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
1	01-1107-5 高医107	一般財団法人　大西精神衛生研究所　附属大西病院	〒761-8056 高松市上天神町３３６番地 087-865-3330　(087-865-7601)	精神　374	(精神入院）第134号	平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:5棟 病床数:272床 区分:１８対１入院基本料
					(看補）第134号	平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:5 病床数:268 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算２
					(精救急受入）第1号	平成24年 4月 1日	
					(精療）第7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:その他 病棟名:１病棟 病床数:51 病棟面積のうち患者１人当たり:18.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.7㎡ 届出に係る病棟:その他 病棟名:２病棟 病床数:51 病棟面積のうち患者１人当たり:18.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.7㎡
					(食）第193号	平成 3年 8月 1日	
					(精）第12号	平成11年 7月 1日	専用施設の面積:624.5㎡
					(ショ大）第2号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:160.3㎡ 患者１人当たりの面積:13.4㎡
					(デ大）第9号	平成16年 1月 1日	専用施設の面積:160.3㎡ 患者１人当たりの面積:13.4㎡
					(医療保護）第8号	平成16年 4月 1日	
					(酸単）第8366号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.57円
2	01-1198-4 高医198	塩見内科医院	〒760-0075 高松市楠上町一丁目９番３６号 087-862-0403　(087-831-8694)		(時間外２）第175号	平成22年 4月 1日	
					(地包加）第92号	平成26年11月 1日	
					(ニコ）第1号	平成29年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3	01-1251-1 高医251	医療法人　和光会　前田病院	〒761-8054 高松市東ハゼ町８２４番地 087-865-7111　(087-865-3336)	一般　36 療養　60	(一般入院）第93号	平成29年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:36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18号	平成18年 7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１
					(療養２）第27号	平成14年 2月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:第二病棟 病床数:27床 病棟面積のうち患者１人当たり:17.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.4㎡
					(感染防止２）第25号	平成27年 4月 1日	
					(後発使１）第1号	平成28年 4月 1日	
					(短手２）第3号	平成21年 7月 1日	
					(食）第74号	昭和42年 6月 1日	
					(がん疼）第89号	平成29年 7月 1日	
					(がん指）第126号	平成23年 9月 1日	
					(薬）第112号	平成26年 6月 1日	
					(検Ⅰ）第24号	平成12年 7月 1日	
					(検Ⅱ）第2号	平成20年 4月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第52号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ⅲ）第68号	平成26年 4月 1日	専用施設の面積:114.54㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ）第19号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:114.54㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ⅰ）第29号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:114.54㎡ 初期加算届出:有
					(胃瘻造）第50号	平成28年 5月 1日	
					(造設前）第3号	平成24年 4月 1日	
					(麻管Ⅰ）第3号	平成 8年 4月 1日	

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　　3 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（酸単）第8367号	平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
4	01-1327-9 高医327	トビウメ小児科医院	〒761-8071 高松市伏石町１３９０番地１ 087-865-3111　(087-865-3134)		（時間外２）第259号	平成24年 4月 1日	
5	01-1328-7 高医328	藤谷外科医院	〒761-0322 高松市前田東町６３８番地１ 087-847-5211　(087-847-7203)		（時間外３）第1号 （酸単）第8368号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.55円
6	01-1329-5 高医329	大内胃腸科眼科医院	〒761-0104 高松市高松町２５０７番地４ 087-843-1662　(087-843-1664)		（コン１）第90号 （外後発使）第1号 （酸単）第8369号	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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
7	01-1343-6 高医343	河野内科医院	〒761-0312 高松市東山崎町５４３番地５ 087-847-8150　(087-847-8150)		（１７５）第35号	平成14年 4月 1日	
8	01-1344-4 高医344	中嶋耳鼻咽喉科医院	〒760-0034 高松市内町１番８号　文新ビル２階 087-822-0200		（１７５）第36号	平成14年 4月 1日	
9	01-1356-8 高医356	安西内科医院	〒761-0311 高松市元山町１２３１番地１３ 087-866-4170　(087-866-4174)	一般　3 療養　8	（外後発使）第13号 （酸単）第8473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２ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.58円
10	01-1358-4 高医358	印藤医院	〒760-0073 高松市栗林町三丁目３番４号 087-831-5757　(087-831-5744)		（時間外２）第224号 （在医総管）第198号 （１７５）第40号	平成22年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
11	01-1360-0 高医360	渡邉医院	〒760-0017 高松市番町一丁目７番２２号 087-851-2067		（外後発使）第23号	平成28年 4月 1日	 外来後発医薬品使用体制加算１
12	01-1383-2 高医383	山下内科医院	〒761-8033 高松市飯田町２５番地 087-882-6310　(087-882-6622)	一般　3 療養　12	（時間外２）第139号 （１７５）第43号	平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
13	01-1391-5 高医391	松田胃腸科外科医院	〒761-0104 高松市高松町３００４番地２ 087-843-3377　(087-843-3378)		（１７５）第45号	平成14年 4月 1日	

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　　4 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
14	01-1395-6 高医395	原胃腸科医院	〒760-0054 高松市常磐町一丁目４番地丸新ビル６階 087-861-4433　(087-861-4433)		(時間外１）第2号 （１７５）第46号	平成24年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
15	01-1412-9 高医412	遠藤医院	〒760-0011 高松市浜ノ町５８番１０号 087-821-9300　(087-822-4428)		(時間外２）第5号 (麻管Ｉ）第6号 (酸単）第8370号	平成22年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
16	01-1436-8 高医436	いしこ外科医院	〒760-0020 高松市錦町二丁目１２番２８号 087-821-1457　(087-822-5357)		(酸単）第8660号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.1円
17	01-1441-8 高医441	香西内科医院	〒761-8041 高松市檀紙町１５３１番地１ 087-886-5510　(087-886-6174)	一般 療養	(時間外１）第4号 (支援診３）第3号 (在医総管）第4号 (在総）第3号 (酸単）第8737号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
18	01-1457-4 高医457	岩部医院	〒760-0067 高松市松福町二丁目１０番１０号 087-821-6203　(087-821-6203)		（１７５）第54号	平成14年 4月 1日	
19	01-1458-2 高医458	岡部循環器内科医院	〒760-0047 高松市塩屋町１６番地９ 087-821-5233　(087-821-5273)		(酸単）第8371号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
20	01-1470-7 高医470	ツゲ医院	〒761-8046 高松市川部町１４４３番地１ 087-885-1432　(087-885-5863)		(在医総管）第6号 (酸単）第8372号	平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円

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　　5 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
21	01-1473-1 高医473	高松平和病院	〒760-8530 高松市栗林町一丁目４番１号 087-833-8113　(087-831-1254)	一般　123	(一般入院）第45号	平成28年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:102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１）第12号	平成28年 6月 1日	
					(事補２）第4号	平成26年10月 1日	一般病床数:123床 一般病床配置基準:２５対１補助体制加算
					(急性看補）第20号	平成26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16号	平成10年 3月 1日	個室:7
					(栄養チ）第5号	平成22年 8月 1日	
					(医療安全２）第20号	平成22年 4月 1日	届出区分：医療安全対策加算２
					(感染防止２）第1号	平成24年 4月 1日	
					(総合評価）第60号	平成22年 9月 1日	
					(後発使１）第23号	平成29年 6月 1日	
					(データ提）第25号	平成27年 1月 1日	データ提出加算２ 　ロ（200床未満）
					(退支）第59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
					(地包ケア１）第5号	平成27年 5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
					(緩）第3号	平成24年 7月 1日	当該病棟総数病床数①:21床 当該病棟の面積１床当たり:45.94㎡ 病室部分の面積１床当たり:10.18㎡
					(食）第206号	平成 6年 9月 1日	

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
					(糖管）第45号	平成26年12月 1日	
					(がん疼）第32号	平成22年 9月 1日	
					(がん指１）第1号	平成22年 4月 1日	
					(がん指２）第1号	平成26年 4月 1日	
					(ニコ）第14号	平成29年 7月 1日	
					(がん指）第156号	平成25年12月 1日	
					(薬）第10号	平成22年 4月 1日	
					(支援病２）第2号	平成29年 3月 1日	
					(在医総管）第150号	平成24年 4月 1日	
					(在看）第1号	平成24年 4月 1日	
					(在訪褥）第1号	平成26年 4月 1日	
					(検Ｉ）第63号	平成20年 9月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第48号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(外化１）第32号	平成20年 4月 1日	専用病床数:3床
					(脳Ｉ）第17号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:223.87㎡ 初期加算届出:有
					(運Ｉ）第24号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:223.87㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ｉ）第34号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:223.87㎡ 初期加算届出:有
					(がんリハ）第10号	平成26年11月 1日	専用施設の面積:207.97㎡
					(集コ）第18号	平成23年 4月 1日	
					(ペ）第5号	平成10年 4月 1日	
					(胃瘻造）第49号	平成28年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ）第16号	平成22年 9月 1日	
					(輸適）第15号	平成25年 5月 1日	
					(連携診）第6号	平成25年 4月 1日	
					(病理診１）第1号	平成24年 4月 1日	
					(酸単）第8373号	平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
22	01-1475-6 高医475	医療法人社団　新進会 おさか脳神経外科病院	〒761-8083 高松市三名町３７８番地１ 087-886-3300　(087-885-3038)	一般　69	(一般入院）第59号	平成29年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:１０対１入院基本料
					(超急性期）第6号	平成20年 4月 1日	
					(診療録２）第14号	平成14年 5月 1日	許可病床数:50床
					(事補２）第3号	平成24年 8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5号	平成24年 5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27号	平成22年 4月 1日	
					(感染防止２）第2号	平成24年 4月 1日	
					(患サポ）第1号	平成24年 4月 1日	
					(総合評価）第75号	平成25年 7月 1日	
					(データ提）第21号	平成26年10月 1日	データ提出加算１ ロ（200床未満）
					(退支）第52号	平成26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:有
					(脳卒中ケア）第3号	平成28年10月 1日	
					(回２）第16号	平成26年 2月 1日	当該治療室の病床数:6床
							病棟面積のうち１床当たり:36.29㎡ 病室部分の面積のうち１床当たり:7.95㎡ 病室に隣接する廊下幅:2m 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床
					(食）第165号	昭和59年10月 1日	
					(トリ）第3号	平成24年 4月 1日	
					(開）第13号	平成15年 6月 1日	開放病床利用率:28.6% 開放病床数:5 開放病床数計:5床

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　　8 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(薬) 第60号	平成15年 4月 1日	許容病床数：50床
					(支援病３) 第10号	平成25年 6月 1日	
					(在医総管) 第140号	平成18年 4月 1日	
					(神経) 第17号	平成20年 4月 1日	
					(画２) 第22号	平成20年 4月 1日	
					(Ｃ・Ｍ) 第25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：６４列以上のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（３テスラ以上） 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					(冠動Ｃ) 第2号	平成20年 4月 1日	
					(心臓Ｍ) 第4号	平成20年 4月 1日	
					(脳Ｉ) 第12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:515.19㎡ 初期加算届出:有
					(運Ｉ) 第37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:515.19㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ｉ) 第30号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:515.19㎡ 初期加算届出:無
					(集コ) 第16号	平成22年 4月 1日	
					(ペ) 第40号	平成18年 4月 1日	
					(酸単) 第8704号	平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.19円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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
23	01-1476-4 高医476	医療法人社団　百石病院	〒761-0113 高松市屋島西町１９３７番地１ 087-843-6121　(087-843-0257)	一般　87	(一般入院）第64号	平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:31床 区分:１５対１入院基本料
					(障害入院）第7号	平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:１５対１入院基本料
					(特施）第8号	平成16年 3月 1日	病棟名:３階病棟 病床種別:一般 区分:１５対１入院基本料 病床数:56
					(看補）第64号	平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:31 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算２
					(看補）第64号	平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:56 基本料区分:障害入院 看護補助加算:看護補助加算１
					(総合評価）第59号	平成22年 9月 1日	
					(食）第168号	昭和59年11月 1日	
					(がん疼）第36号	平成23年 7月 1日	
					(在医総管）第314号	平成28年 4月 1日	
					(検Ⅰ）第47号	平成17年 5月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第105号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ⅲ）第4号	平成24年 6月 1日	専用施設の面積:125.28㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅱ）第73号	平成24年 6月 1日	専用施設の面積:125.28㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ⅰ）第35号	平成24年 6月 1日	専用施設の面積:125.28㎡ 初期加算届出:有
					(ペ）第49号	平成16年12月 1日	
					(胃瘻造）第11号	平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(麻管Ⅰ) 第18号 (酸単) 第8374号	平成 8年 4月 1日 平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
24	01-1477-2 高医477	医療法人　栄光会　ルカ病院	〒760-0017 高松市番町二丁目１２番５号 087-851-2396　(087-851-3678)	療養　48	(療養入院) 第46号	平成18年 7月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院基本料１
					(療養１) 第5号	平成18年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病床数:16床 病棟面積のうち患者１人当たり:18㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.4㎡
					(食) 第352号	平成18年 7月 1日	
					(１７５) 第56号	平成14年 4月 1日	

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　　11 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
25	01-1486-3 高医486	四宮医院	〒761-0445 高松市西植田町１５４０番地 087-849-0201　(087-849-1122)	一般 一般　13 療養 療養　6	(時間外１）第5号 (診入院）第97号	平成24年 4月 1日 平成27年 1月 1日	病棟種別:一般 病床数:13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 有床診療所一般病床初期加算:有
					(診療養入院）第28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:6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: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:無
					(診療養改）第3号	平成24年 4月 1日	病床数:6 病床部分に係る面積のうち患者１人当たり:7㎡ 片側室部分の廊下幅:1.61m
					(神経）第1号	平成20年 4月 1日	
					(外後発使）第2号	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8474号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
26	01-1497-0 高医497	西風循環器科医院	〒760-0027 高松市紺屋町３番地１２ 087-851-0880　(087-823-4086)		(時間外２）第142号	平成22年 4月 1日	
					(地包加）第102号	平成28年 4月 1日	
					(ニコ）第91号	平成29年 7月 1日	
					(麻管Ｉ）第28号	平成 8年 4月 1日	
					(酸単）第8475号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
27	01-1523-3 高医523	吉田内科医院	〒761-0301 高松市林町１９７１番地１０ 087-867-0777　(087-869-9058)		(時間外２）第149号	平成22年 4月 1日	
					(地包加）第24号	平成26年 4月 1日	
					(外後発使）第24号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
28	01-1526-6 高医526	寺井山内医院	〒761-8085 高松市寺井町１０５３番地１８ 087-886-7888　(087-886-7895)	一般　19	(外後発使）第65号	平成28年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１

届出受理医療機関名簿

[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
29	01-1534-0 高医534	秋山内科医院	〒760-0080 高松市木太町３４８５番地１ 087-861-6339　(087-861-8755)		（外後発使）第14号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
30	01-1536-5 高医536	医療法人社団　大塚整形外科医院	〒760-0007 高松市中央町１番２８号　（及び１番２４号） 087-834-7611　(087-834-7613)	一般　8 療養　1 介護　6	（外化２）第1号 （運Ⅱ）第1号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	専用施設の面積:172.8㎡ 初期加算届出:有
31	01-1537-3 高医537	医療法人社団　海部医院	〒761-0104 高松市高松町２３６５番地 087-843-3666　(087-843-3667)	一般　19	（時間外１）第7号 （地包加）第103号 （診入院）第18号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 6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:有
					（診入帰）第2号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19床
					（食）第366号 （在医総管）第7号 （検Ｉ）第59号 （Ｃ・Ｍ）第90号	平成22年 8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ＣＴ
					（透析水２）第24号 （肢梢）第2号	平成26年 2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
					（酸単）第8661号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
32	01-1538-1 高医538	矢野皮膚科クリニック	〒761-8033 高松市飯田町１７番地５ 087-881-5885　(087-881-5886)		（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

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
33	01-1541-5 高医541	医療法人社団　福田眼科医院	〒761-8078 高松市仏生山町甲３４４番地３ 087-889-5633　(087-889-1777)		（ロー検）第5号 （コン１）第91号	平成26年 9月 1日 平成20年 4月 1日	
34	01-1542-3 高医542	医療法人社団　幡内科消化器科医院	〒760-0018 高松市天神前６番１８号 087-835-3366　(087-835-3367)		（酸単）第8705号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.46円
35	01-1543-1 高医543	医療法人社団　良済会　西春日小児科医院	〒761-8052 高松市松並町５５９番地３ 087-867-7070　(087-869-0801)	一般 一般	（時間外２）第229号 （小か診）第1号	平成22年 7月 1日 平成28年 4月 1日	
36	01-1545-6 高医545	医療法人社団　マツオカ医院	〒761-8084 高松市一宮町１４３番５号 087-888-2222　(087-888-1995)		（時間外２）第223号 （酸単）第8375号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
37	01-1548-0 高医548	稲井皮膚科クリニック	〒761-8044 高松市円座町１２９番地７ 087-885-3356　(087-885-3356)		（外後発使）第26号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２
38	01-1549-8 高医549	医療法人社団　おだ整形外科医院	〒761-8063 高松市花の宮町二丁目１２番１号 087-866-7166　(087-866-0031)		（在医総管）第286号 （外後発使）第27号 （運Ⅱ）第97号	平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２ 専用施設の面積:75.96㎡ 初期加算届出:無
39	01-1555-5 高医555	田渕医院	〒760-0013 高松市扇町一丁目２５番２５号 087-821-3091　(087-821-3162)		（時間外２）第83号 （ＨＰＶ）第36号 （酸単）第8476号	平成22年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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　　14 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
40	01-1557-1 高医557	医療法人社団　わき外科クリニック	〒761-8078 高松市仏生山町甲４６０番地８ 087-888-5123　(087-888-5122)	一般　15	(時間外１）第8号 (診入院）第21号	平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日	病棟種別:一般 病床数:15床 区分:入院基本料１ 看護補助配置加算:看護補助配置加算１ 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
					(診入帰）第4号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:15床
					(退支）第58号	平成27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:無
					(食）第207号	平成 6年11月 1日	
					(がん疼）第82号	平成28年 1月 1日	
					(支援診３）第243号	平成29年 6月 1日	
					(在医総管）第8号	平成18年 4月 1日	
					(在総）第4号	平成18年 4月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第58号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ
					(酸単）第8376号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
41	01-1558-9 高医558	医療法人社団　野田医院	〒760-0063 高松市多賀町二丁目９番１６号 087-831-4275　(087-861-8457)		(支援診３）第202号	平成27年 1月 1日	
					(在病実１）第5号	平成29年 1月 1日	
					(在医総管）第131号	平成18年 4月 1日	
					(酸単）第8377号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
42	01-1560-5 高医560	春日佐々木医院	〒761-0101 高松市春日町１６５０番地１ 087-841-7676　(087-841-7671)		(時間外２）第35号	平成22年 4月 1日	
					(ニコ）第20号	平成29年 7月 1日	
					(酸単）第8378号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.44円
43	01-1562-1 高医562	妹尾循環器科内科クリニック	〒760-0034 高松市内町１番１３号　日新内町ビル２Ｆ 087-823-8333　(087-823-8333)		(時間外２）第91号	平成22年 4月 1日	
					(地包加）第97号	平成27年 6月 1日	

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　　15 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
44	01-1564-7 高医564	医療法人社団　育林会 谷本医院	〒761-0301 高松市林町１２８１番地 087-867-1861　(087-865-8819)		(時間外２）第75号 (地包加）第64号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
45	01-1567-0 高医567	中村眼科医院	〒760-0071 高松市藤塚町一丁目７番７号 087-833-4880　(087-833-8330)		(コン１）第77号	平成20年 4月 1日	
46	01-1575-3 高医575	医療法人社団　翼医院	〒760-0002 高松市茜町１６番１２号 087-837-5800　(087-837-5651)		(時間外２）第312号 (がん指）第22号 (在医総管）第10号 (酸単）第8379号	平成28年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
47	01-1579-5 高医579	和田内科循環器科医院	〒761-8032 高松市鶴市町２０３９番地２ 087-881-7575　(087-881-7571)		(ニコ）第211号 (在医総管）第197号	平成29年 7月 1日 平成20年 4月 1日	
48	01-1580-3 高医580	医療法人福生会　多田羅内科クリニック	〒760-0017 高松市番町三丁目３番１号 087-861-3730　(087-861-3430)	一般　18	(時間外１）第150号 (診入院）第10号 (食）第344号 (ニコ）第129号 (Ｃ・Ｍ）第72号 (胃瘻造）第12号 (酸単）第8478号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 1月 1日 平成29年 7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	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:18床 区分:入院基本料１ 加減算区分:医師配置加算１ 看護補助配置加算:看護補助配置加算１ 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算１ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算１ 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.63円

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　　16 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
49	01-1581-1 高医581	医療法人社団　高杉会 そがべ整形外科	〒761-8084 高松市一宮町１１２５番地 087-886-2323　(087-886-6647)		(時間外１）第9号 (地包加）第89号 (運Ⅱ）第98号	平成24年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成18年 9月 1日	専用施設の面積:51.66㎡ 初期加算届出:無
50	01-1582-9 高医582	医療法人社団　しらかわ小児科医院	〒761-8084 高松市一宮町９７番地７ 087-889-2107　(087-888-5622)		(認２）第2号 (酸単）第8477号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法２ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.27円
51	01-1583-7 高医583	医療法人社団　松田内科医院	〒760-0071 高松市藤塚町一丁目３番２１号 087-831-4601　(087-833-7255)		(時間外２）第63号 (外後発使）第3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１

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　　17 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
52	01-1584-5 高医584	医療法人社団　田原内科医院	〒760-0079 高松市松縄町４１番地５ 087-867-1766　(087-867-1767)	一般　19	(時間外２）第261号 (診入院）第27号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料１ 加減算区分:医師配置加算１ 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算１ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算２ 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有
					(食）第279号 (ニコ）第71号 (Ｃ・Ｍ）第102号	平成18年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(心Ｉ）第15号	平成26年 4月 1日	専用施設の面積:68.4㎡ 初期加算届出:有
					(脳Ⅲ）第62号	平成25年 5月 1日	専用施設の面積:68.4㎡ 初期加算届出:無
					(運Ⅱ）第147号	平成25年12月 1日	専用施設の面積:68.4㎡ 初期加算届出:無
					(呼Ｉ）第59号	平成25年12月 1日	専用施設の面積:68.4㎡ 初期加算届出:有
					(酸単）第8380号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円

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　　18 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
53	01-1588-6 高医588	医療法人社団　伸萌会 花房外科医院	〒761-8032 高松市鶴市町２０２６番地１ 087-881-0066　(087-881-0067)	一般　7 療養　12 その他 その他 その他 その他 その他	(時間外２）第225号 (診入院）第167号	平成22年 5月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:7床 区分:入院基本料５ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算２ 看取り加算:有
					(診療養入院）第39号	平成12年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:12床 区分:入院基本料
					(診療養）第21号	平成12年 2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:6.58㎡ 片側室部分の廊下幅:2m
					(総合評価）第10号 (在医総管）第12号 (酸単）第8381号	平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.3円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
54	01-1589-4 高医589	医療法人社団　三好内科医院	〒761-0442 高松市川島本町４３１番地５ 087-848-2288　(087-848-4987)	一般 一般　19	(時間外１）第10号 (地包加）第96号 (診入院）第228号	平成24年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別: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 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:有
					(食）第296号 (ニコ）第89号 (支援診３）第230号 (在医総管）第13号 (在総）第190号 (Ｃ・Ｍ）第97号	平成13年 6月 1日 平成21年 7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 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ
					(透析水１）第34号 (酸単）第8662号	平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
55	01-1594-4 高医594	医療法人社団　清瞳会　山内クリニック	〒761-8084 高松市一宮町４０３番地１ 087-886-7082　(087-885-7417)		(がん指）第15号 (外後発使）第4号	平成22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
56	01-1595-1 高医595	医療法人社団　平井眼科医院	〒760-0080 高松市木太町２５５９番地２ 087-861-2777　(087-861-2777)		(コン１）第93号 (外後発使）第47号	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
57	01-1597-7 高医597	医療法人社団　溝口クリニック	〒761-8044 高松市円座町１５７５番地３ 087-886-0824　(087-886-0824)		(がん指）第16号 (酸単）第8382号	平成22年 6月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.24円

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　　20 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
58	01-1598-5 高医598	整形外科　吉峰病院	〒760-0017 高松市番町一丁目４番１３号 087-851-8775　(087-821-5964)	一般　54	(一般入院）第202号	平成27年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:１５対１入院基本料 様式１０の６・９０日を超えて入院する患者の算定:有
					(看補）第219号	平成26年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:54 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算１
					(食）第201号	平成 5年 6月 1日	
					(在医総管）第151号	平成18年 4月 1日	
					(脳Ⅱ）第116号	平成26年 5月 1日	専用施設の面積:233.6㎡ 初期加算届出:無
					(運Ⅰ）第68号	平成26年 5月 1日	専用施設の面積:233.6㎡ 初期加算届出:無
					(酸単）第8383号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
59	01-1600-9 高医600	医療法人社団　蓮井内科医院	〒761-8074 高松市太田上町３４６番地５ 087-888-1331　(087-888-5020)		(時間外１）第11号	平成24年 4月 1日	
					(ニコ）第3号	平成29年 7月 1日	
60	01-1601-7 高医601	医療法人社団　小川内科医院	〒760-0071 高松市藤塚町三丁目３番１２号 087-861-9551　(087-837-2012)	一般　7 療養　12	(時間外１）第12号	平成24年 4月 1日	
					(地包加）第27号	平成26年 4月 1日	
					(在医総管）第14号	平成18年 4月 1日	
					(酸単）第8384号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.57円
61	01-1603-3 高医603	医療法人社団　赤松内科医院	〒761-8082 高松市鹿角町２７１番地６ 087-866-6667　(087-866-6774)	一般 一般　4 療養　6 介護　6	(がん疼）第76号	平成27年 2月 1日	
					(酸単）第8385号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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　　21 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
62	01-1604-1 高医604	医療法人社団　木村内科呼吸器科医院	〒761-0104 高松市高松町２３１０番地２ 087-841-0033　(087-841-0031)	一般 一般　12 療養　7	(時間外１）第13号 (診入院）第101号	平成24年 4月 1日 平成27年10月 1日	病棟種別:一般 病床数:12床 区分:入院基本料１ 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算２ 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41号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:7床 区分:入院基本料 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: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、委託しているため 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:有
					(診緩診）第9号 (総合評価）第23号 (退支）第28号	平成24年 8月 1日 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
					(ニコ）第21号 (支援診３）第239号 (がん指）第142号 (在医総管）第15号 (在総）第7号 (Ｃ・Ｍ）第98号	平成29年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 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
					(酸単）第8663号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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
63	01-1606-6 高医606	医療法人社団　博翔会 高田整形外科医院	〒761-8042 高松市御厩町４７６番地 087-886-8866　(087-886-8889)		(外後発使）第82号 (運Ⅱ）第2号 (酸単）第8386号	平成28年 7月 1日 平成24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２ 専用施設の面積:63.5㎡ 初期加算届出:無 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.73円
64	01-1607-4 高医607	医療法人社団　真鍋医院	〒760-0017 高松市番町二丁目４番１５号 087-851-2678　(087-821-8010)		(高）第6号 (補聴）第2号 (脳Ⅲ）第74号 (酸単）第8387号	平成 6年 4月 1日 平成12年 5月 1日 平成27年 6月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:45.5㎡ 初期加算届出:無 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
65	01-1608-2 高医608	医療法人社団　太紀会 二川産婦人科レディス・クリニック	〒761-8083 高松市三名町１１８番地１ 087-888-1188　(087-888-2700)	一般　18	(時間外１）第15号 (診入院）第14号 (ハイ妊娠）第5号 (ＨＰＶ）第18号 (１７５）第62号 (酸単）第8882号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:18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 年間分娩件数：362例 ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.37円
66	01-1612-4 高医612	医療法人社団　大西整形外科クリニック	〒760-0068 高松市松島町一丁目８番３３号 087-862-8288　(087-862-8289)		(１７５）第63号	平成14年 4月 1日	
67	01-1614-0 高医614	医療法人社団　木村医院	〒761-0322 高松市前田東町８００番地１ 087-847-6002　(087-847-6180)		(時間外２）第262号 (地包加）第66号 (在医総管）第16号 (酸単）第8388号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
68	01-1616-5 高医616	横井クリニック	〒760-0033 高松市丸の内３番１０号　丸の内ビル２Ｆ 087-821-2212　(087-821-2352)		(時間外２）第43号 (在医総管）第17号 (外後発使）第70号	平成22年 4月 1日 平成18年 4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

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
69	01-1618-1 高医618	医療法人社団　高松脳神経外科・外科医院	〒761-8041 高松市檀紙町１５９３番地１ 087-886-5588　(087-886-5589)	一般 一般　19	(時間外１）第16号 (診入院）第160号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料２ 看護補助配置加算:看護補助配置加算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61号 (退支）第29号	平成22年10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
					(神経）第6号 (１７５）第64号 (酸単）第8389号	平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
70	01-1621-5 高医621	医療法人社団　宮武耳鼻咽喉科クリニック	〒761-8014 高松市香西南町５１２番地１ 087-882-8881　(087-881-0250)		(高）第12号 (ニコ）第34号 (補聴）第3号	平成 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成12年 8月 1日	
71	01-1625-6 高医625	北村外科医院	〒760-0080 高松市木太町１８２９番地２ 087-861-0838　(087-861-0804)		(酸単）第8390号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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　　24 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
72	01-1627-2 高医627	医療法人社団　仁泉会 西岡医院	〒761-8085 高松市寺井町１３８５番地１０ 087-885-2021　(087-885-9438)	一般　7 療養　12	(時間外１）第17号 (診入院）第78号	平成24年 4月 1日 平成26年11月 1日	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 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46号	平成26年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:12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1号	平成10年 9月 1日	病床数:8 病床部分に係る面積のうち患者１人当たり:7.08㎡ 片側室部分の廊下幅:1.8m
					(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:有
					(食）第218号 (小か診）第4号 (運Ⅱ）第36号	平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 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:100.05㎡ 初期加算届出:有
					(酸単）第8664号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
73	01-1628-0 高医628	細田眼科医院	〒760-0017 高松市番町一丁目９番１０号 087-821-4840　(087-822-4549)		(コン１）第94号 (外後発使）第66号	平成20年 4月 1日 平成28年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
74	01-1630-6 高医630	医療法人社団　康生会 高松大林病院	〒760-0017 高松市番町一丁目１０番３号 087-862-1231　(087-834-4636)	療養　49	(療養入院）第13号	平成18年 7月 1日	病棟種別:療養 病床数:49床 区分:入院基本料１
					(療養１）第3号	平成18年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病床数:17床 病棟面積のうち患者１人当たり:18.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:7.2㎡
					(食）第220号	平成 7年 4月 1日	
					(ニコ）第148号	平成29年 7月 1日	
					(ヘッド）第18号	平成29年 6月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第133号	平成26年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(酸単）第8391号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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
75	01-1632-2 高医632	医療法人社団　啓友会 久米川病院	〒761-0102 高松市新田町字谷北甲４７４番地３ 087-844-3111　(087-844-3112)	一般　49	(一般入院）第89号	平成26年10月 1日	病棟種別:一般 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２
					(診療録２）第37号	平成20年 4月 1日	許可病床数:49床
					(急性看補）第27号	平成26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22号	平成 7年 4月 1日	個室:2
					(総合評価）第8号	平成20年 4月 1日	
					(後発使３）第8号	平成29年 5月 1日	
					(データ提）第31号	平成29年 2月 1日	データ提出加算１ ロ（200床未満）
					(退支）第69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:1棟 「イ　一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:49床
					(食）第222号	平成18年 4月 1日	
					(がん指）第123号	平成23年 8月 1日	
					(薬）第70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：49床
					(機安１）第3号	平成20年 4月 1日	
					(支援病１）第4号	平成26年10月 1日	
					(在医総管）第152号	平成18年 4月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第63号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ
					(外化２）第2号	平成20年 4月 1日	
					(脳Ⅱ）第128号	平成28年10月 1日	専用施設の面積:109㎡

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　　27 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第83号	平成28年10月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:109㎡
					(呼Ⅰ) 第36号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:109㎡
					(ペ) 第30号	平成10年 9月 1日	初期加算届出:有
					(酸単) 第8392号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
76	01-1633-0 高医633	医療法人社団　瀧川整形外科医院	〒761-0301 高松市林町１５８３番地１ 087-867-2288　(087-867-6532)	一般　19	(時間外１) 第18号	平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料１ 看護補助配置加算:看護補助配置加算１ 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:有 届出病床の状況一般病床数:19床 専用施設の面積:121.98㎡ 初期加算届出:有 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
					(診入院) 第79号	平成28年 8月 1日	
					(診入帰) 第3号	平成28年 4月 1日	
					(運Ⅱ) 第4号	平成24年 6月 1日	
					(酸単) 第8439号	平成29年 4月 1日	
77	01-1637-1 高医637	医療法人社団耕彩会 三条山下内科医院	〒761-8072 高松市三条町５０４番地１ 087-867-1201　(087-868-0501)		(神経) 第2号	平成20年 4月 1日	
					(１７５) 第66号	平成14年 4月 1日	

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　　28 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
78	01-1638-9 高医638	医療法人社団　はらだ産婦人科医院	〒761-8063 高松市花ノ宮町一丁目５番３０号 087-837-1611　(087-832-7131)	一般　2	(時間外１）第19号 (診入院）第290号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:2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:入院給食を行っていない 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
					（ＨＰＶ）第7号	平成26年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（１７５）第67号 (酸単）第8669号	平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
79	01-1639-7 高医639	医療法人社団　荒木内科医院	〒761-8071 高松市伏石町１３１６番地３ 087-867-7041　(087-867-7029)		(時間外１）第20号	平成24年 4月 1日	
80	01-1642-1 高医642	みのクリニック	〒760-0052 高松市瓦町二丁目７番１６号　ソレイユ第３ビル４階 087-863-1155　(087-863-3306)		(時間外１）第123号	平成24年 4月 1日	

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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
81	01-1647-0 高医647	医療法人社団　研宣会 広瀬病院	〒760-0079 高松市松縄町３５番地３ 087-867-9911　(087-867-9988)	一般　43	(一般入院）第102号	平成23年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:23床 区分:１０対１入院基本料
					(診療録２）第25号	平成16年 9月 1日	許可病床数:43床
					(事補１）第17号	平成28年 4月 1日	一般病床数:43床 一般病床配置基準:５０対１補助体制加算
					(医療安全２）第22号	平成22年 4月 1日	届出区分：医療安全対策加算２
					(後発使３）第4号	平成28年 8月 1日	
					(病棟薬１）第19号	平成28年 4月 1日	
					(データ提）第26号	平成27年 4月 1日	データ提出加算１ ロ（200床未満）
					(退支）第66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
					(回２）第4号	平成22年 9月 1日	病棟面積のうち１床当たり:26.2㎡ 病室部分の面積のうち１床当たり:7.1㎡ 病室に隣接する廊下幅:1.8m 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:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:20床
					(食）第230号	平成 8年 1月 1日	
					(薬）第58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：43床
					(脳Ⅱ）第73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:183.6㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ）第21号	平成24年 4月 1日	

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　　30 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単）第8394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:183.6㎡ 初期加算届出:有 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.4円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.1円
82	01-1648-8 高医648	医療法人社団　高畠医院	〒760-0080 高松市木太町１９８６番地 087-862-3410　(087-862-3550)	一般　19	(時間外１）第22号 (診入院）第89号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別: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２ 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
					(支援診３）第204号 (がん指）第114号 (在医総管）第133号 (在総）第76号 (運Ⅱ）第37号	平成27年 4月 1日 平成23年 6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	専用施設の面積:81㎡ 初期加算届出:有
					(酸単）第8671号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.91円
83	01-1649-6 高医649	医療法人社団　いとうクリニック	〒760-0080 高松市木太町３２３８番地７ 087-835-5011　(087-863-3750)		(時間外１）第23号 (ニコ）第82号 (遠画）第43号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 8月 1日	送受信区分:送信側
					(酸単）第8395号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
84	01-1652-0 高医652	河西医院	〒760-0017 高松市番町一丁目７番１１号 087-851-2666　(087-851-9288)		(酸単）第8396号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.64円
85	01-1657-9 高医657	さくらメンタルクリニック	〒761-0104 高松市高松町２４１２番１０　カーザシェイロジアムール１０１号 087-844-0231　(087-844-0231)		(１７５）第70号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
86	01-1661-1 高医661	医療法人社団　哲樹会 真弓内科呼吸器科医院	〒760-0062 高松市塩上町二丁目２番６号 087-835-2321　(087-835-2373)	一般 一般　6 療養　10	(ニコ）第216号 (在医総管）第18号 (在総）第8号 (酸単）第8706号	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	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.71円
87	01-1662-9 高医662	医療法人社団　いずみ内科医院	〒761-0104 高松市高松町１６８９番地４ 087-843-1115　(087-870-0267)		(時間外１）第105号 (ニコ）第125号 (在医総管）第88号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日	
88	01-1666-0 高医666	田坂耳鼻咽喉科医院	〒760-0068 高松市松島町一丁目１４番２３号 087-861-8204　(087-834-8180)		(高）第33号 (補聴）第7号 (外後発使）第63号	平成17年 3月 1日 平成17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
89	01-1669-4 高医669	堀耳鼻咽喉科医院	〒760-0020 高松市錦町二丁目１３番１１号 087-821-8733　(087-821-8735)		（１７５）第71号	平成14年 4月 1日	
90	01-1670-2 高医670	那須医院	〒761-8044 高松市円座町１５９３番地 087-885-1406　(087-885-1427)		(外後発使）第28号 (酸単）第8397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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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　　32 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
91	01-1673-6 (01-3673-0) 高医673	医療法人社団　玉藻会 馬場病院	〒761-8031 高松市郷東町５８０番地 087-881-4375　(087-881-4378)	精神　427	(精神入院）第116号	平成26年10月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:139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207号	平成22年 5月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:4棟 病床数:218床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有
					(看補）第212号	平成20年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:218 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算２
					(精応）第2号	平成12年 6月 1日	
					(精合併加算）第2号	平成20年 4月 1日	
					(重アル）第2号	平成22年 8月 1日	
					(医療安全２）第37号	平成25年 9月 1日	届出区分：医療安全対策加算２
					(患サポ）第2号	平成24年 4月 1日	
					(精救急紹介）第1号	平成24年 4月 1日	
					(精急医配）第1号	平成26年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:2棟
					(精急１）第1号	平成26年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:26床 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:23床
					(精療）第4号	平成26年 6月 1日	重症者加算１:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:その他 病棟名:西１病棟（１Ｆ　２Ｆ） 病床数:48 病棟面積のうち患者１人当たり:24.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう

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　　33 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							ち患者１人当たり:6.7㎡ 重症者加算１:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:その他 病棟名:西２病棟（３Ｆ　４Ｆ） 病床数:50 病棟面積のうち患者１人当たり:23.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:7㎡ 重症者加算１:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:その他 病棟名:東２病棟（３Ｆ　４Ｆ） 病床数:45 病棟面積のうち患者１人当たり:22㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:7.78㎡ 重症者加算１:有 退院調整加算:無 病棟名:北２病棟 病床数:48 病棟面積のうち患者１人当たり:22.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:7.2㎡
					（認治１）第3号	平成24年 4月 1日	病棟種別:その他 病棟数:1 病床数:48 退院調整加算:有
					（食）第247号 （薬）第35号	平成 9年 4月 1日 平成11年 3月 1日	許容病床数：435床
					（精）第11号	平成11年 4月 1日	専用施設の面積:285.43㎡
					（デ大）第5号	平成 9年10月 1日	専用施設の面積:147.5㎡ 患者１人当たりの面積:4.2㎡
					（抗治療）第1号 （医療保護）第13号 （補管）第359号 （１７５）第371号	平成24年 4月 1日 平成16年 7月 1日 平成 9年 4月 1日 平成14年 4月 1日	内訳:歯科診療のみ

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　　34 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単）第8896号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
92	01-1674-4 高医674	医療法人社団　雙和会 クワヤ病院	〒760-0047 高松市塩屋町１番地４ 087-851-5208　(087-851-6027)	一般　73	(一般入院）第117号	平成26年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:34床 区分:１０対１入院基本料
					(障害入院）第5号	平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:39床 区分:１０対１入院基本料
					(診療録２）第27号	平成16年10月 1日	許可病床数:73床
					(事補１）第3号	平成26年 4月 1日	一般病床配置基準:７５対１補助体制加算
					(特施）第6号	平成15年 9月 1日	病棟名:障害者病棟 病床種別:一般 区分:１０対１入院基本料 病床数:39
					(栄養チ）第10号	平成23年11月 1日	
					(医療安全２）第42号	平成27年 1月 1日	
					(感染防止２）第3号	平成24年 4月 1日	
					(食）第248号	平成 9年 4月 1日	
					(がん疼）第39号	平成23年 9月 1日	
					(ニコ）第15号	平成29年 7月 1日	
					(薬）第34号	平成22年 4月 1日	許容病床数：73床 医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					(在医総管）第141号	平成18年 4月 1日	
					(検Ⅰ）第9号	平成12年 4月 1日	
					(検Ⅱ）第8号	平成20年 4月 1日	
					(歩行）第15号	平成24年 6月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第62号	平成28年 3月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ⅱ）第93号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:160.25㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ）第18号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:160.25㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ⅰ）第31号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:160.25㎡ 初期加算届出:有

