒791-3301 喜多郡内子町内子968 0893-44-5533 (0893-44-5883)		(時間外 2)第362号 (運)第49号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
952	36-1007-2	 菊地内科 	〒799-3401 大洲市長浜甲760番地 0893-52-0209 (0893-52-1498)		(がん指)第247号	平成24年 9月 1日	
953	36-1012-2	古川医院	〒791-3301 喜多郡内子町内子 2 2 5 6 番地 0893-44-2407 (0893-44-2457)		(地包加)第108号 (ニコ)第176号 (支援診 2)第7号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
954	36-1014-8	 佐々木整形外科クリニ ック	〒795-0301 喜多郡内子町五十崎甲 1 4 0 8 番 地 1 0893-43-0101 (0893-43-0137)		(時間外 2)第375号 (酸単)第16155号	平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.62円
955	36-1016-3		〒795-0301 喜多郡内子町五十崎甲 1 1 2 5 番 地 0893-44-2010 (0893-44-2010)		(時間外1)第96号 (地包加)第89号 (支援診3)第140号 (在医総管)第180号 (在総)第237号 (外後発使)第107号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成18年10月 1日 平成28年 4月 1日	
956	36-1017-1	眼科うちこCLINI C	〒791-3301 喜多郡内子町内子 3 8 0 番地 0893-59-2700 (0893-59-2755)		(コン 1) 第91号	平成29年 4月 1日	
957	36-1018-9		〒791-3310 喜多郡内子町城廻846番地30 0893-44-7117 (0893-44-7118)		(酸単)第16156号	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:3.09円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 419 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
958	36-1019-7	社会福祉法人 恩賜財 団 済生会小田診療所	〒791-3501 喜多郡内子町小田 1 3 0 番地 0892-52-3151 (0892-52-4085)		(がん指)第195号 (酸単)第16157号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 420 頁

-= 10			医療機関所在地	عاد خم حض	W W C	M C B 4 6 D D	/# +·
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	│ 算定開始年月日 │ │	備考
959	36-1020-5	加戸病院	〒791-3301 喜多郡内子町内子 7 7 1 番地 0893-44-5500 (0893-44-3300)	一般 56 療養 36			病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算2 様式10の6・90日を超えて
					(療養入院)第127号	平成26年 8月 1日	入院する患者の算定:無
							病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:入院基本料1
					(急性看補)第64号	平成29年 4月 1日	夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の区分 :50対1
					(療)第75号	平成27年 9月 1日	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
					(15.) XII O O		病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:39 病室の総面積:348.35㎡ 1床当たり病床面積:8.93㎡
					(重)第85号	平成24年 8月 1日	2 人部屋:2
					(療養1)第44号		届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:36床 病棟面積のうち患者1人当たり :37.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう
					(患サポ)第69号 (後発使1)第28号 (食)第571号 (がん指)第415号 (薬)第144号 (機安1)第52号 (検)第108号	平成29年 2月 1日 平成29年 6月 1日 平成23年11月11日 平成27年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年11月11日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 421 頁

項番	医索撒朗来只	医病機問夕粉	医療機関所在地	病 床 数	 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	 算定開始年月日	
垻 笛	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	内 木 致	文理留写	异	Ma
					(歩行)第19号 (C・M)第211号	平成25年 6月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(脳)第53号	平成26年 4月 1日	専用施設の面積:241.61㎡ 初期加算届出:有
					(運)第132号	平成26年 4月 1日	専用施設の面積:241.61㎡ 初期加算届出:有
					(呼)第70号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:241.61㎡ 初期加算届出:有
					(がんリハ)第29号 (集コ)第24号	平成28年 8月 1日 平成23年11月11日	東田施設の南籍:241 61㎡
					(集コ)第24号 (胃瘻造)第22号 (輸血)第18号 (輸適)第6号 (酸単)第16237号	平成26年 4月 1日 平成23年11月11日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	で 算定単価:0.07円 小型が 対 算定単価:0.83円
960	36-2049-3	清水医院	〒799-3401 大洲市長浜甲 2 6 8 0893-52-2883 (0893-52-2884)		(地包加)第154号 (がん疼)第107号 (酸単)第16158号	平成28年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.34円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 422 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 雷話番号(FAX番号) 961 36-2812-4 医療法人 肱嵐会 石|〒799-3401 療養 75 (療養入院)第107号 平成.25年10月 1日 病棟種別:療養 大洲市長浜甲176番地 村病院 0893-52-0275 (0893-52-1229) 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:入院基本料1 (認ケア)第36号 平成29年 4月 1日 加算区分:加算2 昭和53年 1月 1日 食)第181号 平成24年10月 1日 平成28年 7月 1日 がん指)第163号 (脳)第159号 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:103.5m² 初期加算届出:有 平成29年 4月 1日 (運)第190号 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:103.5m² 初期加算届出:有 平成.28年 7月 1日 (運)第195号 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:103.5m² 初期加算届出:有 (酸単)第16159号 |平成29年 4月 1日|大型ボンベ算定単価:0.32円 小型ボンベ算定単価:1.78円 962 36-2816-5 米川医院 〒799-3401 時間外1)第55号 |平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 大洲市長浜甲395番地の1 地包加)第90号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンバ算定単価:2.2円 酸単)第16160号 0893-52-0165 (0893-52-2300) |平成29年 5月 1日 963 37-1000-5 わとう医院 |〒796-0301 (がん指)第478号 平成14年 4月 1日 西宇和郡伊方町湊浦字古川866 175)第280号 (酸単)第16313号 | 平成29年 4月 1日 | 小型ボンベ算定単価:2.31円 0894-38-2200 (外後発使)第193号 964 37-1001-3 喜須来診療所 〒796-0112 平成29年 6月 1日 |八幡浜市保内町須川58番地1 外来後発医薬品使用体制加算 2 0894-36-1515 平成23年 7月 1日 平成18年 4月 1日 965 37-1004-7 泳松内科医院 |〒796-0201 (がん指)第55号 |八幡浜市保内町川之石1番耕地2 (在医総管) 第140号 |60番地2 (外後発使)第108号 平成28年 4月 1日 0894-36-0224 (0894-36-2357) 外来後発医薬品使用体制加算 1 (酸単)第16161号 |平成29年 4月 1日|小型ボンベ算定単価:2.38円 966 37-1007-0 川之石診療所 |〒796-0201 (外後発使)第30号 |平成28年 4月 1日 外来後発医薬品使用体制加算 1 |八幡浜市保内町川之石3番耕地3 0 4 (175)第281号 |平成14年 4月 1日 0894-36-0059 (0894-36-1859)

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 423 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
967	37-1010-4	門田医院	〒796-0801 西宇和郡伊方町三崎1442番地0894-54-0034 (0894-54-0061)	—— 舟殳		平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンバ算定単価:2.25円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 424 頁

- 	医皮状眼来口	医疾物眼石毡	医療機関所在地	床 庄 粉		第 字即 44 年 日 日	/# #2
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
968	37-1013-8	三瓶病院	〒796-0907 西予市三瓶町朝立 2 番耕地 1 番地 1 8 0894-33-1200 (0894-33-2028)	療養 47	(療養入院)第72号	平成28年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:入院基本料1
					(療養1)第50号	平成25年 4月 1日	在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:47床 病棟面積のうち患者1人当たり
					(退支)第88号	平成26年 6月 1日	:16.97m ² 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8m ² 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担う部門(退院支援部門)の設置
					(食)第482号 (ニコ)第71号 (検)第62号 (C・M)第283号	平成15年 2月12日 平成29年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 1月 1日	:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(
					(脳)第152号	平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日	専用施設の面積:243.69㎡ 初期加算届出:有
					(運)第139号 (呼)第73号	平成24年 6月 1日	専用施設の面積:243.69㎡ 初期加算届出:有
					(胃瘻造) 第54号	平成27年 4月 1日	
969		伊方町国民健康保険九町診療所	〒796-0421 西宇和郡伊方町九町1番耕地59 7番地1 0894-39-1050 (0894-39-0811)		(時間外 2)第67号 (がん指)第159号 (在医総管)第178号 (酸単)第16163号	平成22年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 6月 1日 平成29年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 425 頁

西来	医 泰 幽 問 来 只	医病機則勾积	医療機関所在地	庁 庄 粉	ᄑᄪᇴᄆ	等空即松年日日	備考
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算 定 開 始 年 月 日	/相·与
970	37-1015-3	伊方町国民健康保険瀬 戸診療所	〒796-0502 西宇和郡伊方町三机乙2587番 地 0894-29-8811 (0894-29-8833)	一般 19	(時間外1)第185号 (診入院)第467号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病床区分:一般病床数:15床 医分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 弄護補助配置加質:看護補助配
					(診療養入院)第443号	平成26年 4月 1日	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 1 有床診療所一般病床初期加算: 有
							病床区分:療養病床数:4床 医分:8割未満 救急・在宅等支援療養病床初期加算:有
					(総合評価)第41号 (退支)第67号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	退院支援加算の区分:加算 2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有
					(食)第525号 (支援診3)第119号 (在医総管)第141号 (在総)第210号 (画1)第25号 (C・M)第251号	平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日	
					(脳)第26号	平成24年 4月 1日	撮影に使用9 6機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(運)第7号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:102.19㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:102.19㎡ 初期加算届出:有
					(呼)第6号 (酸単)第16314号	平成24年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 426 頁