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
					(胃瘻造）第13号 (酸単）第8707号	平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
93	01-1679-3 高医679	ひがさクリニック	〒761-0450 高松市三谷町１６９７番地１４ 087-888-5151　(087-840-1307)		(時間外２）第123号 (在医総管）第19号 (運Ⅱ）第8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	専用施設の面積:55.2㎡ 初期加算届出:無
94	01-1682-7 高医682	竜雲メンタルクリニック	〒761-8075 高松市多肥下町４６６番地 087-840-0735　(087-840-0737)		(ショ小）第2号	平成18年 8月 1日	専用施設の面積:86.19㎡ 患者１人当たりの面積:4.3㎡
95	01-1685-0 高医685	森産婦人科医院	〒760-0052 高松市瓦町二丁目３番地５ 087-831-5513　(087-862-2212)	一般　19	(診入院）第199号 (ＨＰＶ）第39号 (酸単）第8398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	病棟種別: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:入院患者が少ないので、現在は人件費削減のため 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 ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.27円
96	01-1686-8 高医686	協和医院	〒761-0312 高松市東山崎町１６５番地８ 087-847-6073　(087-847-6153)		(時間外２）第172号 (がん指）第115号	平成22年 4月 1日 平成23年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
97	01-1687-6 高医687	医療法人社団　温光会 屋島整形外科医院	〒761-0104 高松市高松町３００９番地２４ 087-843-2525　(087-844-4355)	一般 一般　13 療養　6	(時間外１) 第25号 (診入院) 第141号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:13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 有床診療所一般病床初期加算: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
					(診療養入院) 第132号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:6床 区分:特別入院基本料 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
					(運Ⅱ) 第9号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:48.06㎡
					(酸単) 第8399号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円

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　　38 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
98	01-1689-2 高医689	医療法人社団　和広会 伊達病院	〒760-0076 高松市観光町５８８番地８ 087-831-1701　(087-831-1704)	一般　24 療養　26	(一般入院）第123号	平成28年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:１０対１入院基本料
					(診療録２）第38号	平成20年 4月 1日	許可病床数:50床
					(療）第57号	平成24年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:18 病室の総面積：144.32㎡ １床当たり病床面積：8.01㎡
					(重）第50号	平成28年 4月 1日	２人部屋:1
					(食）第252号	平成 9年 9月17日	
					(がん疼）第27号	平成22年 4月 1日	
					(ニコ）第26号	平成29年 7月 1日	
					(がん指）第121号	平成23年 8月 1日	
					(在医総管）第153号	平成18年 4月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第33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：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ⅲ）第40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:114㎡ 初期加算届出:無
					(運Ⅱ）第77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:114㎡ 初期加算届出:無
					(呼Ⅰ）第37号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:114㎡ 初期加算届出:無
					(胃瘻造）第14号	平成26年 4月 1日	
					(酸単）第8672号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.85円

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　　39 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
99	01-1695-9 高医695	医療法人社団　宅光会 リウマチ・腎臓内科 はちまんクリニック	〒760-0006 高松市亀岡町１１番地１０ 087-862-7878　(087-862-7600)		(電情）第12号 (Ｃ・Ｍ）第159号 (透析水２）第20号 (肢梢）第22号 (酸単）第8400号	平成28年12月 1日 平成27年10月 1日 平成25年 1月 1日 平成28年10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 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
100	01-1696-7 高医696	医療法人社団　仏生山 みぞぶち内科医院	〒761-8078 高松市仏生山町甲６９１番地１ 087-888-1322　(087-888-6390)		(時間外２）第263号 (在医総管）第20号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
101	01-1702-3 高医702	一般財団法人　三宅医学研究所　附属　セントラルパーククリニック	〒760-0017 高松市番町一丁目１０番１６号 087-863-4560　(087-863-3822)	一般　5	(診入院）第324号 (１７５）第73号	平成24年 4月 1日 平成14年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:5床 区分:入院基本料６
102	01-1707-2 高医707	佐々木内科クリニック	〒760-0066 高松市福岡町四丁目２番１号 087-821-1236　(087-821-1236)		(時間外１）第26号 (地包加）第98号 (支援診３）第242号 (在医総管）第231号 (在総）第153号	平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
103	01-1708-0 高医708	ぶんご内科医院	〒761-8073 高松市太田下町２４６３番地６ 087-869-7117　(087-869-7118)		(時間外１）第27号 (地包加）第11号 (支援診３）第241号 (在医総管）第21号 (在総）第9号 (酸単）第8401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18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
104	01-1709-8 高医709	医療法人社団　菅原眼科医院	〒760-0055 高松市観光通一丁目５番５号 087-831-7561　(087-831-8994)	一般　3	(診入院）第207号 (コン１）第95号	平成29年 3月 1日 平成20年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:3床 区分:入院基本料６
105	01-1710-6 高医710	医療法人社団　竹広小児科医院	〒761-8073 高松市太田下町２４６２番地３ 087-866-2461　(087-840-0750)		(小か診）第2号	平成28年 4月 1日	

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　　40 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
106	01-1712-2 高医712	医療法人社団　松山内科クリニック	〒761-8075 高松市多肥下町１５０１番地１ 087-867-7778		（支援診３）第231号 （在診実１）第38号 （在医総管）第268号 （外後発使）第83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28年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
107	01-1713-0 高医713	医療法人社団　わたなべ内科消化器科医院	〒760-0078 高松市今里町一丁目３０番２１号 087-833-6660　(087-833-6630)		（ニコ）第99号 （がん指）第17号 （酸単）第8402号	平成29年 7月 1日 平成22年 6月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
108	01-1718-9 高医718	新田外科整形外科医院	〒760-0080 高松市木太町２５４３番地１３ 087-833-8757　(087-833-8757)		（時間外１）第28号	平成24年 4月 1日	
109	01-1721-3 高医721	医療法人社団　谷崎眼科医院	〒761-8044 高松市円座町１２９番地４ 087-885-5558　(087-885-5568)		（コン１）第118号 （酸単）第8673号	平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
110	01-1735-3 高医735	医療法人社団　眞貴会　徳野医院	〒760-0080 高松市木太町２８０８番地１ 087-831-3700　(087-831-3701)		（運Ⅱ）第99号 （麻管Ⅰ）第47号	平成18年 9月 1日 平成11年11月 1日	専用施設の面積:55.5㎡ 初期加算届出:無
111	01-1737-9 高医737	さわ医院	〒761-0303 高松市六条町４８１番地１ 087-868-5001　(087-864-5373)		（時間外２）第2号 （酸単）第8479号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
112	01-1738-7 高医738	医療法人社団　玄道会　小林医院	〒760-0020 高松市錦町二丁目１７番１１号 087-821-8459　(087-823-1512)		（時間外２）第181号 （麻管Ⅰ）第49号	平成22年 4月 1日 平成12年 1月 1日	

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　　41 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
113	01-1740-3 高医740	医療法人社団　泰平会 佐藤クリニック	〒761-8081 高松市成合町７２６番地１ 087-885-0105　(087-886-5193)	一般 一般　19	(時間外２）第294号 (診入院）第200号	平成26年 4月 1日 平成27年 1月 1日	病棟種別: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 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:有
					(後発使３）第1号 (食）第277号 (Ｃ・Ｍ）第2号	平成28年 4月 1日 平成12年 2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
					(酸単）第8403号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.39円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
114	01-1743-7 高医743	医療法人社団　高畠小児科・アレルギー科医院	〒760-0080 高松市木太町１８１３番地１ 087-862-2032　(087-835-9380)		(時間外２）第230号 (小検）第22号	平成22年 7月 1日 平成25年 9月 1日	
115	01-1744-5 高医744	医療法人社団　イズミ医院	〒761-0450 高松市三谷町９０番地１ 087-840-1777　(087-888-3368)		(支援診３）第126号 (在医総管）第22号 (在総）第113号 (酸単）第8404号	平成20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 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
116	01-1748-6 高医748	医療法人社団　水明会 とびうめ内科医院	〒761-8071 高松市伏石町２１３１番地２ 087-866-1130　(087-866-1130)		(時間外２）第307号 (外後発使）第84号	平成27年 9月 1日 平成28年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２
117	01-1752-8 高医752	かわにし眼科医院	〒761-8064 高松市上之町一丁目３番１１号 087-815-0588　(087-815-0587)		(コン１）第96号	平成20年 4月 1日	

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　　42 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
118	01-1753-6 高医753	医療法人社団　安原マタニティクリニック	〒761-8072 高松市三条町３２１番地２ 087-866-1111　(087-867-7871)	一般 一般　19	(時間外１）第30号 (診入院）第214号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別: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 有床診療所一般病床初期加算:有
					(ハイ妊娠）第6号	平成20年 4月 1日	年間分娩件数：489例
					(ハイＩ）第2号 (ＨＰＶ）第23号	平成18年 8月 1日 平成26年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					(外後発使）第94号	平成29年 1月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２
					(酸単）第8405号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.35円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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
119	01-1754-4 高医754	医療法人社団　三恵会 木太三宅病院	〒760-0080 高松市木太町３８３６番地７ 087-867-3131　(087-867-3133)	一般 一般　31	（一般入院）第146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: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１ 様式１０の６・９０日を超えて入院する患者の算定:有
					（感染防止２）第4号	平成24年 4月 1日	
					（総合評価）第43号	平成20年 5月 1日	
					（後発使１）第2号	平成28年 4月 1日	
					（認ケア）第16号	平成28年10月 1日	
					（食）第288号	平成12年10月 1日	加算区分:加算２
					（糖管）第44号	平成26年 8月 1日	
					（がん疼）第33号	平成22年12月 1日	
					（がん指）第134号	平成24年 1月 1日	
					（薬）第119号	平成28年 3月 1日	
					（支援病３）第7号	平成24年 4月 1日	
					（在医総管）第154号	平成18年 4月 1日	
					（在総）第154号	平成24年 4月 1日	
					（検Ⅰ）第62号	平成20年 4月 1日	
					（血内）第6号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第93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
					（運Ⅱ）第78号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:107.69㎡ 初期加算届出:有
					（ペ）第41号	平成14年10月 1日	
					（大）第31号	平成19年10月 1日	
					（胃瘻造）第15号	平成26年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第27号	平成27年 4月 1日	
					（酸単）第8406号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.16円
120	01-1758-5 高医758	医療法人社団　鈴木レディースクリニック	〒760-0066 高松市福岡町三丁目１１番２７号 087-826-2288　(087-826-2277)		（ＨＰＶ）第19号	平成22年 5月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
121	01-1759-3 高医759	医療法人社団　とみおか内科クリニック	〒760-0017 高松市番町二丁目６番地１３ 087-825-9121　(087-825-9120)		（糖管）第20号	平成21年 3月 1日	
					（糖防管）第22号	平成25年10月 1日	

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　　44 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
122	01-1762-7 高医762	医療法人社団　そごう クリニック	〒761-0442 高松市川島本町２９８番地 087-848-1155　(087-848-1261)		(時間外２）第198号 (支援診３）第218号 (在医総管）第316号 (酸単）第8407号	平成22年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.51円
123	01-1764-3 高医764	医療法人　整愛会　整 形外科高松厚生クリニ ック	〒760-0062 高松市塩上町８番地１３ 087-831-7562　(087-862-2703)	一般 一般　19	(時間外１）第106号 (診入院）第226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 病棟数:1棟 病床数:19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 有床診療所一般病床初期加算:有
					(食）第292号 (運Ⅱ）第11号	平成13年 3月 1日 平成18年 4月 1日	 専用施設の面積:159.77㎡
					(酸単）第8480号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円

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　　45 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
124	01-1766-8 高医766	医療法人社団　青冥会 ミタニ藤田病院	〒761-0450 高松市三谷町１６８０番地１ 087-864-8778　(087-864-8668)	一般 一般　42 療養　43	(一般入院）第150号	平成29年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42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:有
					(療養入院）第88号	平成28年 2月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:入院基本料２
					(看補）第222号	平成28年 7月 1日	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
					(療養１）第21号	平成28年 2月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:４F療養病棟 病床数:43床 病棟面積のうち患者１人当たり:25.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:8.8㎡
					(医療安全２）第46号 (総合評価）第86号 (後発使３）第3号 (食）第295号 (機安１）第39号 (Ｃ・Ｍ）第75号	平成28年 2月 1日 平成28年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成13年 5月 1日 平成28年12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
					(透析水１）第35号 (ペ）第43号 (大）第21号 (酸単）第8481号	平成26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	ＣＥ　　算定単価:0.16円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.12円

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　　46 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
125	01-1767-6 高医767	医療法人社団　藤井外科胃腸科・整形外科	〒761-8057 高松市田村町１２７７番地 087-867-1222　(087-867-1220)	一般 一般　14 療養　5	(時間外１）第31号 (診入院）第227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:14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 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133号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:5床 区分:入院基本料 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その他理由:委託しているため、現在募集中です 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
					(外後発使）第29号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
					(運Ⅱ）第166号	平成28年 4月 1日	専用施設の面積:59.53㎡ 初期加算届出:有
					(酸単）第8482号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.2円
126	01-1772-6 高医772	医療法人社団　光樹会　水谷内科クリニック	〒760-0080 高松市木太町３６０２番地１ 087-835-5037　(087-835-5036)		(時間外２）第205号 (地包加）第36号 (外後発使）第5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
					(酸単）第8483号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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　　47 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
127	01-1779-1 高医779	医療法人社団　慈和会 佐々木内科医院	〒760-0013 高松市扇町１丁目２４番５号 087-851-6688　(087-822-4940)	一般 一般　19	(時間外１）第32号 (診入院）第236号	平成24年 4月 1日 平成26年 8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
					（ニコ）第44号	平成29年 7月 1日	注１に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
					(酸単）第8708号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.64円
128	01-1785-8 高医785	さくらい耳鼻咽喉科クリニック	〒761-8075 高松市多肥下町１５４９番地１ 087-815-3933　(087-815-3987)		（高）第32号	平成16年 9月 1日	
129	01-1786-6 高医786	よしまつクリニック	〒760-0021 高松市西の丸町２番１７号 087-811-7333　(087-811-7337)		（ニコ）第168号	平成29年 7月 1日	

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　　48 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
130	01-1787-4 高医787	医療法人社団　ひまわり会　はまもと医院	〒761-0303 高松市六条町字下所７９５番地６ 087-864-6666　(087-869-1213)	一般 一般　19	(時間外１）第33号 (診入院）第249号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	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301号 (支援診３）第89号 (在医総管）第148号 (在総）第81号 (肢梢）第3号	平成18年 4月 1日 平成18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	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(輸血Ⅱ）第19号 (輸適）第3号 (酸単）第8903号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
131	01-1788-2 高医788	医療法人社団　つくし会　三好外科胃腸科医院	〒761-0323 高松市亀田町２２６番地１ 087-847-8888　(087-847-8889)	一般 一般　2 療養 療養　17	(時間外１）第126号 (地包加）第49号 (ニコ）第92号 (酸単）第8408号	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	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
132	01-1791-6 高医791	佐藤皮膚科泌尿器科性病科医院	〒760-0073 高松市栗林町一丁目１３番８号 087-862-1971　(087-837-2925)		(酸単）第8409号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
133	01-1792-4 高医792	加藤眼科クリニック	〒761-8075 高松市多肥下町１５４８番地２０ 087-868-0707　(087-868-0770)		(コン１）第78号	平成20年 4月 1日	
134	01-1802-1 高医802	医療法人社団　修美会　綾田内科消化器科クリニック	〒761-8073 高松市太田下町１８７２番地２ 087-864-5111　(087-868-5222)		(時間外２）第189号 (ニコ）第40号 (支援診３）第244号 (在医総管）第28号 (在総）第14号 (酸単）第8676号	平成22年 4月 1日 平成29年 7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29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.16円

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　　49 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
135	01-1803-9 高医803	医療法人社団　小林内科小児科医院	〒761-0113 高松市屋島西町２４８５番地６ 087-843-3315　(087-841-9899)		(ニコ）第22号 (外後発使）第15号 (酸単）第8410号	平成29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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
136	01-1806-2 高医806	医療法人社団　森下クリニック	〒761-8072 高松市三条町３０９番地１ロゼ三条１階 087-815-0030　(087-815-0757)		(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
137	01-1810-4 高医810	医療法人社団　はせ川内科循環器科医院	〒761-0113 高松市屋島西町１７３６番地 087-841-1555　(087-844-1021)		(時間外１）第107号 (地包加）第85号 (ニコ）第29号 (がん指）第116号 (外後発使）第74号	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23年 6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
138	01-1813-8 高医813	医療法人社団　すこやか　おおた小児科アレルギー科クリニック	〒761-0101 高松市春日町４６６番地１ 087-844-8288　(087-844-8332)		(小検）第11号 (酸単）第8411号	平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
139	01-1815-3 高医815	医療法人社団　弘徳会 マオカ病院	〒760-0052 高松市瓦町一丁目１２番地４５ 087-862-8888　(087-863-0880)	一般　29 療養　29	(一般入院）第199号	平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:29床 区分:１５対１入院基本料 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77号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:29床 区分:入院基本料２
					(看配）第202号	平成20年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:29床 基本料区分:一般入院
					(看補）第211号	平成20年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:29 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算１
					(食）第310号	平成15年 4月 1日	
					(在医総管）第159号	平成18年 4月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第118号	平成29年 3月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					(脳Ⅱ）第108号	平成24年 8月 1日	専用施設の面積:156.8㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ）第57号	平成24年 6月 1日	専用施設の面積:156.8㎡ 初期加算届出:有
					(麻管Ⅰ）第58号	平成15年 4月 1日	
					(酸単）第8412号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.87円
140	01-1817-9 高医817	医療法人社団　緑洋会 泉クリニック	〒761-0113 高松市屋島西町２４９０番地１ 087-841-8808　(087-841-8870)		(神経）第24号	平成20年 5月 1日	
					(酸単）第8484号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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　　51 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
141	01-1819-5 高医819	医療法人社団　湯浅クリニック	〒761-8064 高松市上之町一丁目３番２９号 087-868-9111　(087-868-9222)		(時間外１）第34号 (透析水２）第11号 (酸単）第8753号	平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.48円
142	01-1823-7 高医823	医療法人社団　清仁会　玉藻クリニック	〒760-0023 高松市寿町一丁目１番５号　協豊第二ビル１階 087-811-7021　(087-811-7061)		(検Ｉ）第41号 (外化２）第4号 (酸単）第8677号	平成16年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
143	01-1824-5 高医824	医療法人社団　住谷小児科医院	〒761-8031 高松市郷東町２５番地４ 087-832-8808　(087-881-8077)		(酸単）第8413号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
144	01-1827-8 高医827	医療法人社団　中空医院	〒761-8012 高松市香西本町２５６番地１ 087-881-1230　(087-881-6171)	一般 一般　19	(診入院）第277号 (支援診３）第17号 (在医総管）第31号 (在総）第17号 (Ｃ・Ｍ）第122号 (透析水２）第39号 (酸単）第8485号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料４ 夜間の緊急体制:無 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 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ ＣＥ　　算定単価:0.19円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.4円

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　　52 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
145	01-1829-4 高医829	医療法人　安藤レディースクリニック	〒761-8075 高松市多肥下町１５２４番地１４ 087-815-2833　(087-815-2832)	一般　3	(時間外２）第169号 (診入院）第278号	平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数: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:日帰り（半日入院のため） 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11号	平成26年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					(酸単）第8414号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
146	01-1834-4 高医834	医療法人社団　内田眼科クリニック	〒760-0013 高松市扇町二丁目１番７号 087-823-3443　(087-823-3443)		(コン１）第97号	平成20年 4月 1日	
147	01-1837-7 高医837	森クリニック	〒761-8075 高松市多肥下町４６８番地３ 087-815-0001　(087-815-0120)		(Ｃ・Ｍ）第3号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					(酸単）第8415号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
148	01-1838-5 高医838	医療法人社団　隆朗会　やまもと医院	〒760-0018 高松市天神前５番２２号 087-837-0707　(087-837-1717)	一般 一般　1	(時間外２）第194号 (診入院）第320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 病床数:1床 区分:入院基本料３ 夜間の緊急体制:無
					(支援診３）第56号	平成18年 4月 1日	
					(在診実１）第28号	平成28年 4月 1日	
					(在医総管）第92号	平成18年 4月 1日	
					(在総）第52号	平成18年 4月 1日	
					(酸単）第8416号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円

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　　53 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
149	01-1839-3 高医839	医療法人社団　菅循環器科内科クリニック	〒761-8043 高松市中間町４０番地１ 087-885-5100　(087-885-5200)		（在医総管）第33号	平成18年 4月 1日	

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　　54 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
150	01-1841-9 高医841	一般財団法人　三宅医 学研究所　附属三宅リ ハビリテーション病院	〒760-0018 高松市天神前５番５号 087-831-2101　(087-835-1886)	一般　61	(一般入院）第177号	平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:25床 区分:１０対１入院基本料
					(診療録２）第23号	平成16年 8月 1日	許可病床数:61床
					(事補１）第14号	平成27年10月 1日	一般病床配置基準:７５対１補助体制加算
					(療）第34号	平成16年 8月 1日	病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:31 病室の総面積：671.4㎡ １床当たり病床面積：11㎡
					(医療安全２）第31号	平成22年11月 1日	届出区分：医療安全対策加算２
					(後発使１）第3号	平成28年 4月 1日	
					(病棟薬１）第13号	平成26年10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 ロ（200床未満）
					(回２）第7号	平成24年 4月 1日	病棟面積のうち１床当たり:30.1㎡ 病室部分の面積のうち１床当たり:8.1㎡ 病室に隣接する廊下幅:2.2m リハビリテーション充実加算：有 休日リハビリテーション提供体制加算：有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:36床
					(食）第326号	平成16年 8月 1日	
					(開）第16号	平成16年 8月 1日	開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(薬）第105号	平成24年11月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第26号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ｉ）第25号	平成28年 9月 1日	

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　　55 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							注５に規定する施設基準 専用施設の面積:633.37㎡ 初期加算届出:有
					（運Ｉ）第10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:633.37㎡ 初期加算届出:有
					（酸単）第8417号	平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
151	01-1843-5 高医843	医療法人社団　藤英会 斉藤病院	〒760-0072 高松市花園町一丁目６番８号 087-862-3155　(087-862-1638)	療養　43	（療養入院）第82号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:入院基本料２
					（食）第329号	平成18年 4月 1日	
					（運Ⅱ）第105号	平成24年 4月 1日	
							専用施設の面積:109.47㎡ 初期加算届出:有
152	01-1845-0 高医845	大野ペインクリニック	〒760-0018 高松市天神前５番地６高松メディカルモール４階 087-836-9870　(087-836-9878)		（酸単）第8418号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
153	01-1849-2 高医849	いしばし内科医院	〒760-0062 高松市塩上町９番地１５ 087-831-7487　(087-831-7486)		（時間外１）第36号	平成24年 4月 1日	
154	01-1850-0 高医850	医療法人社団　弘雅会 亀井内科呼吸器科医院	〒761-8073 高松市太田下町３００７番地４ 087-866-5001　(087-866-1877)		（がん指）第11号	平成22年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第126号	平成26年 1月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（酸単）第8419号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
155	01-1853-4 高医853	医療法人財団　博仁会 キナシ大林病院	〒761-8024 高松市鬼無町藤井４３５番地１ 087-881-3631　(087-881-3867)	一般　199 療養　55	（一般入院）第193号	平成28年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:112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94号	平成23年 6月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:入院基本料２
					（診療録２）第29号	平成17年 7月 1日	許可病床数:199床
					（急性看補）第28号	平成26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36号	平成26年 3月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:34 病室の総面積：296.72㎡ １床当たり病床面積：8.72㎡
					（重）第41号	平成26年 3月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:26 病室の総面積：231.45㎡ １床当たり病床面積：8.9㎡ ２人部屋:4
					（療養１）第17号	平成23年 6月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:２階病棟 病床数:55床 病棟面積のうち患者１人当たり:20㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:8.4㎡
					（感染防止２）第21号	平成24年 6月 1日	
					（患サポ）第4号	平成24年 4月 1日	
					（データ提）第27号	平成28年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							データ提出加算１ イ（200床以上）
					（地包ケア１）第9号	平成29年 3月 1日	地域包括ケア病棟入院料１ 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:49床
					（食）第336号	平成17年 7月 1日	
					（がん疼）第17号	平成22年 4月 1日	
					（糖防管）第32号	平成28年 9月 1日	糖尿病透析予防指導管理料（特定地域）:無 腎不全期患者指導加算:無
					（ニコ）第210号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第127号	平成23年 9月 1日	
					（薬）第73号	平成22年 4月 1日	許容病床数：199床
					（機安１）第9号	平成20年 4月 1日	
					（持血測）第12号	平成28年 4月 1日	
					（検Ｉ）第46号	平成17年 5月 1日	
					（神経）第12号	平成20年 4月 1日	
					（コン１）第122号	平成20年 4月 1日	
					（画２）第18号	平成17年 5月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第27号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：６４列以上のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（冠動Ｃ）第20号	平成27年 6月 1日	
					（外化２）第7号	平成20年 4月 1日	
					（菌）第27号	平成25年 6月 1日	専用の部屋の面積:5.1㎡
					（脳Ｉ）第14号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:382.3㎡ 初期加算届出:有
					（運Ｉ）第30号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:382.3㎡ 初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第57号	平成25年 3月 1日	専用施設の面積:382.3㎡ 初期加算届出:有
					（がんリハ）第9号	平成26年 8月 1日	専用施設の面積:382.3㎡
					（透析水２）第3号	平成24年 4月 1日	
					（肢梢）第17号	平成28年 6月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ペ) 第50号 (大) 第25号 (腎) 第20号 (腎植) 第1号 (胃瘻造) 第6号 (輸血Ⅱ) 第24号 (輸適) 第19号 (胃瘻造嚥) 第6号 (麻管Ⅰ) 第63号 (酸単) 第8420号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成17年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成17年 5月 1日 平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.18円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
156	01-1854-2 高医854	医療法人社団　恵生会 十河診療所	〒761-0433 高松市十川西町３６８番地１ 087-848-1166　(087-848-1166)	一般 一般　15	(支援診３) 第112号 (在診実１) 第15号 (在医総管) 第182号 (在総) 第99号 (コン１) 第80号 (酸単) 第8421号	平成19年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
157	01-1855-9 高医855	医療法人社団　宮本耳 鼻咽喉科医院	〒761-8063 高松市花ノ宮町一丁目１２番３６号 087-834-0666　(087-834-2226)		(高) 第41号	平成19年 8月 1日	
158	01-1859-1 高医859	医療法人社団　白鳳会 ピュア形成外科医院	〒760-0018 高松市天神前５番地６高松メディカルモール６Ｆ 087-832-5811　(087-832-5822)		(酸単) 第8422号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
159	01-1860-9 高医860	聖アイクリニック	〒761-8072 高松市三条町６０８番地１ 087-868-5522　(087-868-0522)		(コン３) 第8号	平成29年 6月 1日	
160	01-1863-3 高医863	医療法人　恵愛会　西 川クリニック	〒760-0052 高松市瓦町一丁目４番地５ 087-851-1027　(087-851-0537)		(脳Ⅲ) 第43号 (運Ⅱ) 第118号	平成20年 4月 1日 平成20年 1月15日	注５に規定する施設基準 専用施設の面積:49.48㎡ 注５に規定する施設基準 専用施設の面積:49.48㎡ 初期加算届出:無
161	01-1866-6 高医866	山崎内科呼吸器科医院	〒761-0101 高松市春日町７９９番地１ 087-818-1560　(087-818-1555)		(時間外２) 第28号 (ニコ) 第48号 (支援診３) 第120号 (在医総管) 第170号 (在総) 第108号 (酸単) 第8423号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成19年11月 1日 平成18年11月 1日 平成19年11月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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　　59 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
162	01-1869-0 高医869	医療法人社団　光風会 三光病院	〒761-0123 高松市牟礼町原８８３番地１ 087-845-3301　(087-845-6822)	精神　320	(精神入院）第77号	平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 区分:１５対１入院基本料
					(看配）第77号	平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:127床 基本料区分:精神入院
					(看補）第77号	平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:120 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算２
					(精応）第3号	平成18年 4月 1日	
					(精移行）第2号	平成20年 4月 1日	
					(精合併加算）第9号	平成20年 7月 1日	
					(重アル）第1号	平成22年 7月 1日	
					(精急医配）第4号	平成27年 2月 1日	
					(精急１）第4号	平成27年 2月 1日	病棟数:1棟 病床数:32床
					(精療）第3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:その他 病棟名:南治療棟 病床数:48 病棟面積のうち患者１人当たり:18.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.2㎡ 重症者加算１:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:その他 病棟名:中１治療棟 病床数:60 病棟面積のうち患者１人当たり:18.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6㎡ 重症者加算１:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:その他 病棟名:中２治療棟

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　　60 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（食）第149号 （Ｃ・Ｍ）第111号	昭和57年11月 1日 平成24年 8月 1日	病床数:60 病棟面積のうち患者１人当たり:19.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:8.4㎡ 重症者加算１:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:その他 病棟名:東３治療 病床数:50 病棟面積のうち患者１人当たり:24.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:7.1㎡ 撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ
					（精）第9号	平成14年12月 1日	専用施設の面積:929.18㎡
					（認１）第3号	平成24年 4月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法１
					（デ大）第4号	平成14年 3月 1日	専用施設の面積:775.38㎡ 患者１人当たりの面積:15.5㎡
					（デナ）第2号	平成14年 3月 1日	専用施設の面積:775.38㎡ 患者１人当たりの面積:15.5㎡
					（医療保護）第6号 （酸単）第8424号	平成16年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.25円
163	01-1872-4 高医872	岩藤内科医院	〒761-0121 高松市牟礼町牟礼２１２８番地１０ 087-845-3337　(087-845-8666)		（時間外２）第31号 （在医総管）第36号 （外後発使）第6号 （１７５）第126号	平成22年 4月 1日 平成18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

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
164	01-1873-2 高医873	医療法人社団　庵治整形外科・内科医院	〒761-0130 高松市庵治町６１９番地 087-871-3801　(087-871-3843)		(時間外１）第37号 (地包加）第31号 (診入院）第111号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年12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1号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19床
					(総合評価）第48号 (退支）第33号	平成20年 6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
					(在医総管）第290号 (外後発使）第31号	平成26年 5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
					(運Ⅱ）第14号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:100.6㎡ 初期加算届出:有
					(酸単）第8486号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.4円
165	01-1874-0 高医874	医療法人社団　しぶや小児科クリニック	〒761-0121 高松市牟礼町牟礼２１００番地１ 087-845-6111　(087-845-7337)		(時間外２）第66号 (小か診）第5号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
166	01-1875-7 高医875	医療法人社団　渋谷整形外科医院	〒761-0121 高松市牟礼町牟礼９８６番地１ 087-845-9339　(087-845-9309)	一般 一般　19	(時間外２）第266号 (ニコ）第191号 (運Ⅱ）第157号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 4月 1日	専用施設の面積:122.17㎡ 初期加算届出:無

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　　62 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
167	01-1877-3 高医877	田村内科クリニック	〒761-0130 高松市庵治町６３８５番地１０４ 087-871-1181　(087-871-1171)		(時間外２）第89号 (地包加）第46号 (支援診３）第93号 (電情）第27号 (在医総管）第162号 (在総）第85号 (外後発使）第88号 (酸単）第8425号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成29年 3月 1日 平成18年 5月 1日 平成18年 5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 外来後発医薬品使用体制加算２ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
168	01-1878-1 高医878	医療法人社団　ふくま内科クリニック	〒761-0121 高松市牟礼町牟礼２５６０番地１１ 087-870-1311　(087-870-1661)		(支援診３）第255号 (がん指）第133号 (在医総管）第37号 (在総）第20号 (酸単）第8426号	平成29年 7月 1日 平成24年 1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	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
169	01-1879-9 高医879	医療法人社団　慈愛会　阿部内科眼科医院	〒761-0121 高松市牟礼町牟礼１００６番地３ 087-845-1335　(087-845-6126)	一般 一般　19	(ニコ）第100号 (コン１）第98号 (Ｃ・Ｍ）第147号 (外後発使）第7号 (酸単）第8487号	平成29年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 外来後発医薬品使用体制加算１ ＬＧＣ　算定単価:0.3円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
170	01-1881-5 (01-3881-9) 高医881	医療法人社団　以和貴会　いわき病院	〒761-1402 高松市香南町由佐１１３番地１ 087-879-3533　(087-879-1080)	精神　237	(精神入院）第15号	平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:147床 区分:１５対１入院基本料
					(診療録２）第11号	平成13年 3月 1日	許可病床数:248床
					(特施）第10号	平成16年 5月 1日	病棟名:５病棟 病床種別:精神 区分:１５対１入院基本料 病床数:52
					(看補）第15号	平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:147 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算２
					(精移行）第7号	平成22年 2月 1日	
					(精合併加算）第6号	平成20年 4月 1日	
					(後発使１）第24号	平成29年 6月 1日	
					(精療）第2号	平成27年10月 1日	重症者加算１:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:その他 病棟名:３病棟 病床数:48 病棟面積のうち患者１人当たり:18.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.9㎡ 重症者加算１:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:療養 病棟名:１病棟 病床数:42 病棟面積のうち患者１人当たり:21.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:7.9㎡
					(食）第131号	昭和54年11月 1日	
					(薬）第40号	平成11年12月 1日	許容病床数：206床
					(歯訪診）第216号	平成29年 4月 1日	
					(検Ⅰ）第31号	平成12年11月 1日	
					(検Ⅱ）第11号	平成20年 4月 1日	
					(光ト）第1号	平成26年 4月 1日	

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　　64 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							抑うつ症状の鑑別診断の補助に使用する場合であって、精神保健指定医による場合
					（Ｃ・Ｍ）第28号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅲ）第39号	平成20年 4月 1日	専用施設の面積:191.81㎡
					（運Ⅱ）第129号	平成22年 6月 1日	専用施設の面積:191.81㎡
					（歯リハ２）第60号	平成26年 4月 1日	
					（精）第7号	平成 8年10月 1日	専用施設の面積:157.11㎡
					（デ大）第11号	平成20年 4月 1日	専用施設の面積:163.38㎡ 患者１人当たりの面積:4.08㎡
					（ナ）第1号	平成20年 4月 1日	専用施設の面積:163.38㎡ 患者１人当たりの面積:4.08㎡
					（デナ）第5号	平成20年 4月 1日	専用施設の面積:163.38㎡ 患者１人当たりの面積:4.08㎡
					（認デ）第2号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:948.36㎡ 患者１人当たりの面積:4㎡
					（医療保護）第7号	平成16年 4月 1日	
					（歯ＣＡＤ）第307号	平成27年 1月 1日	
					（ＧＴＲ）第53号	平成20年 4月 1日	
					（補管）第412号	平成 9年 6月 1日	
					（酸単）第8894号	平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.16円
171	01-1882-3 高医882	杉上産婦人科医院	〒761-1703 高松市香川町浅野１０２６番地５ 087-879-6969　(087-879-6973)	一般　19	（時間外１）第39号	平成24年 4月 1日	
					（診入院）第83号	平成25年 6月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料６ 夜間の緊急体制:有
					（ＨＰＶ）第24号	平成26年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（麻管Ⅰ）第12号	平成 8年 4月 1日	
					（酸単）第8427号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
172	01-1883-1 高医883	松岡医院	〒761-1706 高松市香川町川東上２０３２番地６ 087-879-2011　(087-879-7351)		（１７５）第128号	平成14年 4月 1日	
173	01-1884-9 高医884	医療法人社団　仁樹会 オサカ病院	〒761-1703 高松市香川町浅野２７２番地 087-889-0703　(087-889-6539)	一般　52	(一般入院）第79号	平成28年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:１５対１入院基本料 看護配置加算:有
					(看補）第79号	平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:52 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算１
					(療）第67号	平成28年 7月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:26 病室の総面積：299.54㎡ １床当たり病床面積：11.52㎡
					(感染防止２）第28号	平成29年 4月 1日	
					(食）第205号	平成 6年 4月 1日	
					(ニコ）第196号	平成29年 7月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第29号	平成26年 3月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					(脳Ⅲ）第44号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:222.9㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅱ）第62号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:222.9㎡ 初期加算届出:有
					(ペ）第46号	平成18年 4月 1日	
					(麻管Ⅰ）第37号	平成 8年 6月 1日	
					(酸単）第8488号	平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
174	01-1885-6 高医885	医療法人社団　康和会 三好外科胃腸科医院	〒761-1703 高松市香川町浅野１０３５番地１ 087-879-8111　(087-879-8112)	一般　19	(診入院）第81号 (酸単）第8489号	平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料２ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算２ 有床診療所一般病床初期加算:有 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.35円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
175	01-1886-4 高医886	小谷医院	〒761-1708 高松市香川町安原下第３号１６２番地 087-879-7005　(087-840-5331)		(在医総管）第39号 (酸単）第8428号	平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
176	01-1887-2 高医887	医療法人社団　カマ田医院	〒761-1701 高松市香川町大野２４５０番地２ 087-886-5561　(087-885-7172)		(在医総管）第40号 (酸単）第8429号	平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2円
177	01-1889-8 高医889	医療法人社団　大嶋整形外科医院	〒761-1701 高松市香川町大野１０９２番地１ 087-885-3611　(087-885-5526)	一般 一般　13 療養　6	(運Ⅱ）第15号 (酸単）第8490号	平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:67.39㎡ 初期加算届出:無 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
178	01-1891-4 高医891	医療法人社団　西原眼科医院	〒761-1701 高松市香川町大野１３２５番地１ 087-885-5511　(087-885-5534)	一般　4	(診入院）第158号 (コン１）第111号	平成25年10月 1日 平成20年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:4床 区分:入院基本料６ 看護配置加算:無
179	01-1892-2 高医892	医療法人社団　しげなり内科医院	〒761-1405 高松市香南町池内５１７番地１５ 087-879-0366　(087-879-0366)		(時間外２）第23号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]　　平成29年 7月 7日作成　　67 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
180	01-1893-0 高医893	医療法人社団　谷本内科医院	〒761-1701 高松市香川町大野９９７番地３ 087-885-8500　(087-870-4130)	一般　19 療養	(時間外１）第40号 (地包加）第42号 (診入院）第173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	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:有
					(総合評価）第66号 (食）第262号 (ニコ）第35号 (支援診３）第24号 (在診実１）第21号 (がん指）第128号 (在医総管）第41号 (在総）第24号 (Ｃ・Ｍ）第134号	平成22年10月 1日 平成11年 2月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ⅲ）第21号	平成20年 4月 1日	専用施設の面積:47.48㎡ 初期加算届出:無
					(運Ⅱ）第164号	平成27年12月 1日	専用施設の面積:47.48㎡ 初期加算届出:無
					(透析水２）第36号 (酸単）第8491号	平成28年 3月 1日 平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
181	01-1894-8 高医894	医療法人社団　三心会　くにしげ内科小児科医院	〒761-1703 高松市香川町浅野１３７番地１ 087-889-6600　(087-889-6668)		(時間外２）第100号 (地包加）第15号 (がん疼）第65号 (ニコ）第79号 (がん指）第27号 (在医総管）第42号 (在総）第25号 (酸単）第8430号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
182	01-1896-3 高医896	医療法人社団　健愛会 あきやまクリニック	〒761-1701 高松市香川町大野４５９番地５ 087-815-8588　(087-815-8688)	一般 一般　3	(診入院）第321号	平成27年 1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４ 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
					(ニコ）第51号 (Ｃ・Ｍ）第116号	平成29年 7月 1日 平成24年11月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(透析水２）第2号 (肢梢）第18号	平成24年 4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及び指導管理等:有
					(酸単）第8431号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
183	01-1899-7 高医899	白井内科医院	〒769-0104 高松市国分寺町新名４４０番地２３ 087-874-3711　(087-874-5217)		(１７５）第355号	平成14年 7月 1日	
184	01-1910-2 高医910	医療法人社団　準星会 山下医院	〒769-0102 高松市国分寺町国分２１５５番地３ 087-874-0077　(087-874-0049)		(時間外２）第20号 (ニコ）第24号 (がん指）第18号 (在医総管）第206号 (酸単）第8432号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 6月 1日 平成20年 6月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.66円
185	01-1911-0 高医911	医療法人社団　山田医院	〒769-0101 高松市国分寺町新居３３８８番地 087-874-0040　(087-874-0002)	一般	(時間外３）第7号 (がん疼）第37号 (がん指）第19号 (電情）第13号 (在医総管）第43号 (酸単）第8433号	平成28年 9月 1日 平成23年 8月 1日 平成22年 6月 1日 平成28年12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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円