15 22	医皮性眼夹口	压床燃眼勾轨	医療機関所在地	床 广 粉	立田平口	等空眼松在 早日	備考
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病 床 数	受理番号	算定開始年月日)相 考
971	37-1016-1	伊方町国民健康保険大 久出張診療所	〒796-0612 西宇和郡伊方町大久 1 6 6 7 番地 0894-53-0025 (0894-53-0373)		(時間外2)第150号	平成22年 4月 1日	
972	37-1017-9	伊方町国民健康保険串診療所	〒796-0822 西宇和郡伊方町串466番地 0894-56-0032 (0894-56-0099)		(時間外1)第7号 (地包加)第6号 (がん疼)第76号 (支援診3)第120号 (在医総管)第142号 (在総)第211号 (外後発使)第109号 (酸単)第16380号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
973	37-2065-7	 井上医院	〒796-0907 西予市三瓶町朝立一丁目438番 70号 0894-33-0121		(175)第284号	平成14年 4月 1日	
974	37-2825-4	医療法人 仁寿会 笹 田循環器科内科医院	〒796-0907 西予市三瓶町朝立1番耕地310 番地41 0894-33-3320 (0894-33-3324)		(時間外1)第43号 (支援診3)第207号 (がん指)第161号 (在医総管)第270号 (在総)第291号 (外後発使)第124号 (酸単)第16164号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
975	37-2826-2	 山下医院	〒796-0801 西宇和郡伊方町三崎 1 4 0 6 0894-54-0073 (0894-54-0146)		(時間外1)第108号 (175)第285号	平成24年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
976	38-1001-1	 井上眼科	〒797-0015 西予市宇和町卯之町4丁目393 0894-62-0218 (0894-62-2274)		(コン1)第58号 (酸単)第16373号	平成29年 2月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:3.09円
977	38-1002-9	若宮診療所	〒797-0018 西予市宇和町下松葉 1 4 0 番地 5 8 0894-62-0077 (0894-62-6767)		(時間外1)第32号 (地包加)第143号 (二コ)第112号 (がん指)第470号 (外後発使)第110号	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29年 2月 1日 平成28年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 427 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
978	38-1009-4	かどた医院	〒797-0015 西予市宇和町卯之町五丁目 2 4 0 番地 1 0894-62-6722 (0894-62-6892)	一般 19	(時間外1)第98号 (診入院)第261号		病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:無 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:
					(食)第398号 (がん指)第240号 (酸単)第16165号	平成18年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成29年 4月 1日	有 大型ボンベ算定単価:0.41円
979	38-1011-0	あじき医院	〒797-0201 西予市明浜町高山甲 3 6 3 0 番地 0894-64-0331 (0894-64-0332)	1	(時間外 2)第72号 (地包加)第93号 (二コ)第43号 (酸単)第16405号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:2.21円
980	38-1015-1	二宮医院	〒797-0015 西予市宇和町卯之町2丁目218 番地 0894-62-0144 (0894-62-0144)		(がん指)第382号 (外後発使)第140号 (酸単)第16422号	平成26年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:2.26円
981	38-2052-3	宇都宮内科	〒797-1212 西予市野村町野村 1 1 - 4 2 8 0894-72-3333 (0894-72-1668)		(時間外1)第80号 (酸単)第16374号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ポンペ算定単価:2.25円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 428 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
以 田	区惊慨闲笛与	区 塚 (茂 民) 石 彻	電話番号(FAX番号)	7124 11个 女X	文 垤 亩 与	异た洲如牛刀口	M# 75
982	38-2827-8	整形外科井関医院	〒797-1212 西予市野村町野村 1 1 番地 1 1 0 0894-72-0030 (0894-72-2876)	一般 19	(時間外 1) 第91号 (地包加) 第101号 (診入院) 第122号		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 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(診入帰)第19号	平成28年 6月 1日 	「 届出病床の状況一般病床数:19 床
					(退支)第71号	平成26年 4月 1日	
					(食)第530号 (脳)第20号	平成18年 6月 1日 平成26年 4月 1日	
					(運)第156号	平成26年 4月 1日 	専用施設の面積:110㎡ 初期加算届出:有
					(酸単)第16423号 	平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.57円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 429 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	 構 考
983	39-1002-7	岩村外科胃腸科	〒799-3704 宇和島市吉田町魚棚 2 0 番地 3 0895-52-3111 (0895-52-2558)	一般 19	(時間外 2) 第419号 (診入院)第166号	平成26年 4月 1日 平成27年 5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 有床診療所一般病床初期加算:
					(C・M)第292号	平成28年11月 1日	有 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC
					(酸単)第16167号	平成29年 4月 1日	大型ボンベ算定単価:0.37円
984	39-1003-5	水谷医院	〒799-3730 宇和島市吉田町立間2番耕地26 19番地 0895-52-0144 (0895-52-1177)		(外後発使)第167号 (175)第295号	平成28年 9月 1日 平成14年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 430 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
985	39-1004-3	篠原医院	電話番号(FAX番号) 〒798-1343 北宇和郡鬼北町大字近永 1 5 1 7番地 3 0895-45-3370 (0895-45-3371)	一般 19	(時間外1)第134号 (地包加)第94号 (診入院)第209号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分: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 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 有床診療所一般病床初期加算:
					(診緩診)第2号 (総合評価)第27号 (退支)第66号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	有 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置
					(がん疼)第72号 (支援診3)第328号 (在診実1)第20号 (がん指)第22号 (在医総管)第144号 (在総)第213号 (脳)第22号	平成24年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 6月 1日 平成24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	
					(運)第51号 (酸単)第16168号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:117.04m
986	39-1008-4	大野内科医院	〒798-1300 北宇和郡鬼北町大字近永 6 1 8 番 地 0895-45-0141 (0895-45-3606)		(時間外1)第31号 (外後発使)第113号 (酸単)第16315号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ポンペ算定単価:2.31円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 松野町国民健康保険中〒798-2102 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 987 39-1010-0 15 (時間外1)第171号 央診療所 北宇和郡松野町大字延野々140燎養 4(診入院)第337号 6番地4 病床区分:一般 0895-42-0707 (0895-20-5025) 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 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 有床診療所一般病床初期加算: |平成28年 4月 1日 (診療養入院)第93号 病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:4床 区分:8割未満 栄養管理実施加算:有 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期 加算:有 |平成22年 4月 1日 (診療養)第29号 病床数:4 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:8.4㎡ 片側室部分の廊下幅:2.2m 平成24年 4月 1日 (退支)第64号 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 |平成18年 7月 1日 食)第534号 平成29年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成25年12月 1日 平成18年 4月 1日 支援診3)第123号 〔在診実2)第5号 (がん指)第351号 ´在医総管)第145号 中成18年 4月 1日 在総)第214号 平成20年 4月 1日 (脳)第57号 専用施設の面積:153.77㎡ |平成18年 4月 1日 (運)第9号 専用施設の面積:153.77㎡ |平成29年 4月 1日|大型ボンバ算定単価:0.29円 (酸単)第16169号 小型ボンベ算定単価:2.31円

平成29年 7月 7日作成 431 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 432 頁

	C	G & W BB & 15	医療機関所在地	,÷ + *L		* -	/## - #v
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病 床 数	受理番号	算 定 開 始 年 月 日 	備考
988	39-1011-8	橋本内科クリニック	〒799-3751 宇和島市吉田町沖村甲609番地 1 0895-52-0808 (0895-52-0895)		(時間外2)第74号 (がん指)第308号 (電情)第10号		
					(外後発使)第183号	平成28年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
989	39-1012-6	永井内科医院	〒798-3302 宇和島市津島町高田甲594番地 1 0895-32-6688 (0895-32-6648)		(時間外1)第81号 (がん指)第260号	平成24年 4月 1日 平成24年11月 1日	
990	39-1014-2	 松﨑クリニック 	〒798-1112 宇和島市三間町宮野下793番地 0895-58-4828 (0895-58-4838)		(時間外 2)第259号 (地包加)第119号	平成22年 4月 1日 平成27年 3月 1日	
991	39-1015-9	富山医院	〒798-1342 北宇和郡鬼北町近永1300 0895-45-0360		(時間外2)第315号 (外後発使)第111号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
992	39-1016-7	溜尾整形外科	〒799-3703 宇和島市吉田町東小路甲 9 8 番地 1 0895-52-3133 (0895-52-3122)		(時間外2)第385号	平成24年 4月 1日	
993	39-1024-1	会木整形外科・外科 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	〒799-3701 宇和島市吉田町北小路甲 9 6 番地 2 0895-52-0104 (0895-52-0288)		(時間外1)第82号 (地包加)第100号 (支援診3)第329号 (在医総管)第148号 (在総)第216号 (脳)第108号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
					(運)第264号 (磁锐)第16170号	平成28年 8月 1日 	初期加算届出:有 専用施設の面積:63㎡ 初期加算届出:有 大型ボンバ算定単価:0.41円
					(酸単) 第16170号 		人堂が ハ 算足早111:0.41円 小型が ンベ算定単価:1.44円
994	39-1025-8	あべ医院	〒798-3301 宇和島市津島町岩松甲 8 2 3 番地 0895-32-2616 (0895-32-5500)		(時間外2)第166号 (地包加)第122号 (外後発使)第18号	平成22年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成23年 3月 1日 平成24年10月 1日 995 39-1027-4 旭川荘南愛媛病院 -般 130(外来環)第67号 〒798-1393 北宇和郡鬼北町永野市1607番 一般入院)第238号 (39-3040-1)病棟種別:一般 0895-45-1101 (0895-45-3326)病棟数:1棟 病床数:50床 区分: 1 5 対 1 入院基本料 (障害入院)第8号 |平成20年10月 1日 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:80床 区分: 1 0 対 1 入院基本料 (特施)第11号 平成20年10月 1日 |病床種別:一般 病床数:80 (看配)第234号 |平成18年 4月 1日 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:一般入院 平成18年 4月 1日 (看補)第235号 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1 (重)第66号 |平成15年12月 1日 個室:2 平成24年 8月 1日 医療安全2)第22号 届出区分:医療安全対策加算2 平成16年 2月 1日 平成27年 1月 1日 平成24年10月 1日 平成22年 4月 1日 食)第489号 〔がん疼〕第46号 (がん指)第167号 (薬)第88号 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 平成28年 4月 1日 (電情)第11号 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 (電情)第13号 |平成28年 4月 1日 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 平成23年 5月 1日 医管)第44号 平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日 平成29年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 在歯管)第35号 歯訪診)第394号)第72号) 第22号 専用施設の面積:306.4m²

平成29年 7月 7日作成 433 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 434 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)		 (運)第32号 (呼)第45号 (障)第2号 (歯リハ2)第37号 (認2)第9号 (歯CAD)第130号 (補管)第793号 	平成22年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成15年12月 1日	専用施設の面積:306.4㎡ 専用施設の面積:306.4㎡ 専用施設の面積:306.4㎡
996	39-1031-6	鬼北町国民健康保険愛 治診療所	〒798-1373 北宇和郡鬼北町清水970番地1 0895-46-0005 (0895-46-0004)		(補管)第793号 (酸単)第16171号 (電情)第28号 (在医総管)第211号 (酸単)第16172号	平成29年 4月 1日平成29年 2月 1日平成19年 5月 1日	LGC 算定単価:0.19円 小型ボンベ算定単価:1.65円 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
997	39-1032-4		〒798-1321 北宇和郡鬼北町小倉869番地1 0895-47-0202 (0895-47-0202)		(在医総管)第210号	平成19年 5月 1日	
998	39-1033-2	鬼北町国民健康保険三 島診療所	〒798-1311 北宇和郡鬼北町小松1511番地 0895-48-0074 (0895-48-0044)		(電情)第29号 (酸単)第16173号	平成29年 2月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ボンベ算定単価:1.22円
999	39-1034-0	鬼北町国民健康保険日 吉診療所	〒798-1502 北宇和郡鬼北町下鍵山299番地 0895-44-2250 (0895-44-2250)		(二コ)第159号 (電情)第30号 (在医総管)第150号 (酸単)第16174号	平成29年 7月 1日 平成29年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ボンベ算定単価:2.45円
1000	39-1035-7	岡宮眼科	〒798-1343 北宇和郡鬼北町近永 1 4 8 9 番地 1 0895-20-6677 (0895-20-6688)		(コン 1) 第59号	平成29年 3月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科] 平成29年 7月 7日作成 435 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 1001 39-1036-5 鬼北町立北宇和病院 55 (一般入院)第230号 平成28年10月 1日 〒798-1392 病棟種別:一般 北宇和郡鬼北町近永455番地1燎養 病棟数:1棟 0895-45-3400 (0895-45-3284) 病床数:55床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算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111号 平成28年10月 1日 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:入院基本料2 |平成.27年 1月 1日 |(事補2)第45号 -般病床配置基準: 7 5 対 1 補 助体制加算 (重)第74号 |平成24年 7月 1日 個室:2 |平成21年 9月 1日 (医療安全1)第29号 届出区分:医療安全対策加算1 (退支)第94号 |平成27年 1月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 平成18年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成23年 9月 1日 食)第526号 (がん疼)第88号 (がん指)第76号 平成28年 4月 1日 電情)第12号 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 (検)第87号 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 (C・M)第219号 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス) 第61号 |平成20年 4月 1日 専用施設の面積:151.55㎡ (運)第251号 |平成27年 5月 1日 専用施設の面積:151.55㎡ 平成26年 4月 1日 胃瘻造)第20号 平成27年 5月 1日 平成29年 4月 1日 C E 胃瘻造嚥)第40号 (酸単)第16175号 算定単価:0.1円 大型ボンベ算定単価:0.2円 小型ボンベ算定単価:1.46円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 436 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1002	39-2838-3	口羽外科胃腸科医院	〒798-3302 宇和島市津島町高田丙 5 4 7番地の 1 0895-32-5000 (0895-32-5198)			平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 9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 小型ボンベ算定単価:0.72円
					(酸單)第16375号 	平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:0.72円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 1003 40-1000-9 愛媛県立南宇和病院 一般入院)第153号 平成29年 7月 1日 |〒798-4131 病棟種別:一般 南宇和郡愛南町城辺甲2433番 一般 199 地第1 病床区分:一般 0895-72-1231 (0895-72-5552) 病棟数:3棟 病床数:120床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算2 平成23年 8月 1日 平成27年10月 1日 診療録2)第74号 事補1)第12号 -般病床配置基準:50対1補 助体制加算 |平成29年 7月 1日 |(急性看補) 第24号 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者 5 割未満) 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) (看夜配) 第13号 平成.28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2 看護職員夜間配置加算:有 (重)第38号 |平成 4年 4月 1日 個室:4 (医療安全 2) 第39号 |平成23年 3月 1日 届出区分:医療安全対策加算2 感染防止2)第14号 平成25年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 1月 1日 平成23年 8月 1日 患サポ)第21号 (八イ妊娠)第11号 総合評価)第154号 データ提)第39号 平成27年 1月 1日 データ提出加算1 口(200床未満) |平成28年 8月 1日 (認ケア)第5号 加算区分:加算2 平成.28年12月 1日 |(地包ケア1) 第6号 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:18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 平成12年 4月 1日 平成 4年 4月 1日 (短手2)第2号 食)第279号 平成21年 7月 1日 平成22年 4月 1日 糖管)第20号 がん疼)第19号 平成24年 8月 1日 〔糖防管)第22号