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　　69 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
186	01-1912-8 高医912	医療法人社団　有史会 高畠病院	〒769-0104 高松市国分寺町新名５００番地１ 087-874-3131　(087-874-4464)	一般　50	(障害入院）第10号	平成28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:50床 区分:１３対１入院基本料
					(特施）第12号	平成18年 2月 1日	病床種別:一般 区分:１５対１入院基本料 病床数:50
					(看補）第200号	平成18年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:障害入院 看護補助加算:看護補助加算２
					(食）第261号	平成18年 4月 1日	
					(がん疼）第44号	平成24年 4月 1日	
					(ニコ）第197号	平成29年 7月 1日	
					(がん指）第20号	平成22年 6月 1日	
					(支援病１）第2号	平成26年10月 1日	
					(在医総管）第142号	平成18年 4月 1日	
					(在総）第133号	平成22年 4月 1日	
					(神経）第35号	平成28年 9月 1日	
					(コン１）第112号	平成20年 4月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第65号	平成26年 3月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ⅱ）第98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:258.06㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ）第49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:258.06㎡ 初期加算届出:有
					(胃瘻造）第34号	平成26年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥）第18号	平成26年 5月 1日	
					(酸単）第8678号	平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　　算定単価:0.3円
187	01-1915-1 高医915	端岡厚生クリニック	〒769-0101 高松市国分寺町新居４６９番地６ 087-874-0003　(087-874-7358)		(外後発使）第32号	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8901号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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　　70 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
188	01-1916-9 高医916	医療法人社団　雲井会 綾こどもクリニック	〒769-0103 高松市国分寺町福家甲３１７４番地４ 087-875-2220　(087-875-2225)		(酸単）第8434号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
189	01-1917-7 高医917	医療法人社団　勇静会 上原耳鼻咽喉科医院	〒769-0101 高松市国分寺町新居１３６２番地 087-874-4133　(087-874-8701)		(高）第29号	平成15年10月 1日	
190	01-1920-1 高医920	医療法人社団　川地クリニック	〒760-0079 高松市松縄町１１１７番地１６ 087-815-2110　(087-815-2223)		(ニコ）第37号 (支援診３）第257号 (在医総管）第173号 (在総）第92号 (外後発使）第16号	平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 6月 1日 平成18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
191	01-1922-7 高医922	医療法人社団　内科高橋クリニック	〒760-0071 高松市藤塚町一丁目８番１７号 087-831-7073　(087-831-7568)		(外後発使）第12号 (酸単）第8492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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
192	01-1923-5 高医923	医療法人社団　研友会 真弓皮膚泌尿器科医院	〒760-0048 高松市福田町１３番地３ 087-821-3913　(087-821-3842)		(時間外１）第162号 (ニコ）第204号 (支援診３）第212号 (在医総管）第309号 (外後発使）第99号	平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成29年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
193	01-1925-0 高医925	のざき内科循環器科クリニック	〒760-0080 高松市木太町２６３１番１ 087-831-5581　(087-831-5591)		(時間外２）第30号 (地包加）第8号 (ニコ）第30号 (在医総管）第250号 (在総）第148号 (外後発使）第8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24年 3月 1日 平成24年 3月 1日 平成29年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
194	01-1926-8 高医926	医療法人かしむら内科医院	〒761-8076 高松市多肥上町７１８番地１ 087-889-7760　(087-889-7769)	一般 一般　15 療養 療養　4	(時間外１）第41号 (地包加）第26号 (支援診３）第99号 (在医総管）第168号 (在総）第90号 (酸単）第8493号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 9月 1日 平成18年 9月 1日 平成18年 9月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.4円
195	01-1934-2 高医934	医療法人社団　石川内科胃腸科医院	〒760-0079 高松市松縄町４８番地２ 087-867-1000　(087-865-0036)	一般　13 療養　6	(外後発使）第17号 (酸単）第8435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２ 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.39円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
196	01-1935-9 高医935	医療法人社団　大橋内科胃腸科	〒761-8072 高松市三条町１０９番地１ 087-866-0084　(087-866-0084)		(時間外２）第164号 (支援診３）第251号 (在医総管）第178号 (在総）第95号 (外後発使）第71号	平成22年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成19年 3月 1日 平成19年 3月 1日 平成28年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
197	01-1937-5 高医937	医療法人社団　松下眼科	〒760-0052 高松市瓦町二丁目７番１　冠野ビル４Ｆ 087-833-1388　(087-861-9932)		(コン１）第100号	平成20年 4月 1日	
198	01-1939-1 高医939	医療法人社団　ふじさわ医院	〒760-0054 高松市常磐町一丁目３番地１ 087-861-3387　(087-861-3389)		(時間外２）第101号 (高）第39号 (ニコ）第110号 (支援診３）第125号 (在医総管）第199号 (在総）第112号 (酸単）第8436号	平成22年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成29年 7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 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.25円
199	01-1940-9 高医940	医療法人社団　おか整形・リハビリクリニック	〒761-8053 高松市西ハゼ町８番地１ 087-814-8555　(087-814-8666)		(運Ⅰ）第66号 (酸単）第8680号	平成26年 5月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:127.75㎡ 初期加算届出:無 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
200	01-1943-3 高医943	おか内科クリニック	〒761-1706 高松市香川町川東上字大春田１８６４番地３ 087-879-1600　(087-879-1632)		(時間外２）第116号 (在医総管）第185号 (酸単）第8437号	平成22年 4月 1日 平成19年 6月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.32円
201	01-1945-8 高医945	医療法人社団　じんないクリニック	〒761-8071 高松市伏石町２０３４番地１ホープスエイシ１Ｆ 087-814-8860　(087-814-8861)		(時間外２）第117号 (支援診３）第114号 (在医総管）第184号 (在総）第101号 (神経）第3号	平成22年 4月 1日 平成19年 5月 1日 平成19年 5月 1日 平成19年 5月 1日 平成20年 4月 1日	
202	01-1946-6 高医946	医療法人社団　川ばた整形・リハビリクリニック	〒761-8077 高松市出作町４３１番地５ 087-889-7770　(087-889-7797)		(時間外１）第42号 (運Ⅱ）第112号 (酸単）第8438号	平成24年 4月 1日 平成19年 5月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:105.13㎡ 初期加算届出:無 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
203	01-1948-2 高医948	医療法人社団　看源会　松木泌尿器科医院	〒761-0321 高松市前田西町１０８０番地７ 087-847-1121　(087-847-1128)		(時間外１）第44号 (支援診３）第226号 (在医総管）第318号	平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
204	01-1950-8 高医950	キッズメディカルまなべ	〒761-8074 高松市太田上町４２０番地１ 087-869-4155　(087-869-4351)		(時間外２）第269号	平成24年 4月 1日	
205	01-1953-2 高医953	田井メディカルクリニック	〒761-8057 高松市田村町３３２番地４ 087-866-7311　(087-867-5021)	一般　19	(時間外２）第147号 (地包加）第50号 (がん疼）第8号 (ニコ）第81号 (支援診３）第219号 (電情）第14号 (在医総管）第317号 (Ｃ・Ｍ）第152号 (酸単）第8440号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年12月 1日 平成28年 6月 1日 平成27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 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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　　73 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
206	01-1955-7 高医955	医療法人社団　勝賀 かつが整形外科クリニック	〒761-8012 高松市香西本町１１４番地１０ 087-832-8877　(087-832-8911)	一般　2	(時間外１）第45号 (診入院）第333号	平成24年 4月 1日 平成25年 3月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:2床 区分:入院基本料６ 有床診療所一般病床初期加算: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:入院基本料の要件となったので、現在採用手続き中である。 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
					(検Ｉ）第58号 (Ｃ・Ｍ）第148号	平成20年 4月 1日 平成27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）
					(脳Ⅱ）第112号	平成25年 3月 1日	専用施設の面積:175.32㎡ 初期加算届出:無
					(運Ｉ）第51号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:175.32㎡ 初期加算届出:無
					(呼Ｉ）第51号	平成19年 8月 1日	専用施設の面積:175.32㎡ 初期加算届出:無
					(麻管Ｉ）第71号 (酸単）第8494号	平成19年 8月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
207	01-1958-1 高医958	北島眼科	〒760-0024 高松市兵庫町８番２アルファステイツ兵庫町１０２ 087-816-6614　(087-816-6814)		(コン１）第101号	平成20年 4月 1日	

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　　74 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
208	01-1962-3 高医962	なりあい医院	〒761-8081 高松市成合町１３５７ 087-885-7700　(087-885-7500)	一般 一般　19	(時間外１）第124号 (診入院）第335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: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:有
					(総合評価）第30号 (退支）第36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360号 (がん疼）第14号 (支援診３）第122号 (在診実２）第7号 (在医総管）第193号 (在総）第110号 (Ｃ・Ｍ）第154号	平成19年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年12月 1日 平成19年12月 1日 平成27年 4月 1日	撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ
					(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２
					(酸単）第8495号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.39円
209	01-1963-1 高医963	医療法人社団　明圭会 まなべ眼科クリニック	〒760-0017 高松市番町三丁目２０番２号 087-816-5580　(087-816-7307)		(時間外２）第251号 (ロー検）第3号 (コン１）第81号 (外後発使）第33号	平成23年 9月 1日 平成25年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
					(先１４０）第1号	平成21年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
210	01-1964-9 高医964	全人クリニック	〒761-8058 高松市勅使町６２番地４ 087-867-1717　(087-816-6628)		(１７５）第435号	平成20年 1月 1日	病棟数:1棟 病床数:9床
211	01-1965-6 高医965	白神眼科医院	〒760-0079 高松市松縄町３７番７ 087-866-3730　(087-866-3730)		(コン１）第82号 (外後発使）第89号	平成20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

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 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
212	01-1966-4 高医966	江藤内科クリニック	〒761-0303 高松市六条町１９８番１ 087-847-6840　(087-847-6841)		(酸単）第8682号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
213	01-1967-2 高医967	内科　前田医院	〒760-0068 高松市松島町二丁目１７番１５号 087-863-5252　(087-837-1009)		(時間外２）第97号 (地包加）第105号 (ニコ）第53号 (支援診３）第123号 (在医総管）第194号 (在総）第111号 (外後発使）第34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 平成19年12月18日 平成19年12月18日 平成19年12月18日 平成28年 4月 1日	 外来後発医薬品使用体制加算２
214	01-1968-0 高医968	加藤医院	〒760-0018 高松市天神前１番２２号 087-862-6614　(087-835-4727)		(外後発使）第18号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
215	01-1971-4 高医971	坂口眼科医院	〒761-8074 高松市太田上町４２０番地１ 087-816-5151　(087-816-6312)		(コン１）第144号	平成20年 8月 1日	
216	01-1972-2 高医972	あおば内科クリニック	〒761-8074 高松市太田上町４２０番地１ 087-816-1122　(087-816-1010)		(ニコ）第152号 (在医総管）第220号	平成29年 7月 1日 平成21年 7月 1日	
217	01-1973-0 高医973	大饗内科消化器科医院	〒761-8081 高松市成合町７２８番地７ 087-885-1233　(087-885-1681)		(ニコ）第123号 (酸単）第8441号	平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
218	01-1974-8 高医974	ひまわりクリニック高松	〒760-0053 高松市田町１４番地３　小倉ビル１階 087-863-7622		(コン３）第5号	平成29年 4月 1日	
219	01-1977-1 高医977	岡部耳鼻咽喉科医院	〒761-0113 高松市屋島西町２５０６番地１７ 087-844-1110　(087-844-1110)		(外後発使）第81号 (酸単）第8442号	平成28年 9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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
220	01-1979-7 高医979	はたぞえ内科医院	〒760-0080 高松市木太町２３２３番地１ 087-837-5566　(087-837-5565)		(時間外２）第300号 (検Ｉ）第72号 (酸単）第8443号	平成26年 6月 1日 平成25年10月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
221	01-1981-3 高医981	医療法人社団　木村耳鼻咽喉科医院	〒761-8074 高松市太田上町４２０番地１ 087-815-3317　(087-815-3318)		(高）第43号 (ニコ）第74号 (酸単）第8496号	平成20年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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　　76 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
222	01-1987-0 高医987	横井内科医院	〒760-0080 高松市木太町１６６３番地２ 087-862-2222　(087-833-6846)		(時間外１）第47号 (地包加）第17号 (支援診３）第140号 (在医総管）第215号 (在総）第126号 (外後発使）第9号 (酸単）第8444号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成21年 2月 1日 平成21年 2月 1日 平成21年 2月 1日 平成28年 8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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
223	01-1988-8 高医988	医療法人社団　緑林会 恵生産婦人科医院	〒760-0073 高松市栗林町一丁目６番２１号 087-833-1533　(087-837-0750)	一般　19	(時間外１）第122号 (診入院）第339号 (ハイ妊娠）第20号 (ＨＰＶ）第35号 (酸単）第8497号	平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成21年 4月 1日 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 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算１ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算１ 有床診療所一般病床初期加算:有 年間分娩件数：403例 ＨＰＶ核酸検出 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円

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　　77 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
224	01-1991-2 高医991	医療法人社団　西高松脳外科・内科クリニック	〒761-8031 高松市郷東町東新開１３４番地１ 西高松メディカルビルイーア２階 087-832-8811　(087-881-1653)		（ニコ）第85号 （支援診２）第26号 （電情）第15号 （在医総管）第217号 （在総）第128号 （神経）第27号 （遠画）第34号 （Ｃ・Ｍ）第87号 （脳Ⅲ）第50号 （運Ⅲ）第35号 （酸単）第8498号	平成29年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年12月 1日 平成21年 5月 1日 平成21年 5月 1日 平成21年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4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	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 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） 専用施設の面積:100㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:100㎡ 初期加算届出:有 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
225	01-1992-0 高医992	医療法人社団　くろべクリニック	〒760-0080 高松市木太町１３３５番地４ 087-867-2266　(087-867-2217)		（ＨＰＶ）第21号 （酸単）第8683号	平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
226	01-1993-8 高医993	医療法人社団　裕心会　あきた小児科クリニック	〒761-0303 高松市六条町６０５番地５ 087-868-6000　(087-868-6731)		（酸単）第8691号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
227	01-1997-9 高医997	医療法人社団　マヤ内科医院	〒760-0042 高松市大工町１番地１２ 087-821-5230　(087-821-5210)		（時間外２）第7号 （酸単）第8692号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
228	01-1998-7 高医998	医療法人社団　屋島眼科クリニック	〒761-0104 高松市高松町３００２番地１３ 087-844-1341　(087-844-8828)		（コン１）第145号	平成21年10月 1日	
229	01-2000-1 高医1000	医療法人社団あずみ会　まつもと眼科	〒761-8031 高松市郷東町東新開１３４番地１ 西高松メディカルビルイーア３階 087-832-8822　(087-881-5358)		（コン１）第146号	平成21年10月 1日	

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　　78 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
230	01-2002-7 高医1002	高松協同病院	〒760-0080 高松市木太町４６６４番地 087-833-2330　(087-833-2880)	療養　85	(医療安全２）第45号 (患サポ）第5号 (退支）第1号	平成28年 2月 1日 平成24年 4月 1日 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 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:2棟 「イ　一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:85床
					(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:31.24㎡ 病室部分の面積のうち１床当たり:8.1㎡ 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 病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:45床
					(回２）第10号	平成24年 6月 1日	病棟面積のうち１床当たり:36.4㎡ 病室部分の面積のうち１床当たり:8.2㎡ 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 休日リハビリテーション提供体制加算：有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床
					(食）第368号 (糖管）第51号 (ニコ）第160号 (在医総管）第288号 (脳Ⅰ）第30号	平成23年 1月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日 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:622.12㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ）第47号	平成24年 4月 1日	

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　　79 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							注５に規定する施設基準 専用施設の面積:512.85㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ｉ) 第63号	平成26年 4月 1日	
							専用施設の面積:512.85㎡ 初期加算届出:有
					(酸単) 第8747号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
231	01-2003-5 高医1003	むらせ内科クリニック	〒769-0104 高松市国分寺町新名１６３２番地１ 087-813-7333　(087-813-7330)		(時間外１) 第49号	平成24年 4月 1日	
232	01-2004-3 高医1004	へいわこどもクリニック	〒760-0073 高松市栗林町一丁目４番１１号 087-835-2026　(087-835-2027)		(小検) 第19号 (酸単) 第8693号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.77円
233	01-2007-6 高医1007	さとう内科クリニック	〒761-0102 高松市新田町甲２６０７番地４ 087-816-3101　(087-818-0587)		(時間外２) 第227号 (ニコ) 第105号 (酸単) 第8883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	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.25円
234	01-2010-0 高医1010	医療法人社団　吉村整形外科醫院	〒760-0080 高松市木太町５０５５番地４ 087-866-6666　(087-866-6665)		(時間外２) 第270号 (在医総管) 第233号 (在総) 第138号	平成24年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成22年 9月 1日	
235	01-2013-4 高医1013	医療法人社団　仁和会　辻クリニック	〒761-0301 高松市林町１５０１番地１ 087-867-2662　(087-867-3232)		(ニコ) 第119号 (酸単) 第8445号	平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.37円
236	01-2014-2 高医1014	医療法人社団空会　大西内科クリニック	〒761-0113 高松市屋島西町２４９０番地１８ 087-818-0765　(087-818-0785)		(時間外１) 第51号 (ニコ) 第124号 (支援診３) 第8号 (在診実１) 第8号 (在医総管) 第236号 (在総) 第140号 (酸単) 第8446号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.15円
237	01-2018-3 高医1018	医療法人社団　阿部内科クリニック	〒760-0071 高松市藤塚町一丁目４番１１号 087-837-3131　(087-837-3130)		(時間外１) 第138号 (がん疼) 第60号 (支援診３) 第155号 (在医総管) 第237号 (在総) 第141号	平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成22年12月15日 平成22年12月15日 平成22年12月15日	
238	01-2023-3 高医1023	医療法人社団　喜田医院	〒761-0104 高松市高松町２５００番地５ 087-844-8705　(087-844-8706)		(がん指) 第37号 (肝炎) 第16号 (在医総管) 第244号	平成23年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
239	01-2024-1 高医1024	医療法人社団のむら内科循環器消化器クリニック	〒761-1706 高松市香川町川東上字漆原１８０２番７ 087-816-8088　(087-816-8080)		(時間外２）第246号 (ニコ）第142号 (Ｃ・Ｍ）第95号 (酸単）第8725号	平成23年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
240	01-2025-8 高医1025	花ノ宮クリニック	〒761-8063 高松市花ノ宮町一丁目５番３６号 087-816-3555　(087-816-3550)		(在血液）第4号 (透析水２）第13号 (肢梢）第4号 (酸単）第8447号	平成23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 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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
241	01-2026-6 高医1026	医療法人社団　せとうちクリニック	〒760-0067 高松市松福町二丁目１０番５号 087-811-5577　(087-811-5587)		(時間外２）第244号 (地包加）第19号 (支援診３）第256号 (在医総管）第245号 (酸単）第8463号	平成23年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 4月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
242	01-2027-4 高医1027	医療法人社団ポラリス　たむら内科	〒761-8076 高松市多肥上町１４６１番地 087-888-3311　(087-888-3312)		(ニコ）第143号 (支援診３）第240号 (在診実１）第40号 (がん指）第112号 (在医総管）第247号 (在総）第146号 (酸単）第8448号	平成29年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
243	01-2028-2 高医1028	丸亀町眼科医院	〒760-0029 高松市丸亀町５番地９　阿波屋ビル　２階 087-811-5175　(087-811-5176)		(コン３）第2号 (外後発使）第35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

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
244	01-2031-6 高医1031	サンフラワー　マタニティークリニック	〒761-8073 高松市太田下町３０１７番地３ 087-868-4103　(087-868-4113)	一般　19	(時間外１）第53号 (診入院）第344号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別: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 有床診療所一般病床初期加算:有
					(ハイ妊娠）第22号 (後発使３）第2号 (食）第374号 (ハイＩ）第8号 (ＨＰＶ）第33号	平成23年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成23年 8月 1日 平成26年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					(酸単）第8449号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円

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　　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
245	01-2032-4 高医1032	三条整形外科スポーツクリニック	〒761-8072 高松市三条町４８２番地１ 087-867-2270　(087-867-4100)	一般　19	(時間外１）第54号 (診入院）第345号	平成24年 4月 1日 平成26年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料１ 加減算区分:医師配置加算１ 夜間の緊急体制:有 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
					(診入帰）第14号	平成28年 6月 1日	届出病床の状況一般病床数:19床
					(総合評価）第69号 (食）第371号 (外化２）第23号 (運Ｉ）第55号	平成23年 9月 1日 平成23年 9月 1日 平成23年 9月 1日 平成24年 5月 1日	専用施設の面積:86.7㎡ 初期加算届出:有
					(酸単）第8709号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.38円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.14円
246	01-2033-2 高医1033	本多内科医院	〒760-0043 高松市今新町８番地５ 087-821-4916　(087-822-7275)		(支援診３）第200号 (在診実２）第1号 (在医総管）第287号 (在総）第178号	平成27年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 1月 1日	
247	01-2034-0 高医1034	さんあいクリニック	〒760-0079 高松市松縄町１００５番地３ 087-816-3192　(087-816-3115)		(がん疼）第42号 (支援診３）第238号 (在診実１）第41号 (在医総管）第249号 (在総）第147号 (外後発使）第95号	平成23年12月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成23年12月 1日 平成23年12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
248	01-2036-5 高医1036	かとう整形外科	〒760-0075 高松市楠上町一丁目５番３１号 087-833-5545　(087-833-5546)		(外後発使）第19号 (運Ⅱ）第168号	平成28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２ 専用施設の面積:70㎡ 初期加算届出:有

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　　83 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
249	01-2039-9 高医1039	医療法人社団　立心会 高松ハートクリニック	〒761-0101 高松市春日町１４８番地１ 087-814-5111　(087-814-5112)	一般 一般　6	(診入院）第346号	平成28年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:6床 区分:入院基本料５ 加減算区分:医師配置加算２ 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算２ 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:有
					(ニコ）第153号 (ヘッド）第17号 (Ｃ・Ｍ）第104号	平成29年 7月 1日 平成29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ＣＴ
					(ペ）第56号 (大）第33号 (酸単）第8450号	平成24年 3月 2日 平成24年 3月 2日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
250	01-2040-7 高医1040	森下内科医院	〒760-0052 高松市瓦町二丁目６番１号 087-831-5557　(087-831-5524)		(時間外２）第258号 (地包加）第10号 (在医総管）第256号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
251	01-2042-3 高医1042	医療法人社団　安元クリニック	〒761-0312 高松市東山崎町９０番地６ 087-847-1300　(087-847-7721)		(支援診３）第168号 (在医総管）第252号 (酸単）第8694号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
252	01-2043-1 高医1043	医療法人社団いとうわんぱくクリニック	〒760-0075 高松市楠上町二丁目３番１５号アルファメディカルモール２階 087-812-1089　(087-812-1090)		(小検）第23号 (酸単）第8451号	平成25年11月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円

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　　84 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
253	01-2044-9 高医1044	医療法人社団少将井 いがわ医院	〒760-0071 高松市藤塚町一丁目１１番１号 087-861-4306　(087-835-0270)	一般 一般　19	(時間外１）第1号 (地包加）第114号 (診入院）第347号	平成24年 4月 1日 平成29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 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:有
					(診入帰）第12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372号 (支援診２）第19号 (在医総管）第253号 (在総）第150号 (Ｃ・Ｍ）第144号	平成24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12月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ⅲ）第80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:185.3㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ）第52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:185.3㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ⅱ）第26号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:185.3㎡ 初期加算届出:有
					(胃瘻造）第53号 (酸単）第8452号	平成29年 6月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.87円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
254	01-2045-6 高医1045	医療法人社団重陽会 きゅうか内科クリニック	〒760-0080 高松市木太町５５１番地１ 087-869-2200　(087-869-2220)		(時間外２）第280号 (ニコ）第156号 (在医総管）第258号 (酸単）第8453号	平成24年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
255	01-2046-4 高医1046	内科・消化器内科　佐々木クリニック	〒761-1703 高松市香川町浅野１０３０番地１ 087-840-5339　(087-840-5337)		(ニコ）第169号 (Ｃ・Ｍ）第107号	平成29年 7月 1日 平成24年 5月20日	撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ
256	01-2052-2 高医1052	こくぶ脳外科・内科クリニック	〒769-0103 高松市国分寺町福家字下福家甲３８１２番１イオンタウン国分寺メディカルモール 087-875-2255　(087-875-2256)		(ニコ）第163号 (支援診３）第232号 (在医総管）第262号 (在総）第159号 (神経）第30号 (Ｃ・Ｍ）第112号 (脳Ⅲ）第75号 (運Ⅲ）第59号 (酸単）第8499号	平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満） 専用施設の面積:60㎡ 初期加算届出:無 専用施設の面積:60㎡ 初期加算届出:無 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
257	01-2053-0 高医1053	楓の森整形外科	〒761-0431 高松市小村町２５６番地２ 087-887-9888　(087-887-9881)		(運Ｉ）第76号	平成28年 5月 1日	注５に規定する施設基準 専用施設の面積:117.35㎡ 初期加算届出:無
258	01-2054-8 高医1054	いまいこどもファミリークリニック	〒761-0102 高松市新田町甲６５８番地７ 087-813-8048　(087-813-8348)		(酸単）第8454号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
259	01-2055-5 高医1055	医療法人社団　雄翔会 綾田医院	〒761-1402 高松市香南町由佐２１０番地１ 087-879-2008　(087-879-6976)		(時間外２）第283号 (ニコ）第164号 (支援診３）第254号 (在診実１）第42号 (在医総管）第263号 (在総）第160号 (Ｃ・Ｍ）第113号	平成24年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
260	01-2056-3 高医1056	医療法人社団佳友会 タウンクリニック高松東	〒761-0101 高松市春日町４３８番地１ 087-818-0007　(087-818-0716)		(ニコ）第165号 (支援診３）第176号 (在診実１）第10号 (在医総管）第264号 (在総）第161号 (Ｃ・Ｍ）第145号 (酸単）第8740号	平成29年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成27年 1月 1日 平成29年 4月 1日	 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
261	01-2057-1 高医1057	医療法人社団裕和会こじまクリニック	〒760-0075 高松市楠上町二丁目３番１５号アルファメディカルモール２階 087-813-1122　(087-813-1121)		(時間外１）第136号 (がん疼）第54号 (ニコ）第166号 (支援診２）第20号 (在医総管）第266号 (在総）第163号 (酸単）第8455号	平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
262	01-2058-9 高医1058	あまの内科クリニック	〒760-0080 高松市木太町４３２６番地１ 087-868-3363　(087-868-3373)		(在医総管）第269号	平成24年11月 1日	
263	01-2059-7 高医1059	あんどう発達クリニック	〒761-8075 高松市多肥下町５１７番地１０ 087-867-0234　(087-867-0208)		(認２）第6号	平成24年12月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法２

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　　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
264	01-2060-5 高医1060	医療法人社団美術館北通り診療所	〒760-0029 高松市丸亀町１３番地３高松丸亀町商店街参番街東館４Ｆ 087-813-2220　(087-813-2221)		(時間外１）第137号 (糖管）第36号 (ニコ）第167号 (支援診１）第6号 (がん指）第149号 (電情）第16号 (在医総管）第267号 (在総）第164号 (コン３）第7号 (Ｃ・Ｍ）第162号 (心Ⅰ）第13号 (運Ⅱ）第150号 (酸単）第8456号	平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成26年10月 1日 平成24年10月 1日 平成28年12月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成24年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	届出を行う点数:検査･画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 専用施設の面積:65㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:65㎡ 初期加算届出:無 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
265	01-2065-4 高医1065	しんまるクリニック	〒760-0077 高松市上福岡町９２２番地１ 087-887-7612　(087-887-7613)		(時間外２）第286号 (支援診３）第179号 (在診実１）第5号 (在医総管）第270号 (在総）第165号	平成25年 2月 1日 平成25年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成25年 2月 1日	
266	01-2067-0 高医1067	磯島クリニック	〒760-0054 高松市常磐町二丁目３番地６ 087-862-5177　(087-862-5152)		(デ小）第20号 (酸単）第8457号	平成25年 3月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:99.29㎡ 患者１人当たりの面積:3.99㎡ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
267	01-2069-6 高医1069	医療法人社団みやもとレディースクリニック	〒760-0075 高松市楠上町二丁目３番１５号アルファメディカルモール２階 087-806-1177　(087-806-1178)		(ＨＰＶ）第41号	平成26年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
268	01-2071-2 高医1071	笠岡　腎・透析・泌尿器科クリニック	〒761-8031 高松市郷東町字東新開１４８番地３ 087-882-8777　(087-882-8855)		(時間外２）第298号 (酸単）第8500号	平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円

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　　88 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
269	01-2073-8 高医1073	なな在宅クリニック	〒760-0080 高松市木太町１１７７番地６ 087-802-2903　(087-802-2904)		(支援診３）第186号 (在医総管）第276号	平成25年10月 1日 平成25年 9月 1日	
270	01-2076-1 高医1076	医療法人よつばウィメンズクリニック	〒761-8044 高松市円座町３７５番地１ 087-885-4103　(087-885-4102)	一般　17	(時間外１）第141号 (診入院）第352号

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　　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
273	01-2079-5 高医1079	吉田眼科	〒769-0101 高松市国分寺町新居１３５６番地１ 087-875-1010　(087-875-1015)		（コン１）第154号	平成25年10月 1日	
274	01-2080-3 高医1080	高松神経内科クリニック	〒760-0027 高松市紺屋町４番１０号鹿島紺屋町ビル１階 087-873-2228　(087-811-7222)		（神経）第32号	平成25年10月 1日	
275	01-2081-1 高医1081	加地医院	〒761-0121 高松市牟礼町牟礼２２番地１ 087-845-9713　(087-845-9710)		（ニコ）第193号 （支援診３）第222号 （在医総管）第302号 （酸単）第8459号	平成29年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
276	01-2082-9 高医1082	八幡前　三好医院	〒760-0005 高松市宮脇町一丁目３１番５号 087-834-4800　(087-835-5428)		（時間外２）第291号 （ニコ）第176号 （酸単）第8460号	平成25年11月11日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.14円
277	01-2083-7 高医1083	ササキメディカルクリニック	〒761-8075 高松市多肥下町１５４７番地８ 087-814-3339　(087-814-3309)		（時間外２）第292号 （ニコ）第180号 （酸単）第8461号	平成25年12月 3日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
278	01-2085-2 高医1085	長尾医院	〒761-8033 高松市飯田町３４３番地１ 087-881-2901　(087-870-5171)		（酸単）第8890号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
279	01-2086-0 高医1086	かがわ整形外科クリニック	〒761-0113 高松市屋島西町１３４７番地１０ 087-887-9876　(087-887-9877)		（運Ⅱ）第149号	平成26年 4月 1日	 専用施設の面積:90㎡ 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
280	01-2087-8 高医1087	太田中央医院	〒761-8074 高松市太田上町８９４番地５ 087-866-8440　(087-865-0240)	一般 一般　19	(時間外１）第148号 (地包加）第104号 (診入院）第353号	平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 3月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料１ 看護補助配置加算:看護補助配置加算１ 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
					(後発使１）第14号 (食）第382号 (ニコ）第202号 (支援診３）第229号 (がん指）第159号 (在医総管）第321号 (Ｃ・Ｍ）第135号	平成28年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年10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ＣＴ
					(外後発使）第67号	平成28年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
					(外化２）第25号 (脳Ⅲ）第73号	平成26年 4月 1日 平成26年10月 1日	専用施設の面積:61.32㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅱ）第159号	平成27年 4月 1日	専用施設の面積:61.32㎡ 初期加算届出:有
					(胃瘻造）第47号 (胃瘻造嚥）第35号 (酸単）第8462号	平成27年12月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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　　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
281	01-2088-6 高医1088	五番丁医院	〒760-0017 高松市番町二丁目４番１６号 087-822-3331　(087-823-3275)	一般 一般　19	(時間外１）第149号 (診入院）第354号	平成26年 4月 1日 平成29年 3月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料１ 加減算区分:医師配置加算１ 看護補助配置加算:看護補助配置加算１ 栄養管理実施加算:無 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算２ 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
					(退支）第53号	平成26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381号 (支援診３）第211号 (在診実１）第29号 (在医総管）第308号 (Ｃ・Ｍ）第136号	平成26年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年10月 1日 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ＣＴ
					(運Ⅱ）第161号	平成27年 6月 1日	専用施設の面積:47.7㎡ 初期加算届出:有
					(酸単）第8464号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
282	01-2089-4 高医1089	番丁クリニック	〒760-0017 高松市番町五丁目９番１０号 087-862-1110　(087-862-1120)		(ニコ）第183号 (脳Ⅲ）第69号	平成29年 7月 1日 平成26年 4月11日	専用施設の面積:100㎡ 初期加算届出:無
					(運Ⅱ）第148号	平成26年 4月11日	専用施設の面積:100㎡ 初期加算届出:無
					(酸単）第8711号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
283	01-2091-0 高医1091	陽子レディースクリニック	〒760-0029 高松市丸亀町１番地１高松丸亀町壱番街西館２階 087-811-6607　(087-811-6608)		（ニコ）第212号 （ＨＰＶ）第46号	平成29年 7月 1日 平成26年 5月15日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
284	01-2092-8 高医1092	整形外科たかおクリニック	〒761-8074 高松市太田上町４２０番地１ 087-815-1929　(087-815-1933)		（時間外１）第151号	平成26年 6月 1日	
285	01-2093-6 高医1093	ありとも内科クリニック	〒761-0431 高松市小村町２５６番地１３ 087-887-4103　(087-887-4104)		（在医総管）第293号 （酸単）第8465号	平成26年 7月 8日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
286	01-2094-4 高医1094	太田クリニック	〒760-0066 高松市福岡町二丁目２４番２６号 087-851-1238　(087-851-8558)		（時間外１）第153号 （支援診３）第192号 （在医総管）第294号 （在総）第175号 （脳Ⅲ）第72号 （運Ⅲ）第56号	平成26年 8月 4日 平成26年 8月 4日 平成26年 8月 4日 平成26年 8月 4日 平成26年 8月 4日 平成26年 8月 4日	専用施設の面積:147.75㎡ 初期加算届出:無 専用施設の面積:147.75㎡ 初期加算届出:無
287	01-2095-1 高医1095	はなこ眼科クリニック	〒760-0051 高松市南新町８番地１１・３Ｆ 087-831-2522　(087-831-2572)		（コン３）第1号	平成28年 4月 1日	
288	01-2096-9 高医1096	丸亀町アイクリニック	〒760-0029 高松市丸亀町１２番地８ラクダヤビル２階 087-804-0022　(087-804-0024)		（コン３）第3号	平成29年 4月 1日	
289	01-2098-5 高医1098	在宅診療　敬二郎クリニック	〒760-0079 高松市松縄町１０８３番地１７ 087-864-3109　(087-864-3108)		（時間外１）第154号 （がん疼）第73号 （支援診１）第8号 （在緩診実）第2号 （在医総管）第295号 （在総）第180号	平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成26年 9月 1日 平成27年 1月 1日	往診又は訪問診療を実施した患者の割合が９割５分以上 往診又は訪問診療を実施した患者の割合が９割５分以上

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
290	01-2099-3 高医1099	医療法人社団うえむら耳鼻咽喉科	〒760-0075 高松市楠上町二丁目３番１５号アルファメディカルモール２階 087-831-8733　(087-831-8734)		(高）第54号	平成26年10月 1日	
291	01-2100-9 高医1100	加藤眼科医院	〒760-0018 高松市天神前１０番２８号 087-831-3893　(087-831-7771)	一般　5	(診入院）第356号 (コン１）第155号 (外後発使）第10号	平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:5床 区分:入院基本料６ 外来後発医薬品使用体制加算１
292	01-2101-7 高医1101	榊原クリニック	〒760-0050 高松市亀井町１０番地１０　１Ｆ 087-835-0977　(087-831-1102)		(時間外２）第304号 (地包加）第94号 (がん疼）第77号 (支援診３）第201号 (在医総管）第299号 (在総）第179号 (酸単）第8466号	平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
293	01-2103-3 高医1103	医療法人社団一歩一景会　たけべ乳腺外科クリニック	〒761-8075 高松市多肥下町字山道３６５番地９ 087-867-0205　(087-867-0306)	一般　15	(時間外１）第158号 (診入院）第358号 (Ｃ・Ｍ）第156号 (連携診）第8号 (酸単）第8467号	平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成29年 4月 1日	 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:15床 区分:入院基本料１ 加減算区分:医師配置加算２ 看護補助配置加算:看護補助配置加算１ 夜間の緊急体制: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 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円

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　　94 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
294	01-2104-1 高医1104	ふくだ眼科クリニック	〒760-0063 高松市多賀町二丁目１８番１３号 087-802-2777　(087-802-2700)		（コン１）第157号 （先１４０）第3号 （先－１９１）第3号 （酸単）第8468号	平成27年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
295	01-2105-8 高医1105	オリーブ高松メディカルクリニック	〒760-0076 高松市観光町６４９番地８ 087-839-9620　(087-861-7079)		（ニコ）第195号 （Ｃ・Ｍ）第155号 （酸単）第8695号	平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成29年 4月 1日	 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
296	01-2106-6 高医1106	高松ひまわり眼科	〒761-8012 高松市香西本町１番地１イオンモール高松１階 087-802-1703　(087-802-1703)		（コン３）第4号	平成29年 4月 1日	
297	01-2107-4 高医1107	あさひクリニック	〒760-0076 高松市観光町字川下５３８番２ 087-851-0280　(087-887-0179)		（がん疼）第79号 （支援診３）第207号 （在診実１）第23号 （ハイⅠ）第10号 （電情）第1号 （在医総管）第305号 （在総）第182号 （ＨＰＶ）第49号	平成27年 8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 平成28年 4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	 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
298	01-2108-2 高医1108	仏生山駅前こだまクリニック	〒761-8078 高松市仏生山町甲８１６番地５ 087-814-4262　(087-814-4263)		（外後発使）第21号	平成28年 4月 1日	 外来後発医薬品使用体制加算１
299	01-2109-0 高医1109	みつ内科・ハートクリニック	〒761-8076 高松市多肥上町１１１１番地１多肥メディカルビル・イーア２階 087-888-3810　(087-888-3830)		（時間外２）第308号 （ニコ）第198号 （支援診３）第215号 （在医総管）第311号 （在総）第184号 （Ｃ・Ｍ）第157号	平成27年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成27年10月 1日	 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
300	01-2110-8 高医1110	楠の森眼科医院	〒760-0080 高松市木太町１６０８番地５ 087-802-1211　(087-802-1212)		（コン１）第156号	平成27年10月 1日	
301	01-2112-4 高医1112	ましま内科・循環器内科クリニック	〒760-0065 高松市朝日町２丁目２番７号Ｌ－ビルディング２階 087-811-1810　(087-811-1820)		(時間外１）第160号 (ニコ）第201号 (支援診３）第210号 (在医総管）第307号 (心Ⅱ）第8号 (酸単）第8738号	平成27年10月 7日 平成29年 7月 1日 平成27年10月 7日 平成27年10月 7日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:43.1㎡ 初期加算届出:無 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
302	01-2113-2 高医1113	医療法人社団牛山クリニック	〒761-8041 高松市檀紙町６８番地１ 087-886-0119　(087-886-0559)		(ニコ）第203号 (支援診３）第246号 (在医総管）第310号 (在総）第183号 (Ｃ・Ｍ）第161号	平成29年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
303	01-2114-0 高医1114	高松にれクリニック	〒760-0017 高松市番町二丁目１０番６号 087-851-1117　(087-851-1116)		(時間外２）第309号 (Ｃ・Ｍ）第160号 (外後発使）第11号 (透析水２）第35号 (肢梢）第1号 (酸単）第8501号	平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 外来後発医薬品使用体制加算１ 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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　　96 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
304	01-2115-7 高医1115	医療法人社団緑会　ザイタックスクリニック	〒761-8056 高松市上天神町５１２番地１ 087-867-1177　(087-867-1187)	一般 一般　19	(時間外１）第161号 (診入院）第359号	平成27年11月 1日 平成27年11月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料１ 加減算区分:医師配置加算１ 看護補助配置加算:看護補助配置加算１ 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算１ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算２ 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有
					(食）第387号 (支援診３）第258号 (在診実１）第43号 (Ｃ・Ｍ）第163号	平成27年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年12月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(透析水２）第33号 (肢梢）第24号	平成27年11月 1日 平成29年 2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8898号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
305	01-2116-5 高医1116	六条眼科	〒761-0303 高松市六条町１７番地１ 087-873-2735　(087-873-2736)		(コン１）第158号 (外後発使）第22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
306	01-2117-3 高医1117	医療法人社団中央通り脳外科・内科・在宅クリニック	〒760-0071 高松市藤塚町一丁目１１番２７号 087-837-8866　(087-837-8867)		(ニコ）第205号 (支援診２）第27号 (電情）第17号	平成29年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年12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312号 (在総）第185号 (酸単）第8502号	平成27年12月 7日 平成27年12月 7日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
307	01-2118-1 高医1118	高松画像診断クリニック	〒760-0065 高松市朝日町二丁目４８３番地３２２ 087-811-5588　(087-811-5589)		（電情）第18号 （画１）第23号 （Ｃ・Ｍ）第164号 （脳Ⅲ）第77号 （運Ⅲ）第62号 （酸単）第8503号	平成28年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2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 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満） 専用施設の面積:60.7㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:60.7㎡ 初期加算届出:有 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
308	01-2119-9 高医1119	古新町こころの診療所	〒760-0025 高松市古新町１０番地３砂屋ビル６階 087-802-2205　(087-802-2286)		（認１）第8号	平成28年 4月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法１
309	01-2120-7 高医1120	医療法人社団アガトス 渡辺耳鼻咽喉科医院	〒761-0104 高松市高松町２１８３番地２０ 087-844-3387　(087-814-4446)		（時間外２）第313号 （高）第58号	平成28年 4月21日 平成28年 4月21日	
310	01-2121-5 高医1121	むらかわクリニック	〒760-0065 高松市朝日町二丁目２番７号Ｌービルディング２階 087-823-2525　(087-823-2520)		（酸単）第8469号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
311	01-2123-1 高医1123	Ｃｌｉｎｉｃａみやむら	〒761-8075 高松市多肥下町５２７番地１ 087-868-3860　(087-868-3861)		（支援診３）第220号 （在診実１）第37号 （在医総管）第315号 （在総）第186号	平成28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	
312	01-2124-9 高医1124	みぞて眼科クリニック	〒761-8076 高松市多肥上町１１１１番地１多肥メディカルビル・イーア　３Ｆ 087-806-1103		（コン１）第161号	平成28年10月 1日	
313	01-2126-4 高医1126	水尾医院	〒761-0450 高松市三谷町１１６１番地１ 087-899-8620　(087-899-8621)		（時間外２）第314号 （在医総管）第325号 （酸単）第8470号	平成28年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
314	01-2128-0 高医1128	沼本産婦人科医院	〒760-0058 高松市東田町４番地８ 087-831-7062　(087-863-0030)	一般　2	(時間外２）第315号 (診入院）第360号 （ＨＰＶ）第52号 (酸単）第8504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 平成29年 4月 1日	 病棟種別:一般 病床数:2床 区分:入院基本料６ ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.55円
315	01-2129-8 高医1129	さんごの海整形外科	〒760-0055 高松市観光通一丁目３番地４レアーレ瓦町１０２ 087-831-3535　(087-831-3565)		(ニコ）第149号	平成29年 7月 1日	
316	01-2130-6 高医1130	高松内視鏡診断クリニック	〒760-0066 高松市福岡町四丁目２８番３０号 087-821-8877　(087-821-8878)		(支援診３）第227号 (電情）第19号 (在医総管）第319号 (在総）第187号 (酸単）第8505号	平成28年 9月 1日 平成28年12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	 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
317	01-2131-4 高医1131	赤井香西診療所	〒761-8013 高松市香西東町４３３番地１ 087-881-2776　(087-881-5831)		(時間外２）第316号 (地包加）第109号 (ニコ）第218号 (支援診３）第228号 (在診実１）第36号 (がん指）第176号 (在医総管）第320号 (在総）第188号 (脳Ⅱ）第126号 （運Ⅰ）第81号 (酸単）第8726号	平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 9月 1日 平成29年 2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 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 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:396.23㎡ 初期加算届出:無 注５に規定する施設基準 専用施設の面積:396.23㎡ 初期加算届出:無 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.33円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
318	01-2133-0 高医1133	さくらの馬場クリニック	〒761-8078 高松市仏生山町甲４７１番地５ 087-889-3555		(在血液）第8号 (透析水２）第41号 (肢梢）第23号 (酸単）第8471号	平成28年12月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 1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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
319	01-2134-8 高医1134	高松紺屋町クリニック	〒760-0027 高松市紺屋町５番地３ 087-813-1018　(087-813-1071)		(ニコ）第219号	平成29年 7月 1日	
320	01-2135-5 高医1135	たつや耳鼻咽喉科	〒761-0104 高松市高松町３００６番地２１ 087-843-8733　(087-844-3341)		(高）第60号 (酸単）第8472号	平成29年 1月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.16円
321	01-2136-3 高医1136	みやべ耳鼻咽喉科クリニック	〒761-0301 高松市林町４７８番地１ 087-889-1133　(087-889-1133)		(高）第61号 (ニコ）第220号	平成29年 1月 1日 平成29年 7月 1日	
322	01-2137-1 高医1137	医療法人社団啓里会 かわさきレディースクリニック	〒760-0017 高松市番町三丁目１９番１５号 087-802-5525　(087-802-5535)		(ニコ）第222号 (ＨＰＶ）第54号	平成29年 7月 1日 平成29年 3月27日	 ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
323	02-1074-5 (02-3074-9) 丸医74	医療法人社団　三愛会 三船病院	〒763-0073 丸亀市柞原町３６６番地 0877-23-2341　(0877-23-2344)	精神　406	(精神入院）第129号	平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:１５対１入院基本料
					(看補）第129号	平成20年 9月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:58 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算１
					(精応）第4号 (精移行）第9号 (精救急紹介）第4号 (後発使３）第5号 (精急医配）第5号 (特疾２）第4号	平成19年11月 1日 平成27年 2月 1日 平成24年12月 1日 平成28年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 4月 1日	病棟名:南病棟 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:7.3㎡ 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:60床 入院患者の比率:86
					(精急１）第5号	平成26年 4月 1日	病床数:44床
					(精療）第1号	平成26年 6月 1日	重症者加算１:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:その他 病棟名:２病棟 病床数:60 病棟面積のうち患者１人当たり:18.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:7.2㎡ 重症者加算１:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:その他 病棟名:８病棟 病床数:60 病棟面積のうち患者１人当たり:28㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:9.2㎡
					(認治１）第1号	平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							病棟種別:その他 病棟数:1 病床数:48 退院調整加算:有
					(食）第48号 (薬）第24号	平成18年 4月 1日 平成 9年 8月 1日	
							許容病床数：457床
					(Ｃ・Ｍ）第172号	平成29年 6月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(精）第2号	昭和49年 3月 1日	
							専用施設の面積:3113.42㎡
					(ショ大）第3号	平成18年 4月 1日	
							専用施設の面積:222.31㎡ 患者１人当たりの面積:4.45㎡
					(デ大）第1号	昭和56年 4月 1日	
							専用施設の面積:222.31㎡ 患者１人当たりの面積:4.45㎡
					(デナ）第6号	平成22年 7月 1日	
							専用施設の面積:590.85㎡ 患者１人当たりの面積:11.82㎡
					(抗治療）第6号	平成25年 5月 1日	
					(医療保護）第1号	平成16年 4月 1日	
					(歯ＣＡＤ）第88号	平成26年 4月 1日	
					(補管）第510号	平成14年 5月 1日	
					(酸単）第8506号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.39円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.61円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
324	02-1092-7 丸医92	医療法人社団　清風会 中山病院	〒763-0032 丸亀市城西町二丁目１番３号 0877-23-0231　(0877-23-2966)	療養　54	(療養入院）第32号	平成26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:54床 区分:入院基本料１
					(療養改１）第1号	平成24年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:１ 病床数:54床 病棟面積のうち患者１人当たり:31㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:8.5㎡
					(食）第101号	昭和47年 9月 1日	
					(脳Ⅲ）第64号	平成25年11月 1日	専用施設の面積:112.08㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅱ）第170号	平成29年 2月 1日	専用施設の面積:112.08㎡ 初期加算届出:有
					(酸単）第8507号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.76円
325	02-1093-5 丸医93	須﨑内科医院	〒763-0032 丸亀市城西町一丁目４番３号 0877-23-1030	一般　19	(時間外２）第40号	平成22年 4月 1日	
					(地包加）第5号	平成26年 4月 1日	
					(支援診３）第94号	平成18年 6月 1日	
					(がん指）第63号	平成23年 4月 1日	
					(在医総管）第163号	平成18年 6月 1日	
					(在総）第86号	平成18年 6月 1日	
					(１７５）第82号	平成14年 4月 1日	
					(酸単）第8508号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
326	02-1133-9 丸医133	医療法人社団　岸本医院	〒763-0073 丸亀市柞原町４８７番地 0877-22-5629　(0877-23-0168)		(ニコ）第109号	平成29年 7月 1日	
					(がん指）第99号	平成23年 4月 1日	
327	02-1134-7 丸医134	医療法人社団　まつむら医院	〒763-0091 丸亀市川西町北５０７番地１ 0877-28-7312		(在医総管）第45号	平成18年 4月 1日	
					(在総）第119号	平成20年 7月 1日	
					(酸単）第8696号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
328	02-1137-0 丸医137	香川クリニック	〒763-0066 丸亀市天満町二丁目３番８号 0877-22-2311　(0877-22-3735)	一般　19	(時間外１）第55号 (地包加）第28号 (支援診３）第59号 (がん指）第52号 (在医総管）第96号 (在総）第56号 (外後発使）第78号 (酸単）第8509号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成23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11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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.3円
329	02-1139-6 丸医139	医療法人社団　杏和会 大西外科医院	〒763-0014 丸亀市御供所町二丁目１番１号 0877-22-5627　(0877-22-5646)	一般　19	(時間外１）第56号 (診入院）第104号 (支援診３）第235号 (がん指）第47号 (在医総管）第46号 (在総）第27号 (脳Ⅲ）第22号 (運Ⅱ）第153号 (酸単）第8510号	平成24年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成29年 6月 1日 平成23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 平成26年 9月 1日 平成29年 4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 有床診療所一般病床初期加算:有 専用施設の面積:116.8㎡ 専用施設の面積:116.8㎡ 初期加算届出:有 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
330	02-1144-6 丸医144	医療法人社団　秀聡会 こはし内科・耳鼻咽喉科	〒763-0093 丸亀市郡家町２３４番地 0877-28-6110　(0877-28-6761)		(高）第50号 (がん疼）第72号 (ニコ）第178号 (酸単）第8511号	平成25年11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	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
331	02-1145-3 丸医145	医療法人社団　中和会 西紋病院	〒763-0052 丸亀市津森町５９５番地 0877-22-5205　(0877-22-5206)	精神　130	(精神入院）第99号	平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 区分:１５対１入院基本料
					(診療録２）第40号	平成22年 4月 1日	許可病床数:130床
					(看配）第99号	平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 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
					(看補）第99号	平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:70 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
					(療）第50号	平成21年 9月 1日	病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:49 病室の総面積：413.56㎡ １床当たり病床面積：8.44㎡
					(後発使１）第9号	平成28年 4月 1日	
					(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:その他 病棟名:第１病棟 病床数:60 病棟面積のうち患者１人当たり:28.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:8.5㎡
					(食）第223号	平成 7年 4月 1日	
					(ニコ）第139号	平成29年 7月 1日	
					(薬）第74号	平成17年 5月 1日	許容病床数：140床
					(在医総管）第143号	平成18年 4月 1日	
					(精）第24号	平成18年 6月 1日	専用施設の面積:212.53㎡

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（ショ大）第4号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:210㎡ 患者１人当たりの面積:4.6㎡
					（デ大）第7号	平成14年11月 1日	専用施設の面積:210㎡ 患者１人当たりの面積:4.6㎡
					(抗治療）第2号	平成24年 4月 1日	
					(医療保護）第3号	平成16年 4月 1日	
					(酸単）第8512号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.76円
332	02-1146-1 丸医146	医療法人社団　更新会 丸亀林病院	〒763-0001 丸亀市風袋町１７７番地１ 0877-22-8181　(0877-22-8184)	療養　48	(療養入院）第79号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院基本料２
					(療養改１）第2号	平成24年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者１人当たり:19.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.4㎡
					(がん指）第82号	平成23年 4月 1日	
					(運Ⅲ）第36号	平成22年 2月 1日	専用施設の面積:45.4㎡
					(酸単）第8754号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.11円
333	02-1149-5 丸医149	医療法人社団　良亜会 アイ眼科医院	〒763-0033 丸亀市中府町五丁目２番３号 0877-23-0099　(0877-23-0202)		(コン１）第103号	平成20年 4月 1日	
334	02-1151-1 丸医151	医療法人社団　藤田耳 鼻咽喉科医院	〒763-0048 丸亀市幸町二丁目１１番３３号 0877-25-3311　(0877-25-3331)		(外後発使）第49号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
335	02-1152-9 丸医152	医療法人社団　健仁会 岩本病院	〒763-0093 丸亀市郡家町２４８６番地５ 0877-28-6311　(0877-28-6313)	療養　73	(療養入院）第19号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:入院基本料２
					(療養改１）第3号	平成24年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:42床 病棟面積のうち患者１人当たり:23.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.7㎡
					(回３）第13号	平成24年 4月 1日	病棟面積のうち１床当たり:25.5㎡ 病室部分の面積のうち１床当たり:7.2㎡ 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：無 病棟種別:その他 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:31床
					(食）第245号	平成 9年 2月 1日	
					(がん指）第45号	平成23年 4月 1日	
					(在医総管）第144号	平成18年 4月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第89号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ⅱ）第107号	平成24年 7月 1日	専用施設の面積:133㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ）第58号	平成24年 7月 1日	専用施設の面積:133㎡ 初期加算届出:有
					(酸単）第8699号	平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.73円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
336	02-1153-7 丸医153	医療法人社団　厚仁会 厚仁病院	〒763-0043 丸亀市通町１３３番地 0877-23-2311　(0877-23-1901)	一般　42 療養　24	(一般入院）第119号	平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 区分: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25号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:入院基本料１
					(看補）第119号	平成26年10月 1日	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
					(療養１）第23号	平成28年 9月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:24床 病棟面積のうち患者１人当たり:19.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.7㎡
					(ハイ妊娠）第12号	平成20年 4月 1日	
					(総合評価）第32号	平成20年 4月 1日	
					(認ケア）第6号	平成28年 7月 1日	加算区分:加算２
					(食）第306号	平成18年 4月 1日	
					(喘管）第14号	平成22年 4月 1日	
					(がん疼）第51号	平成24年 8月 1日	
					(がん指）第180号	平成29年 6月 1日	
					(ＨＰＶ）第6号	平成26年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					(Ｃ・Ｍ）第114号	平成24年10月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ⅲ）第25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:109.66㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅱ）第113号	平成24年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							注５に規定する施設基準 専用施設の面積:109.66㎡ 初期加算届出:有
					（呼Ⅱ）第8号	平成24年 8月 1日	専用施設の面積:109.66㎡ 初期加算届出:有
					（酸単）第8513号	平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
337	02-1154-5 丸医154	医療法人社団　一章会 整形外科・小児科 安藤医院	〒763-0044 丸亀市福島町１３１番地 0877-22-5496　(0877-23-4680)		（酸単）第8514号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
338	02-1155-2 丸医155	医療法人社団　誠和会 中野外科胃腸科医院	〒763-0082 丸亀市土器町東三丁目６１７番地 0877-25-2525　(0877-25-2526)	一般 一般　19	（時間外１）第57号 （地包加）第40号 （診入院）第142号	平成24年 4月 1日 平成26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 有床診療所一般病床初期加算:有
					（総合評価）第15号 （ニコ）第134号 （支援診３）第28号 （がん指）第72号 （在医総管）第47号 （在総）第28号 （麻管Ⅰ）第43号 （酸単）第8515号	平成20年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成 9年 8月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
339	02-1156-0 丸医156	医療法人社団　石田医院	〒763-0012 丸亀市土居町二丁目８番８号 0877-22-4857　(0877-22-4861)		（時間外２）第271号 （地包加）第86号 （がん疼）第83号 （がん指）第42号 （在医総管）第324号	平成24年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成28年 3月 1日 平成23年 4月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
340	02-1157-8 丸医157	医療法人社団　笠井外科胃腸科医院	〒763-0055 丸亀市新田町１９番地１ 0877-23-4666　(0877-23-4667)		(時間外１）第108号 (地包加）第7号 (支援診３）第29号 (がん指）第53号 (在医総管）第48号 (在総）第29号 (外後発使）第60号 (酸単）第8516号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成23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 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
341	02-1158-6 丸医158	医療法人社団　白川眼科医院	〒763-0051 丸亀市今津町２４４番地 0877-24-5900　(0877-24-6900)		(コン１）第104号 (酸単）第8739号	平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
342	02-1159-4 丸医159	医療法人社団　丸亀おのクリニック	〒763-0045 丸亀市新町２番地１３ 0877-22-3902　(0877-23-4554)	一般　19	(時間外１）第109号 (地包加）第84号 (診入院）第155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 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:有
					(診入帰）第5号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:13床
					(診緩診）第2号 (総合評価）第17号 (退支）第38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254号 (がん疼）第15号 (ニコ）第144号 (支援診３）第30号 (在診実１）第3号 (がん指）第81号 (在医総管）第49号 (在総）第30号 (歩行）第2号 (ヘッド）第2号 (外後発使）第36号	平成10年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23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 平成24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
					(脳Ⅲ）第12号	平成24年 6月 1日	専用施設の面積:58.2㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅱ）第130号	平成24年 6月 1日	専用施設の面積:58.2㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ⅰ）第55号	平成24年 6月 1日	専用施設の面積:58.2㎡ 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単）第8517号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.26円
343	02-1162-8 丸医162	医療法人社団　藤本耳鼻咽喉科医院	〒763-0073 丸亀市柞原町１８０番地１ 0877-24-3341　(0877-24-3773)		(高）第26号	平成15年 1月 1日	
344	02-1164-4 丸医164	医療法人社団丸亀博愛会　ふたご山クリニック	〒763-0091 丸亀市川西町北１３６０番地１ 0877-24-8000　(0877-24-8001)		(時間外２）第293号 (地包加）第3号 (支援診３）第58号 (がん指）第78号 (在医総管）第95号 (在総）第55号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
345	02-1170-1 丸医170	医療法人社団　今田医院	〒763-0095 丸亀市垂水町１３４２番地 0877-28-7526　(0877-28-8363)		(時間外１）第58号 (がん指）第94号 (在医総管）第50号 (在総）第31号 (酸単）第8518号	平成24年 4月 1日 平成23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	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.25円
346	02-1171-9 丸医171	医療法人社団　川井整形外科クリニック	〒763-0066 丸亀市天満町一丁目１２番１２号 0877-23-4010　(0877-23-4311)		(在医総管）第51号 (在総）第83号	平成18年 4月 1日 平成18年 5月 1日	
347	02-1172-7 丸医172	医療法人社団　十河皮膚科医院	〒763-0051 丸亀市今津町５３５番地１ 0877-22-3065　(0877-22-6899)		(酸単）第8697号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
348	02-1174-3 丸医174	医療法人社団　美春月会　もりもとこどもクリニック	〒763-0082 丸亀市土器町東四丁目７１３番地５号 0877-25-9228　(0877-21-5861)		(酸単）第8519号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.25円
349	02-1175-0 丸医175	医療法人社団　柴田整形外科クリニック	〒763-0092 丸亀市川西町南４２２番地１０ 0877-28-2700　(0877-28-2701)		(運Ⅱ）第17号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:66.72㎡ 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
350	02-1178-4 丸医178	医療法人　仁寿会　吉田病院	〒763-0007 丸亀市宗古町５番地 0877-22-8101　(0877-22-8102)	療養　62	（療養入院）第44号	平成28年 7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
					（療養１）第4号	平成18年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者１人当たり:19.7㎡ 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:回復期リハビリテーション病棟 病床数:30床 病棟面積のうち患者１人当たり:20㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:8.2㎡
					（退支）第60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 「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:62床
					（認ケア）第15号	平成28年 9月 1日	加算区分:加算２
					（回２）第8号	平成28年 7月 1日	病棟面積のうち１床当たり:20㎡ 病室部分の面積のうち１床当たり:8.2㎡ 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:30床
					（食）第297号	平成13年 6月 1日	

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　　113 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指) 第90号 (Ｃ・Ｍ) 第96号	平成23年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ⅱ) 第92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:111㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第54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:111㎡ 初期加算届出:有
					(酸単) 第8520号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.37円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.27円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
351	02-1179-2 丸医179	医療法人社団　岐山会 篠原記念病院	〒763-0033 丸亀市中府町五丁目１２番１１号 0877-23-2205　(0877-25-1468)	一般 一般　30 療養　123	（一般入院）第154号	平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:１５対１入院基本料
					（療養入院）第45号	平成18年 7月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:123床 区分:入院基本料２
					（看補）第154号	平成14年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:30 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算１
					（療）第25号	平成14年 9月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:22 病室の総面積：307.65㎡ １床当たり病床面積：10.25㎡
					（療養改１）第4号	平成24年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:２病棟 病床数:59床 病棟面積のうち患者１人当たり:16.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.4㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:３病棟 病床数:64床 病棟面積のうち患者１人当たり:13.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.4㎡
					（食）第299号	平成13年 9月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第86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
					（酸単）第8884号	平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
352	02-1185-9 丸医185	医療法人社団　三谷医院	〒763-0084 丸亀市飯野町東二１３９６番地１ 0877-22-4719　(0877-25-1490)		(ニコ) 第33号 (支援診３) 第250号 (在医総管) 第53号 (在総) 第32号	平成29年 7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	
353	02-1188-3 丸医188	医療法人社団　小田眼科	〒763-0092 丸亀市川西町南４２２番地５ 0877-28-2500　(0877-28-2501)		(コン１) 第84号	平成20年 4月 1日	
354	02-1189-1 丸医189	辻松外科内科医院	〒763-0064 丸亀市前塩屋町一丁目１２番２４号 0877-22-6718　(0877-22-6743)	一般 一般　9 療養　9	(時間外１) 第59号 (地包加) 第14号 (支援診３) 第33号 (がん指) 第70号 (在医総管) 第54号 (在総) 第33号 (酸単) 第8521号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成23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	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.76円
355	02-1191-7 丸医191	医療法人社団　おかだ小児クリニック	〒763-0073 丸亀市柞原町６８２番地１ 0877-58-0707　(0877-58-0758)		(時間外２) 第55号 (小か診) 第8号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
356	02-1193-3 丸医193	しょうじ眼科医院	〒763-0082 丸亀市土器町東三丁目２５４番地１ 0877-58-2233　(0877-58-2244)		(コン１) 第85号	平成20年 4月 1日	
357	02-1197-4 丸医197	医療法人社団　大西内科循環器科医院	〒762-0082 丸亀市飯山町川原１０８３番地６ 0877-98-2455　(0877-98-6753)		(がん疼) 第64号 (ニコ) 第187号 (がん指) 第103号 (在医総管) 第56号 (酸単) 第8522号	平成25年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
358	02-1198-2 丸医198	医療法人社団　健粋会　吉馴医院	〒762-0083 丸亀市飯山町下法軍寺８５８番地 0877-98-2012　(0877-98-2210)		(ニコ) 第67号 (がん指) 第91号 (酸単) 第8712号	平成29年 7月 1日 平成23年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.73円
359	02-1200-6 丸医200	しげのぶ医院	〒761-2406 丸亀市綾歌町栗熊東６６番地６ 0877-86-6355　(0877-86-6355)		(がん指) 第61号	平成23年 4月 1日	
360	02-1203-0 丸医203	医療法人社団　杢保小児科医院	〒762-0082 丸亀市飯山町川原９７２番地１ 0877-98-2010　(0877-98-2646)		(小検) 第14号	平成20年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
361	02-1204-8 丸医204	医療法人社団　宮井内科医院	〒762-0082 丸亀市飯山町川原２２７番地１ 0877-98-7007　(0877-98-7655)	一般　12 療養　2	(時間外１）第110号 (地包加）第77号 (診入院）第121号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 9月 1日	病棟種別:一般 病床数:12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
					(診入帰）第11号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:12床
					(診療養入院）第104号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:2床 区分:入院基本料 看取り加算:有
					(総合評価）第24号 (食）第353号 (がん指）第122号 (在医総管）第57号 (酸単）第8523号	平成20年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
362	02-1206-3 丸医206	和田内科医院	〒761-2406 丸亀市綾歌町栗熊東５０６番地１ 0877-86-6161　(0877-86-6100)		(時間外２）第272号	平成24年 4月 1日	
363	02-1208-9 丸医208	医療法人社団　讃昌会　みさき眼科クリニック	〒762-0083 丸亀市飯山町下法軍寺５９２番地１ 0877-98-7773　(0877-98-7802)		(コン１）第124号	平成20年 4月 1日	
364	02-1210-5 丸医210	楠原内科医院	〒761-2404 丸亀市綾歌町岡田東２２６６番地３ 0877-86-3005　(0877-86-4056)		(時間外２）第156号 (地包加）第72号 (がん指）第178号 (酸単）第8698号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
365	02-1211-3 丸医211	くすはら整形外科．外科医院	〒761-2404 丸亀市綾歌町岡田東２２６９番地７ 0877-86-2340　(0877-86-4463)		(運Ⅱ）第18号 (酸単）第8524号	平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:100㎡ 初期加算届出:無 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
366	02-1213-9 丸医213	医療法人社団　田村クリニック	〒763-0048 丸亀市幸町一丁目５番５号 0877-22-8391　(0877-22-8392)	一般　19	(時間外１）第60号 (地包加）第81号 (診入院）第312号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 3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 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:有
					(診緩診）第3号 (総合評価）第26号 (退支）第39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334号 (がん疼）第28号 (ニコ）第54号 (支援診３）第197号 (在診実１）第20号 (がん指）第69号 (在医総管）第59号 (在総）第35号 (在訪褥）第10号 (脳Ⅱ）第87号	平成17年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成23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 7月 1日 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:166.43㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ）第45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:166.43㎡ 初期加算届出:有
					(胃瘻造嚥）第31号 (酸単）第8525号	平成27年 5月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
367	02-1214-7 丸医214	医療法人社団　博秀会 岸川脳神経外科医院	〒763-0073 丸亀市柞原町１９０番地 0877-25-2828　(0877-25-2825)		(Ｃ・Ｍ）第77号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(酸単）第8526号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
368	02-1215-4 丸医215	医療法人社団　里仁会 瀬戸内クリニック	〒763-0091 丸亀市川西町北１８８番地１ 0877-28-1511　(0877-28-1512)		(ニコ）第140号 (がん指）第155号 (酸単）第8527号	平成29年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
369	02-1220-4 丸医220	医療法人　一貴会　こうの内科クリニック	〒763-0081 丸亀市土器町西四丁目２４４番地 0877-23-1119		(時間外２）第226号 (地包加）第87号 (支援診３）第109号 (在診実２）第10号 (がん指）第100号 (在医総管）第179号 (在総）第96号 (酸単）第8713号	平成22年 6月 1日 平成26年 5月 1日 平成19年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成23年 4月 1日 平成19年 3月 1日 平成19年 3月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.16円
370	02-1225-3 丸医225	三浦内科・みちこ小児科クリニック	〒763-0082 丸亀市土器町東七丁目８８６ 0877-22-7311　(0877-23-3957)		(ニコ）第113号 (支援診３）第129号 (がん指）第83号 (在医総管）第204号 (在総）第115号	平成29年 7月 1日 平成20年 5月21日 平成23年 4月 1日 平成20年 5月21日 平成20年 5月21日	
371	02-1228-7 丸医228	医療法人社団仁慶会 はやしクリニック	〒763-0073 丸亀市柞原町６３３番地１ 0877-23-5115　(0877-23-5116)		(時間外１）第62号 (ニコ）第68号 (支援診３）第133号 (がん指）第101号 (在医総管）第209号 (在総）第120号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成20年 8月26日 平成23年 4月 1日 平成20年 8月26日 平成20年 8月26日	
372	02-1229-5 丸医229	にししょう小児科・内科医院	〒763-0052 丸亀市津森町２３９番地３６ 0877-21-1515　(0877-21-1585)		(酸単）第8528号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
373	02-1230-3 丸医230	曽根クリニック	〒763-0081 丸亀市土器町西七丁目２２２番地 ５ 0877-21-1711　(0877-21-1718)		(がん指）第163号	平成26年 7月 1日	
374	02-1231-1 丸医231	医療法人社団　悠心会 平川クリニック	〒762-0087 丸亀市飯山町西坂元７０５番地１ 0877-98-0710　(0877-98-0711)		(時間外２）第173号 (がん指）第75号 (酸単）第8529号	平成22年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
375	02-1232-9 丸医232	宮野病院	〒763-0033 丸亀市中府町四丁目１３番２８号 0877-22-3171　(0877-23-5771)	一般 一般　30 療養　51	（一般入院）第208号	平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:１０対１入院基本料
					（療養入院）第93号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:入院基本料１
					（療）第52号	平成22年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:16 病室の総面積：133.3㎡ １床当たり病床面積：8.3㎡
					（療養１）第16号	平成22年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:２病棟 病床数:51床 病棟面積のうち患者１人当たり:35㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:9.5㎡
					（後発使１）第4号	平成28年 4月 1日	
					（食）第365号	平成22年 4月 1日	
					（がん指）第153号	平成25年 5月 1日	
					（薬）第102号	平成23年 9月 1日	
					（機安１）第30号	平成22年 4月 1日	
					（支援病３）第3号	平成22年 4月 1日	
					（在医総管）第228号	平成22年 4月 1日	
					（在総）第136号	平成22年 4月 1日	
					（遠画）第33号	平成22年 4月 1日	送受信区分:送信側
					（Ｃ・Ｍ）第80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
					（透析水２）第18号	平成24年12月 1日	
					（肢梢）第13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16号	平成26年 4月 1日	
					（酸単）第8530号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
376	02-1233-7 丸医233	医療法人社団健童会 ほそだこどもクリニック	〒763-0051 丸亀市今津町７２６番地５ 0877-58-0111　(0877-58-0666)		(時間外２）第1号 (ニコ）第214号 (小検）第18号 (酸単）第8531号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
377	02-1234-5 丸医234	おおやま耳鼻咽喉科	〒763-0082 丸亀市土器町東九丁目１５６番地 0877-21-8733　(0877-21-8732)		(高）第45号	平成22年 4月22日	
378	02-1235-2 丸医235	医療法人社団　おおつか内科医院	〒763-0072 丸亀市山北町４５１番地１ 0877-22-3667　(0877-22-3673)		(時間外２）第234号 (ニコ）第114号 (がん指）第129号	平成22年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日	
379	02-1237-8 丸医237	医療法人　恵基会　小林医院	〒761-2402 丸亀市綾歌町岡田下５００番地１ 0877-86-3038　(0877-86-1605)	一般　19	(時間外１）第63号 (地包加）第73号 (診入院）第343号 (診緩診）第15号 (食）第369号 (支援診３）第170号 (がん指）第59号 (在医総管）第241号 (在総）第151号 (Ｃ・Ｍ）第117号 (酸単）第8532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 5月 1日 平成23年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19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 撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
380	02-1238-6 丸医238	医療法人社団まつねクリニック	〒763-0094 丸亀市三条町１２５６番地１ 0877-58-0511　(0877-58-0513)		(時間外２）第247号	平成23年 4月 1日	
381	02-1240-2 丸医240	もりした耳鼻咽喉科	〒763-0052 丸亀市津森町字高丸１１０７番地１ 0877-23-3387　(0877-23-3687)		(酸単）第8533号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
382	02-1243-6 丸医243	医療法人社団葆光会 広瀬整形外科医院	〒763-0033 丸亀市中府町一丁目５番４０号 0877-23-1641　(0877-23-1641)		（運Ⅱ）第162号	平成27年 8月 1日	専用施設の面積:138.99㎡ 初期加算届出:無
383	02-1244-4 丸医244	津森クリニック	〒763-0052 丸亀市津森町１１０９番地１ 0877-21-1212　(0877-21-1213)		（時間外２）第290号 （在医総管）第281号 （酸単）第8534号	平成25年10月 1日 平成26年 1月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
384	02-1245-1 丸医245	医療法人社団　良亜会 アイファミリークリニック	〒763-0092 丸亀市川西町南８２６番地 0877-28-1333　(0877-28-1335)		（ニコ）第179号 （支援診３）第187号 （がん指）第175号 （在医総管）第280号 （在総）第171号 （Ｃ・Ｍ）第124号 （脳Ⅲ）第65号 （運Ⅲ）第52号 （酸単）第8535号	平成25年12月 3日 平成25年12月 3日 平成28年 9月 1日 平成25年12月 3日 平成25年12月 3日 平成25年12月 3日 平成25年12月 3日 平成25年12月 3日 平成29年 4月 1日	 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 注５に規定する施設基準 専用施設の面積:74.7㎡ 初期加算届出:無 注５に規定する施設基準 専用施設の面積:74.7㎡ 初期加算届出:無 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.6円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
385	02-1246-9 丸医246	麻田総合病院	〒763-0052 丸亀市津森町２１９番地 0877-23-5555　(0877-23-6200)	一般　300	(一般入院）第211号	平成26年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:103床 区分:１５対１入院基本料
					(障害入院）第13号	平成27年 6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
					(診療録２）第44号	平成26年 4月 1日	
					(特施）第15号	平成26年 4月 1日	病棟名:３階病棟 病床種別:一般 区分:１３対１入院基本料 病床数:60 特殊疾患の割合:75.9 病棟名:４階東病棟 病床種別:一般 区分:１３対１入院基本料 病床数:26 特殊疾患の割合:78.3
					(看配）第210号	平成26年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:108床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有
					(看補）第218号	平成26年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3 病床数:108 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26年 4月 1日	個室:1
					(感染防止２）第27号	平成28年11月 1日	
					(患サポ）第44号	平成26年10月 1日	
					(総合評価）第79号	平成26年 4月 1日	
					(後発使１）第18号	平成28年10月 1日	
					(データ提）第22号	平成26年10月 1日	データ提出加算１ 　イ（200床以上）
					(退支）第57号	平成27年 2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

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							:有
					(認ケア）第24号	平成29年 3月 1日	加算区分:加算２
					(精疾診）第1号	平成28年 4月 1日	
					(回２）第17号	平成26年 4月 1日	病棟面積のうち１床当たり:21.5㎡ 病室部分の面積のうち１床当たり:6.5㎡ 病室に隣接する廊下幅:2.4m 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:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:42床
					(地包ケア１）第7号	平成27年 9月 1日	地域包括ケア病棟入院料１ 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:30床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出
					(食）第380号	平成26年 4月 1日	
					(がん疼）第71号	平成26年 4月 1日	
					(ニコ）第182号	平成26年 4月 1日	
					(がん指）第161号	平成26年 6月 1日	
					(薬）第111号	平成26年 4月 1日	
					(機安１）第35号	平成26年11月 1日	
					(検Ⅰ）第76号	平成26年 9月 1日	
					(検Ⅱ）第24号	平成26年 4月 1日	
					(コン１）第159号	平成28年 4月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第132号	平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					(抗悪処方）第15号	平成26年 4月 1日	
					(外化１）第48号	平成26年 4月 1日	
					(脳Ⅰ）第37号	平成28年 6月 1日	専用病床数:3床

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							専用施設の面積:671.38㎡ 初期加算届出:有
					（運Ｉ）第63号	平成28年 6月 1日	
							専用施設の面積:630.84㎡ 初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第61号	平成28年 6月 1日	
							専用施設の面積:630.84㎡ 初期加算届出:有
					（集コ）第22号	平成26年 4月 1日	
					（透析水１）第32号	平成26年 4月 1日	
					（胃瘻造）第41号	平成27年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第28号	平成27年 4月 1日	
					（酸単）第8536号	平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.18円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
386	02-1247-7 丸医247	医療法人社団樹希会 はやし整形外科リハビリクリニック	〒763-0081 丸亀市土器町西一丁目１４４１番地１ 0877-21-2677　(0877-21-2678)		（時間外３）第5号	平成26年 9月 1日	
					（運Ⅱ）第154号	平成26年 9月 1日	専用施設の面積:242.69㎡ 初期加算届出:有
387	02-1248-5 丸医248	丸亀メンタルクリニック　ソフィア	〒763-0023 丸亀市本町１０５番地１丸亀フロントビル４Ｆ 0877-58-0123　(0877-58-0124)		（認１）第9号	平成28年 6月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法１
388	02-1249-3 丸医249	医療法人社団　ひらの産婦人科医院	〒763-0082 丸亀市土器町東四丁目７６３番地 0877-24-6611　(0877-24-8777)		（酸単）第8537号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
389	02-1250-1 丸医250	一般社団法人サンテ・ペアーレ　サンテ・ペアーレクリニック	〒763-0034 丸亀市大手町三丁目３番２１号 0877-23-8700　(0877-23-8711)		（時間外２）第317号	平成29年 4月 5日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
390	03-1032-1 坂医32	宗教法人　カトリック聖ドミニコ宣教修道女会　坂出聖マルチン病院	〒762-0033 坂出市谷町一丁目４番１３号 0877-46-5195　(0877-46-0595)	一般　156 療養　40	（一般入院）第1号	平成27年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:136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80号	平成23年 3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
					（診療録１）第3号	平成26年 4月 1日	
					（急性看補）第32号	平成29年 5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42号	平成19年 8月 1日	病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:108 病室の総面積：876.13㎡ １床当たり病床面積：8.11㎡
					（療養１）第20号	平成27年11月 1日	病棟名:５階病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者１人当たり:16.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:7.5㎡ 病棟名:６階病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者１人当たり:16.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:7.5㎡
					（医療安全２）第39号	平成26年 4月 1日	
					（感染防止２）第5号	平成24年 4月 1日	
					（患サポ）第6号	平成24年 4月 1日	
					（総合評価）第76号	平成25年 8月 1日	
					（退支）第20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

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							う部門（退院支援部門）の設置:有
					（認ケア）第10号	平成28年 8月 1日	
					（緩）第4号	平成28年 1月 1日	加算区分:加算２ 当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50% 当該病棟の面積１床当たり:34.87㎡ 病室部分の面積１床当たり:8.35㎡
					（食）第5号	昭和33年10月 1日	
					（糖管）第28号	平成22年10月 1日	
					（がん疼）第34号	平成23年 4月 1日	
					（がん指１）第17号	平成27年11月 1日	
					（がん指２）第16号	平成27年11月 1日	
					（がん指）第135号	平成24年 1月 1日	
					（肝炎）第11号	平成22年 7月 1日	
					（薬）第33号	平成11年 3月 1日	
					（在医総管）第145号	平成18年 4月 1日	
					（検Ⅰ）第79号	平成29年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第3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
					（菌）第25号	平成21年11月 1日	
					（脳Ⅰ）第38号	平成29年 3月 1日	専用の部屋の面積:9.94㎡ 注５に規定する施設基準 専用施設の面積:247.31㎡ 初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第31号	平成29年 3月 1日	注５に規定する施設基準 専用施設の面積:247.31㎡ 初期加算届出:有
					（呼Ⅱ）第9号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:247.31㎡ 初期加算届出:有
					（がんリハ）第8号	平成26年 8月 1日	専用施設の面積:247.31㎡
					（ペ）第18号	平成10年 5月 1日	
					（大）第18号	平成11年 8月 1日	
					（胃瘻造）第17号	平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(輸血Ⅱ) 第21号 (輸適) 第20号 (造設前) 第15号 (麻管Ⅰ) 第67号 (酸単) 第8538号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成18年 3月 1日 平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.18円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
391	03-1081-8 坂医81	室田医院	〒762-0045 坂出市元町ニ丁目９番１５号 0877-46-8466　(0877-46-9207)		(時間外２) 第9号 (１７５) 第329号	平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日	

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　　128 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
392	03-1086-7 坂医86	社会医療法人財団　大樹会　総合病院　回生病院	〒762-0007 坂出市室町三丁目５番２８号 0877-46-1011　(0877-45-6410)	一般　351 精神　51	(一般入院）第6号	平成28年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:193床 区分:７対１入院基本料 看護職員夜間配置加算:12対１配置加算２
					(精神入院）第170号	平成22年 6月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:１０対１入院基本料
					(総合３）第1号	平成20年 4月 1日	
					(超急性期）第3号	平成20年 4月 1日	
					(診療録１）第2号	平成26年 4月 1日	
					(事補１）第15号	平成28年11月 1日	一般病床数:305床 一般病床配置基準:２０対１補助体制加算 精神病棟入院基本料算定病床数:51床 精神病棟入院基本料算定病床配置基準:５０対１補助体制加算
					(急性看補）第15号	平成22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7号	平成28年10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２
					(療）第41号	平成25年12月 1日	病棟数:5 病床数:178 病室の総面積：1463.88㎡ １床当たり病床面積：8.22㎡
					(精入学）第5号	平成20年 4月 1日	病棟数:1 病床数:51
					(精合併加算）第3号	平成20年 4月 1日	
					(精リエ）第1号	平成27年 9月 1日	
					(重アル）第4号	平成24年 6月 1日	
					(栄養チ）第4号	平成22年 4月 1日	
					(医療安全１）第12号	平成18年 4月 1日	届出区分：医療安全対策加算１

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（感染防止１）第1号	平成26年10月 1日	感染防止対策地域連携加算届出有無:有
					（患サポ）第7号	平成24年 4月 1日	
					（ハイ妊娠）第7号	平成20年 4月 1日	
					（ハイ分娩）第10号	平成19年 6月 1日	年間分娩件数：455例
					（精救急受入）第2号	平成24年 4月 1日	
					（総合評価）第54号	平成20年10月 1日	
					（呼吸チ）第5号	平成22年 4月 1日	
					（後発使１）第5号	平成28年 4月 1日	
					（データ提）第3号	平成24年10月 1日	データ提出加算２ イ（200床以上）
					（退支）第2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 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:9棟 「イ　一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:305床
					（認ケア）第1号	平成28年 4月 1日	加算区分:加算１
					（精疾診）第2号	平成28年 4月 1日	
					（精急医配）第6号	平成28年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟
					（集４）第3号	平成27年 2月 1日	１床当たりの床面積：31.07㎡ 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 病床数：8床 治療室名：特定集中治療室（ＩＣＵ）
					（ハイケア１）第4号	平成26年10月 1日	当該治療室の病床数:16床
					（地包ケア１）第6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:44床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							: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 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:44床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出
					(食）第119号 (高）第31号 (糖管）第11号 (がん疼）第18号 (がん指１）第7号 (がん指２）第2号 (糖防管）第3号	昭和51年 8月 1日 平成16年 2月 1日 平成20年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 3月 1日	腎不全期患者指導加算:有
					(トリ）第1号 (ニコ）第120号 (開）第11号	平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成14年 5月 1日	開放病床数:17 開放病床数計:17床
					(がん指）第51号 (排自）第1号 (肝炎）第12号 (薬）第17号	平成23年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 4月 1日	許容病床数：402床
					(地連計）第1号 (機安１）第7号 (在看）第9号 (在後病）第2号 (持血測）第9号 (ＨＰＶ）第22号 (検Ⅳ）第3号 (血内）第9号 (歩行）第1号 (ヘッド）第1号 (コン１）第120号 (Ｃ気鏡）第2号	平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成26年12月 1日 平成29年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 1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	撮影に使用する機器：マルチスライスＣＴ（64列以上）
					(画２）第21号 (遠画）第38号	平成19年 4月 1日 平成24年12月 1日	送受信区分:受信側
					(Ｃ・Ｍ）第32号	平成24年 6月 1日	撮影に使用する機器：６４列以

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							上のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満） 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（３テスラ以上） 撮影に使用する機器：６４列以上のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(冠動Ｃ）第1号	平成20年 4月 1日	
					(心臓M）第14号	平成22年 2月 1日	
					(抗悪処方）第4号	平成22年 4月 1日	
					(外化１）第41号	平成21年 7月 1日	
							専用病床数:4床
					(菌）第1号	平成20年 4月 1日	
							専用の部屋の面積:8.79㎡
					(心Ｉ）第10号	平成24年 4月 1日	
							専用施設の面積:105.75㎡ 初期加算届出:有
					(脳Ｉ）第16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:725.1㎡ 初期加算届出:有
					(運Ｉ）第32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:725.1㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ｉ）第33号	平成24年 4月 1日	
							専用施設の面積:725.1㎡ 初期加算届出:有
					(がんリハ）第4号	平成24年 8月 1日	
							専用施設の面積:725.1㎡
					(認リハ）第1号	平成28年12月 1日	
					(認１）第1号	平成24年 4月 1日	
							届出区分：認知療法・認知行動療法１
					(抗治療）第9号	平成26年 2月 1日	
					(医療保護）第17号	平成19年10月 1日	
					(透析水２）第21号	平成25年 1月 1日	
					(肢梢）第14号	平成28年 5月 1日	
							下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(自家）第4号	平成28年 8月 1日	
					(脊刺）第13号	平成26年 9月 1日	
					(乳セ２）第15号	平成27年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(経中) 第3号 (ペ) 第25号 (大) 第20号 (腎) 第10号 (人工尿) 第1号 (胃瘻造) 第37号 (輸血Ⅰ) 第2号 (輸適) 第2号 (造設前) 第2号 (胃瘻造嚥) 第24号 (麻管Ⅰ) 第52号 (麻管Ⅱ) 第5号 (病理診１) 第8号 (酸単) 第8539号	平成23年 9月 1日 平成10年 8月 1日 平成12年 4月 1日 平成 8年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成19年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成13年 6月 1日 平成22年 6月 1日 平成27年 9月 1日 平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.19円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
393	03-1095-8 (03-3095-2) 坂医95	医療法人　五色台病院	〒762-0023 坂出市加茂町９６３番地 0877-48-2700　(0877-48-2886)	精神　280	(外来環）第175号 (診療録２）第46号 (看配）第200号 (看補）第208号 (精合併加算）第7号 (重アル）第5号 (医療安全２）第24号 (患サポ）第8号 (精救急紹介）第2号 (後発使１）第6号 (精急医配）第2号 (特疾２）第3号 (精急１）第2号 (精療）第6号	平成27年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年10月 1日 平成19年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 2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28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成17年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟種別:精神 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算１ 届出区分：医療安全対策加算２ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 病棟名:１病棟 病棟面積のうち患者１人当たり:18.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.6㎡ 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:60床 入院患者の比率:86.6 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 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:19.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.6㎡ 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:18.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.4㎡ 届出に係る病棟:精神