平成29年 7月 7日作成 437 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科] 平成29年 7月 7日作成 438 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成 6年11月 1日 トリ)第2号 ニコ)第212号 開)第6号 開放病床数:10 開放病床数計:10床 |平成26年 3月 1日 (がん指)第318号 平成22年 4月 1日 ´薬)第76号 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 平成28年 9月 1日 (電情)第26号 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 平成25年 4月 1日 (機安1)第42号 在看)第8号 平成28年 3月 1日 1日 在訪褥)第8号 平成28年 3月 平成22年 4月 平成20年 4月 (HPV)第25号 1日 (検)第32号 1日 検) 第41号 平成20年 6月 1日 平成28年12月 1日 コン1)第80号 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 1月 1日 誘発)第2号 画 2) 第28号 (C・M)第203号 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 平成26年 1月 1日 平成20年 4月 1日 冠動 C) 第25号 菌)第28号 平成29年 3月 1日 (脳)第181号 専用施設の面積:255.47㎡ 初期加算届出:有 平成29年 3月 1日 (運)第187号 専用施設の面積:255.47㎡ 初期加算届出:有 |平成24年11月 1日 (呼)第34号 専用施設の面積:255.47㎡ 初期加算届出:有 (がんリハ)第18号 平成26年 6月 1日 専用施設の面積:255.47㎡ |平成24年 4月 1日 (透析水2)第13号 平成10年11月 1日 でいい 第37号 平成10年11月 1日 平成26年 4月 1日 大)第25号 胃瘻造)第35号 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 輸血) 第33号 輸適)第13号

平成26年 4月 1日

胃瘻造嚥)第25号

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 439 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)				
					(酸単)第16176号	平成29年 4月 1日	C E 算定単価:0.08円 小型ボンバ算定単価:1.51円
1004	40-1001-7	伊藤医院	〒798-4110 南宇和郡愛南町御荘平城 3 6 0 5 番地 2 0895-72-6309 (0895-72-6314)	一般 1	(時間外 1) 第118号 (診入院) 第6号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:1床 区分:入院基本料6
					(HPV)第12号 (外後発使)第173号	平成26年 4月 1日 平成28年 8月 1日	
					(175)第298号 (酸単)第16177号	平成14年 4月 1日	
1005	40-1004-1	竹本医院	〒798-4132 南宇和郡愛南町城辺乙507 0895-72-3271 (0895-70-1049)	一般 19	(がん指)第400号 (酸単)第16376号	平成27年 3月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:3.09円
1006	40-1005-8	福岡内科外科医院	〒798-4408 南宗和那葡萄町— 木松2517番		(外後発使)第160号	平成28年 6月 1日	
			南宇和郡愛南町一本松 3 5 1 7番地 1 0895-84-3600 (0895-84-3602)		(酸単)第16178号		外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンバ算定単価:2.2円
1007	40-1007-4	西本病院	〒798-4110 南宇和郡愛南町御荘平城4289 番地1 0895-73-2121 (0895-70-1017)	一般 38	(一般入院)第193号		病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:38床
					(がん指)第291号 (コン1)第81号	平成18年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
							撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(脳)第80号	平成24年 4月 1日 	専用施設の面積:220.5㎡
					(運)第243号	平成26年10月 1日	専用施設の面積:220.5㎡
					(酸単)第16179号	平成29年 4月 1日	初期加算届出:有 大型ボンベ算定単価:0.41円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 440 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1008	40-1011-6		〒798-4110 南宇和郡愛南町御荘平城1976 0895-70-1511 (0895-70-1525)		(時間外2)第436号 (喘管)第9号 (小か診)第10号 (酸単)第16238号	平成28年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:3.09円
1009	40-1013-2		〒798-4408 南宇和郡愛南町一本松 5 0 5 6 番 地 2 0895-84-2255 (0895-84-3195)	療養 60	(療養入院)第96号 (療養改1)第14号	平成28年10月 1日 平成27年11月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院基本料2 届出に係る病棟:療養
					(食)第507号	平成16年10月 1日	病棟名:東南 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :21.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7㎡
					(食)第507号 (在医総管)第234号 (検)第92号 (C・M)第227号	平成16年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(脳)第59号 (運)第130号	平成27年 4月 1日平成24年 4月 1日	専用施設の面積:254.6㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:290.6㎡ 初期加算届出:有
					(呼) 第35号 (集コ)第26号 (酸単)第16180号	平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:290.6㎡ 初期加算届出:有

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 441 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1010	40-1014-0	愛南町国保一本松病院 附属内海診療所	〒798-3701 南宇和郡愛南町柏 3 8 2 0895-85-0341 (0895-85-0098)		(時間外2)第260号 (地包加)第144号 (支援診3)第159号 (がん指)第305号 (電情)第27号		
					(在医総管)第201号 (在総)第246号 (外後発使)第114号 (酸単)第16181号	平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成28年 4月 1日	
1011	40-1015-7	愛南町国保一本松病院 附属内海診療所家串出 張所	〒798-3705 南宇和郡愛南町家串1155 0895-85-0341 (0895-85-0098)		(時間外3)第1号 (外後発使)第115号	平成26年 9月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1012	40-1018-1	愛南町国保一本松病院 附属内海診療所魚神山 出張所	〒798-3707 南宇和郡愛南町魚神山229 0895-85-0341 (0895-85-0098)		(時間外3)第2号 (外後発使)第116号	平成26年 9月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1013	40-1019-9	中浦診療所	〒798-4125 南宇和郡愛南町中浦1554 0895-75-0503 (0895-75-0504)		(在医総管)第155号	平成18年 5月 1日	
1014	40-1023-1	浜口医院	〒798-4131 南宇和郡愛南町城辺甲 3 4 7 番地 2 0895-72-0038 (0895-72-1538)		(がん指)第451号 (外後発使)第117号 (酸単)第16316号	平成28年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンベ算定単価:2.88円
1015	40-1024-9		〒798-4408 南宇和郡愛南町一本松 3 3 7 5 - 3 0895-84-2001 (0895-70-2008)		(時間外1)第222号 (地包加)第127号 (二コ)第226号 (支援診3)第285号 (在診実1)第27号 (がん指)第395号 (在医総管)第365号 (在総)第364号 (酸単)第16317号	平成26年12月 1日 平成27年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:3.09円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 442 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
垻 笛	医 僚 惙 闰 宙 亏	医 僚 (策) 右 (柳 	電話番号(FAX番号)	内 床 釵	文理留写	异	Ma 右
1016	40-1025-6	公益財団法人正光会 御荘診療所	〒798-4102 南宇和郡愛南町御荘平山846番 地	Ė	(ショ小)第22号	平成29年 4月 1日	専用施設の面積:133.61㎡ 患者1人当たりの面積:6.68㎡
			0895-74-0111 (0895-74-0113)		(デ小)第24号	平成29年 4月 1日	専用施設の面積:133.61㎡ 患者1人当たりの面積:4.45㎡
					(デナ) 第7号	平成29年 4月 1日	専用施設の面積:102.62㎡ 患者1人当たりの面積:3.42㎡
1017	40-1026-4	粉川ファミリークリニ ック		一般 療養	(時間外1)第241号 (ニコ)第252号 (がん指)第475号 (電情)第32号	平成29年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 1月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1018	40-2024-8	 中尾医院	〒798-4131 南宇和郡愛南町城辺甲 2 2 3 1 0895-72-0948		(175)第299号	平成14年 4月 1日	
1019	40-2031-3	菅外科胃腸科医院	〒798-4110 南宇和郡愛南町御荘平城1590 0895-72-2225 (0895-72-2227)		(がん指)第300号 (外後発使)第161号 (酸単)第16318号	平成25年 4月 1日 平成28年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ボンベ算定単価:1.44円
1020	40-2039-6	 福浦診療所	〒798-4216 南宇和郡愛南町福浦1205 0895-83-0359		(酸半)第16016号 (酸単)第16182号	 	ういまが ノ 、