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							病棟名:６病棟 病床数:60 病棟面積のうち患者１人当たり:19.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.5㎡ 重症者加算１:有 退院調整加算:有
					（食）第148号	昭和57年10月 1日	
					（薬）第86号	平成22年 4月 1日	
							許容病床数：240床
					（歯訪診）第76号	平成28年 7月 1日	
					（歯リハ２）第73号	平成26年 4月 1日	
					（精）第8号	平成 9年 5月 1日	
							専用施設の面積:321.84㎡
					（ショ大）第5号	平成19年 9月 1日	
							専用施設の面積:1193.53㎡ 患者１人当たりの面積:23.87㎡
					（デ大）第10号	平成19年 9月 1日	
							専用施設の面積:1193.53㎡ 患者１人当たりの面積:23.87㎡
					（デナ）第3号	平成15年 4月 1日	
							専用施設の面積:624.55㎡ 患者１人当たりの面積:8.92㎡ 専用施設の面積:365.38㎡ 患者１人当たりの面積:5.21㎡ 専用施設の面積:203.6㎡ 患者１人当たりの面積:4.07㎡
					（医療保護）第5号	平成16年 4月 1日	
					（歯ＣＡＤ）第336号	平成27年 8月 1日	
					（補管）第501号	平成13年 9月 1日	
					（酸単）第8714号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
394	03-1113-9 坂医113	高橋内科医院	〒762-0031 坂出市文京町一丁目４番３６号 0877-46-3315　(0877-46-3315)		（時間外２）第273号	平成24年 4月 1日	
					（在医総管）第99号	平成18年 4月 1日	
					（外後発使）第87号	平成28年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２
395	03-1117-0 坂医117	北條クリニック	〒762-0011 坂出市江尻町７１６番地 0877-46-2201　(0877-46-2166)		（ニコ）第102号	平成22年 4月 1日	
					（酸単）第8540号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
396	03-1120-4 坂医120	沖津眼科クリニック	〒762-0046 坂出市富士見町一丁目１番１１号 0877-45-8600　(0877-45-8600)		（コン１）第126号	平成20年 4月 1日	
					（外後発使）第75号	平成28年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
397	03-1126-1 坂医126	つざき内科クリニック	〒762-0012 坂出市林田町３３４８番地２ 0877-47-0130　(0877-47-0130)		(時間外２）第77号 (支援診３）第247号 (がん指）第68号 (在医総管）第62号	平成22年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
398	03-1127-9 坂医127	福家内科クリニック	〒762-0022 坂出市加茂町甲６５５番地３ 0877-48-0331		(酸単）第8541号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.06円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
399	03-1128-7 坂医128	医療法人社団　赤心会 赤沢病院	〒762-0024 坂出市府中町３２５番地 0877-48-3200　(0877-48-3283)	一般　21 療養　21 精神　152	（一般入院）第18号	平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:21床 区分:１５対１入院基本料
					（療養入院）第21号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:21床 区分:入院基本料１
					（精神入院）第18号	平成24年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:92床 区分:１５対１入院基本料
					（看配）第18号	平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 基本料区分:一般入院
					（看配）第198号	平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 基本料区分:精神入院
					（看補）第18号	平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算１ 病棟種別:精神 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44号	平成24年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:21床 病棟面積のうち患者１人当たり:14.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.4㎡
					（精合併加算）第1号	平成20年 4月 1日	
					（精救急受入）第3号	平成24年 4月 1日	
					（認治１）第2号	平成24年 4月 1日	病棟数:1 病床数:60 退院調整加算:無
					（食）第199号	平成 5年 4月 1日	
					（薬）第118号	平成27年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第53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

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							ＣＴ
					（脳Ⅱ）第125号	平成28年 5月 1日	専用施設の面積:141.32㎡ 初期加算届出:無
					（運Ⅰ）第79号	平成28年 5月 1日	専用施設の面積:141.32㎡ 初期加算届出:無
					（精）第16号	平成13年 7月 1日	専用施設の面積:104.28㎡
					（デ大）第12号	平成20年10月 1日	専用施設の面積:282.71㎡ 患者１人当たりの面積:5.65㎡
					（認デ）第3号	平成18年 4月 1日	夜間ケア加算:無 専用施設の面積:365.94㎡ 患者１人当たりの面積:7.31㎡
					（医療保護）第15号	平成18年 6月 1日	
					（酸単）第8542号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.76円
400	03-1129-5 坂医129	医療法人社団　小林内科胃腸科医院	〒762-0046 坂出市富士見町一丁目１０番１０号 0877-45-9595　(0877-45-9189)		（時間外１）第65号	平成24年 4月 1日	
					（がん疼）第69号	平成26年 2月 1日	
					（ニコ）第137号	平成29年 7月 1日	
					（支援診２）第17号	平成26年10月 1日	
					（がん指）第25号	平成22年11月 1日	
					（在医総管）第282号	平成26年 2月 1日	
					（在総）第172号	平成26年 2月 1日	
					（酸単）第8543号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.39円
401	03-1139-4 坂医139	医療法人社団　響会林内科呼吸器科医院	〒762-0042 坂出市白金町三丁目６番１１号 0877-46-5302　(0877-46-5326)		（時間外２）第274号	平成24年 4月 1日	
					（在医総管）第64号	平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
402	03-1140-2 坂医140	医療法人社団　まえだ 整形外科外科医院	〒762-0007 坂出市室町三丁目１番１３号 0877-46-5056　(0877-46-5421)	一般　1 療養　18	(時間外１）第120号 (診入院）第159号	平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日	病棟種別:一般 病床数:1床 区分:入院基本料２ 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: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:有
					(診療養入院）第22号	平成26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:18床 区分:入院基本料 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 4月 1日	届出病床の状況療養病床数:18床
					(診療養）第5号	平成10年10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:6.52㎡ 片側室部分の廊下幅:1.85m
					(退支）第41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337号	平成18年 4月 1日	
					(支援診３）第102号	平成18年 9月 1日	
					(がん指）第80号	平成23年 4月 1日	
					(在医総管）第169号	平成18年 9月 1日	
					(外後発使）第37号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
					(脳Ⅱ）第88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:151㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ）第9号	平成24年 4月 1日	

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　　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
					(ペ) 第31号 (酸単) 第8700号	平成10年11月 1日 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:151㎡ 初期加算届出:有 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
403	03-1141-0 坂医141	医療法人社団　西山脳 神経外科病院	〒762-0023 坂出市加茂町５９３番地１ 0877-48-3366　(0877-48-2225)	一般　41	(一般入院）第132号	平成28年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:１０対１入院基本料 様式１０の６・９０日を超えて入院する患者の算定:有
					(事補１）第25号	平成29年 3月 1日	一般病床数:41床 一般病床配置基準:５０対１補助体制加算
					(感染防止２）第6号	平成24年 4月 1日	
					(後発使２）第8号	平成28年12月 1日	
					(認ケア）第4号	平成28年 6月 1日	
					(食）第255号	平成10年 7月 1日	加算区分:加算２
					(ニコ）第189号	平成29年 7月 1日	
					(がん指）第73号	平成23年 4月 1日	
					(地連計）第7号	平成28年 4月 1日	
					(神経）第34号	平成28年 4月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第38号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					(脳Ｉ）第22号	平成28年 4月 1日	注５に規定する施設基準 専用施設の面積:453.1㎡ 初期加算届出:有
					(運Ｉ）第25号	平成28年 4月 1日	注５に規定する施設基準 専用施設の面積:433.56㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ｉ）第44号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:433.56㎡ 初期加算届出:有
					(胃瘻造）第46号	平成27年10月 1日	
					(胃瘻造嚥）第33号	平成28年 4月 1日	
					(酸単）第8544号	平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
404	03-1142-8 坂医142	医療法人社団　聖モニカ会　聖母眼科医院	〒762-0007 坂出市室町二丁目１番３９号 0877-46-4481　(0877-46-8908)	一般　13	(診入院）第164号	平成26年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:13床 区分:入院基本料４ 加減算区分:医師配置加算１ 看護補助配置加算:看護補助配置加算１ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算２ 有床診療所一般病床初期加算:有
					(コン１）第105号 (角膜切）第1号 (緑内イ）第1号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
					(先１４０）第2号	平成21年 6月 1日	手術の実施件数:59例
405	03-1145-1 坂医145	峯小児科医院	〒762-0043 坂出市寿町三丁目４番１０号 0877-46-4315　(0877-46-4315)		(時間外１）第67号 (酸単）第8545号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
406	03-1147-7 坂医147	医療法人社団　博朋会　番の州ハピネスクリニック	〒762-0041 坂出市八幡町三丁目２番２０号 0877-44-5566　(0877-44-5567)		(時間外２）第138号 (がん指）第74号 (在医総管）第65号 (酸単）第8546号	平成22年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
407	03-1148-5 (03-3148-9) 坂医148	医療法人社団　久真会　久保眼科歯科医院	〒762-0011 坂出市江尻町１１４９番地２ 0877-46-5566　(0877-44-1890)		(外来環）第7号 (医管）第82号 (か強診）第20号 (歯援診）第61号 (コン１）第125号 (咀嚼機能）第8号 (外後発使）第38号	平成20年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
					(歯リハ２）第122号 (歯ＣＡＤ）第127号 (ＧＴＲ）第17号 (補管）第477号 (酸単）第8795号	平成26年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成12年10月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.1円
408	03-1156-8 坂医156	つばさクリニック	〒762-0025 坂出市川津町２４９５番地１ 0877-45-8886　(0877-45-8886)		(１７５）第394号	平成15年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
409	03-1157-6 坂医157	医療法人社団　うちだ小児科医院	〒762-0032 坂出市駒止町一丁目４番３０号 0877-46-2622　(0877-45-2220)		(時間外２）第24号 (小か診）第6号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
410	03-1160-0 坂医160	医療法人社団　三木内科胃腸科医院	〒762-0057 坂出市宮下町１番２６号 0877-46-3658　(0877-46-3658)		(時間外２）第275号 (支援診３）第127号 (がん指）第84号 (在医総管）第66号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
411	03-1161-8 坂医161	まつむら内科クリニック	〒762-0011 坂出市江尻町１５７７番地１ 0877-44-1133　(0877-44-1141)		(ニコ）第101号 (がん指）第152号 (酸単）第8715号	平成29年 7月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
412	03-1162-6 坂医162	医療法人社団　愛生会　上里医院	〒762-0011 坂出市江尻町８３６番地５ 0877-45-8111　(0877-45-8111)		(時間外２）第45号 (地包加）第113号 (ニコ）第7号 (がん指）第58号 (在医総管）第67号 (酸単）第8547号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	注１に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.14円
413	03-1164-2 坂医164	坂出メンタルクリニック	〒762-0032 坂出市駒止町一丁目３番５号 0877-45-7672　(0877-45-7672)		(時間外１）第134号 (ショ大）第7号 (デ大）第13号 (認デ）第5号	平成24年 9月 1日 平成26年 6月 1日 平成25年 9月 1日 平成23年12月 1日	専用施設の面積:178.62㎡ 患者１人当たりの面積:4.05㎡ 専用施設の面積:178.62㎡ 患者１人当たりの面積:4.05㎡ 専用施設の面積:146.88㎡ 患者１人当たりの面積:5.87㎡
414	03-1166-7 坂医166	医療法人社団　温裕会　たかはし整形外科医院	〒762-0038 坂出市笠指町２番４３号 0877-45-6121　(0877-45-8388)		(運Ⅱ）第100号	平成18年 9月 1日	専用施設の面積:113.25㎡ 初期加算届出:無
415	03-1167-5 坂医167	医療法人社団　伊藤内科消化器科クリニック	〒762-0025 坂出市川津町６６番地１ 0877-44-1930　(0877-44-1937)		(時間外１）第68号 (がん指）第105号	平成24年 4月 1日 平成23年 4月 1日	

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　　143 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
416	03-1169-1 坂医169	医療法人社団　佐藤医院	〒762-0032 坂出市駒止町２丁目１番３８号 0877-46-3387　(0877-44-3210)		(時間外２）第42号 (地包加）第25号 (ニコ）第111号 (支援診３）第223号 (がん指）第60号 (在医総管）第196号 (酸単）第8550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 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	注１に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
417	03-1170-9 坂医170	公益財団法人　香川成人医学研究所　附属診療所　ウェルクリニック	〒762-0005 坂出市横津町３丁目２ー３１ 0877-45-2312　(0877-45-2325)		(ニコ）第76号 (検Ｉ）第64号 (Ｃ・Ｍ）第71号 (酸単）第8553号	平成29年 7月 1日 平成20年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	 撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
418	03-1172-5 坂医172	医療法人社団　健翔会　堀口医院	〒762-0025 坂出市川津町３３２９番地１４ 0877-45-8686　(0877-45-8883)		(外後発使）第46号 (酸単）第8556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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
419	03-1174-1 坂医174	淡河医院	〒762-0043 坂出市寿町三丁目３番１５号 0877-46-3937　(0877-46-3945)		(地包加）第111号 (高）第48号 (糖管）第29号 (糖防管）第25号 (がん指）第93号 (補聴）第11号 (外後発使）第79号 (肢梢）第21号 (酸単）第8558号	平成29年 1月 1日 平成23年 1月 1日 平成23年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 1月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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　　144 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
420	03-1175-8 坂医175	かじはらペインクリニック	〒762-0025 坂出市川津町２７８５番地１ 0877-45-1101　(0877-45-1108)	一般　19	(時間外１）第135号 (診入院）第350号	平成24年 9月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料１ 看護補助配置加算:看護補助配置加算１ 夜間の緊急体制:有 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6号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19床
					(診緩診）第13号 (患サポ）第36号 (退支）第50号	平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成24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
					(がん疼）第53号 (支援診３）第208号 (在診実２）第2号 (在医総管）第265号 (在総）第162号 (麻管Ｉ）第80号 (酸単）第8560号	平成24年 9月 1日 平成27年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.09円
421	03-1176-6 坂医176	髙尾医院	〒762-0045 坂出市元町一丁目１０番５号 0877-46-5111　(0877-44-2025)	一般　19	(時間外１）第140号 (酸単）第8563号	平成25年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
422	03-1178-2 坂医178	医療法人然みのりクリニック	〒762-0032 坂出市駒止町一丁目３番５号　ライフスクエア坂出１Ｆ 0877-59-0082　(0877-59-0083)		(時間外１）第155号 (地包加）第91号 (支援診２）第22号 (がん指）第166号 (在医総管）第296号 (在総）第176号 (遠画）第44号	平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日	送受信区分:送信側
					(酸単）第8701号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
423	03-1180-8 坂医180	医療法人社団　永井整 形外科医院	〒762-0025 坂出市川津町２７３０番地 0877-45-1177　(0877-45-7495)	一般　19	(時間外１）第156号 (診入院）第357号	平成26年12月 1日 平成26年12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
					(退支）第56号	平成26年12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:無
					(支援診３）第209号 (電情）第22号	平成27年 6月 1日 平成28年12月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(Ｃ・Ｍ）第142号	平成26年12月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					(運Ｉ）第69号	平成26年12月 1日	専用施設の面積:198.78㎡ 初期加算届出:無
					(酸単）第8727号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.11円
424	03-1181-6 坂医181	医療法人社団　つちだ 内科クリニック	〒762-0025 坂出市川津町２９８０番地 0877-46-8451　(0877-44-1976)		(がん疼）第75号 (ニコ）第192号 (支援診２）第24号 (がん指）第179号 (在医総管）第300号	平成27年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 1月 1日 平成29年 2月 1日 平成27年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
425	03-1182-4 坂医182	永井循環器内科医院	〒762-0025 坂出市川津町２８００番地１ 0877-44-1177　(0877-44-1176)	一般 一般　19	(時間外１）第163号 (診入院）第361号	平成29年 4月 1日 平成29年 6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 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86号 (支援診３）第206号 (在診実１）第30号 (在医総管）第303号 (在総）第181号 (心Ｉ）第17号	平成28年10月 1日 平成27年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成28年 1月 1日	専用施設の面積:48.81㎡ 初期加算届出:無
					(酸単）第8566号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.2円
426	03-1183-2 坂医183	医療法人社団　吉田内科医院	〒762-0045 坂出市元町一丁目３番１８号 0877-44-1020　(0877-44-1020)		(時間外１）第159号 (糖管）第50号 (ニコ）第200号 (在医総管）第306号	平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年10月 1日	
427	03-1184-0 坂医184	医療法人社団　昭龍会　国重まこと医院	〒762-0038 坂出市笠指町４番２８号 0877-46-5501　(0877-46-5210)		(ニコ）第223号	平成29年 4月 1日	
428	04-1047-7 善医47	西山生々堂医院	〒765-0073 善通寺市中村町４７８番地２ 0877-62-0173　(0877-62-3227)		(１７５）第88号	平成14年 4月 1日	
429	04-1071-7 善医71	香川医療生活協同組合　善通寺診療所	〒765-0011 善通寺市上吉田町六丁目８番９号 0877-62-0311　(0877-62-4958)		(時間外２）第64号 (糖管）第49号 (ニコ）第17号 (支援診３）第60号 (在診実１）第17号 (在医総管）第100号 (在総）第57号 (酸単）第8895号	平成22年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 6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	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
430	04-1075-8 善医75	医療法人社団　愛慈胃腸科内科医院	〒765-0011 善通寺市上吉田町七丁目８番９号 0877-62-7507　(0877-62-8013)		(ニコ）第47号 (がん指）第92号 (酸単）第8716号	平成29年 7月 1日 平成23年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
431	04-1076-6 善医76	医療法人社団　純心会 善通寺前田病院	〒765-0073 善通寺市中村町８９４番地１ 0877-63-3131　(0877-63-2008)	一般 一般　46	（一般入院）第194号	平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:１５対１入院基本料
					（看補）第194号	平成17年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:46 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算２
					（療）第38号	平成17年 9月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:42 病室の総面積：374.1㎡ １床当たり病床面積：8.1㎡
					（重）第42号	平成17年12月 1日	２人部屋:2
					（感染防止２）第7号	平成24年 4月 1日	
					（食）第194号	平成 4年 1月 1日	
					（がん疼）第62号	平成25年 6月 1日	
					（ニコ）第66号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第64号	平成23年 4月 1日	
					（支援病３）第6号	平成22年 6月 1日	
					（在病実１）第2号	平成26年 4月 1日	
					（在医総管）第156号	平成18年 4月 1日	
					（遠画）第36号	平成24年11月 1日	送受信区分:送信側
					（Ｃ・Ｍ）第91号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅱ）第106号	平成24年 5月 1日	専用施設の面積:148.29㎡ 初期加算届出:無
					（運Ⅰ）第56号	平成24年 5月 1日	専用施設の面積:148.29㎡ 初期加算届出:無
					（呼Ⅱ）第10号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:148.29㎡ 初期加算届出:無
					（酸単）第8703号	平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　　算定単価:0.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
432	04-1080-8 善医80	医療法人社団　森医院	〒765-0003 善通寺市善通寺町一丁目７番１８号 0877-63-1500　(0877-62-9391)		(時間外２）第254号 (小か診）第9号	平成23年11月 1日 平成28年 5月 1日	
433	04-1081-6 善医81	耳鼻咽喉科　小野医院	〒765-0013 善通寺市文京町一丁目２番１１号 0877-62-2277　(0877-62-0171)		(外後発使）第91号	平成29年 1月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
434	04-1082-4 善医82	医療法人社団　光仁会 中島医院	〒765-0003 善通寺市善通寺町七丁目５番６号 0877-62-0358　(0877-63-2396)		(酸単）第8548号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
435	04-1083-2 善医83	戸倉医院	〒765-0011 善通寺市上吉田町一丁目４番３号 0877-62-0011　(0877-62-2711)		(コン１）第86号	平成20年 4月 1日	
436	04-1085-7 善医85	藤沢医院	〒765-0031 善通寺市金蔵寺町１２４９番地１ 0877-62-1873		(時間外２）第61号 (がん指）第151号 (外後発使）第85号	平成22年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成28年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２

届出受理医療機関名簿

[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
437	04-1086-5 善医86	医療法人社団　大杉脳 神経外科医院	〒765-0052 善通寺市大麻町２０７９番地１ 0877-63-5566　(0877-63-5567)	一般　2 療養　17	(時間外２）第289号 (地包加）第78号 (診入院）第138号	平成25年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 7月 1日	病棟種別:一般 病床数:2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 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32号	平成26年 7月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:17床 区分:入院基本料 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2号	平成28年 5月 1日	届出病床の状況療養病床数:17床
					(診療養）第12号	平成11年 3月 1日	病床数:17 病床部分に係る面積のうち患者１人当たり:8.3㎡ 片側室部分の廊下幅:1.8m 両側室部分の廊下幅:3.6m
					(退支）第43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
					(支援診３）第183号 (在医総管）第101号 (在総）第168号 (神経）第14号 (Ｃ・Ｍ）第115号	平成25年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年10月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ⅱ）第80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:244.4㎡ 初期加算届出:有

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　　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
					(運Ｉ) 第22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:244.4㎡ 初期加算届出:有
					(酸単) 第8547号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
438	04-1087-3 善医87	医療法人社団　真弘会　谷病院	〒765-0032 善通寺市原田町下五条１１９０番地１ 0877-63-5800　(0877-63-5888)	一般　43	(一般入院) 第110号	平成24年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:１０対１入院基本料
					(ハイ妊娠) 第8号	平成20年 4月 1日	
					(食) 第231号	平成18年 4月 1日	
					(ハイＩ) 第3号	平成18年 9月 1日	
					(ＨＰＶ) 第9号	平成26年 4月 1日	
					(酸単) 第8549号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
439	04-1088-1 善医88	医療法人社団　安藤医院	〒765-0011 善通寺市上吉田町二丁目４番１１号 0877-62-0129　(0877-63-1970)		(ニコ) 第104号	平成29年 7月 1日	
440	04-1094-9 善医94	吉田医院	〒765-0053 善通寺市生野町１０２０番地 0877-62-1180　(0877-62-1187)		(がん指) 第107号	平成23年 4月 1日	
					(Ｃ・Ｍ) 第128号	平成26年 3月 1日	撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ
					(酸単) 第8551号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
441	04-1100-4 善医100	医療法人社団　にしかわクリニック	〒765-0033 善通寺市木徳町１０７３番地６ 0877-63-6500　(0877-63-6510)		(喘管) 第17号	平成28年 4月 1日	
					(ニコ) 第88号	平成29年 7月 1日	
					(小検) 第12号	平成20年 4月 1日	
					(酸単) 第8553号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
442	04-1102-0 善医102	医療法人社団　行天クリニック	〒765-0053 善通寺市生野町１８６０番地の３ 0877-63-6200　(0877-63-6203)		(がん指) 第55号	平成23年 4月 1日	
					(Ｃ・Ｍ) 第158号	平成27年10月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
443	04-1103-8 善医103	医療法人社団　田所医院	〒765-0032 善通寺市原田町１４０８番地２ 0877-62-1223　(0877-62-7300)		(時間外２) 第276号	平成24年 4月 1日	
					(ニコ) 第96号	平成29年 6月 1日	
					(支援診３) 第233号	平成29年 6月 1日	
					(がん指) 第67号	平成23年 4月 1日	
					(在医総管) 第103号	平成18年 4月 1日	
					(在総) 第59号	平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
444	04-1106-1 善医106	医療法人高樹会　ふじた医院	〒765-0011 善通寺市上吉田町四丁目５番１号 0877-62-0555　(0877-62-2480)	一般 一般　19	(時間外１）第70号 (地包加）第71号 (診入院）第267号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料１ 看護補助配置加算:看護補助配置加算１ 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算２ 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有
					(後発使１）第11号 (退支）第44号	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
					(支援診３）第198号 (がん指）第77号 (在医総管）第104号 (在総）第60号 (脳Ⅱ）第129号	平成26年10月 1日 平成23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	専用施設の面積:323.6㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ）第85号	平成29年 4月 1日	専用施設の面積:323.6㎡ 初期加算届出:有
					(胃瘻造）第38号 (胃瘻造嚥）第25号 (麻管Ⅰ）第79号 (酸単）第8702号	平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.51円

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　　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
445	04-1107-9 善医107	石原消化器内科クリニック	〒765-0053 善通寺市生野町字山端１８５２番地１ 0877-63-6677　(0877-63-6687)		(がん疼）第31号 (ニコ）第117号 (支援診３）第237号 (在診実２）第12号 (がん指）第108号 (肝炎）第20号 (在医総管）第232号 (在総）第152号 (Ｃ・Ｍ）第85号	平成22年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
446	04-1109-5 善医109	医療法人社団功寿会 アイシークリニック	〒765-0032 善通寺市原田町１４９４番地１ 0877-62-0118　(0877-62-3890)	療養　18	(時間外１）第146号 (診療養入院）第140号	平成26年 3月 1日 平成26年12月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:18床 区分:入院基本料 栄養管理実施加算:無 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）第31号	平成26年 3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:8.6㎡ 両側室部分の廊下幅:2.7m
					(支援診３）第189号 (がん指）第157号 (Ｃ・Ｍ）第130号	平成26年 3月 1日 平成26年 3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ＣＴ
					(脳Ⅲ）第67号	平成26年 3月 1日	専用施設の面積:60.88㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅲ）第55号	平成26年 3月 1日	専用施設の面積:60.88㎡ 初期加算届出:有
447	04-1110-3 善医110	医療法人社団　幸正会 岩本内科医院	〒765-0071 善通寺市弘田町４９６番地１ 0877-62-1075　(0877-63-0202)		(糖防管）第26号 (ニコ）第184号 (がん指）第160号 (持血測）第10号	平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[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 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
448	04-1111-1 善医111	三宅整形・リハビリクリニック	〒765-0053 善通寺市生野町１８５１番地１ 0877-63-2010　(0877-63-2033)		（運Ⅲ）第63号	平成28年10月 1日	専用施設の面積:106.04㎡ 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
449	05-1063-1 (05-3063-5) 観医63	医療法人　清和会　清水病院	〒768-0040 観音寺市柞田町甲１４２５番地１ 0875-25-3749　(0875-24-3102)	精神　161	(精神入院）第92号	平成24年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:108床 区分:１５対１入院基本料
					(看補）第201号	平成18年 7月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:108 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算２
					(療）第8号	平成 9年 3月 1日	病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:108 病室の総面積：991.69㎡ １床当たり病床面積：9.18㎡
					(精療）第11号	平成26年 4月 1日	重症者加算１:有 精神保健福祉士配置加算:無 退院調整加算:無 届出に係る病棟:その他 病棟名:２病棟 病床数:53 病棟面積のうち患者１人当たり:20.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:8.4㎡
					(食）第186号	平成 2年 6月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第137号	平成26年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(精）第21号	平成15年10月 1日	専用施設の面積:155.11㎡
					(デ大）第8号	平成15年12月 1日	専用施設の面積:395.98㎡ 患者１人当たりの面積:7.47㎡
					(デナ）第4号	平成17年 9月 1日	専用施設の面積:395.98㎡ 患者１人当たりの面積:7.47㎡
					(補管）第511号	平成14年 5月 1日	
					(１７５）第92号	平成14年 4月 1日	内訳:歯科診療
					(酸単）第8556号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.66円

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　　155 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
450	05-1071-4 観医71	松井病院	〒768-0013 観音寺市村黒町７３９番地 0875-23-2111　(0875-23-2100)	一般　115 療養　138	(一般入院）第75号	平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:67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95号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:84床 区分:入院基本料２
					(診療録１）第1号 (看補）第75号	平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:67 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算２ 夜間75対１看護補助加算:有
					(療養１）第15号	平成22年 2月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:本館３階 病床数:54床 病棟面積のうち患者１人当たり:20.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:8.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:東療養 病床数:30床 病棟面積のうち患者１人当たり:17㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:8.2㎡
					(患サポ）第9号 (後発使１）第22号 (回２）第18号	平成24年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成26年11月 1日	病棟面積のうち１床当たり:22.99㎡ 病室部分の面積のうち１床当たり:10.12㎡ 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：有 休日リハビリテーション提供体

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							制加算：有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:48床
					(食）第97号	昭和46年 8月 1日	
					(ニコ）第162号	平成29年 7月 1日	
					(排自）第5号	平成28年 8月 1日	
					(肝炎）第24号	平成28年 4月 1日	
					(電情）第26号	平成29年 3月 1日	
							届出を行う点数:検査･画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安１）第32号	平成25年 9月 1日	
					(検Ｉ）第56号	平成18年 6月 1日	
					(コン１）第128号	平成20年 4月 1日	
					(小検）第28号	平成26年 8月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第110号	平成24年10月 1日	
							撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					(脳Ｉ）第19号	平成28年 4月 1日	
							専用施設の面積:517㎡ 初期加算届出:有
					(運Ｉ）第28号	平成28年 4月 1日	
							専用施設の面積:517㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ｉ）第42号	平成28年 4月 1日	
							専用施設の面積:517㎡ 初期加算届出:有
					(胃瘻造）第18号	平成26年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥）第19号	平成26年 5月 1日	
					(酸単）第8728号	平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.25円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.26円
451	05-1073-0 観医73	日野外科医院	〒768-0040 観音寺市柞田町丙１６０２番地１ 0875-25-1301　(0875-25-1671)	一般　19	(外後発使）第39号	平成28年 4月 1日	
					(酸単）第8558号	平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.66円

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　　157 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
452	05-1077-1 観医77	医療法人社団　寿愛会 羽崎病院	〒768-0072 観音寺市栄町三丁目４番１号 0875-25-3382　(0875-23-1220)	一般　40 療養　60	(一般入院）第31号	平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:特別入院基本料１
					(療養入院）第15号	平成18年 7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
					(診療録２）第50号	平成29年 2月 1日	
					(後発使１）第21号	平成29年 1月 1日	
					(食）第102号	昭和47年 9月 1日	
					(がん指）第4号	平成22年 4月 1日	
					(遠画）第13号	平成15年 8月 1日	
							送受信区分:送信側
					(Ｃ・Ｍ）第34号	平成24年 4月 1日	
							撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ⅱ）第97号	平成24年 6月 1日	
							専用施設の面積:114㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ）第8号	平成24年 6月 1日	
							専用施設の面積:114㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ⅰ）第38号	平成24年 6月 1日	
							専用施設の面積:114㎡ 初期加算届出:有
					(脊刺）第14号	平成28年10月 1日	
					(酸単）第8560号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.66円
453	05-1092-0 観医92	近藤眼科医院	〒768-0040 観音寺市柞田町甲６０２番地 0875-24-1640　(0875-24-0482)	一般　6	(時間外２）第70号	平成22年 4月 1日	
					(短手１）第3号	平成26年 2月 1日	
							回復室病床数:6床
					(コン１）第106号	平成20年 4月 1日	
					(外後発使）第72号	平成28年 6月 1日	
							外来後発医薬品使用体制加算１
454	05-1102-7 観医102	森内科医院	〒768-0061 観音寺市八幡町一丁目５番３３号 0875-25-7363　(0875-24-0480)	一般　6 療養　6	(時間外１）第72号	平成24年 4月 1日	
					(地包加）第110号	平成28年11月 1日	
					(支援診３）第49号	平成18年 4月 1日	
					(在医総管）第323号	平成29年 2月 1日	
					(酸単）第8561号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
455	05-1104-3 観医104	医療法人社団　生々会 西山整形外科医院	〒768-0023 観音寺市古川町１９４番地１ 0875-25-0107　(0875-24-0547)	一般　9 療養　3 介護　6	(時間外２）第95号 (酸単）第8563号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
456	05-1105-0 観医105	医療法人社団　島田皮 膚科医院	〒768-0066 観音寺市昭和町一丁目１１番１５号 0875-25-7865　(0875-25-9070)		(時間外１）第73号 （１７５）第97号	平成24年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
457	05-1106-8 観医106	今滝医院	〒768-0052 観音寺市粟井町２２９２番地１ 0875-27-6218　(0875-27-7538)	一般　6 療養　9	(診入院）第342号 (支援診３）第88号 (在医総管）第149号 (在総）第80号 (外後発使）第50号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:6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 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 外来後発医薬品使用体制加算１
458	05-1109-2 観医109	富田内科医院	〒768-0040 観音寺市柞田町甲９１５番地 0875-24-0180		(時間外２）第58号 (ニコ）第106号 (がん指）第158号 （１７５）第99号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 3月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
459	05-1113-4 観医113	医療法人社団　力正会 小林整形外科医院	〒768-0040 観音寺市柞田町甲６０６番地４ 0875-25-7311　(0875-23-0544)	一般　19	(時間外１）第74号 (診入院）第92号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料１ 加減算区分:医師配置加算１ 夜間の緊急体制:有 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233号 (脳Ⅲ）第46号	平成18年 4月 1日 平成20年 6月 1日	専用施設の面積:223.56㎡
					(運Ⅱ）第23号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:223.56㎡
					(麻管Ⅰ）第11号 (酸単）第8564号	平成 8年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.4円
460	05-1116-7 観医116	医療法人社団　高室医院	〒768-0002 観音寺市高屋町８０３番地１ 0875-25-8311　(0875-24-0476)		(時間外２）第15号 (支援診３）第38号 (がん指）第150号 (在医総管）第70号 (在総）第38号 (酸単）第8566号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 1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	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
461	05-1117-5 観医117	小山医院	〒768-0013 観音寺市村黒町１７３番地 0875-25-2354　(0875-25-3438)		(酸単）第8568号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.61円
462	05-1120-9 観医120	医療法人社団　素耕会 冨士クリニック	〒768-0060 観音寺市観音寺町甲３００２番地 0875-25-3692　(0875-25-5601)	一般　19	(時間外１）第75号 (支援診３）第245号 (在診実２）第11号 (在医総管）第105号 (在総）第61号 (酸単）第8569号	平成24年 4月 1日 平成29年 6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29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
463	05-1121-7 観医121	医療法人社団　三野小児科医院	〒768-0021 観音寺市吉岡町１０番地１ 0875-25-7788　(0875-23-1532)		(時間外２）第48号 (小検）第33号 (外後発使）第51号 (酸単）第8571号	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	外来後発医薬品使用体制加算２ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
464	05-1123-3 観医123	医療法人社団　国土外科医院	〒768-0023 観音寺市古川町２７２番地 0875-25-0290　(0875-25-8494)	一般 一般　13 療養　6	(在医総管）第161号 (Ｃ・Ｍ）第129号 (酸単）第8572号	平成18年 5月 1日 平成26年 3月 1日 平成29年 4月 1日	 撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.66円
465	05-1124-1 観医124	医療法人社団　博正会 辻整形外科医院	〒768-0031 観音寺市池之尻町１３７番地 0875-57-1100　(0875-57-1103)		(時間外２）第68号 (運Ⅱ）第71号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	 専用施設の面積:60㎡ 初期加算届出:無
466	05-1129-0 観医129	医療法人社団　田中眼科医院	〒768-0060 観音寺市観音寺町甲１０８７番地７６ 0875-25-2822　(0875-25-2822)	一般 一般　4	(コン１）第107号 (外後発使）第40号	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
467	05-1131-6 観医131	医療法人社団　浩明会 たしろ医院	〒768-0070 観音寺市南町五丁目４番６３号 0875-25-8413　(0875-25-2575)		(支援診３）第249号 (在医総管）第106号 (在総）第62号 (酸単）第8574号	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29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
468	05-1133-2 観医133	医療法人社団　みとし会　クニタクリニック	〒768-0040 観音寺市柞田町甲１８８８番地１ 0875-25-1577　(0875-25-1578)	一般 一般　19	(時間外１）第76号 (地包加）第107号 (診入院）第1号	平成24年 4月 1日 平成28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: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 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:有
					(食）第311号 (がん疼）第46号 (支援診３）第111号 (在診実１）第13号 (在医総管）第181号 (在総）第98号 (透析水２）第28号 (酸単）第8576号	平成15年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成19年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年 3月 1日 平成19年 3月 1日 平成26年 9月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.66円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
469	05-1135-7 観医135	医療法人社団　メディカルクラブ　大興和クリニック池田	〒768-0012 観音寺市植田町１００７番地１ 0875-23-1500　(0875-23-2211)	一般 一般　19	(時間外１）第77号 (地包加）第61号 (診入院）第283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	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 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２ 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7号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19床
					(患サポ）第40号 (退支）第45号	平成25年 6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355号 (がん疼）第47号 (糖防管）第16号 (支援診３）第146号 (がん指）第3号 (電情）第11号	平成18年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年12月 1日	届出を行う点数:検査･画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(在医総管）第226号 (在総）第132号 (遠画）第20号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成16年 7月 1日	送受信区分:送信側
					(Ｃ・Ｍ）第41号	平成26年 1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
					(脳Ⅱ）第131号	平成29年 7月 1日	専用施設の面積:113.2㎡

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							初期加算届出:有
					(運Ｉ) 第88号	平成29年 7月 1日	注５に規定する施設基準 専用施設の面積:113.2㎡ 初期加算届出:有
					(酸単) 第8578号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
470	05-1136-5 観医136	医療法人社団　久保外科整形外科医院	〒768-0040 観音寺市柞田町甲２０９８番地 0875-25-5515　(0875-25-5517)	一般 11 療養 8	(時間外１) 第78号 (診入院) 第309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:11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
					(診療養入院) 第125号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病床数:8床 区分:入院基本料 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: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
					(診療養改) 第18号	平成24年10月 1日	病床数:8 病床部分に係る面積のうち患者１人当たり:8.43㎡ 片側室部分の廊下幅:1.8m 両側室部分の廊下幅:1.85m
					(食) 第332号 (支援診３) 第67号 (在医総管) 第107号 (在総) 第63号 (遠画) 第24号	平成17年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成17年 3月 1日	送受信区分:送信側

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　　164 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
471	05-1138-1 観医138	医療法人社団　石川医院	〒769-1611 観音寺市大野原町大野原２１１１番地１ 0875-54-5511　(0875-54-5511)		(ニコ) 第57号 (がん指) 第7号 (電情) 第21号 (酸単) 第8579号	平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年12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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
472	05-1139-9 (05-3139-3) 観医139	医療法人社団　豊南会 香川井下病院	〒769-1613 観音寺市大野原町花稲８１８番地１ 0875-52-2215　(0875-52-5848)	一般　143 療養　100	(外来環）第105号 (一般入院）第139号	平成24年10月 1日 平成26年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3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２
					(療養入院）第4号	平成22年 6月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:入院基本料１
					(障害入院）第9号	平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:１０対１入院基本料
					(診療録１）第6号 (事補１）第7号	平成26年 6月 1日 平成28年 4月 1日	一般病床数:143床 一般病床配置基準:２０対１補助体制加算
					(急性看補）第17号	平成28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: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
					(特施）第11号	平成17年 6月 1日	病棟名:西４病棟 病床種別:一般 区分:１０対１入院基本料 病床数:45
					(療）第51号	平成21年11月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:3 病室の総面積：31.5㎡ １床当たり病床面積：10.5㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:31 病室の総面積：272.3㎡

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							１床当たり病床面積：8.78㎡
					(重）第26号	平成12年 1月 1日	
					(療養１）第6号	平成18年 4月 1日	個室:1 届出に係る病棟:療養 病棟名:東３病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者１人当たり:25.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:8.6㎡
					(栄養チ）第7号	平成22年10月 1日	
					(患サポ）第37号	平成25年 2月 1日	
					(ハイ妊娠）第4号	平成20年 4月 1日	
					(認ケア）第17号	平成28年10月 1日	
					(食）第275号	平成12年 1月 1日	加算区分:加算２
					(糖管）第33号	平成24年 4月 1日	
					(がん疼）第55号	平成24年10月 1日	
					(ハイⅠ）第4号	平成18年 9月 1日	
					(がん指）第2号	平成22年 4月 1日	
					(薬）第85号	平成20年 4月 1日	
					(機安１）第8号	平成20年 4月 1日	
					(ＨＰＶ）第3号	平成26年 4月 1日	
					(検Ⅰ）第60号	平成20年 4月 1日	
					(検Ⅲ）第15号	平成29年 6月 1日	
					(胎心エコ）第2号	平成22年 4月 1日	
					(歩行）第16号	平成24年 7月 1日	
					(神経）第10号	平成20年 4月 1日	
					(コン１）第121号	平成20年 4月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第119号	平成25年 2月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					(脳Ⅰ）第39号	平成27年 1月 1日	注５に規定する施設基準 専用施設の面積:222.49㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ）第3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:200.75㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ⅰ）第39号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:122.75㎡