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 1021 80-1002-1 一般 独立行政法人国立病院|〒791-0281 410(一般入院)第158号 平成29年 4月 1日 結核 病棟種別:一般 |機構 愛媛医療センタ|東温市横河原366 (80-3002-5)病棟数:3棟 089-964-2411 (089-964-0251) 病床数:150床 区分: 10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3 (結核入院)第158号 |平成26年 4月 1日 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:10対1入院基本料 |平成25年 7月 1日 |(障害入院) 第3号 病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:210床 区分: 1 0 対 1 入院基本料 平成29年 5月 1日 診療録1)第27号 「事補1)第27号 平成28年 9月 1日 般病床数:360床 -般病床配置基準:100対1 補助体制加算 平成28年10月 1日 (急性看補) 第25号 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割未満) 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) (特施)第1号 |平成25年 7月 1日 病床種別:一般 |病床数:210 平成25年 7月 1日 (療)第71号 病棟数:7 病棟種別:一般 病床数:380 病室の総面積:3322.28㎡ 1床当たり病床面積:9.82㎡ (重)第10号 |平成25年 7月 1日 個室:10 (医療安全1)第11号 |平成20年 4月 1日 届出区分:医療安全対策加算1 (感染防止 1) 第12号 |平成27年 4月 1日 感染防止対策地域連携加算届出 有無:有 平成26年 1月 1日 平成25年 4月 1日 患サポ)第24号 呼吸チ)第3号 平成28年11月 1日 後発使1)第24号

平成29年 7月 7日作成 443 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 444 頁

- -	压连挑眼亚口	压连拟胆石和	医療機関所在地	c c *	77 TH TH I	第中間松石日日	/## =#x
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受 理 番 号	算定開始年月日 	備考
					(データ提)第66号	平成29年 1月 1日	データ提出加算 2
					(退支)第26号	平成24年 4月 1日	退院支援加算の区分:加算 2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置
					(認ケア)第29号	平成28年12月 1日	:有 加算区分:加算 2
					(食)第133号 (糖)第30号 (糖)第30号 (糖)第36号 (がん指)第229号 (がん指)第14号 (八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八	昭和43年 6月 1日 平成26年 2月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 6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:64列以 上のマルチスライスCT
					(冠動C)第30号 (心臓M)第16号 (抗悪処方)第2号 (菌)第12号	平成28年 6月 1日 平成20年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 7月 1日	
					(心)第21号	平成28年 8月 1日	専用施設の面積:379.73㎡
					(脳)第69号	平成27年 4月 1日 	専用施設の面積:469.39㎡
					(運)第33号	平成25年 7月 1日	専用施設の面積:503.62㎡
					(呼)第42号	平成26年 2月 1日	専用施設の面積:503.62㎡
					(障)第3号	平成26年 2月 1日	初期加算届出:有
					(集コ)第13号	平成25年 7月 1日	(37.13/1842 (7 датр. 1000.02111

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 445 頁

			<u> </u>	 			//X25中 //] / 口IF/X ++0
項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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16号 (大)第16号 (胃瘻造)第43号 (輸血)第8号 (輸適)第30号 (造設前)第20号 (胃瘻造嚥)第29号 (麻管)第41号 (補管)第787号 (酸単)第16183号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成18年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成10年 9月 1日 平成15年10月 1日 平成29年 4月 1日	C E 算定単価:0.05円 大型ボンバ算定単価:0.11円 小型ボンバ算定単価:0.65円

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 愛媛大学医学部附属病 〒791-0295 1022 80-1004-7 602 (病初診)第2号 平成22年 4月 1日 精神 紹介率:46.4% (80-3004-1)東温市志津川 院 平成28年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年12月 1日 -般(感染) (外来環)第17号 089-964-5111 (089-960-5134) 2(歯特連) 第9号 |(特定入院) 第1号 病棟種別:一般 |病床区分:一般 病棟数:11棟 病床数:499床 区分: 7 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 区分: 13対1入院基本料 平成28年 9月 1日 平成12年 4月 1日 平成29年 4月 1日 超急性期)第5号 診療録2)第1号 (事補1)第22号 特定機能病院入院基本料算定病 床数:628床 特定機能病院入院基本料算定病 床配置基準:25対1補助体制 (急性看補)第42号 平成29年 3月 1日 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 | | | | | | | | | | 平成28年12月 1日 (看補)第299号 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:特定入院 看護補助加算:看護補助加算2 (療)第18号 |平成29年 4月 1日 病棟数:12 病床数:479 1 床当たり病床面積:10.14㎡ (重)第29号 |平成29年 1月 1日 個室:41 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 無菌1)第3号 無菌 2) 第3号 平成27年 8月 1日 平成28年12月 1日 緩診)第6号 精合併加算)第20号 平成28年 4月 1日 (栄養チ)第7号