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　　167 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歯リハ２）第76号 (透析水２）第16号 (歯ＣＡＤ）第298号 (ペ）第37号 (大）第19号 (胃瘻造）第19号 (輸血Ⅱ）第13号 (輸適）第4号 (病理診１）第9号 (補管）第466号 (酸単）第8729号	平成26年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成26年11月 1日 平成12年 1月 1日 平成12年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成12年 1月 1日 平成29年 4月 1日	初期加算届出:有 ＣＥ　　算定単価:0.18円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
473	05-1142-3 観医142	合田循環器内科医院	〒769-1601 観音寺市豊浜町姫浜４９３番地１ 0875-52-5566　(0875-52-5834)		(時間外２）第26号	平成22年 4月 1日	
474	05-1143-1 観医143	医療法人社団　業天医院	〒769-1601 観音寺市豊浜町姫浜２８０番地１２ 0875-52-3636　(0875-52-5838)		(外後発使）第93号	平成28年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２
475	05-1146-4 観医146	たけうち皮フ科クリニック	〒768-0012 観音寺市植田町３５５番地１ 0875-23-4112　(0875-23-4113)		(時間外１）第132号	平成24年 5月 1日	
476	05-1149-8 観医149	井上泌尿器科医院	〒768-0012 観音寺市植田町１０１０番地 0875-23-2166　(0875-23-2167)		(時間外１）第80号 (がん指）第14号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
477	05-1152-2 観医152	医療法人社団　尚仁会　かもだ内科クリニック	〒768-0067 観音寺市坂本町七丁目１０番１０号 0875-23-4976　(0875-23-4977)		(時間外１）第81号 (ニコ）第45号 (在医総管）第187号 (酸単）第8664号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成19年 8月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.65円
478	05-1153-0 観医153	たかしま耳鼻咽喉科	〒768-0012 観音寺市植田町１０１０番地 0875-23-2325　(0875-23-2326)		(時間外３）第2号	平成24年 4月 1日	
479	05-1154-8 観医154	宮崎内科医院	〒768-0060 観音寺市観音寺町甲３３９３番地 0875-25-1280　(0875-25-1652)		(時間外２）第13号 (がん疼）第2号 (外後発使）第52号	平成22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

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
480	05-1155-5 観医155	加藤耳鼻咽喉科医院	〒768-0060 観音寺市観音寺町甲１２２１番地１ 0875-25-1771　(0875-25-1771)		(ニコ）第98号 (外後発使）第90号	平成29年 7月 1日 平成28年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
481	05-1156-3 観医156	渡辺ハートクリニック 内科	〒768-0012 観音寺市植田町１０１０番地シークレストクリニカルモール２Ｆ 0875-23-2022　(0875-23-2021)		(時間外２）第235号 (ニコ）第115号 (がん指）第143号 (酸単）第8581号	平成22年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
482	05-1158-9 観医158	医療法人社団大仁会 もりの木おおにしクリニック	〒768-0073 観音寺市茂西町一丁目６番３号 0875-25-3291　(0875-25-2012)		(時間外２）第288号 (地包加）第99号 (がん指）第154号 (外後発使）第68号 (酸単）第8583号	平成25年 5月 1日 平成27年 8月 1日 平成25年 5月 1日 平成28年 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
483	05-1159-7 観医159	医療法人社団琴佳会 中央クリニック	〒768-0060 観音寺市観音寺町甲３１３０番地１ 0875-25-0755　(0875-25-6877)		(時間外２）第302号 (地包加）第90号 (ニコ）第188号 (がん指）第164号 (Ｃ・Ｍ）第139号 (酸単）第8584号	平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
484	05-1160-5 観医160	みとよ内科にれクリニック	〒768-0022 観音寺市本大町１７３３番地１合田不動産本大ビル１階 0875-25-1117　(0875-25-1116)		(時間外２）第305号 (在血液）第7号 (透析水２）第31号 (肢梢）第10号 (酸単）第8585号	平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
485	05-1161-3 観医161	やまじ呼吸器内科クリニック	〒769-1611 観音寺市大野原町大野原４１１２番地１ 0875-54-5588　(0875-54-5585)		(がん疼）第84号 (ニコ）第207号 (がん指）第174号 (電情）第9号	平成28年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
486	05-1162-1 観医162	よねいクリニック	〒769-1601 観音寺市豊浜町姫浜７０３番地 0875-52-3800　(0875-52-3825)		（電情）第24号 （酸単）第8586号	平成28年12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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
487	05-1163-9 観医163	医療法人社団健成会 河田医院	〒768-0069 観音寺市茂木町五丁目５番３２号 0875-25-3668　(0875-24-0457)		（遠画）第48号 （Ｃ・Ｍ）第171号 （脳Ⅲ）第81号 （運Ⅲ）第65号	平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	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 専用施設の面積:142.24㎡ 初期加算届出:無 専用施設の面積:142.24㎡ 初期加算届出:無
488	06-1005-0 さ医5	間嶋医院	〒769-2302 さぬき市長尾西９５５番地 0879-52-2007　(0879-52-2007)		（在医総管）第135号	平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
489	06-1009-2 さ医9	医療法人　日昭会　岡病院	〒769-2101 さぬき市志度１５６２番地 087-894-5050　(087-894-5287)	療養　304	（療養入院）第23号	平成29年 5月 1日	病棟種別:療養 病棟数:3棟 病床数:168床 区分:入院基本料２
					（療養入院）第23号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:60床 区分:入院基本料１
					（療養１）第18号	平成24年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:東館１階 病床数:24床 病棟面積のうち患者１人当たり:16.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.6㎡
					（療養２）第6号	平成13年 5月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:東館２階 病床数:60床 病棟面積のうち患者１人当たり:14.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:7.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:東館３階 病床数:60床 病棟面積のうち患者１人当たり:14.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:7.4㎡
					（療養改１）第7号	平成24年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:南館１階東 病床数:36床 病棟面積のうち患者１人当たり:18.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:南館１階西 病床数:48床 病棟面積のうち患者１人当たり:15.3㎡

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（Ｃ・Ｍ）第36号	平成24年 4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:6.6㎡ 撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅲ）第1号	平成20年 4月 1日	専用施設の面積:377㎡ 初期加算届出:無
					（運Ⅲ）第16号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:377㎡ 初期加算届出:無
					（認デ）第6号	平成25年 5月 1日	夜間ケア加算:無 専用施設の面積:223.56㎡ 患者１人当たりの面積:8.94㎡
					（酸単）第8569号	平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.18円
490	06-1011-8 さ医11	米田耳鼻咽喉科医院	〒769-2101 さぬき市志度２１４６番地３ 087-894-2918　(087-894-7227)		（外後発使）第53号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
491	06-1012-6 さ医12	医療法人社団　小田内科医院	〒769-2101 さぬき市志度５４１番地１ 087-894-0305　(087-814-7567)		（外後発使）第41号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２
492	06-1017-5 さ医17	寒川クリニック	〒769-2303 さぬき市長尾名３７番地７ 0879-52-1100　(0879-52-1230)		（時間外２）第120号 （酸単）第8665号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
493	06-1018-3 さ医18	医療法人社団　米澤整形外科医院	〒769-2101 さぬき市志度１９３９番地３ 087-894-1266　(087-894-1467)		（時間外１）第82号 （在医総管）第71号 （酸単）第8571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	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
494	06-1020-9 さ医20	大石整形外科医院	〒769-2304 さぬき市昭和３３２２番地 0879-52-2107　(0879-23-6823)		（時間外２）第296号 （酸単）第8574号	平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
495	06-1022-5 さ医22	田中小児科	〒769-2303 さぬき市長尾名１０番地６ 0879-52-0010　(0879-52-0010)		（時間外１）第83号 （地包加）第32号 （小か診）第7号 （酸単）第8666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29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
496	06-1024-1 さ医24	まつおか医院	〒769-2301 さぬき市長尾東１０３８番地１ 0879-52-1888　(0879-52-1811)		（外後発使）第92号	平成28年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
497	06-1025-8 さ医25	医療法人社団　ヘキクリニック	〒769-2101 さぬき市志度６２０番地１ 087-894-1371　(087-894-5154)		（運Ⅱ）第102号	平成18年 9月 1日	専用施設の面積:45㎡ 初期加算届出:無
498	06-1026-6 さ医26	医療法人社団　おおばやしこどもクリニック	〒769-2101 さぬき市志度４４５０番地３ 087-894-5665　(087-894-5668)		（小検）第13号 （酸単）第8576号	平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
499	06-1027-4 さ医27	医療法人社団　陶山医院	〒761-0904 さぬき市大川町田面７１番地１ 0879-43-3008　(0879-43-4874)		（時間外１）第84号 （支援診３）第68号 （在診実１）第31号 （在医総管）第109号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
500	06-1028-2 さ医28	服部内科医院	〒769-2312 さぬき市造田是弘６８８番地３ 0879-52-2173　(0879-52-5588)		（支援診３）第69号 （在医総管）第110号 （在総）第64号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
501	06-1030-8 さ医30	医療法人社団　溝渕内科循環器クリニック	〒769-2401 さぬき市津田町津田１０４８番地１ 0879-42-1122　(0879-42-1188)		（ニコ）第130号 （がん指）第139号 （Ｃ・Ｍ）第49号	平成29年 7月 1日 平成24年 1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ＣＴ
502	06-1031-6 さ医31	中川内科医院	〒769-2101 さぬき市志度７９７番地 087-894-1253　(087-894-1253)		（時間外２）第126号 （外後発使）第42号 （１７５）第107号	平成22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

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　　173 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
503	06-1032-4 さ医32	医療法人社団　南医院	〒769-2304 さぬき市昭和３３４７番地１ 0879-52-2171　(0879-52-2671)	一般　3 療養　16	(時間外２）第179号 (診入院）第247号	平成22年 4月 1日 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 有床診療所一般病床初期加算: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
					(診療養入院）第109号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病床数:16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19号	平成24年10月 1日	病床数:16 病床部分に係る面積のうち患者１人当たり:6.5㎡ 両側室部分の廊下幅:1.6m
					(Ｃ・Ｍ）第170号	平成29年 2月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(外後発使）第86号	平成28年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２
					(酸単）第8578号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.16円
504	06-1034-0 さ医34	ひもりの里診療所	〒769-2102 さぬき市鴨庄４４８１番地２ 087-890-1055　(087-890-1066)		(酸単）第8587号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
505	06-1035-7 さ医35	医療法人社団　優駿会 金山眼科医院	〒769-2101 さぬき市志度３６１番地１ 087-894-7171　(087-894-2223)		(コン１）第108号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
506	06-1036-5 さ医36	医療法人社団　彰志会 志度寺診療所	〒769-2101 さぬき市志度１１０２番地１ 087-894-1991　(087-894-3331)	一般 一般　19	(がん疼）第56号 (ニコ）第65号 (支援診３）第75号 (在医総管）第118号 (在総）第65号	平成24年11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18年 4月 1日	
507	06-1037-3 さ医37	医療法人社団　ありま内科消化器科クリニック	〒769-2101 さぬき市志度１９００番地７　牟礼ビル２階 087-814-2388　(087-814-2377)		(がん指）第28号	平成23年 1月 1日	
508	06-1039-9 さ医39	ながい耳鼻咽喉科クリニック	〒769-2101 さぬき市志度２４９３番地１ 087-894-8741　(050-75711900)		(高）第37号 (酸単）第8589号	平成18年10月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
509	06-1040-7 さ医40	医療法人社団　江﨑医院	〒769-2101 さぬき市志度８７０番地２ 087-894-0001　(087-894-0020)		(ニコ）第63号 (がん指）第32号	平成29年 7月 1日 平成23年 2月 1日	
510	06-1042-3 (06-3042-7) さ医42	華山ファミリークリニック	〒769-2323 さぬき市寒川町神前１５２６番地１ 0879-23-2555　(0879-23-2888)		(外来環）第124号 (ニコ）第172号 (医管）第312号 (か強診）第24号 (歯訪診）第170号 (Ｃ・Ｍ）第149号 (歯ＣＡＤ）第303号 (補管）第680号 (酸単）第8667号	平成26年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成27年 3月 1日 平成26年12月 1日 平成22年 4月12日 平成29年 4月 1日	 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.01円
511	06-1043-1 さ医43	医療法人社団ききょう会　つるわクリニック	〒769-2402 さぬき市津田町鶴羽５７０番地１ 0879-42-0170　(0879-42-0171)		(支援診３）第159号 (在医総管）第242号 (在総）第144号 (Ｃ・Ｍ）第167号 (酸単）第8581号	平成23年 3月 1日 平成23年 3月 1日 平成23年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 4月 1日	 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.13円
512	07-1005-8 東医5	森医院	〒769-2901 東かがわ市引田７８６番地２ 0879-33-3588　(0879-33-3588)	一般　10	(酸単）第8588号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.44円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
513	07-1008-2 東医8	三木医院	〒769-2901 東かがわ市引田２２７０番地 0879-33-3034　(0879-33-3486)		（ニコ）第116号	平成29年 7月 1日	
514	07-1015-7 東医15	みづいり診療所	〒769-2701 東かがわ市湊１８１５番地５ 0879-25-8865　(0879-25-8865)		（がん指）第124号	平成23年 8月 1日	
515	07-1016-5 東医16	医療法人社団　田村内科医院	〒769-2601 東かがわ市三本松３５３番地 0879-25-2868　(0879-25-3236)		（時間外１）第85号 （地包加）第106号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
516	07-1017-3 東医17	医療法人社団　赤澤眼科医院	〒769-2601 東かがわ市三本松６８０番地３２ 0879-25-3615　(0879-24-2200)	一般　8	（診入院）第317号 （コン１）第109号 （外後発使）第54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	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:8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日までに常勤の管理栄養士が確保できる見通し:無 外来後発医薬品使用体制加算１
517	07-1019-9 東医19	奥谷医院	〒769-2601 東かがわ市三本松１７００番地１ 0879-25-4478		（外後発使）第76号	平成28年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
518	07-1022-3 東医22	医療法人社団　桑島内科医院	〒769-2601 東かがわ市三本松７５１番地 0879-25-0771　(0879-25-0035)		（がん疼）第3号 （外後発使）第55号 （酸単）第8730号	平成22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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
519	07-1026-4 東医26	医療法人社団　古川医院	〒769-2902 東かがわ市馬宿２１６番地１ 0879-33-7300　(0879-33-2700)		（酸単）第8731号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.09円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
520	07-1030-6 東医30	医療法人社団　聖心会 阪本病院	〒769-2602 東かがわ市川東１０３番地１ 0879-25-1121　(0879-25-1122)	一般　52 療養　56	(一般入院）第168号	平成27年 3月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:52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 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89号	平成28年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:入院基本料２（注１１に規定する届出）
					(診療録２）第28号	平成16年11月 1日	許可病床数:108床
					(事補１）第1号	平成26年 4月 1日	一般病床配置基準:３０対１補助体制加算
					(看補）第220号	平成27年 3月 1日	病棟数:1 病床数:52 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算１
					(療）第30号	平成15年 9月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:33 病室の総面積：495.28㎡ １床当たり病床面積：9.52㎡
					(療養１）第11号	平成19年10月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:南病棟 病床数:56床 病棟面積のうち患者１人当たり:22.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:8㎡
					(総合評価）第62号	平成22年10月 1日	
					(食）第315号	平成15年 9月 1日	
					(がん疼）第49号	平成24年 6月 1日	
					(ニコ）第58号	平成29年 6月 1日	
					(薬）第75号	平成17年 6月 1日	許容病床数：47床
					(支援病３）第8号	平成24年 4月 1日	
					(在医総管）第200号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歩行）第21号 (神経）第5号 (Ｃ・Ｍ）第57号	平成26年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 5月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					(脳Ｉ）第18号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:565.31㎡ 初期加算届出:有
					(運Ｉ）第11号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:565.31㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ｉ）第41号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:565.31㎡ 初期加算届出:有
					(集コ）第1号 (胃瘻造）第1号 (麻管Ｉ）第75号 (酸単）第8669号	平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成21年 5月 1日 平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.29円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.92円
521	07-1031-4 東医31	医療法人社団　緑生会 近藤内科クリニック	〒769-2515 東かがわ市町田６９７番地１ 0879-26-3331　(0879-26-3330)		(支援診３）第70号 (在医総管）第111号 (在総）第66号 (酸単）第8590号	平成18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	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
522	07-1034-8 東医34	岡田眼科	〒769-2704 東かがわ市帰来５４３番地６ 0879-26-3313　(0879-26-3323)		(コン１）第147号	平成21年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
523	07-1037-1 東医37	太田病院	〒769-2601 東かがわ市三本松１７５８ 0879-25-2673　(0879-25-3367)	一般　48 療養　12	(一般入院）第209号	平成25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:48床 区分:１５対１入院基本料
					(事補２）第29号	平成25年10月 1日	一般病床配置基準:７５対１補助体制加算
					(看補）第217号	平成25年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:48 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算１
					(感染防止２）第24号	平成27年 4月 1日	
					(患サポ）第42号	平成25年10月 1日	
					(病棟薬１）第9号	平成25年10月 1日	
					(食）第378号	平成25年10月 1日	
					(ニコ）第175号	平成25年10月 1日	
					(薬）第109号	平成25年10月 1日	
					(機安１）第33号	平成25年10月 1日	
					(在医総管）第278号	平成25年10月 1日	
					(検Ｉ）第73号	平成25年10月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第123号	平成26年 2月 1日	撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					(脳Ⅱ）第113号	平成25年10月 1日	専用施設の面積:171㎡ 初期加算届出:無
					(運Ｉ）第61号	平成25年10月 1日	専用施設の面積:171㎡ 初期加算届出:無
					(呼Ｉ）第58号	平成25年10月 1日	専用施設の面積:171㎡ 初期加算届出:無
					(透析水２）第23号	平成25年10月 1日	
					(胃瘻造）第2号	平成26年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥）第2号	平成26年 4月 1日	
					(酸単）第8672号	平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.46円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.3円

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　　179 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
524	07-1040-5 東医40	医療法人社団英路　小林耳鼻科醫院	〒769-2601 東かがわ市三本松１８８７番地１ 0879-23-1887　(0879-23-1887)		（高）第57号	平成27年10月 1日	
525	08-1002-3 み医2	白井病院	〒767-0001 三豊市高瀬町上高瀬１３３９番地 0875-72-3131　(0875-72-3134)	一般　40	（一般入院）第143号	平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:特別入院基本料
					（食）第333号	平成18年 4月 1日	
					（コン１）第129号	平成20年 4月 1日	
					（羊膜移）第1号	平成27年 4月 1日	
					（緑内イ）第3号	平成27年 3月 1日	
					（先－１９１）第2号	平成28年 4月 1日	手術の実施件数:50例
					（酸単）第8591号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
526	08-1004-9 み医4	医療法人社団　新榮会　細川病院	〒769-1102 三豊市詫間町松崎１６３９番地１ 0875-83-2211　(0875-83-8008)	療養　38	（療養入院）第24号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:入院基本料１
					（食）第160号	平成18年 4月 1日	
					（がん疼）第52号	平成24年 8月 1日	
					（がん指）第79号	平成23年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第166号	平成28年10月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（運Ⅲ）第50号	平成25年 6月 1日	専用施設の面積:58㎡ 初期加算届出:無
					（呼Ⅱ）第29号	平成25年 6月 1日	専用施設の面積:58㎡ 初期加算届出:無
					（麻管Ⅰ）第30号	平成 8年 4月 1日	
					（酸単）第8592号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
527	08-1007-2 み医7	医療法人社団　愛有会 岩崎病院	〒769-1102 三豊市詫間町松崎２７８０番地４２６ 0875-83-6011　(0875-83-6255)	一般　60 療養　48	（一般入院）第201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:60床 区分:１５対１入院基本料
					（療養入院）第16号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院基本料２
					（看補）第202号	平成18年 7月 1日	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
					（療養２）第15号	平成12年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:8床 病棟面積のうち患者１人当たり:20.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.7㎡
					（食）第175号	平成13年10月 1日	
					（がん指）第125号	平成23年 8月 1日	
					（機安１）第31号	平成22年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第45号	平成24年12月 1日	撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（脳Ⅱ）第120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:178㎡ 初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第73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:178㎡ 初期加算届出:有
					（呼Ⅱ）第32号	平成28年 8月 1日	専用施設の面積:178㎡ 初期加算届出:有
					（透析水１）第24号	平成22年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(ぺ) 第34号 (胃瘻造) 第20号 (酸単) 第8593号	平成11年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.27円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
528	08-1008-0 み医8	大西医院	〒768-0102 三豊市山本町大野２８５４番地５ 0875-63-2081　(0875-63-4628)		(がん指) 第147号 (酸単) 第8594号	平成24年 8月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.85円
529	08-1009-8 み医9	高井医院	〒768-0103 三豊市山本町財田西３７７番地４ 0875-63-2041　(0875-63-2168)		(酸単) 第8595号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
530	08-1010-6 み医10	医療法人社団　和風会 橋本病院	〒768-0103 三豊市山本町財田西９０２番地１ 0875-63-3311　(0875-63-2651)	一般　29 療養　60 精神　67	(医療安全２）第41号 (感染防止２）第8号 (認ケア）第11号 (回１）第3号	平成27年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 6月 1日	加算区分:加算２ 病棟面積のうち１床当たり:20.29㎡ 病室部分の面積のうち１床当たり:6.42㎡ 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：有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 病棟面積のうち１床当たり:34.85㎡ 病室部分の面積のうち１床当たり:6.82㎡ 病室に隣接する廊下幅:1.8m リハビリテーション充実加算：有 病棟数:1棟 病床数:29床
					(認治１）第4号	平成28年 6月 1日	病棟数:1 病床数:35 退院調整加算:無 認知症夜間対応加算:無 病棟数:1 病床数:32 退院調整加算:無 認知症夜間対応加算:無
					(食）第189号 (Ｃ・Ｍ）第64号	平成 2年 9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Ｉ）第23号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:174.08㎡ 初期加算届出:有
					(運Ｉ）第13号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:174.08㎡ 初期加算届出:有
					(医療保護）第19号 (胃瘻造）第3号	平成27年11月 1日 平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(胃瘻造嚥）第3号 (酸単）第8596号	平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.27円
531	08-1014-8 み医14	森川整形外科病院	〒767-0011 三豊市高瀬町下勝間１６２３番地１ 0875-72-5661　(0875-72-2986)	一般　41	(一般入院）第66号 (看補）第66号 (食）第370号 (Ｃ・Ｍ）第138号 (脳Ⅱ）第124号 (運Ⅰ）第77号 (酸単）第8597号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成26年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:１５対１入院基本料 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:41 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算２ 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 専用施設の面積:110.56㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:110.56㎡ 初期加算届出:有 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
532	08-1015-5 み医15	医療法人社団　池田外科医院	〒769-1502 三豊市豊中町笠田笠岡２１３６番地 0875-62-3151　(0875-62-5110)		(時間外１）第112号 (地包加）第75号 (ニコ）第186号 (がん指）第40号 (遠画）第21号 (Ｃ・Ｍ）第169号 (酸単）第8598号	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23年 4月 1日 平成16年12月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 4月 1日	送受信区分:送信側 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
533	08-1016-3 み医16	医療法人社団英迎会 そがわ医院	〒769-1508 三豊市豊中町下高野１０９１番地 0875-62-2357　(0875-62-3002)	一般 療養	(時間外１）第86号 (がん指）第132号 (在医総管）第240号 (酸単）第8599号	平成24年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成23年 1月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
534	08-1017-1 み医17	医療法人社団　平林医院	〒769-1101 三豊市詫間町詫間４０５番地 0875-83-2221　(0875-83-6249)		(ニコ) 第145号 (在医総管) 第167号 (Ｃ・Ｍ) 第127号 (酸単) 第8600号	平成29年 7月 1日 平成18年 7月 1日 平成26年 1月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
535	08-1018-9 み医18	石井医院	〒767-0004 三豊市高瀬町比地１３１５番地１ 0875-73-6100　(0875-73-3833)		(外後発使) 第56号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１
536	08-1019-7 み医19	医療法人社団蕗弘会 安藤内科医院	〒767-0012 三豊市高瀬町上勝間１６５４番地１ 0875-72-5018　(0875-72-0018)		(がん指) 第140号 (酸単) 第8601号	平成24年 2月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
537	08-1020-5 み医20	医療法人社団　藤川医院	〒767-0022 三豊市高瀬町羽方６７２番地１ 0875-74-7977　(0875-74-7976)		(がん指) 第13号 (酸単) 第8602号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.04円
538	08-1021-3 み医21	医療法人社団　佐武会 嶋田内科医院	〒767-0032 三豊市三野町下高瀬２７７０番地 0875-73-5178　(0875-73-5799)		(時間外１) 第87号 (支援診３) 第72号 (在医総管) 第113号 (在総) 第68号 (酸単) 第8603号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
539	08-1022-1 み医22	医療法人社団　山地外科医院	〒767-0032 三豊市三野町下高瀬９２０番地１ 0875-72-2577　(0875-72-2979)	一般 一般 介護	(時間外１) 第113号 (地包加) 第101号 (がん疼) 第13号 (ニコ) 第83号 (支援診３) 第116号 (がん指) 第88号 (在医総管) 第114号 (在総) 第106号 (酸単) 第8604号	平成24年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成19年 8月 1日 平成23年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 9月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
540	08-1023-9 み医23	医療法人社団　小野医院	〒769-1101 三豊市詫間町詫間６８１５番地５ 0875-83-8181　(0875-83-8216)		(時間外１) 第88号 (がん疼) 第41号 (支援診３) 第253号 (がん指) 第113号 (在医総管) 第74号 (在総) 第40号 (酸単) 第8605号	平成24年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成29年 6月 1日 平成23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	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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　　185 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
541	08-1024-7 み医24	水田医院	〒769-1104 三豊市詫間町大浜甲１８８０番地 0875-84-6217　(0875-84-6214)		(時間外２）第113号 (がん指）第172号 (外後発使）第43号	平成22年 4月 1日 平成28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
542	08-1025-4 み医25	医療法人社団　十仁会 多田医院	〒769-1101 三豊市詫間町詫間１３３８番地２３ 0875-83-2121　(0875-83-2133)	一般 一般　19	(時間外１）第114号 (診入院）第203号 (在医総管）第115号 (麻管Ⅰ）第50号 (酸単）第8606号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成12年 3月 1日 平成29年 4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:有 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.83円
543	08-1026-2 み医26	石光耳鼻咽喉科クリニック	〒769-1501 三豊市豊中町比地大６６７番地１ 0875-56-6555　(0875-56-6556)		(外後発使）第77号	平成28年 6月 1日	 外来後発医薬品使用体制加算２
544	08-1029-6 み医29	医療法人社団　しのはら医院	〒768-0103 三豊市山本町財田西３４８番地１ 0875-56-7222　(0875-56-7222)		(がん指）第8号 (電情）第25号 (酸単）第8674号	平成22年 4月 1日 平成29年 1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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.16円
545	08-1030-4 み医30	医療法人社団　みずた内科	〒769-1102 三豊市詫間町松崎３０１番地３ 0875-83-7218　(0875-83-7707)		(時間外２）第8号 (がん指）第85号 (遠画）第46号 (Ｃ・Ｍ）第153号	平成22年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 4月 1日	 送受信区分:送信側 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
546	08-1031-2 み医31	医療法人社団　森クリニック	〒767-0031 三豊市三野町大見甲３４１６番地 0875-72-1567　(0875-72-1535)		(ニコ）第127号	平成29年 7月 1日	

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　　186 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
547	08-1036-1 み医36	医療法人社団昭慈会 藤田脳神経外科医院	〒767-0002 三豊市高瀬町新名９７１番地１ 0875-72-1135　(0875-72-2169)		(ニコ) 第199号 (支援診３) 第113号 (在医総管) 第183号 (在総) 第100号 (遠画) 第30号 (Ｃ・Ｍ) 第120号 (酸単) 第8718号	平成29年 7月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成29年 4月 1日	 送受信区分:送信側 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満） 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.73円
548	08-1037-9 み医37	医療法人社団　おおくら医院	〒769-1406 三豊市仁尾町仁尾辛３９番地１３ 0875-82-3353　(0875-82-3324)		(時間外２) 第65号 (地包加) 第80号 (がん疼) 第12号 (がん指) 第12号 (在医総管) 第205号 (酸単) 第8607号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
549	08-1038-7 み医38	医療法人社団　正寿会 高瀬第一医院	〒767-0001 三豊市高瀬町上高瀬１２６０ 0875-72-3850　(0875-73-5883)	一般 一般　19	(時間外１) 第90号 (診入院) 第338号 (ハイ妊娠) 第21号 (ＨＰＶ) 第8号 (酸単) 第8741号	平成24年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成22年 6月 1日 平成26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 病棟数:1棟 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２ 看取り加算:有 ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
550	08-1039-5 み医39	みやしたファミリークリニック	〒767-0011 三豊市高瀬町下勝間２０１３番地２ 0875-73-4976　(0875-73-3749)		(時間外２）第311号 (ニコ）第128号 (支援診３）第248号 (がん指）第120号 (在医総管）第238号 (在総）第142号 (外後発使）第69号 (酸単）第8608号	平成28年 3月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成23年 6月 1日 平成22年12月 1日 平成22年12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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.73円
551	08-1041-1 み医41	まるお眼科	〒769-1504 三豊市豊中町上高野３９２３番地３ 0875-62-1736　(0875-62-1737)		(短手１）第2号 (コン１）第151号	平成24年 8月 1日 平成24年10月 1日	回復室病床数:3床
552	08-1042-9 み医42	永野内科医院	〒767-0013 三豊市高瀬町下麻１３８３番地１ 0875-74-6018　(0875-74-6975)		(がん指）第173号 (在医総管）第277号	平成28年 2月 1日 平成25年 9月 9日	
553	08-1043-7 み医43	上枝循環器内科クリニック	〒769-1504 三豊市豊中町上高野１９０６番地３ 0875-23-7010　(0875-23-7011)		(時間外２）第301号 (ニコ）第185号 (電情）第2号 (在医総管）第292号	平成26年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
554	08-1044-5 み医44	医療法人社団　今川内科医院	〒769-1503 三豊市豊中町笠田竹田２８５番地３ 0875-62-2052　(0875-62-2509)		(がん疼）第81号 (がん指）第171号 (肝炎）第23号 (電情）第23号 (酸単）第8609号	平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 平成28年12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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
555	12-1050-4 小医50	三浦眼科医院	〒761-4121 小豆郡土庄町渕崎甲１９４０番地 0879-62-1819　(0879-62-5428)		(コン１）第143号	平成20年 6月 1日	

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　　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
556	12-1051-2 小医51	医療法人社団　宝樹会 小豆島病院	〒761-4301 小豆郡小豆島町池田２５１９番地４ 0879-75-0570　(0879-75-1676)	療養　40 精神　184	(療養入院）第2号	平成29年 2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
					(精神入院）第83号	平成27年 9月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:１５対１入院基本料
					(看補）第83号	平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:44 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算２
					(療養２）第8号	平成12年 1月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:１病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者１人当たり:26.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:7.1㎡
					(精合併加算）第11号 (精療）第8号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	重症者加算１:有 精神保健福祉士配置加算:無 退院調整加算:無 届出に係る病棟:その他 病棟名:３病棟 病床数:43 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:6.2㎡ 重症者加算１:有 精神保健福祉士配置加算:無 退院調整加算:無 届出に係る病棟:その他 病棟名:６－１病棟 病床数:53 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㎡ 重症者加算１:有

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							精神保健福祉士配置加算:無 退院調整加算:無 届出に係る病棟:その他 病棟名:６－２病棟 病床数:29 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㎡
					（食）第166号 （Ｃ・Ｍ）第109号	平成18年 4月 1日 平成24年 7月 1日	撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ
					（精）第15号	平成12年12月 1日	専用施設の面積:105㎡
					（医療保護）第12号 （酸単）第8732号	平成16年 7月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.54円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.66円
557	12-1054-6 小医54	三枝医院	〒761-4101 小豆郡土庄町甲４２０番地 0879-62-0225　(0879-62-5016)		（がん指）第146号	平成24年 7月 1日	
558	12-1057-9 小医57	医療法人社団　外園医院	〒761-4101 小豆郡土庄町甲７３０番地の５ 0879-62-0749　(0879-62-4198)		（ニコ）第112号 （在医総管）第119号	平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日	
559	12-1059-5 小医59	医療法人社団　池田内科クリニック	〒761-4301 小豆郡小豆島町池田１番地６ 0879-75-1313　(0879-75-2486)		（ニコ）第31号	平成29年 7月 1日	
560	12-1060-3 小医60	医療法人社団　大森外科医院	〒761-4121 小豆郡土庄町渕崎甲２１３７番地５ 0879-62-0196　(0879-62-0197)		（時間外１）第91号 （在医総管）第120号 （在総）第70号 （１７５）第120号 （酸単）第8610号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.38円
561	12-1065-2 小医65	医療法人社団　もり内科	〒761-4434 小豆郡小豆島町西村甲１４６８番地１ 0879-82-0075　(0879-82-6275)		（ニコ）第84号 （外後発使）第98号 （酸単）第8677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	外来後発医薬品使用体制加算２ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.09円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
562	12-1066-0 小医66	医療法人社団　つばき会　牟礼病院	〒761-4411 小豆郡小豆島町安田甲３３番地 0879-82-1111　(0879-82-1110)	療養　47	(療養入院）第91号	平成21年 6月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:入院基本料２
					(療養改１）第8号	平成24年 4月 1日	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:36.85㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.41㎡
					(食）第361号	平成21年 6月 1日	
					(がん指）第145号	平成24年 7月 1日	
					(在医総管）第219号	平成21年 6月 1日	
					(検Ⅰ）第65号	平成21年 6月 1日	
					(検Ⅱ）第21号	平成24年 5月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第101号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ⅱ）第130号	平成29年 5月 1日	専用施設の面積:155.95㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ）第86号	平成29年 5月 1日	専用施設の面積:155.95㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ⅰ）第56号	平成25年 2月 1日	専用施設の面積:155.95㎡ 初期加算届出:有
					(酸単）第8611号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.51円
563	12-1067-8 小医67	医療法人社団　海星みなと診療所	〒761-4131 小豆郡土庄町伊喜末８１番地３２ 0879-61-1071　(0879-61-1072)		(時間外１）第92号	平成24年 4月 1日	
					(酸単）第8680号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
564	12-1069-4 小医69	平井クリニック	〒761-4101 小豆郡土庄町字半ノ池甲１３６０番地１０５ 0879-62-1701　(0879-62-1706)		(時間外２）第306号	平成27年 5月 1日	
					(ニコ）第194号	平成27年 5月 1日	
					(支援診３）第224号	平成28年 8月 1日	
					(がん指）第170号	平成27年 7月 1日	
					(在医総管）第322号	平成28年12月 1日	
					(在総）第189号	平成28年11月 1日	
					(酸単）第8612号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.09円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
565	13-1050-2 木医50	医療法人社団　三木みよし内科医院	〒761-0701 木田郡三木町大字池戸２８３５番地２ 087-898-7228　(087-898-9347)		(外後発使）第44号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２
566	13-1051-0 木医51	医療法人社団　南福萬みぞぶち医院	〒761-0612 木田郡三木町大字氷上１３５０番地１ 087-898-8211　(087-898-8207)		(コン１）第87号 (酸単）第8613号	平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.47円
567	13-1052-8 木医52	生協みき診療所	〒761-0612 木田郡三木町氷上１１２番地１ 087-891-0303　(087-898-7993)		(時間外２）第299号 (地包加）第112号 (支援診２）第31号 (在医総管）第76号 (在総）第42号 (酸単）第8614号	平成26年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29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	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
568	13-1063-5 木医63	医療法人社団　一真会 川人外科内科	〒761-0823 木田郡三木町大字井戸５２６番地１ 087-899-1212　(087-899-0202)	一般　19	(時間外２）第216号 (診入院）第172号	平成22年 4月 1日 平成29年 6月 1日	病棟種別: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 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:有
					(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床
					(食）第390号 (がん疼）第78号 (ニコ）第9号 (がん指）第131号 (在医総管）第77号 (Ｃ・Ｍ）第60号	平成29年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ⅲ）第26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:110.9㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅱ）第24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:110.9㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ｉ）第4号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:110.9㎡ 初期加算届出:有
					(透析水２）第27号 (肢梢）第7号	平成26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
					(酸単）第8615号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.29円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.06円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
569	13-1065-0 木医65	医療法人社団　小山眼科医院	〒761-0701 木田郡三木町大字池戸２７７６番地２ 087-898-0338　(087-898-0351)	一般　10	(診入院）第162号 (コン１）第113号 (酸単）第8616号	平成28年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:10床 区分:入院基本料４ 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算:有 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
570	13-1069-2 木医69	医療法人社団　中島内科クリニック	〒761-0703 木田郡三木町大字鹿伏３７３番地１ 087-840-2237　(087-840-2279)		(がん指）第29号 (酸単）第8617号	平成23年 1月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
571	13-1075-9 木医75	医療法人社団　きただい医院	〒761-0704 木田郡三木町下高岡１４６４番地１２ 087-840-2566　(087-891-1711)		(がん指）第30号 (在医総管）第121号 (酸単）第8719号	平成23年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
572	13-1079-1 木医79	医療法人社団　讃陽堂 松原病院	〒761-0701 木田郡三木町大字池戸３２３２番地１ 087-898-0620　(087-898-7635)	一般　42	(一般入院）第183号	平成25年 2月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:１０対１入院基本料
					(食）第328号	平成16年 8月16日	
					(ニコ）第72号	平成20年10月 1日	
					(がん指）第33号	平成23年 2月 1日	
					(薬）第121号	平成28年 6月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第42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
					(脳Ⅱ）第77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:271.69㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ）第87号	平成29年 6月 1日	専用施設の面積:131.25㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ⅰ）第53号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:131.25㎡ 初期加算届出:有
					(集コ）第3号	平成20年 4月 1日	
					(胃瘻造）第21号	平成26年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥）第10号	平成26年 4月 1日	
					(酸単）第8618号	平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.2円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
573	13-1080-9 木医80	増田耳鼻咽喉科医院	〒761-0704 木田郡三木町大字下高岡１３８５番地１ 087-891-3387		(高）第34号	平成17年12月 1日	
					(外後発使）第57号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算１

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
574	13-1082-5 木医82	医療法人春風会　樫村病院	〒761-0702 木田郡三木町平木５６番地７ 087-898-1431　(087-898-3830)	一般　37	(一般入院）第207号	平成21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:37床 区分:１５対１入院基本料
					(看配）第205号	平成22年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:37床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有
					(看補）第214号	平成28年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:37 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算１
					(感染防止２）第9号	平成24年 4月 1日	
					(病棟薬１）第5号	平成24年 4月 1日	
					(食）第362号	平成21年10月 1日	
					(がん指）第141号	平成24年 2月 1日	
					(薬）第94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
					(在医総管）第222号	平成21年10月 1日	
					(検Ⅰ）第66号	平成21年10月 1日	
					(検Ⅱ）第16号	平成21年10月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第140号	平成26年10月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ⅱ）第104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:148.43㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ）第23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:148.43㎡ 初期加算届出:有
					(胃瘻造）第44号	平成27年 7月 1日	
					(輸血Ⅱ）第15号	平成21年10月 1日	
					(胃瘻造嚥）第34号	平成28年 5月 1日	
					(麻管Ⅰ）第76号	平成21年10月 1日	
					(酸単）第8899号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.4円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.25円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
575	13-1085-8 木医85	医療法人高樹会　三木ふじた医院	〒761-0823 木田郡三木町大字井戸２３６３番地５ 087-813-5512　(087-813-5513)		（運Ⅱ）第141号 （酸単）第8619号	平成25年 4月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:72.36㎡ 初期加算届出:無 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.14円
576	13-1086-6 木医86	すくすくクリニックこにし	〒761-0612 木田郡三木町大字氷上２０６番地１ 087-813-7876　(087-813-7880)		（障）第6号	平成27年 5月 1日	専用施設の面積:108.76㎡
577	13-1087-4 木医87	中原医院	〒761-0704 木田郡三木町下高岡６４１番地１ 087-898-0259　(087-898-0368)		（外後発使）第80号	平成28年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算２
578	15-1066-3 綾医66	西クリニック	〒761-2101 綾歌郡綾川町畑田６３２番地１５ 087-877-2221　(087-877-2277)		（酸単）第8620号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
579	15-1077-0 綾医77	医療法人社団　桑島医院	〒761-2203 綾歌郡綾川町山田上甲１３０７番地１ 087-878-2005　(087-870-9112)		（時間外２）第193号 （地包加）第53号 （支援診２）第29号 （在医総管）第122号 （在総）第155号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	

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　　197 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
580	15-1080-4 綾医80	医療法人社団　有隣会 溝渕クリニック	〒761-2305 綾歌郡綾川町滝宮５５５番地１ 087-876-0056　(087-876-5602)	一般　6 療養　12	(時間外１）第93号 (地包加）第70号 (診入院）第50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:6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: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53号	平成26年 7月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:12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13号	平成11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:7.8㎡ 片側室部分の廊下幅:1.85m 両側室部分の廊下幅:4.95m
					(総合評価）第64号 (食）第327号 (支援診２）第30号 (在医総管）第123号 (在総）第116号 (脳Ⅲ）第42号	平成22年10月 1日 平成16年 8月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成24年10月 1日	専用施設の面積:66.97㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅲ）第4号	平成24年10月 1日	専用施設の面積:66.97㎡ 初期加算届出:有
					(ペ）第29号 (酸単）第8621号	平成10年 9月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.37円
581	15-1088-7 綾医88	千羽眼科医院	〒769-0208 綾歌郡宇多津町浜八番丁１３３番地４ 0877-49-7890　(0877-49-7891)		(コン１）第110号 (外後発使）第59号	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２