平成29年 7月 7日作成 446 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科] 平成29年 7月 7日作成 447 頁 医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 医療安全1)第9号 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 感染防止1)第5号 感染防止対策地域連携加算届出 有無:有 平成24年 4月 1日 平成21年 4月 1日 (患サポ)第7号 (八イ妊娠)第14号 年間分娩件数:292例 平成21年 4月 1日 (ハイ分娩)第6号 年間分娩件数:292例 平成25年11月 1日 (総合評価)第170号 平成29年 4月 1日 病棟薬1)第18号 平成28年 4月 1日 (病棟薬2)第2号 平成29年 4月 1日 データ提)第10号 データ提出加算2 イ (200床以上) (退支)第122号 平成29年 4月 1日 退院支援加算の区分:加算1 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:18棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:588床 (精疾診)第9号 |平成28年 5月 1日 平成28年10月 1日 (集4)第3号 1 床当たりの床面積:16.02㎡ 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 病床数:22床 治療室名:特定集中治療室 (脳卒中ケア)第1号 |平成20年 6月 1日 当該治療室の病床数:3床 平成26年10月 1日 (新1)第2号 当該治療室の病床数:12 1床当たり床面積:11.1㎡ (新回復)第2号 |平成22年 6月 1日 病床数:11 (一類)第1号 |平成29年 4月 1日 病床区分:感染 病棟数:1棟 病床数:2床 (小入 2) 第2号 |平成28年 5月 1日 年間小児緊急入院患者数:390

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 小児入院医療管理病室病床数: 小児入院医療管理病室病床数: 届出加算の区分:注2に規定す る加算 平成12年 4月 1日 (短手2)第3号 昭和51年11月 1日 食)第173号 1目 1日 高)第16号 平成 6年 4月 糖管)第26号 平成20年 4月 平成22年 6月 (がん疼)第47号 1日 1日 1日 (がん指1)第6号 平成22年 6月 (がん指2)第2号 平成26年 4月 (がん指3)第1号 平成26年 4月 平成29年 1月 1日 (移植管臓)第5号 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2号 平成24年 7月 1日 届出を行う指導管理料:造血幹 細胞移植後患者指導管理料 平成24年 9月 1日 平成18年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 (糖防管)第23号 ニコ)第18号 ेがん計)第6号 肝炎)第24号 (薬)第9号 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 機安1)第21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 医管)第36号 1日 1日 平成20年 4月 平成20年 8月 1日 平成28年 4月 在植補心)第1号 1日 持血測)第3号 平成26年 4月 平成23年 4月 1日 (持血測)第7号 (遺伝検)第2号 平成29年 1月 1日 平成26年 4月 (H P V) 第26号 1日 平成20年 4月 平成28年 4月 平成28年 6月 平成29年 1月 平成29年 4月)第71号)第10号 1日 検 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 検 国標)第1号 遺伝力)第4号 血内)第14号 (胎心エコ)第7号 歩行)第20号 ヘッド)第3号 長)第3号 神経)第13号 平成27年 2月 1日 補聴)第5号

平成29年 7月 7日作成 448 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 平成25年12月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 ロー検)第5号 コン1)第88号 小検)第5号 誘発)第3号 (C気鏡)第2号 撮影に使用する機器:マルチス ライスCT(64列以上) 撮影に使用する機器:マルチス ライスCT(64列以上) 平成20年 4月 1日 〔画 2)第13号 平成18年 9月 1日 (遠画)第3号 送受信区分:受信側 |平成22年 5月 1日 |(ポ断コ複) 第4号 所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 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180号 |平成28年 9月 1日 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 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT |平成28年 9月 1日 (C・M) 第180号 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 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 7月 1日 (冠動C)第5号 ~心臓M)第8号 乳房M)第4号 (抗悪処方)第8号 (外化1)第5号 専用病床数:15床 (菌)第2号 |平成28年 9月 1日 専用の部屋の面積:35㎡ 平成27年 6月 1日 (心)第19号

平成29年 7月 7日作成 449 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 専用施設の面積:238㎡ 初期加算届出:有 平成26年11月 1日) 第65号 専用施設の面積:256㎡ 初期加算届出:有 |平成28年 5月 1日)第177号 専用施設の面積:256㎡ 初期加算届出:有 (運)第47号 |平成26年 8月 1日 専用施設の面積:238㎡ 初期加算届出:有 (呼)第71号 平成.26年 8月 1日 専用施設の面積:238㎡ 初期加算届出:有 歯リハ2)第103号 平成26年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 1月 1日 (児春専)第1号 (精)第24号 専用施設の面積:59㎡ 平成28年 6月 1日 (認1)第11号 届出区分:認知療法・認知行動 療法 1 平成24年 4月 1日 平成20年 1月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成26年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 4月 1日 (抗治療)第1号 医療保護)第23号 エタ甲)第2号 エタ副申)第8号 歯 C A D) 第306号 歯技工)第144号 黒セ)第1号 組再乳)第5号 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 自家)第2号 |平成26年 8月 1日 脳光)第1号 平成28年 1月 1日 平成20年 4月 頭移)第1号 1日 平成20年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成27年 1月 1日 平成26年 4月 1日 脳刺)第3号 脊刺)第10号 角膜切)第2号 羊膜移)第2号 緑内イ)第1号 手術の実施件数:293例 平成26年 4月 1日 平成 6年 4月 1日 網膜再)第1号 植補聴)第1号 平成29年 4月10日 植補聴)第2号 人工中耳用材料 内耳又は中耳の手術数:139

平成29年 7月 7日作成 450 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 451 頁

-= =	C + 44 BB TO C		医療機関所在地	عيد جم جم		(M C) 181 44 45 17 17	/# +*
項番	医療機関番号	医療機関名称	電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日 	備考
					(内鼻)第1号 (顎移)第2号 (乳セ1)第9号	平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年11月 1日	
					(ゲル乳再)第4号	平成27年 4月 1日	ゲル充埴人工到 房を用いた到房
					(経中)第5号		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
					(経中)第5号 (ペ)第15号 (両ペ)第2号 (除)第3号	平成27年 7月 1日 平成10年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日	心臓電気生性学的検査の数・131
							うち、心室性頻拍性不整脈症 例に対するもの:29 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術の数:173
					(両除) 第1号	平成28年 9月 1日	ペースメーカー移植術の数:16 心臓電気生理学的検査数:131 うち、心室性頻拍性不整脈症 例に対するもの:29 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術の実施症例数:173 ペースメーカー移植術の実施症 例数:16
					(大)第15号 (補心)第3号	平成10年 4月 1日 平成25年 8月 1日	
					(小補心) 第1号 (植補心非) 第2号 (内下不切) 第1号	平成28年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成26年 4月 1日	
					(胆腫) 第5号 (腹肝) 第1号	平成29年 5月 1日 平成28年 5月 1日	下肢静脈瘤手術等:105例 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除(外側 区域切除を除く。)、2区域切 除及び3区域切除以上のもの
					(生)第1号 (肝植)第1号 (腹膵切)第2号 (卑大腸)第7号 (腹腎支器)第1号 (腎植)第2号	平成16年 1月 1日 平成25年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成28年 6月 1日 平成20年 4月 1日	