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
582	15-1097-8 綾医97	医療法人社団　くわはら医院	〒769-0208 綾歌郡宇多津町浜八番丁１１２番地２ 0877-49-3200　(0877-49-6535)		(がん指）第110号 (外後発使）第61号	平成23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
583	15-1098-6 綾医98	富士クリニック	〒769-0205 綾歌郡宇多津町浜五番丁５３番地１ 0877-49-7576　(0877-49-7567)		(時間外２）第278号 (ニコ）第59号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
584	15-1099-4 綾医99	うきた整形外科	〒761-2103 綾歌郡綾川町陶３７７５番地６ 087-876-5000　(087-876-5333)		(運Ⅱ）第25号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:48.5㎡ 初期加算届出:無
585	15-1102-6 綾医102	医療法人社団　山下整形外科医院	〒761-2101 綾歌郡綾川町畑田１０７１番地１ 087-877-2272　(087-877-2275)		(外後発使）第62号 (酸単）第8622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２ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
586	15-1117-4 綾医117	医療法人　三宅医院	〒761-2103 綾歌郡綾川町陶５８９０番地５ 087-876-0125　(087-876-5005)		(地包加）第63号 (支援診２）第28号 (在医総管）第124号 (在総）第71号 (酸単）第8720号	平成26年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
587	15-1122-4 綾医122	医療法人社団　綾羽会　よしだ内科消化器科医院	〒761-2307 綾歌郡綾川町小野甲１１４７番地７ 087-876-5110　(087-876-5117)		(酸単）第8742号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
588	15-1125-7 綾医125	医療法人社団　うえだ眼科	〒761-2103 綾歌郡綾川町陶２６０２番地６ 087-870-8181　(087-870-8868)		(コン１）第130号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
589	15-1129-9 綾医129	井上胃腸科肛門科クリニック	〒769-0213 綾歌郡宇多津町東分４９番地７ 0877-49-1700　(0877-49-5399)	一般 一般　19	(時間外１）第116号 (診入院）第280号 (食）第350号 (がん指）第109号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成23年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 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: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
590	15-1135-6 綾医135	あやがわ眼科	〒761-2304 綾歌郡綾川町萱原８２２番地１イオン綾川ショッピングセンター２階 087-870-8618　(087-870-8618)		(コン３）第6号	平成29年 4月 1日	
591	15-1138-0 綾医138	綾川クリニック	〒761-2103 綾歌郡綾川町陶字中尾４５１１番地１ 087-876-5151　(087-876-5152)		(時間外２）第303号 (糖管）第47号 (ニコ）第221号 (在医総管）第304号 (透析水２）第29号 (肢梢）第25号 (酸単）第8623号	平成26年11月 1日 平成27年 2月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 2月 1日 平成29年 2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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円

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　　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
592	15-1139-8 綾医139	医療法人社団清仁会 宇多津病院	〒769-0205 綾歌郡宇多津町浜五番丁６６番地１ 0877-56-7777　(0877-56-7373)	一般 一般　38	（一般入院）第213号	平成28年12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
					（看補）第221号	平成28年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:38 看護補助加算:看護補助加算１
					（療）第66号	平成27年12月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:30 病室の総面積：244.8㎡ １床当たり病床面積：8.16㎡
					（重）第51号	平成28年12月 1日	２人部屋:2
					（食）第385号	平成27年 4月 1日	
					（がん指）第168号	平成27年 4月 1日	
					（薬）第116号	平成27年 4月 1日	
					（機安１）第37号	平成27年 4月 1日	
					（在医総管）第301号	平成27年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第27号	平成27年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第151号	平成27年12月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（外化１）第51号	平成27年 4月 1日	専用病床数:4床
					（脳Ⅱ）第119号	平成27年 4月 1日	専用施設の面積:105.79㎡ 初期加算届出:有
					（運Ⅰ）第72号	平成27年 4月 1日	専用施設の面積:105.79㎡ 初期加算届出:有
					（呼Ⅰ）第67号	平成27年 4月 1日	専用施設の面積:105.79㎡ 初期加算届出:有
					（透析水２）第30号	平成27年 4月 1日	
					（肢梢）第15号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単）第8682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 ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
593	15-1140-6 綾医140	このはなクリニック	〒761-2307 綾歌郡綾川町小野甲５６６ 087-876-8711　(087-876-8741)		(高）第56号 (酸単）第8624号	平成27年 9月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円

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　　202 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
594	16-1071-1 仲医71	医療法人社団　三和会 しおかぜ病院	〒764-0021 仲多度郡多度津町堀江四丁目３番１９号 0877-33-2545　(0877-33-3125)	精神　186	(精移行）第10号 (精救急受入）第4号 (精療）第5号	平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	重症者加算１:有 退院調整加算:無 病棟名:３病棟 病床数:60 病棟面積のうち患者１人当たり:20.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:7.6㎡ 重症者加算１:有 退院調整加算:無 病棟名:２病棟 病床数:60 病棟面積のうち患者１人当たり:24.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:8㎡
					（認治１）第5号	平成27年 4月 1日	病棟数:1 病床数:60 認知症夜間対応加算:有
					（食）第138号 （薬）第117号 （Ｃ・Ｍ）第108号	平成18年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 6月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（精）第13号	平成11年 8月 1日	専用施設の面積:406.64㎡
					（ショ大）第8号	平成26年 9月 1日	専用施設の面積:238.13㎡ 患者１人当たりの面積:4.76㎡
					（デ大）第14号	平成26年 9月 1日	専用施設の面積:238.13㎡ 患者１人当たりの面積:4.76㎡
					（抗治療）第8号 (医療保護）第2号 (酸単）第8733号	平成25年11月 1日 平成16年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
595	16-1074-5 仲医74	医療法人社団　たけお会　岩佐病院	〒766-0004 仲多度郡琴平町榎井７７５番地 0877-73-3535　(0877-73-3537)	一般　29 療養　34	（療養入院）第56号	平成18年 7月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:34床 区分:入院基本料２ 常勤の管理栄養士に関する基準が満たせなくなった日:平成２９年　４月２１日 常勤の管理栄養士に関する基準が満たせなくなった理由:離職のため 非常勤の管理栄養士の有無:無 ３か月以内に常勤の管理栄養士が確保できる見通し: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:管理栄養士の国家試験を受験した者の資格証が６月中旬となる為
					（障害入院）第11号	平成23年 2月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:29床 区分:１０対１入院基本料 常勤の管理栄養士に関する基準が満たせなくなった日:平成２９年　４月２１日 常勤の管理栄養士に関する基準が満たせなくなった理由:離職のため 非常勤の管理栄養士の有無:無 ３か月以内に常勤の管理栄養士が確保できる見通し: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:管理栄養士の国家試験を受験した者の資格証が６月中旬となる為
					（事補１）第2号	平成27年 7月 1日	一般病床数:29床 一般病床配置基準:５０対１補助体制加算
					（特施）第13号	平成23年 2月 1日	病棟名:２Ｆ病棟 病床種別:一般

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							区分:１０対１入院基本料 病床数:29 特殊疾患の割合:88.6
					(療）第40号	平成18年 4月 1日	
							病棟数:1 病棟種別:療養 病床数:8 病室の総面積：75㎡ １床当たり病床面積：9.37㎡
					(療養改１）第9号	平成24年 4月 1日	
							届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:34床 病棟面積のうち患者１人当たり:18.57㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:8.36㎡
					(栄養チ）第18号	平成27年12月 1日	
					(感染防止２）第10号	平成24年 4月 1日	
					(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:有
					(食）第376号	平成24年12月 1日	
					(がん指）第43号	平成23年 4月 1日	
					(検Ⅰ）第32号	平成13年 2月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第55号	平成27年 4月 1日	
							撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					(外化２）第9号	平成20年 4月 1日	
					(脳Ⅱ）第99号	平成22年10月 1日	
							専用施設の面積:133.88㎡ 初期加算届出:無
					(運Ⅰ）第5号	平成22年 4月 1日	
							専用施設の面積:133.88㎡ 初期加算届出:無
					(呼Ⅱ）第20号	平成18年11月 1日	
							専用施設の面積:133.88㎡ 初期加算届出:無
					(胃瘻造）第22号	平成26年 4月 1日	
					(酸単）第8625号	平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
596	16-1076-0 仲医76	医療法人　圭良会永生病院	〒769-0311 仲多度郡まんのう町買田２２１番地３ 0877-73-3300　(0877-73-3202)	一般　40 療養　90	（一般入院）第16号	平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:１５対１入院基本料
					（診療録２）第41号	平成22年 8月 1日	許可病床数:130床
					（看配）第16号	平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 基本料区分:一般入院
					（看補）第16号	平成24年 4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
					（療）第19号	平成12年 7月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積：273.49㎡ １床当たり病床面積：8.55㎡
					（重）第31号	平成13年 1月 1日	個室:2
					（療養１）第19号	平成24年10月 1日	届出に係る病棟:一般 病棟名:１病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者１人当たり:30.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:8㎡
					（感染防止２）第11号	平成24年 4月 1日	
					（患サポ）第11号	平成24年 4月 1日	
					（総合評価）第56号	平成21年 2月 1日	
					（後発使１）第13号	平成28年 7月 1日	
					（退支）第65号	平成28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: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:40床

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第7号	平成28年 7月 1日	加算区分:加算２
					(食) 第180号	昭和63年 1月 1日	
					(糖管) 第35号	平成24年 9月 1日	
					(がん疼) 第61号	平成25年 6月 1日	
					(がん指) 第48号	平成23年 4月 1日	
					(薬) 第122号	平成28年 7月 1日	
					(機安１) 第11号	平成20年 4月 1日	
					(検Ｉ) 第70号	平成24年 2月 1日	
					(歩行) 第5号	平成24年 4月 1日	
					(Ｃ・Ｍ) 第46号	平成26年 2月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ｉ) 第21号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:189㎡ 初期加算届出:有
					(運Ｉ) 第13号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:189㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ｉ) 第43号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:189㎡ 初期加算届出:有
					(透析水２) 第25号	平成26年 2月 1日	
					(肢梢) 第8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 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45号	平成27年 9月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第23号	平成24年 6月 1日	
					(輸適) 第12号	平成24年 6月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第30号	平成27年 5月 1日	
					(酸単) 第8880号	平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.18円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
597	16-1078-6 仲医78	医療法人　慶昭会　お おにし病院	〒766-0002 仲多度郡琴平町３５０番地１０ 0877-75-5101　(0877-75-2409)	一般　24 療養　100	(一般入院）第21号	平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:特別入院基本料１
					(診療録２）第49号 (後発使１）第10号 (支援病３）第12号 (Ｃ・Ｍ）第68号	平成29年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ⅲ）第35号	平成20年 4月 1日	専用施設の面積:242.92㎡ 初期加算届出:無
					(運Ⅱ）第172号	平成29年 5月 1日	専用施設の面積:242.92㎡ 初期加算届出:無
					(呼Ⅱ）第15号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:242.92㎡ 初期加算届出:無
					(酸単）第8626号	平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.82円
598	16-1083-6 仲医83	秋山医院	〒764-0004 仲多度郡多度津町仲ノ町９番地６ 0877-32-8326　(0877-32-5320)		(時間外１）第95号 (地包加）第108号 (ニコ）第56号 (がん指）第38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23年 4月 1日	
599	16-1086-9 仲医86	医療法人社団　たかお 整形外科医院	〒766-0021 仲多度郡まんのう町四條６７８番地 0877-75-1127　(0877-75-1126)	一般	(Ｃ・Ｍ）第70号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
600	16-1088-5 仲医88	医療法人社団　ひかり会　河内病院	〒764-0033 仲多度郡多度津町青木１３０番地１ 0877-33-3113　(0877-33-0973)	療養　60	(療養入院）第11号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院基本料１
					(療養改１）第10号	平成24年 4月 1日	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:23㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:8㎡
					(食）第285号	平成12年 6月 1日	
					(ニコ）第97号	平成29年 7月 1日	
					(がん指）第165号	平成26年10月 1日	
					(透析水１）第12号	平成22年 4月 1日	
					(酸単）第8684号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
601	16-1094-3 仲医94	医療法人社団自生会　氏家内科医院	〒764-0013 仲多度郡多度津町京町３番１３号 0877-32-2635　(0877-32-2535)		(がん指）第46号	平成23年 4月 1日	
					(在医総管）第78号	平成18年 4月 1日	
602	16-1096-8 仲医96	医療法人社団　山本医院	〒764-0005 仲多度郡多度津町大通り５番１１号 0877-32-2809　(0877-33-4785)		(がん指）第89号	平成23年 4月 1日	
603	16-1098-4 仲医98	医療法人　圭良会　森内科医院	〒766-0002 仲多度郡琴平町１６７番地 0877-73-4188　(0877-73-2507)		(酸単）第8881号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
604	16-1101-6 仲医101	大山内科医院	〒766-0023 仲多度郡まんのう町吉野１５７２番１ 0877-79-3311		(がん指）第98号	平成23年 4月 1日	
605	16-1102-4 仲医102	医療法人社団　山本ヒフ泌尿器科医院	〒766-0021 仲多度郡まんのう町四條１１０５番地１ 0877-75-3112　(0877-75-3153)		(機安１）第4号	平成20年 4月 1日	
					(在医総管）第201号	平成20年 4月 1日	
					(透析水２）第14号	平成24年 8月 1日	
					(肢梢）第9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
					(酸単）第8627号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.4円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
606	16-1103-2 仲医103	医療法人社団　昌樹会 ウツミ整形外科医院	〒764-0027 仲多度郡多度津町大字道福寺１３２番地 0877-33-1510　(0877-32-2304)	一般　19	(時間外１）第97号 (診入院）第73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 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:有
					(診入帰）第8号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19床
					(診緩診）第12号 (退支）第47号	平成24年 8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 「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:19床
					(支援診３）第236号 (在医総管）第254号 (在総）第158号 (脳Ⅲ）第71号	平成29年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 4月 1日	注５に規定する施設基準 専用施設の面積:84.52㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅱ）第152号	平成26年 8月 1日	注５に規定する施設基準 専用施設の面積:84.52㎡ 初期加算届出:有
					(麻管Ⅰ）第32号 (酸単）第8685号	平成 8年 5月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
607	16-1105-7 仲医105	医療法人社団　小国医院	〒766-0021 仲多度郡まんのう町四條７７７番地 0877-75-2317　(0877-75-2317)	一般　5 療養　14	(時間外１）第125号 (診入院）第137号	平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日	病棟種別:一般 病床数:5床 区分:入院基本料３ 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算２ 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有
					(診療養入院）第13号	平成27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:14床 区分:入院基本料 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期加算:有
					(ニコ）第94号	平成29年 7月 1日	注１に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
					(支援診３）第234号 (がん指）第50号 (肝炎）第21号 (在医総管）第125号 (在総）第72号 (Ｃ・Ｍ）第81号	平成29年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成26年 9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	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
					(胃瘻造）第43号 (酸単）第8628号	平成27年 6月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.66円
608	16-1107-3 仲医107	医療法人社団　大浦内科消化器科医院	〒766-0004 仲多度郡琴平町榎井８５３番地２８ 0877-75-1600　(0877-75-2166)		(がん疼）第43号 (支援診３）第45号 (がん指）第106号 (在医総管）第79号 (在総）第45号 (酸単）第8629号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成23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	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
609	16-1108-1 仲医108	医療法人社団　雄貴会　五条眼科医院	〒766-0003 仲多度郡琴平町五条川向２１０番地 0877-75-5040　(0877-75-5260)		(コン１）第114号 (外後発使）第45号	平成20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

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
610	16-1109-9 仲医109	多度津三宅病院	〒764-0011 仲多度郡多度津町栄町二丁目１番３６号 0877-32-2447　(0877-32-6161)	一般 一般　29	(一般入院）第205号	平成27年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:29床 区分:１５対１入院基本料 様式１０の６・９０日を超えて入院する患者の算定:有
					(看補）第215号	平成21年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:29 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算１
					(食）第237号	平成18年 4月 1日	
					(がん指）第66号	平成23年 4月 1日	
					(酸単）第8630号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
611	16-1111-5 仲医111	医療法人社団　みどり会　加藤病院	〒764-0025 仲多度郡多度津町寿町７番３号 0877-33-2821　(0877-33-2849)	療養　43	(療養入院）第58号	平成19年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:入院基本料１
					(療養改１）第11号	平成24年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:43床 病棟面積のうち患者１人当たり:25.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.5㎡
					(認ケア）第5号	平成28年 6月 1日	加算区分:加算２
					(食）第243号	平成 8年10月 1日	
					(がん疼）第7号	平成22年 4月 1日	
					(がん指）第54号	平成23年 4月 1日	
					(肝炎）第15号	平成22年 9月 1日	
					(在訪褥）第5号	平成26年 4月 1日	
					(心Ｉ）第3号	平成24年 6月 1日	専用施設の面積:104㎡ 初期加算届出:有
					(脳Ⅲ）第31号	平成24年 6月 1日	専用施設の面積:104㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅱ）第92号	平成24年 6月 1日	専用施設の面積:104㎡ 初期加算届出:有
					(胃瘻造）第23号	平成26年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥）第11号	平成26年 4月 1日	
					(酸単）第8631号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
612	16-1114-9 仲医114	医療法人社団　相愛会 川口医院	〒766-0017 仲多度郡まんのう町炭所西１５２８番地１ 0877-79-0711　(0877-79-0815)		(時間外１）第118号 (支援診３）第79号 (在医総管）第126号 (在総）第73号 (Ｃ・Ｍ）第125号 (脳Ⅲ）第56号 (運Ⅱ）第138号 (酸単）第8687号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成23年11月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 4月 1日	 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 専用施設の面積:56㎡ 初期加算届出:無 注５に規定する施設基準 専用施設の面積:56㎡ 初期加算届出:無 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円

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　　214 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
613	16-1117-2 仲医117	桃陵クリニック	〒764-0014 仲多度郡多度津町本通二丁目３番２８号 0877-58-5588　(0877-58-5151)	一般 一般　12 療養　6	(時間外１）第98号 (診入院）第225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 病棟数:1棟 病床数:12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
					(診療養入院）第119号	平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病床数:6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:その他 常勤の管理栄養士の確保が困難なその他理由:人件費や必要性が納得できないため 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:無
					(診療養改）第15号	平成24年 4月 1日	病床数:6 病床部分に係る面積のうち患者１人当たり:6.5㎡ 両側室部分の廊下幅:1.8m
					(診緩診）第10号 (退支）第48号	平成24年 8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
					(がん疼）第58号 (がん指）第111号 (在医総管）第127号 (酸単）第8632号	平成25年 1月 1日 平成23年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円

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　　215 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
614	16-1118-0 仲医118	医療法人社団　愛徳会 池田内科医院	〒766-0001 仲多度郡琴平町７５０番地 0877-73-2366　(0877-73-2708)	一般　6 療養　12	(時間外１）第119号 (診入院）第219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:6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: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
					(診療養入院）第105号	平成27年 8月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:12床 区分:入院基本料 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期加算:有
					(診緩診）第7号	平成24年 4月 1日	
					(総合評価）第35号	平成20年 4月 1日	
					(がん疼）第48号	平成24年 4月 1日	
					(支援診３）第97号	平成18年 7月 1日	
					(在診実２）第6号	平成28年 4月 1日	
					(がん指）第41号	平成23年 4月 1日	
					(在医総管）第166号	平成18年 7月 1日	
					(在総）第88号	平成18年 7月 1日	
					(酸単）第8633号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.76円
615	16-1125-5 仲医125	浜田眼科医院	〒766-0004 仲多度郡琴平町榎井８７３番地３ 0877-73-3322　(0877-73-3361)		(コン１）第88号	平成20年 4月 1日	
616	16-1129-7 仲医129	医療法人　十全会　岩崎医院	〒766-0002 仲多度郡琴平町２８３番地の１ 0877-75-5161　(0877-75-5163)		(ニコ）第60号	平成29年 7月 1日	
					(がん指）第95号	平成23年 4月 1日	
					(酸単）第8634号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円
617	16-1130-5 仲医130	医療法人社団　くるみクリニック	〒764-0022 仲多度郡多度津町北鴨二丁目５番地３ 0877-58-5050　(0877-58-5090)		(時間外２）第182号	平成22年 4月 1日	
					(支援診３）第205号	平成27年 4月 1日	
					(がん指）第57号	平成23年 4月 1日	
					(在医総管）第176号	平成19年 2月 1日	
					(在総）第93号	平成19年 2月 1日	
					(酸単）第8743号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
618	16-1131-3 仲医131	医療法人社団篤心会 いわさき循環器科内科 クリニック	〒766-0013 仲多度郡まんのう町東高篠１３７８番地１ 0877-75-2700　(0877-75-2744)		(時間外１）第99号 (在医総管）第186号 (在総）第102号 (酸単）第8744号	平成24年 4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	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
619	16-1132-1 仲医132	やまもと耳鼻咽喉科	〒766-0003 仲多度郡琴平町五條６３６番地３ 0877-75-4133　(0877-75-4132)		(高）第40号 (ニコ）第43号	平成19年 7月 1日 平成29年 7月 1日	
620	16-1134-7 仲医134	医療法人社団共生会ふ かだクリニック	〒766-0021 仲多度郡まんのう町四條１７９番地 0877-73-2211　(0877-73-2230)		(時間外２）第29号 (がん指）第102号 (酸単）第8635号	平成22年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.71円
621	16-1135-4 仲医135	医療法人社団林泉会 林医院	〒766-0026 仲多度郡まんのう町岸上１６３８番地３０ 0877-75-5125　(0877-75-4075)		(時間外２）第236号	平成22年 9月 1日	
622	16-1136-2 仲医136	善紀クリニック	〒764-0015 仲多度郡多度津町西浜１１番３０号 0877-32-7171　(0877-33-1577)		(酸単）第8636号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
623	70-1008-0 特医8	香川県立白鳥病院	〒769-2788 東かがわ市松原９６３番地 0879-25-4154　(0879-25-5410)	一般　150	(一般入院）第25号	平成29年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 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１
					(診療録１）第10号	平成27年 9月 1日	
					(事補２）第7号	平成27年 7月 1日	一般病床配置基準:３０対１補助体制加算
					(急性看補）第13号	平成26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）
					(療）第55号	平成23年 9月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積：356.44㎡ １床当たり病床面積：8.91㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:36 病室の総面積：320.9㎡ １床当たり病床面積：8.91㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積：353.75㎡ １床当たり病床面積：8.84㎡
					(医療安全２）第28号	平成22年 4月 1日	届出区分：医療安全対策加算２
					(感染防止１）第3号	平成24年 9月 1日	感染防止対策地域連携加算届出有無:有
					(総合評価）第83号	平成28年 7月 1日	
					(後発使１）第20号	平成28年11月 1日	
					(データ提）第28号	平成28年 4月 1日	
					(食）第23号	昭和33年10月 1日	ロ（200床未満）
					(糖管）第18号	平成21年 2月 1日	
					(がん疼）第87号	平成28年11月 1日	
					(ニコ）第73号	平成20年11月 1日	
					(開）第19号	平成24年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							開放病床利用率:56% 開放病床数:5
					(がん指) 第169号	平成27年 6月 1日	
					(肝炎) 第9号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第14号	平成22年 4月 1日	
							許容病床数：150床
					(機安１) 第18号	平成20年 4月 1日	
					(在医総管) 第172号	平成18年11月 1日	
					(在訪褥) 第6号	平成26年 8月 1日	
					(検Ⅰ) 第17号	平成12年 4月 1日	
					(検Ⅱ) 第17号	平成21年11月 1日	
					(ヘッド) 第5号	平成24年 4月 1日	
					(コン１) 第139号	平成20年 4月 1日	
					(Ｃ・Ｍ) 第47号	平成24年 4月 1日	
							撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					(外化１) 第46号	平成25年 4月 1日	
							専用病床数:4床
					(菌) 第11号	平成12年 4月 1日	
							専用の部屋の面積:10.5㎡
					(心Ⅰ) 第5号	平成24年 4月 1日	
							専用施設の面積:31.2㎡ 初期加算届出:有
					(脳Ⅱ) 第91号	平成24年 4月 1日	
							専用施設の面積:234.6㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第46号	平成24年 4月 1日	
							専用施設の面積:234.6㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第50号	平成24年 4月 1日	
							専用施設の面積:234.6㎡ 初期加算届出:有
					(仙神植交) 第1号	平成26年 4月 1日	
					(ペ) 第3号	平成10年 4月 1日	
					(大) 第16号	平成10年 8月 1日	
					(胃瘻造) 第24号	平成26年 4月 1日	
					(造設前) 第18号	平成26年 1月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第21号	平成26年 6月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第56号	平成14年 4月 1日	
					(酸単) 第8897号	平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.15円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
624	70-1011-4 特医11	高松市民病院	〒760-8538 高松市宮脇町二丁目３６番１号 087-834-2181　(087-834-0777)	一般　275 精神　70 一般（感染） 6	（一般入院）第17号	平成26年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:249床 区分:７対１入院基本料
					（精神入院）第17号	平成22年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 区分:１３対１入院基本料
					（超急性期）第10号	平成20年 4月 1日	
					（診療録１）第4号	平成26年 4月 1日	
					（事補１）第5号	平成27年 5月 1日	一般病床数:287床 一般病床配置基準:５０対１補助体制加算
					（急性看補）第8号	平成23年 1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13号	平成13年10月 1日	個室:8 ２人部屋:4
					（無菌２）第2号	平成24年 4月 1日	
					（精合併加算）第5号	平成20年 4月 1日	
					（医療安全１）第19号	平成22年12月 1日	届出区分：医療安全対策加算１
					（感染防止１）第4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
					（患サポ）第12号	平成24年 4月 1日	
					（ハイ妊娠）第17号	平成20年 4月 1日	
					（ハイ分娩）第2号	平成18年 4月 1日	年間分娩件数：130例
					（総合評価）第87号	平成29年 7月 1日	
					（呼吸チ）第6号	平成23年 6月 1日	
					（病棟薬１）第11号	平成26年 4月 1日	
					（データ提）第5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4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 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

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							「イ　一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:5棟 「イ　一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:249床
					(認ケア）第25号	平成29年 4月 1日	加算区分:加算２
					(精疾診）第3号 (ハイケア１）第1号	平成28年 4月 1日 平成26年 5月 1日	
					(小入５）第9号	平成24年 9月 1日	当該治療室の病床数:8床 病棟種別：一般 年間小児緊急入院患者数：106 小児入院医療管理病室病床数：249床
					(食）第20号 (高）第14号 (糖管）第9号 (がん疼）第5号 (がん指１）第10号 (がん指２）第4号 (がん指３）第8号 (糖防管）第8号	昭和32年 5月 1日 平成 9年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成24年 4月 1日	糖尿病透析予防指導管理料（特定地域）:無
					(トリ）第5号 (ニコ）第107号 (開）第3号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成11年 5月 1日	開放病床数:10 開放病床数計:10床
					(がん指）第1号 (排自）第7号 (肝炎）第13号 (薬）第3号 (地連計）第5号 (機安１）第20号 (機安２）第6号 (持血測）第13号 (遺伝検）第1号 (ＨＰＶ）第2号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					(検Ⅳ）第12号 (胎心エコ）第1号 (歩行）第19号 (長）第1号 (神経）第26号	平成28年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成12年 4月 1日 平成20年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(コン１）第141号	平成20年 4月 1日	
					(画２）第3号	平成14年 4月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第11号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：６４列以上のマルチスライスＣＴ 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9号	平成21年 5月 1日	
					(心臓Ｍ）第8号	平成20年 4月 1日	
					(抗悪処方）第2号	平成22年 4月 1日	
					(外化１）第37号	平成20年 4月 1日	専用病床数:6床
					(菌）第1号	昭和61年 1月 1日	専用の部屋の面積:30.95㎡
					(脳Ｉ）第40号	平成28年 5月 1日	専用施設の面積:429㎡ 初期加算届出:有
					(運Ｉ）第4号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:429㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ｉ）第8号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:393㎡ 初期加算届出:有
					(がんリハ）第7号	平成26年 6月 1日	専用施設の面積:393㎡
					(デ小）第19号	平成22年 4月 1日	専用施設の面積:214.8㎡ 患者１人当たりの面積:7.16㎡
					(医療保護）第10号	平成16年 4月 1日	
					(透析水１）第3号	平成22年 4月 1日	
					(肢梢）第5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
					(乳セ２）第11号	平成24年11月 1日	届出区分：単独法
					(大）第14号	平成18年 4月 1日	
					(胆）第7号	平成14年 1月 1日	
					(腹肝）第9号	平成28年 4月 1日	
					(腎）第15号	平成14年 1月 1日	
					(腹膀）第5号	平成26年 4月 1日	
					(腹小膀悪）第1号	平成26年 4月 1日	
					(胃瘻造）第7号	平成26年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ）第30号	平成28年 4月 1日	
					(造設前）第14号	平成24年 8月 1日	
					(胃瘻造嚥）第20号	平成26年 5月 1日	
					(麻管Ｉ）第24号	平成 8年 4月 1日	

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　　222 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(病理診１）第7号 (酸単）第8637号	平成26年 7月 1日 平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.12円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.18円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
625	70-1023-9 (70-3023-3) 特医23	高松赤十字病院	〒760-0017 高松市番町四丁目１番３号 087-831-7101　(087-834-7809)	一般　568 結核　8	(外来環）第12号 (一般入院）第122号	平成20年 4月 1日 平成26年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:424床 区分:７対１入院基本料
					(総合２）第1号 (超急性期）第12号 (診療録１）第9号 (事補１）第16号	平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年12月 1日	一般病床数:497床 一般病床配置基準:１５対１補助体制加算
					(急性看補）第9号	平成27年12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8号	平成29年 1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 看護職員夜間配置加算:有
					(重）第49号	平成26年 5月 1日	個室:6
					(無菌１）第2号 (栄養チ）第3号 (医療安全１）第5号	平成25年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	届出区分：医療安全対策加算１
					(感染防止１）第6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
					(患サポ）第34号 (褥瘡ケア）第2号 (ハイ妊娠）第19号	平成24年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日	年間分娩件数：660例
					(ハイ分娩）第3号	平成18年 4月 1日	年間分娩件数：660例
					(総合評価）第82号 (呼吸チ）第4号 (病棟薬１）第18号 (データ提）第7号	平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算２ イ（200床以上）
					(退支）第6号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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場合」を算定する病棟数:15棟 「イ　一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:497床
					（認ケア）第2号	平成28年 4月 1日	加算区分:加算１
					（精疾診）第5号 （集２）第2号	平成28年 4月 1日 平成28年 9月 1日	１床当たりの床面積：20.5㎡ 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：4床
					（ハイケア１）第3号	平成26年 6月 1日	当該治療室の病床数:12床
					（新２）第1号	平成26年10月 1日	当該治療室の病床数:3 １床当たり床面積:16.22㎡
					（小入２）第4号	平成29年 4月 1日	加減算区分:加算 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：54床 届出加算の区分：注２に規定する加算
					（食）第6号	昭和33年10月 1日	
					（高）第2号	平成 6年 4月 1日	
					（喘管）第2号	平成18年 4月 1日	
					（糖管）第24号	平成22年 2月 1日	
					（がん疼）第25号	平成22年 4月 1日	
					（がん指１）第4号	平成22年 4月 1日	
					（がん指２）第6号	平成26年 4月 1日	
					（がん指３）第1号	平成26年 4月 1日	
					（移植管臓）第1号	平成24年 6月 1日	届出を行う指導管理料：臓器移植後患者指導管理料
					（移植管造）第1号	平成24年 6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

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　　225 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(糖防管）第11号	平成24年 4月 1日	
					(トリ）第9号	平成24年 5月 1日	
					(放射診）第2号	平成24年 4月 1日	
					(ニコ）第12号	平成18年 4月 1日	
					(開）第7号	平成12年 3月 1日	
							開放病床数:10 開放病床数計:10床
					(がん計）第5号	平成23年 8月 1日	
					(肝炎）第10号	平成22年 5月 1日	
					(薬）第1号	平成22年 4月 1日	
					(地連計）第4号	平成28年 4月 1日	
					(電情）第8号	平成28年 4月 1日	
							届出を行う点数:検査･画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安１）第22号	平成20年 4月 1日	
					(機安２）第7号	平成20年 4月 1日	
					(在看）第5号	平成24年 4月 1日	
					(持血測）第4号	平成24年 6月 1日	
					(ＨＰＶ）第15号	平成26年 4月 1日	
							ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					(検Ⅰ）第3号	平成12年 4月 1日	
					(検Ⅳ）第10号	平成27年 2月 1日	
					(歩行）第11号	平成24年 4月 1日	
					(ヘッド）第8号	平成24年 4月 1日	
					(神経）第23号	平成20年 4月 1日	
					(小検）第27号	平成26年 7月 1日	
					(誘発）第5号	平成22年 4月 1日	
					(Ｃ気鏡）第5号	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（64列以上）
					(画２）第32号	平成27年 9月 1日	
					(遠画）第19号	平成16年 5月 1日	
							送受信区分:受信側
					(Ｃ・Ｍ）第13号	平成27年 9月 1日	
							撮影に使用する機器：６４列以上のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満） 撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣ

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　　226 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							Ｔ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（３テスラ以上） 撮影に使用する機器：６４列以上のマルチスライスＣＴ
					(冠動Ｃ）第6号	平成20年 8月 1日	
					(心臓Ｍ）第11号	平成20年 8月 1日	
					(乳房Ｍ）第1号	平成28年 4月 1日	
					(抗悪処方）第12号	平成22年 4月 1日	
					(外化１）第38号	平成20年 9月 1日	
							専用病床数:14床
					(菌）第2号	昭和61年 3月 1日	
							専用の部屋の面積:44㎡
					(心Ｉ）第6号	平成24年 4月 1日	
							専用施設の面積:52.23㎡ 初期加算届出:有
					(脳Ｉ）第4号	平成24年 4月 1日	
							専用施設の面積:309.6㎡ 初期加算届出:有
					(運Ｉ）第42号	平成24年 4月 1日	
							専用施設の面積:287.6㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ｉ）第15号	平成24年 4月 1日	
							専用施設の面積:287.6㎡ 初期加算届出:有
					(がんリハ）第3号	平成24年 2月 1日	
							専用施設の面積:287.6㎡
					(集コ）第14号	平成20年 4月 1日	
					(歯リハ２）第89号	平成26年 4月 1日	
					(医処休）第2号	平成27年 1月 1日	
					(医処外）第2号	平成27年 1月 1日	
					(医処深）第2号	平成27年 1月 1日	
					(エタ甲）第5号	平成28年 3月 1日	
					(エタ副甲）第4号	平成28年 3月 1日	
					(透析水２）第7号	平成24年 4月 1日	
					(肢梢）第12号	平成28年 5月 1日	
							下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(組再乳）第4号	平成27年 2月 1日	
							組織拡張器による乳房再建手術:一次再建
					(脳刺）第10号	平成13年 7月 1日	
					(脊刺）第10号	平成13年 7月 1日	
					(硝切）第1号	平成24年 4月 1日	
					(乳セ２）第6号	平成22年 4月 1日	
							届出区分：単独法
					(乳腫）第1号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ゲル乳再）第4号	平成27年 2月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一期的再建
					(経特）第6号	平成26年 4月 1日	冠動脈、大動脈バイパス移植術:152 経皮的冠動脈形成術:200
					(ペ）第16号	平成10年 4月 1日	
					(両ペ）第4号	平成19年 6月 1日	
					(除）第4号	平成19年 6月 1日	心臓電気生理学的検査の数:56 うち、心室性頻拍性不整脈症例に対するもの:6 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術の数:152 ペースメーカー移植術の数:38
					(両除）第5号	平成22年 4月 1日	心臓電気生理学的検査数:56 うち、心室性頻拍性不整脈症例に対するもの:6 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術の実施症例数:152 ペースメーカー移植術の実施症例数:38
					(大）第12号	平成10年 4月 1日	
					(補心）第6号	平成26年 4月 1日	開心術数:159
					(胆腫）第1号	平成28年 4月 1日	
					(腹肝）第4号	平成24年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(腹膵切）第2号	平成24年 4月 1日	
					(早大腸）第2号	平成24年 4月 1日	
					(腎）第3号	平成 2年 7月 1日	
					(腹腎支器）第1号	平成28年 9月 1日	
					(腎植）第3号	平成20年 4月 1日	
					(生腎）第3号	平成20年 4月 1日	
					(膀胱）第4号	平成22年 4月 1日	
					(腹膀）第2号	平成24年 4月 1日	
					(人工尿）第2号	平成24年 4月 1日	
					(腹前）第2号	平成26年 4月 1日	
					(腹前支器）第1号	平成28年 4月 1日	
					(医手休）第2号	平成27年 1月 1日	
					(医手外）第2号	平成27年 1月 1日	
					(医手深）第2号	平成27年 1月 1日	
					(胃瘻造）第10号	平成26年 4月 1日	
					(輸血Ｉ）第8号	平成28年 3月 1日	
					(輸適）第25号	平成27年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(貯輸) 第1号 (造設前) 第10号 (胃瘻造嚥) 第9号 (麻管Ⅰ) 第22号 (麻管Ⅱ) 第4号 (放専) 第7号 (外放) 第6号 (高放) 第10号 (増線) 第1号 (画誘) 第2号 (体対策) 第1号 (直放) 第2号 (定対策) 第1号 (病理診２) 第5号 (補管) 第371号 (酸単) 第8639号	平成27年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成 8年 7月 1日 平成29年 4月 1日	届出区分：定位放射線治療・その他のもの ＣＥ　　算定単価:0.07円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.4円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.81円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
626	70-1026-2 (70-3026-6) 特医26	地域医療機構　りつりん病院	〒760-0073 高松市栗林町三丁目５番９号 087-862-3171　(087-837-1427)	一般　199	(一般入院）第8号	平成26年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:120床 区分:７対１入院基本料
					(診療録２）第7号	平成12年 5月 1日	許可病床数:271床
					(事補１）第19号	平成29年 6月 1日	一般病床数:199床 一般病床配置基準:４０対１補助体制加算
					(急性看補）第25号	平成26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10号	平成29年 6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
					(療）第47号	平成21年 4月 1日	病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:78 病室の総面積：765.53㎡ １床当たり病床面積：9.81㎡
					(重）第1号	平成24年10月 1日	個室:8
					(栄養チ）第16号	平成26年11月 1日	
					(医療安全１）第42号	平成29年 5月 1日	届出区分：医療安全対策加算１
					(感染防止２）第12号	平成24年 4月 1日	
					(患サポ）第35号	平成24年 8月 1日	
					(褥瘡ケア）第5号	平成18年 8月 1日	
					(データ提）第8号	平成29年 3月 1日	データ提出加算２ ロ（200床未満）
					(退支）第67号	平成28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
					(認ケア）第27号	平成29年 5月 1日	加算区分:加算２
					(回２）第5号	平成22年 4月 1日	病棟面積のうち１床当たり:24.