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 452 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
			電話番号(FAX番号)	XX //\ E1\			
					(((((((((((((((((((((((((((((((((((((平 4月 1日日 平 1日日 平 1日日 平 1日日 平 1日日 平 11日日 年 11月 1日日 平 11日日 平 11日日 平 11日日 平 11日日 平 11日日 平 11日日	届出区分:定位放射線治療・そ
					(連携診)第4号 (連携診1)第2号 (病理診1)第1号 (補管)第545号 (先140)第8号 (先177)第2号 (先177)第2号 (先-230)第1号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 8月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成29年 4月 1日	の他のもの

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関名称 医療機関番号 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) -般 |平成28年10月 1日 1023 80-1005-4 独立行政法人国立病院 〒791-0280 405 (専門入院)第2号 病棟種別:一般 機構四国がんセンター松山市南梅本町甲160 (80-3005-8)病棟数:8棟 089-999-1111 (089-999-1100) 病床数:376床 区分: 7 対 1 入院基本料 |平成26年 4月 1日 (診療録1)第3号 平成28年 4月 1日 事補1)第13号 -般病床数:405床 一般病床配置基準:20対1補 助体制加算 平成24年 4月 1日 (急性看補)第13号 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割未満) 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) |平成.25年 5月 1日 (療)第49号 病棟数:7 病棟種別:一般 病床数:210 病室の総面積:1798.55㎡ 1床当たり病床面積:8.56㎡ (重)第75号 |平成18年 4月 1日 個室:12 |平成26年 4月 1日 〔無菌 2) 第2号 平成22年 6月 1日 平成22年 4月 1日 緩診)第1号 栄養チ)第9号 平成20年 4月 1日 医療安全1)第1号 届出区分:医療安全対策加算1 |平成27年 4月 1日 (感染防止1)第4号 感染防止対策地域連携加算届出 有無:有 平成28年 4月 1日 平成20年 5月 1日 (患サポ)第68号 褥瘡ケア)第2号 データ提)第8号 平成24年10月 1日 データ提出加算2 イ(200床以上) (退支)第28号 |平成24年 4月 1日 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 (集3)第38号 |平成28年10月 1日 1 床当たりの床面積: 17.12㎡ 病床数:4床 治療室名:ICU (緩)第2号 |平成22年 6月 1日

平成29年 7月 7日作成 453 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 当該病棟総数病床数 :25床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:48% 当該病棟の面積1床当たり:41. |病室部分の面積1床当たり:19. 56m 平成18年 4月 1日 食)第527号 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 (がん疼)第20号 (がん指1)第3号 (がん指2)第8号 平成26年 4月 1日 (がん指3)第4号 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 (外緩)第3号 (放射診)第3号 平成24年 4月 1日 ニコ)第12号 平成18年 4月 がん計)第2号 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 肝炎)第25号 1日 1日 薬)第106号 平成25年 9月 平成20年 4月 1日 機安1)第29号 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 4月 1日 機安2)第5号 (HPV)第27号 検) 第98号 検) 第66号 検) 第13号 遺伝力)第3号 歩行)第15号 C 気鏡) 第3号 撮影に使用する機器:マルチス ライス C T (64列以上) 撮影に使用する機器:マルチス ライス C T (64列以上) 平成20年 4月 1日 (画2)第26号 平成22年 4月 1日 (ポ断コ複)第2号 所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 |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189号 |平成26年 5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: 4列以上 16列未満のマルチスライス C 撮影に使用する機器:MRI(

平成29年 7月 7日作成 454 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

医療機関所在地 頂番 医療機関番号 医療機関名称 病床数 受理番号 算定開始年月日 備考 電話番号(FAX番号) 1.5テスラ以上3テスラ未満 平成26年 5月 1日 (C・M)第189号 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:16列以 上64列未満のマルチスライス 平成24年 9月 1日 平成28年 4月 1日 冠動 C) 第19号 乳房M)第5号 平成22年 4月 1日 〔抗悪処方〕第9号 (外化1)第15号 平成23年10月 1日 専用病床数:36床 平成20年 4月 1日 (菌)第23号 専用の部屋の面積:36.78㎡ 平成24年 5月 1日 (脳)第151号 専用施設の面積:144.34㎡ 初期加算届出:有 (運)第135号 平成24年10月 1日 専用施設の面積:144.34㎡ 初期加算届出:有 |平成24年10月 1日 (呼)第67号 専用施設の面積:144.34㎡ 初期加算届出:有 (がんリハ)第8号 |平成24年10月 1日 専用施設の面積:144.34㎡ 平成26年 4月 1日 歯リハ2)第38号 平成26年 4月 1日 平成28年 3月 1日 歯 C A D) 第131号 黒セ)第2号 平成25年 7月25日 組再乳)第1号 平成25年 2月 1日 (乳セ1) 第3号 届出区分:併用法 届出区分:併用法 |平成25年 2月 1日 (乳セ1) 第3号 届出区分:併用法 届出区分:併用法 (乳セ2)第3号 平成25年 2月 1日 届出区分:単独法 届出区分:単独法 |平成25年 2月 1日 (乳セ2) 第3号 届出区分:単独法 届出区分:単独法 乳腫)第1号 平成28年 4月 1日 ゲル乳再)第1号 平成25年 7月25日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 肺腫)第1号 胆腫)第2号 平成25年 2月 1日 (腹肝)第6号

平成29年 7月 7日作成 455 頁

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 456 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理番号	 算定開始年月日	
据画	区惊慨闰亩与		電話番号(FAX番号)	714 1小 致	文连曲与	异た册如千万口	HH - '5
					((((((((((((((((((((((((((((((((((((((部分切除及び外側区域切除 届出区分:定位放射線治療・その他のもの CE 算定単価:0.05円 小型ボン、算定単価:1.94円
					(先 - 2 2 9) 第1号 (先 - 2 4 8) 第1号 (先 - 2 5 5) 第1号 (酸単)第16185号	平成25年 8月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 4月 1日	C E 算定単価:0.05円 小型ボンバ算定単価:1.94円