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（地包ケア１）第4号	平成26年10月 1日	79㎡ 病室部分の面積のうち１床当たり:8.91㎡ 病室に隣接する廊下幅:1.97m 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：無 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:35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:44床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出
					（食）第13号	昭和33年10月 1日	
					（糖管）第6号	平成20年 5月 1日	
					（がん疼）第59号	平成25年 2月 1日	
					（がん指１）第11号	平成25年 5月 1日	
					（がん指２）第3号	平成26年 4月 1日	
					（がん指３）第7号	平成28年 4月 1日	
					（糖防管）第28号	平成27年 8月 1日	
							糖尿病透析予防指導管理料（特定地域）:無
					（開）第2号	平成15年 4月 1日	
							開放病床利用率:32.7% 開放病床数:5 開放病床数計:10床
					（肝炎）第4号	平成22年 4月 1日	
					（薬）第25号	平成22年 4月 1日	
					（在看）第3号	平成24年 4月 1日	
					（在訪褥）第3号	平成26年 4月 1日	
					（ＨＰＶ）第12号	平成26年 4月 1日	
					（検Ⅰ）第5号	平成12年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第28号	平成27年 4月 1日	
					（歩行）第24号	平成28年 6月 1日	
					（ヘッド）第16号	平成28年 6月 1日	
					（コン１）第138号	平成20年 4月 1日	
					（画２）第6号	平成14年 4月 1日	
					（遠画）第42号	平成25年 9月 1日	
							送受信区分:受信側

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（Ｃ・Ｍ）第40号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：６４列以上のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（３テスラ以上）
					（冠動Ｃ）第4号	平成20年 4月 1日	
					（心臓Ｍ）第7号	平成20年 4月 1日	
					（抗悪処方）第5号	平成22年 4月 1日	
					（外化１）第34号	平成20年 4月 1日	専用病床数:8床
					（菌）第17号	平成17年 7月 1日	専用の部屋の面積:9.6㎡
					（心Ｉ）第19号	平成28年 7月 1日	専用施設の面積:57.7㎡ 初期加算届出:有
					（脳Ｉ）第5号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:435.1㎡ 初期加算届出:有
					（運Ｉ）第34号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:435.1㎡ 初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第16号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:435.1㎡ 初期加算届出:有
					（がんリハ）第11号	平成26年11月 1日	専用施設の面積:435.1㎡
					（集コ）第12号	平成20年 4月 1日	
					（歯リハ２）第90号	平成26年 4月 1日	
					（乳セ２）第8号	平成22年 6月 1日	届出区分：単独法
					（ペ）第23号	平成10年 7月 1日	
					（胆）第6号	平成13年11月 1日	
					（腹肝）第5号	平成24年 6月 1日	部分切除及び外側区域切除
					（膵石破）第1号	平成26年 4月 1日	
					（腹膵切）第4号	平成24年 6月 1日	
					（腎）第14号	平成13年11月 1日	
					（膀胱）第1号	平成22年 4月 1日	
					（胃瘻造）第4号	平成26年 4月 1日	
					（輸血Ⅱ）第29号	平成27年 2月 1日	
					（輸適）第31号	平成29年 4月 1日	
					（造設前）第7号	平成24年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第4号	平成26年 4月 1日	
					（麻管Ｉ）第13号	平成 8年 4月 1日	
					（補管）第344号	平成 8年 4月 1日	
					（矯診）第27号	平成22年 4月 1日	
					（酸単）第8638号	平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.17円

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　　232 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

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　　233 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
627	70-1027-0 (70-3027-4) 特医27	独立行政法人　労働者 健康安全機構　香川労 災病院	〒763-8502 丸亀市城東町三丁目３番１号 0877-23-3111　(0877-24-1147)	一般　404	(外来環）第116号 (一般入院）第19号	平成26年 2月 1日 平成26年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:8棟 病床数:388床 区分:７対１入院基本料
					(超急性期）第7号 (診療録２）第3号	平成20年 4月 1日 平成12年 4月 1日	
					(事補２）第5号	平成25年 4月 1日	許可病床数:394床 一般病床配置基準:１５対１補助体制加算
					(急性看補）第30号	平成29年 3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17号	平成10年 5月 1日	個室:13
					(無菌１）第4号 (無菌２）第5号 (医療安全１）第13号	平成25年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年10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24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14号 (褥瘡ケア）第11号 (ハイ妊娠）第11号 (呼吸チ）第3号 (病棟薬１）第10号 (データ提）第9号	平成24年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算２ 　イ（200床以上）
					(退支）第1号	平成28年10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　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:404床
					(認ケア）第14号	平成28年 8月 1日	加算区分:加算２
					(集３）第20号	平成27年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							１床当たりの床面積：23.96㎡ 病床数：8床 治療室名：特定集中治療室
					（ハイケア２）第1号	平成26年10月 1日	
							当該治療室の病床数:8床
					（食）第33号	昭和33年10月 1日	
					（高）第9号	平成 6年 9月 1日	
					（糖管）第34号	平成24年 8月 1日	
					（がん疼）第22号	平成22年 4月 1日	
					（がん指１）第2号	平成22年 4月 1日	
					（がん指２）第7号	平成26年 4月 1日	
					（がん指３）第2号	平成26年 4月 1日	
					（糖防管）第31号	平成28年 4月 1日	
					（トリ）第4号	平成24年 4月 1日	
					（放射診）第1号	平成24年 4月 1日	
					（ニコ）第87号	平成21年 6月 1日	
					（開）第1号	平成15年 3月 1日	
							開放病床数:15 開放病床数計:15床
					（がん計）第4号	平成23年 4月 1日	
					（がん計）第4号	平成23年 4月 1日	
					（がん計）第4号	平成23年 4月 1日	
					（排自）第3号	平成28年 6月 1日	
					（肝炎）第6号	平成22年 4月 1日	
					（薬）第13号	平成22年 4月 1日	
					（機安１）第12号	平成20年 4月 1日	
					（機安２）第2号	平成20年 4月 1日	
					（機安歯）第2号	平成20年 4月 1日	
					（在看）第8号	平成25年12月 1日	
					（持血測）第6号	平成24年10月 1日	
					（ＨＰＶ）第13号	平成26年 4月 1日	
							ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（検Ⅰ）第10号	平成12年 4月 1日	
					（検Ⅳ）第5号	平成22年 4月 1日	
					（血内）第1号	平成12年 4月 1日	
					（歩行）第7号	平成24年 4月 1日	
					（長）第2号	平成12年 4月 1日	
					（神経）第18号	平成20年 4月 1日	
					（コン１）第132号	平成20年 4月 1日	
					（画２）第7号	平成14年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第14号	平成24年 4月 1日	
							撮影に使用する機器：６４列以上のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

平成29年 7月 7日作成　　235 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							) 撮影に使用する機器：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：６４列以上のマルチスライスＣＴ
					(冠動Ｃ）第3号	平成20年 4月 1日	
					(心臓M）第5号	平成20年 4月 1日	
					(乳房M）第2号	平成28年 4月 1日	
					(抗悪処方）第10号	平成22年 4月 1日	
					(外化１）第40号	平成20年10月 1日	
					(菌）第8号	平成 9年 9月 1日	専用病床数:20床
					(脳Ｉ）第6号	平成24年 4月 1日	専用の部屋の面積:49.91㎡
					(運Ｉ）第40号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:791.16㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ｉ）第17号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:791.16㎡ 初期加算届出:有
					(がんリハ）第15号	平成28年 4月 1日	専用施設の面積:791.16㎡
					(歯リハ２）第91号	平成26年 4月 1日	
					(透析水２）第19号	平成24年12月 1日	
					(脳刺）第2号	平成12年 4月 1日	
					(脊刺）第2号	平成12年 4月 1日	
					(乳セ２）第4号	平成22年 4月 1日	届出区分：単独法
					(ぺ）第10号	平成10年 4月 1日	
					(大）第7号	平成10年 4月 1日	
					(胆腫）第2号	平成28年 4月 1日	
					(胆）第8号	平成15年 5月 1日	
					(腹肝）第8号	平成29年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、１区域切除（外側区域切除を除く。）、２区域切除及び３区域切除以上のもの
					(腹膵切）第6号	平成24年 8月 1日	
					(早大腸）第6号	平成24年 8月 1日	
					(腎）第9号	平成 8年11月 1日	
					(胃瘻造）第42号	平成27年 4月 1日	

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　　236 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(輸血Ⅱ) 第9号 (輸適) 第30号 (造設前) 第17号 (胃瘻造嚥) 第29号 (麻管Ⅰ) 第26号 (麻管Ⅱ) 第2号 (放専) 第5号 (外放) 第2号 (高放) 第11号 (増線) 第2号 (画誘) 第1号 (体対策) 第2号 (直放) 第3号 (補管) 第345号 (酸単) 第8640号	平成20年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成25年12月 1日 平成27年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成 8年 4月 1日 平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.1円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.47円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
628	70-1029-6 (70-3029-0) 特医29	香川県厚生農業協同組合連合会　滝宮総合病院	〒761-2393 綾歌郡綾川町滝宮４８６番地 087-876-1145　(087-876-1302)	一般　191	(一般入院）第12号	平成26年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:98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	
					(診療録２）第34号	平成18年 6月 1日	
							許可病床数:213床
					(事補１）第9号	平成28年10月 1日	一般病床数:191床 一般病床配置基準:５０対１補助体制加算
					(療）第59号	平成24年 8月 1日	病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:124 病室の総面積：1131.6㎡ １床当たり病床面積：9.13㎡
					(重）第23号	平成18年 4月 1日	個室:4 ２人部屋:4
					(医療安全１）第21号	平成25年 4月 1日	届出区分：医療安全対策加算１
					(感染防止１）第16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
					(患サポ）第16号	平成24年 4月 1日	
					(ハイ妊娠）第3号	平成20年 4月 1日	
					(病棟薬１）第16号	平成27年 4月 1日	
					(データ提）第11号	平成24年10月 1日	データ提出加算２ 　ロ（200床未満）
					(退支）第8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:有 「イ　一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:98棟
					(認ケア）第12号	平成28年 7月 1日	加算区分:加算２
					(回２）第12号	平成25年 4月 1日	病棟面積のうち１床当たり:23.02㎡ 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:2.71m

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							リハビリテーション充実加算：無 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:43床
					(地包ケア１）第1号	平成28年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料１ 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:46床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出
					(食）第3号	昭和33年10月 1日	
					(喘管）第5号	平成18年 4月 1日	
					(糖管）第13号	平成20年 8月 1日	
					(がん疼）第67号	平成25年 9月 1日	
					(がん指１）第12号	平成25年 9月 1日	
					(がん指２）第8号	平成26年 4月 1日	
					(トリ）第11号	平成24年12月 1日	
					(放射診）第4号	平成24年 9月 1日	
					(ニコ）第173号	平成25年 7月 1日	
					(がん指）第31号	平成23年 1月 1日	
					(排自）第2号	平成28年 4月 1日	
					(薬）第20号	平成22年 4月 1日	
					(電情）第20号	平成28年12月 1日	
							届出を行う点数:検査･画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安１）第6号	平成20年 4月 1日	
					(機安２）第9号	平成24年 9月 1日	
					(在看）第2号	平成24年 4月 1日	
					(ＨＰＶ）第42号	平成26年 4月 1日	
					(検Ⅰ）第18号	平成12年 4月 1日	
					(検Ⅱ）第4号	平成20年 4月 1日	
					(歩行）第22号	平成26年11月 1日	
					(小検）第3号	平成18年 4月 1日	
					(Ｃ気鏡）第1号	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（16列以上64列未満）
					(画２）第11号	平成14年 4月 1日	
					(ポ断コ複）第2号	平成18年 4月 1日	
							所定点数　１００分の１００ 施設共同利用率:83% 該当届出：ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（Ｃ・Ｍ）第16号	平成29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：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満） 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（冠動Ｃ）第22号	平成29年 1月 1日	
					（心臓Ｍ）第1号	平成20年 4月 1日	
					（外化２）第5号	平成20年 4月 1日	
					（菌）第26号	平成24年10月 1日	
					（脳Ｉ）第35号	平成25年 5月 1日	専用の部屋の面積:17.39㎡ 専用施設の面積:343.68㎡ 初期加算届出:有
					（運Ｉ）第38号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:343.68㎡ 初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第20号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:343.68㎡ 初期加算届出:有
					（がんリハ）第1号	平成22年12月 1日	専用施設の面積:343.68㎡
					（集コ）第17号	平成22年 4月 1日	
					（歯リハ２）第92号	平成26年 4月 1日	
					（透析水２）第22号	平成25年 6月 1日	
					（歯ＣＡＤ）第187号	平成26年 4月 1日	
					（歯技工）第100号	平成22年 4月 1日	
					（乳セ２）第2号	平成22年 4月 1日	届出区分：単独法
					（ぺ）第14号	平成10年 4月 1日	
					（大）第11号	平成10年 4月 1日	
					（早大腸）第13号	平成28年 7月 1日	
					（胃瘻造）第27号	平成26年 4月 1日	
					（輸血Ⅱ）第25号	平成25年 4月 1日	
					（輸適）第17号	平成25年 6月 1日	
					（造設前）第1号	平成24年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第14号	平成26年 4月 1日	
					（麻管Ｉ）第25号	平成 8年 4月 1日	
					（放専）第8号	平成24年12月 1日	
					（外放）第7号	平成24年12月 1日	
					（高放）第15号	平成29年 5月 1日	

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　　240 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(画誘) 第3号 (直放) 第4号 (補管) 第383号 (酸単) 第8745号	平成24年12月 1日 平成24年 9月 1日 平成 8年11月 1日 平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.1円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.27円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
629	70-1030-4 特医30	国家公務員共済組合連合会　高松病院	〒760-0018 高松市天神前４番１８号 087-861-3261　(087-835-0793)	一般　179	（一般入院）第13号	平成26年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:173床 区分:７対１入院基本料
					（診療録２）第12号	平成13年 9月 1日	許可病床数:179床
					（事補２）第6号	平成22年 9月 1日	一般病床配置基準:２０対１補助体制加算
					（急性看補）第6号	平成26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）
					（看夜配）第2号	平成28年 4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） 看護職員夜間配置加算の届出区分：12対１　配置加算１
					（療）第12号	平成10年 9月 1日	病棟数:4 病床数:122 病室の総面積：1022.2㎡ １床当たり病床面積：8.4㎡
					（栄養チ）第2号	平成22年 4月 1日	
					（医療安全１）第6号	平成18年 4月 1日	届出区分：医療安全対策加算１
					（感染防止１）第14号	平成26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17号	平成24年 4月 1日	
					（褥瘡ケア）第13号	平成26年 6月 1日	
					（呼吸チ）第9号	平成25年 4月 1日	
					（病棟薬１）第3号	平成24年 4月 1日	
					（データ提）第12号	平成24年10月 1日	データ提出加算２ 　ロ（200床未満）
					（退支）第9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:有

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　　242 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							「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:173床
					(認ケア）第9号	平成28年 7月 1日	加算区分:加算２
					(精疾診）第8号	平成28年 4月 1日	
					(ハイケア１）第5号	平成26年10月 1日	当該治療室の病床数:4床 当該治療室の病床数:2床
					(食）第25号	昭和33年10月 1日	
					(糖管）第4号	平成20年 4月 1日	
					(がん疼）第23号	平成22年 4月 1日	
					(がん指１）第3号	平成22年 4月 1日	
					(がん指２）第9号	平成26年 4月 1日	
					(がん指３）第6号	平成27年11月 1日	
					(糖防管）第5号	平成24年 4月 1日	
					(トリ）第2号	平成24年 4月 1日	
					(ニコ）第16号	平成29年 7月 1日	
					(開）第9号	平成13年 1月 1日	開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(がん指）第144号	平成24年 6月 1日	
					(排自）第4号	平成28年 7月 1日	
					(薬）第7号	平成22年 4月 1日	
					(機安１）第15号	平成20年 4月 1日	
					(持血測）第14号	平成29年 1月 1日	
					(検Ⅰ）第7号	平成12年 4月 1日	
					(検Ⅱ）第10号	平成20年 4月 1日	
					(歩行）第3号	平成24年 4月 1日	
					(Ｃ気鏡）第3号	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）
					(画２）第12号	平成14年 4月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第43号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：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8号	平成20年10月 1日	
					(心臓Ｍ）第21号	平成26年 6月 1日	
					(外化１）第44号	平成23年 8月 1日	専用病床数:2床 専用病床数:5床
					(菌）第21号	平成18年 9月 1日	専用の部屋の面積:11.4㎡

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(心Ⅰ) 第1号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:49㎡ 初期加算届出:有
					(脳Ⅲ) 第36号	平成28年 4月 1日	専用施設の面積:110.3㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第41号	平成28年 4月 1日	専用施設の面積:110.3㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第19号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:110.3㎡ 初期加算届出:有
					(透析水２) 第9号	平成24年 5月 1日	
					(肢梢) 第6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
					(ぺ) 第9号	平成10年 4月 1日	
					(大) 第6号	平成10年 4月 1日	
					(膵石破) 第3号	平成26年 4月 1日	
					(早大腸) 第7号	平成26年 2月 1日	
					(腎) 第7号	平成 7年12月 1日	
					(膀胱) 第8号	平成26年 9月 1日	
					(腹仙骨固) 第1号	平成28年12月 1日	
					(胃瘻造) 第25号	平成26年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第20号	平成24年 4月 1日	
					(造設前) 第4号	平成24年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第12号	平成26年 4月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第78号	平成23年 8月 1日	
					(連携診) 第1号	平成24年 4月 1日	
					(酸単) 第8688号	平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.19円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
630	70-1037-9 (70-3037-3) 特医37	三豊総合病院	〒769-1695 観音寺市豊浜町姫浜７０８番地 0875-52-3366　(0875-52-4936)	一般　478 一般（感染） 4	（病初診）第4号	平成22年 4月 1日	紹介率:26.9% 算定に係る手術件数:35
					（一般入院）第20号	平成29年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:403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
					（超急性期）第4号	平成20年 4月 1日	
					（診療録２）第10号	平成12年11月 1日	許可病床数:519床
					（事補１）第22号	平成28年 4月 1日	一般病床数:478床 一般病床配置基準:３０対１補助体制加算
					（急性看補）第11号	平成26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）
					（療）第16号	平成25年 6月 1日	病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:276 病室の総面積：2326.5㎡ １床当たり病床面積：8.42㎡
					（重）第8号	平成25年 6月 1日	個室:13
					（無菌２）第7号	平成24年 4月 1日	
					（栄養チ）第1号	平成22年 4月 1日	
					（医療安全１）第8号	平成18年 4月 1日	届出区分：医療安全対策加算１
					（感染防止１）第13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
					（患サポ）第19号	平成24年 4月 1日	
					（ハイ妊娠）第10号	平成20年 4月 1日	
					（ハイ分娩）第15号	平成29年 1月 1日	年間分娩件数：215例
					（呼吸チ）第7号	平成23年11月 1日	
					（後発使１）第8号	平成28年 4月 1日	
					（病棟薬１）第21号	平成28年 9月 1日	
					（データ提）第13号	平成24年10月 1日	データ提出加算２

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							イ（200床以上）
					（退支）第11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 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:11棟 「イ　一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:450床
					（認ケア）第3号	平成28年 6月 1日	加算区分:加算２
					（地歯入院）第1号	平成20年 4月 1日	
					（救１）第2号	平成25年 4月 1日	当該治療室の病床数：10床 １床当たりの床面積：22.3㎡ 救命救急センターに係る事項：充実段階がＡである
					（集４）第2号	平成28年 9月 1日	１床当たりの床面積：18.13㎡ 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 病床数：10床 治療室名：特定集中治療室
					（小入４）第3号	平成14年 4月 1日	病棟種別：一般 年間小児緊急入院患者数：197 小児入院医療管理病室病床数：14床
					（地包ケア１）第2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: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
					（緩）第1号	平成12年 5月 1日	当該病棟総数病床数①:12床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50% 当該病棟の面積１床当たり:56.99㎡ 病室部分の面積１床当たり:14.88㎡
					（食）第11号	昭和33年10月 1日	
					（喘管）第6号	平成18年 4月 1日	

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　　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
					(糖管）第8号	平成20年 6月 1日	
					(がん疼）第26号	平成22年 4月 1日	
					(がん指１）第5号	平成22年 4月 1日	
					(がん指２）第10号	平成26年 4月 1日	
					(がん指３）第5号	平成26年 9月 1日	
					(糖防管）第10号	平成24年 4月 1日	
					(小夜２）第2号	平成22年 4月 1日	
					(夜）第4号	平成22年 4月 1日	
					(トリ）第8号	平成24年 4月 1日	
					(ニコ）第70号	平成20年 9月 1日	
					(開）第18号	平成23年 5月 1日	
					(ハイⅠ）第5号	平成18年10月 1日	
					(がん計）第2号	平成22年 4月 1日	
					(肝炎）第8号	平成22年 4月 1日	
					(薬）第27号	平成22年 4月 1日	
					(地連計）第3号	平成28年 4月 1日	
					(電情）第7号	平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安１）第10号	平成20年 4月 1日	
					(機安２）第1号	平成20年 4月 1日	
					(医管）第260号	平成22年 4月 1日	
					(在看）第7号	平成24年 8月 1日	
					(在後病）第1号	平成26年 4月 1日	
					(持血測）第3号	平成23年 8月 1日	
					(ＨＰＶ）第25号	平成22年 9月 1日	ＨＰＶ核酸検出
					(検Ⅰ）第20号	平成12年 4月 1日	
					(検Ⅱ）第15号	平成21年 8月 1日	
					(検Ⅳ）第7号	平成22年 4月 1日	
					(血内）第5号	平成14年 9月 1日	
					(歩行）第17号	平成25年 5月 1日	
					(ヘッド）第11号	平成24年 4月 1日	
					(神経）第13号	平成20年 4月 1日	
					(ロー検）第2号	平成25年 7月 1日	
					(コン１）第123号	平成20年 4月 1日	
					(小検）第4号	平成18年 4月 1日	
					(誘発）第6号	平成22年 4月 1日	
					(Ｃ気鏡）第6号	平成26年 3月 1日	撮影に使用する機器：マルチスライスＣＴ（64列以上）
					(画２）第9号	平成14年 4月 1日	
					(遠画）第1号	平成14年 4月 1日	送受信区分:受信側
					(ポ断）第3号	平成23年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（Ｃ・Ｍ）第18号	平成28年 4月 1日	所定点数　１００分の１００ 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出：ポジトロン断層撮影 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ＣＴ 施設共同利用率：16.5% 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ＣＴ 施設共同利用率：16.5% 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満） 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（冠動Ｃ）第11号	平成26年 3月 1日	
					（外傷Ｃ）第2号	平成26年 3月 1日	
					（心臓Ｍ）第3号	平成20年 4月 1日	
					（乳房Ｍ）第5号	平成28年 4月 1日	
					（抗悪処方）第13号	平成22年 4月 1日	
					（外化１）第30号	平成20年 4月 1日	
					（菌）第7号	平成 7年 1月 1日	専用病床数:12床 専用の部屋の面積:39.56㎡
					（心Ｉ）第7号	平成24年 6月 1日	専用施設の面積:53.5㎡ 初期加算届出:有
					（脳Ｉ）第8号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:445.8㎡ 初期加算届出:有
					（運Ｉ）第43号	平成22年 4月 1日	専用施設の面積:417.2㎡ 初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第22号	平成24年 6月 1日	専用施設の面積:417.2㎡ 初期加算届出:有
					（がんリハ）第16号	平成28年12月 1日	専用施設の面積:148.4㎡
					（集コ）第4号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(歯リハ２）第94号	平成26年 4月 1日	
					(透析水２）第10号	平成24年 5月 1日	
					(肢梢）第16号	平成28年 6月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(黒セ）第2号	平成25年 7月 1日	
					(組再乳）第1号	平成26年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建
					(自家）第3号	平成26年10月 1日	
					(脳刺）第9号	平成12年 6月 1日	
					(脊刺）第9号	平成12年 6月 1日	
					(乳セ２）第7号	平成22年 4月 1日	届出区分：単独法
					(ゲル乳再）第1号	平成26年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一期的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二次再建
					(ペ）第6号	平成10年 4月 1日	
					(大）第3号	平成10年 4月 1日	
					(胆）第2号	平成 7年 1月 1日	
					(膵石破）第5号	平成26年 6月 1日	
					(早大腸）第4号	平成24年 4月 1日	
					(腎）第6号	平成 6年10月 1日	
					(腹膀）第3号	平成24年 4月 1日	
					(胃瘻造）第52号	平成29年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ）第8号	平成19年 3月 1日	
					(輸適）第9号	平成24年 4月 1日	
					(造設前）第13号	平成24年 6月 1日	
					(胃瘻造嚥）第37号	平成29年 4月 1日	
					(麻管Ⅰ）第23号	平成 8年 4月 1日	
					(放専）第4号	平成12年 4月 1日	
					(外放）第1号	平成20年 4月 1日	
					(高放）第5号	平成14年 4月 1日	
					(補管）第347号	平成 8年 4月 1日	
					(酸単）第8641号	平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.13円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
631	70-1039-5 特医39	高松市国民健康保険 女木診療所	〒760-0092 高松市女木町１１２番地 087-873-0103　(087-873-0838)		（１７５）第2号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
632	70-1040-3 特医40	高松市国民健康保険 男木診療所	〒760-0091 高松市男木町１３４番地 087-873-0003　(087-873-0708)		（１７５）第3号	平成14年 4月 1日	
633	70-1066-8 (70-3066-2) 特医66	財務省共済組合　高松 国税局支部診療所	〒760-0018 高松市天神前２番１０号 087-831-3111		（ニコ）第95号 （歯ＣＡＤ）第324号 （補管）第516号 （１７５）第4号	平成29年 7月 1日 平成27年 3月 1日 平成14年 6月 1日 平成14年 4月 1日	
634	70-1068-4 特医68	地方職員共済組合　香 川県庁診療所	〒760-8570 高松市番町四丁目１番１０号 087-831-1111		（ニコ）第108号	平成29年 7月 1日	
635	70-1072-6 特医72	坂出市国民健康保険 与島診療所	〒762-0071 坂出市与島町１０２番地 0877-43-0010		（１７５）第349号 （酸単）第8642号	平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.16円
636	70-1097-3 特医97	香川県精神保健福祉セ ンター	〒760-0068 高松市松島町一丁目１７番２８号 香川県高松合同庁舎内 (087-835-5474)		（ショ小）第3号 （デ小）第3号	平成19年 3月 1日 平成 2年 5月 1日	専用施設の面積:105.4㎡ 患者１人当たりの面積:10.5㎡

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
637	70-1119-5 (70-3119-9) 特医119	香川県立丸亀病院	〒763-8518 丸亀市土器町東九丁目２９１番地 0877-22-2131　(0877-22-7804)	精神　215	(精神入院）第24号	平成26年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:106床 区分:１５対１入院基本料 看護配置加算:有
					(事補２）第35号	平成28年 9月 1日	精神科救急入院料等算定病床数:50床 精神科救急入院料等算定病床配置基準:７５対１補助体制加算
					(看配）第24号	平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:162床 基本料区分:精神入院
					(看補）第206号	平成28年 6月 1日	夜間看護体制加算:有 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:156 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算１
					(精応）第1号	平成12年 4月 1日	
					(精合併加算）第12号	平成26年 6月 1日	
					(重アル）第6号	平成27年 4月 1日	
					(医療安全２）第25号	平成22年 4月 1日	届出区分：医療安全対策加算２
					(精救急紹介）第3号	平成24年 4月 1日	
					(精急１）第3号	平成25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:50床
					(食）第263号	平成11年 2月 1日	
					(薬）第65号	平成15年11月 1日	許容病床数：267床
					(検Ⅰ）第11号	平成12年 4月 1日	
					(検Ⅱ）第12号	平成20年 5月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第83号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ
					(精）第3号	昭和59年 8月 1日	専用施設の面積:838.71㎡
					(ショ小）第6号	平成26年 4月 1日	専用施設の面積:281.9㎡

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　　251 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（デ大）第6号	平成12年 4月 1日	患者１人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:281.9㎡ 患者１人当たりの面積:4㎡
					（医療保護）第16号 （歯ＣＡＤ）第189号 （補管）第349号 （酸単）第8643号	平成19年 6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	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
638	70-1120-3 (70-3120-7) 特医120	かがわ総合リハビリテーション病院	〒761-8057 高松市田村町１１１４番地 087-867-6008　(087-865-3915)	一般　117	(病初診）第5号 (外来環）第84号 (障害入院）第2号	平成25年 5月 1日 平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:79床 区分:１０対１入院基本料
					(特施）第2号	平成14年10月 1日	病棟名:中病棟 病床種別:一般 区分:１０対１入院基本料 病床数:31 特殊疾患の割合:78.9 病棟名:東病棟 病床種別:一般 区分:１０対１入院基本料 病床数:48 特殊疾患の割合:84.7
					(療）第65号	平成27年 1月 1日	病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:74 病室の総面積：689.66㎡ １床当たり病床面積：9.31㎡
					(医療安全２）第18号	平成22年 4月 1日	届出区分：医療安全対策加算２
					(回１）第5号	平成28年 7月 1日	体制強化加算:加算２ 病棟面積のうち１床当たり:16.7㎡ 病室部分の面積のうち１床当たり:8.1㎡ 病室に隣接する廊下幅:2.5m リハビリテーション充実加算：有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:38床
					(食）第177号 (糖管）第32号 (薬）第89号 (医管）第325号 (在歯管）第66号 (検Ⅱ）第18号 (ロー検）第4号 (コン１）第131号 (Ｃ・Ｍ）第61号	昭和61年 5月 1日 平成23年 9月 1日 平成22年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28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 平成24年 4月 1日	

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　　253 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							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
					(心Ｉ）第8号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:67.43㎡ 初期加算届出:有
					(脳Ｉ）第9号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:1262.09㎡ 初期加算届出:有
					(運Ｉ）第1号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:1262.09㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ｉ）第24号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:1262.09㎡ 初期加算届出:有
					(障）第3号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:1262.09㎡
					(集コ）第7号	平成20年 4月 1日	
					(歯リハ２）第93号	平成26年 4月 1日	
					(歯ＣＡＤ）第188号	平成26年 4月 1日	
					(ペ）第55号	平成22年 2月 1日	
					(補管）第531号	平成15年 1月 1日	
					(矯診）第31号	平成24年 9月 1日	
					(酸単）第8689号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.32円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.87円
639	70-1134-4 特医134	直島町立診療所	〒761-3110 香川郡直島町２３１０番地１ 087-892-2266　(087-892-2677)	一般 13 療養 6	(時間外１）第100号	平成24年 4月 1日	
					(診入院）第229号	平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:13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１ 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有
					(支援診３）第50号	平成18年 4月 1日	
					(在医総管）第83号	平成18年 4月 1日	
					(在総）第48号	平成18年 4月 1日	
					(酸単）第8644号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.62円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.43円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
640	70-1135-1 特医135	さぬき市民病院	〒769-2393 さぬき市寒川町石田東甲３８７番地１ 0879-43-2521　(0879-43-6469)	一般　175 一般（感染） 4	（一般入院）第159号	平成28年 7月 1日	病棟種別:一般（感染） 病棟数:3棟 病床数:126床 区分:７対１入院基本料
					（診療録２）第30号	平成17年10月 1日	許可病床数:164床
					（事補２）第28号	平成28年 8月 1日	一般病床配置基準:２０対１補助体制加算
					（急性看補）第16号	平成28年 8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4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１
					（療）第56号	平成26年 1月 1日	病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:100 病室の総面積：992.3㎡ １床当たり病床面積：9.92㎡
					（重）第44号	平成26年 1月 1日	個室:9
					（栄養チ）第12号	平成24年12月 1日	
					（医療安全１）第29号	平成22年 7月 1日	届出区分：医療安全対策加算１
					（感染防止２）第17号	平成24年 4月 1日	
					（患サポ）第41号	平成25年 6月 1日	
					（ハイ妊娠）第18号	平成20年 4月 1日	
					（総合評価）第40号	平成20年 4月 1日	
					（病棟薬１）第4号	平成24年 4月 1日	
					（データ提）第14号	平成24年10月 1日	データ提出加算２ 　ロ（200床未満）
					（退支）第13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
					（認ケア）第28号	平成29年 6月 1日	加算区分:加算２
					（小入５）第14号	平成27年12月 1日	病棟種別：一般

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　　255 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（地包ケア１）第8号	平成28年 7月 1日	病床区分：一般 年間小児緊急入院患者数：1 小児入院医療管理病室病床数：159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: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
					（食）第303号	平成14年 4月 1日	
					（高）第42号	平成19年11月 1日	
					（糖管）第7号	平成20年 4月 1日	
					（がん疼）第68号	平成26年 2月 1日	
					（小夜１）第3号	平成16年 5月 1日	
					（ニコ）第155号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第23号	平成22年10月 1日	
					（薬）第53号	平成22年 4月 1日	
					（機安１）第21号	平成20年 4月 1日	
					（支援病１）第8号	平成26年 5月 1日	
					（在医総管）第218号	平成21年 6月 1日	
					（在看）第4号	平成24年 4月 1日	
					（持血測）第5号	平成24年 7月 1日	
					（ＨＰＶ）第17号	平成26年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（検Ⅱ）第20号	平成23年 9月 1日	
					（歩行）第10号	平成24年 4月 1日	
					（ヘッド）第7号	平成24年 4月 1日	
					（神経）第22号	平成20年 4月 1日	
					（小検）第32号	平成27年 4月 1日	
					（画２）第20号	平成18年 8月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第20号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：６４列以上のマルチスライスＣＴ 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5号	平成20年 4月 1日	
					（心臓Ｍ）第9号	平成20年 4月 1日	
					（外化２）第14号	平成20年 4月 1日	
					（菌）第14号	平成15年 7月 1日	専用の部屋の面積:9.5㎡
					（脳Ｉ）第10号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:249.8㎡ 初期加算届出:無

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　　256 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第44号	平成22年 4月 1日	専用施設の面積:249.8㎡ 初期加算届出:無
					(呼Ⅰ) 第25号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:249.8㎡ 初期加算届出:無
					(集コ) 第13号	平成20年 4月 1日	
					(抗治療) 第3号	平成24年 4月 1日	
					(エタ甲) 第2号	平成21年 5月 1日	
					(エタ副甲) 第3号	平成21年 5月 1日	
					(透析水２) 第12号	平成24年 6月 1日	
					(肢梢) 第19号	平成28年 7月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(ぺ) 第45号	平成14年 4月 1日	
					(腎) 第19号	平成16年11月 1日	
					(膀胱) 第5号	平成22年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第9号	平成26年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第18号	平成23年 5月 1日	
					(輸適) 第13号	平成24年 6月 1日	
					(造設前) 第11号	平成24年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第8号	平成26年 4月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第57号	平成14年 4月 1日	
					(酸単) 第8645号	平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.16円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
641	70-1138-5 特医138	社会福祉法人　恩賜財団　済生会支部香川県済生会病院	〒761-8076 高松市多肥上町１３３１番地１ 087-868-1551　(087-868-9733)	一般　148 療養　50	（一般入院）第170号	平成29年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:148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61号	平成26年 8月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院基本料１
					（診療録１）第7号	平成26年10月 1日	
					（事補１）第21号	平成28年12月 1日	一般病床数:148床 一般病床配置基準:４０対１補助体制加算
					（急性看補）第31号	平成29年 1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32号	平成16年 4月 1日	病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:90 病室の総面積：726.06㎡ １床当たり病床面積：8.07㎡
					（重）第38号	平成16年 5月 1日	２人部屋:2
					（療養１）第2号	平成18年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:６階病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者１人当たり:27.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:7.3㎡
					（医療安全１）第40号	平成28年 4月 1日	届出区分：医療安全対策加算１
					（感染防止１）第18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:無
					（患サポ）第45号	平成26年10月 1日	
					（総合評価）第74号	平成25年 5月 1日	
					（データ提）第19号	平成28年 1月 1日	

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　　258 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(退支）第26号	平成24年 4月 1日	データ提出加算２ ロ（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:有 「イ　一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:3棟 「イ　一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:148床 「ロ　療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ　療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:50床
					(小入５）第16号 (食）第323号 (がん疼）第57号 (開）第15号	平成28年12月 1日 平成16年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成16年 4月 1日	 開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(がん指）第24号 (排自）第6号 (肝炎）第1号 (薬）第66号	平成22年11月 1日 平成28年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成16年 4月 1日	 医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					(機安１）第1号 (検Ⅰ）第42号 (検Ⅱ）第1号 (ヘッド）第15号 (ロー検）第6号 (コン１）第89号 (画２）第27号 (Ｃ・Ｍ）第39号	平成20年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成26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15号 (心臓Ｍ）第18号 (外化２）第18号 (菌）第24号	平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成20年10月 1日 平成20年 8月 1日	 専用の部屋の面積:6.4㎡
					(心Ⅰ）第2号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:45㎡

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							初期加算届出:有
					(脳Ⅱ) 第2号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:225㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第20号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:225㎡ 初期加算届出:有
					(透析水２) 第32号	平成27年 5月 1日	
					(ペ) 第47号	平成16年 4月 1日	
					(大) 第30号	平成18年 9月 1日	
					(胆) 第14号	平成27年 7月 1日	
					(膵石破) 第6号	平成26年 7月 1日	
					(早大腸) 第8号	平成26年 3月 1日	
					(腎) 第16号	平成16年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第28号	平成26年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第26号	平成26年11月 1日	
					(輸適) 第21号	平成26年11月 1日	
					(造設前) 第19号	平成26年 1月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第86号	平成26年 8月 1日	
					(酸単) 第8690号	平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.14円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.31円
642	70-1141-9 特医141	丸亀市国民健康保険 広島診療所	〒763-0105 丸亀市広島町青木４８２番地 0877-29-2111　(0877-29-2112)		(ニコ) 第161号	平成24年 7月 1日	
					(酸単) 第8646号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.31円
643	70-1142-7 特医142	丸亀市国民健康保険 本島診療所	〒763-0223 丸亀市本島町泊４９４番地 0877-27-3111　(0877-57-8011)		(時間外１) 第157号	平成27年 3月 1日	
					(地包加) 第95号	平成27年 4月 1日	
					(ニコ) 第132号	平成22年12月 1日	
					(がん指) 第148号	平成24年 9月 1日	
					(在医総管) 第81号	平成18年 4月 1日	
					(酸単) 第8734号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.14円
644	70-1143-5 特医143	坂出市王越診療所	〒762-0014 坂出市王越町木沢１２０９番地４ 0877-42-0103　(0877-42-0103)		(１７５) 第416号	平成17年 7月 1日	
					(酸単) 第8647号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
645	70-1144-3 (70-3144-7) 特医144	高松市民病院塩江分院	〒761-1612 高松市塩江町安原上東９９番地１ 087-893-0031　(087-893-0104)	療養　87	(外来環) 第66号 (療養入院) 第72号	平成21年 9月 1日 平成29年 1月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:87床 区分:入院基本料１ 在宅復帰機能強化加算:加算
					(認ケア) 第21号	平成28年12月 1日	加算区分:加算２
					(食) 第341号 (支援病３) 第11号 (在医総管) 第285号 (在訪褥) 第7号 (神経) 第36号 (Ｃ・Ｍ) 第94号	平成17年 9月26日 平成26年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ⅲ) 第79号	平成28年 5月 1日	専用施設の面積:163.2㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅱ) 第115号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:163.2㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ｉ) 第69号	平成28年10月 1日	専用施設の面積:163.2㎡ 初期加算届出:有
					(う蝕無痛) 第9号 (歯ＣＡＤ) 第385号 (手術歯根) 第3号 (胃瘻造) 第35号 (胃瘻造嚥) 第22号 (ＧＴＲ) 第48号 (補管) 第600号 (１７５) 第417号	平成20年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成17年 9月26日 平成17年 9月26日	内訳:歯科
					(酸単) 第8648号	平成29年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
646	70-1145-0 特医145	観音寺市国民健康保険 伊吹診療所	〒768-0071 観音寺市伊吹町９８６番地 0875-29-2110　(0875-29-2118)		(酸単) 第8649号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.66円

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　　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
647	70-1146-8 特医146	三豊市立永康病院	〒769-1101 三豊市詫間町詫間１２９８番地２ 0875-83-3001　(0875-83-6379)	一般　92 療養　48 精神　59	（一般入院）第196号	平成28年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:１３対１入院基本料 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74号	平成28年 6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 在宅復帰機能強化加算:加算
					（精神入院）第169号	平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:59床 区分:１５対１入院基本料
					（看配）第196号	平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:59床 基本料区分:精神入院
					（看配）第208号	平成25年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:92床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有
					（看補）第196号	平成29年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算１ 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:59 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算２
					（精合併加算）第10号	平成20年 7月 1日	
					（感染防止２）第23号	平成26年 9月 1日	
					（患サポ）第20号	平成24年 4月 1日	
					（総合評価）第84号	平成28年 7月 1日	
					（後発使３）第7号	平成29年 3月 1日	
					（退支）第64号	平成28年 6月 1日	退院支援加算の区分:加算２

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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18号	平成28年11月 1日	加算区分:加算２
					（食）第347号	平成18年 1月 1日	
					（がん指）第104号	平成23年 4月 1日	
					（薬）第79号	平成18年 1月 1日	
					（検Ⅰ）第53号	平成18年 1月 1日	許容病床数：199床
					（遠画）第26号	平成18年 1月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第84号	平成24年 4月 1日	送受信区分:送信側
					（脳Ⅱ）第122号	平成27年 6月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（運Ⅰ）第75号	平成27年 6月 1日	専用施設の面積:424.55㎡ 初期加算届出:有
					（認１）第4号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:424.55㎡ 初期加算届出:有
					（胃瘻造）第29号	平成26年 4月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法１
					（酸単）第8746号	平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.18円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.19円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
648	70-1147-6 特医147	三豊市立西香川病院	〒767-0003 三豊市高瀬町比地中２９８６番地３ 0875-72-5121　(0875-72-2192)	療養　90 精神　60	(療養改１）第12号	平成24年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:第２病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者１人当たり:25.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:7.8㎡
					(認ケア）第26号	平成29年 4月 1日	加算区分:加算２
					(回１）第2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:30.9㎡ 病室部分の面積のうち１床当たり:7.8㎡ 病室に隣接する廊下幅:2.2m 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:60床
					(精療）第10号	平成26年 4月 1日	重症者加算１:無 退院調整加算:無 届出に係る病棟:その他 病棟名:第１病棟 病床数:60 病棟面積のうち患者１人当たり:18.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:6.57㎡
					(食）第345号	平成18年 1月 1日	
					(検Ｉ）第68号	平成22年10月 1日	
					(Ｃ・Ｍ）第21号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					(脳Ｉ）第11号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:329.8㎡ 初期加算届出:有
					(運Ｉ）第12号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:313.6㎡ 初期加算届出:有
					(精）第23号	平成18年 4月 1日	
					(認デ）第1号	平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単）第8755号	平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.16円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
649	70-1148-4 特医148	三豊市国民健康保険財田診療所	〒769-0401 三豊市財田町財田上２１４１番地 0875-67-3800　(0875-67-3801)		(遠画）第27号 (酸単）第8650号	平成18年 1月 1日 平成29年 4月 1日	送受信区分:送信側 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
650	70-1149-2 特医149	三豊市国民健康保険志々島診療所	〒769-1109 三豊市詫間町志々島３８１番地 0875-83-5708		(１７５）第420号	平成18年 1月 1日	
651	70-1151-8 特医151	まんのう町国民健康保険美合診療所	〒766-0203 仲多度郡まんのう町川東１４９３番地 0877-84-2411　(0877-84-2420)		(酸単）第8651号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.09円
652	70-1152-6 特医152	まんのう町国民健康保険造田診療所	〒766-0201 仲多度郡まんのう町造田１９８２番地１ 0877-85-2318　(0877-85-2250)		(酸単）第8652号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.09円
653	70-1156-7 特医156	綾川町国民健康保険羽床上診療所	〒761-2207 綾歌郡綾川町羽床上６０５番地８ 087-878-1483　(087-878-1493)		(時間外３）第3号	平成24年 4月 1日	
654	70-1157-5 特医157	綾川町国民健康保険綾上診療所	〒761-2204 綾歌郡綾川町山田下３３５２番地１ 087-878-2002　(087-878-2216)		(時間外１）第102号 (ニコ）第64号 (支援診２）第11号 (がん指）第119号 (在医総管）第80号 (在総）第46号 (Ｃ・Ｍ）第141号 (酸単）第8653号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年10月 1日 平成23年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
655	70-1158-3 特医158	綾川町国民健康保険 陶病院	〒761-2103 綾歌郡綾川町陶１７２０番地１ 087-876-1185　(087-876-3795)	一般　35 療養　28	(一般入院）第198号	平成26年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 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３
					(療養入院）第76号	平成18年 7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
					(療）第45号	平成20年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:16 病室の総面積：128.36㎡ １床当たり病床面積：8.02㎡
					(重）第43号	平成18年 3月21日	個室:1
					(療養１）第12号	平成20年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟２Ｆ 病床数:28床 病棟面積のうち患者１人当たり:29.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:9.72㎡
					(感染防止２）第22号	平成24年 6月 1日	
					(総合評価）第45号	平成20年 5月 1日	
					(食）第349号	平成18年 3月21日	
					(がん疼）第63号	平成25年 7月 1日	
					(ニコ）第13号	平成29年 7月 1日	
					(がん指）第62号	平成23年 4月 1日	
					(薬）第81号	平成18年 3月21日	許容病床数：63床
					(機安１）第2号	平成20年 4月 1日	
					(支援病２）第1号	平成26年10月 1日	
					(在医総管）第138号	平成18年 4月 1日	
					(在訪褥）第8号	平成26年10月 1日	
					(検Ｉ）第55号	平成18年 3月21日	
					(小検）第30号	平成26年 9月 1日	
					(遠画）第45号	平成27年 6月 1日	送受信区分:送信側
					(Ｃ・Ｍ）第23号	平成27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

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　　266 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							ＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（菌）第22号	平成19年 1月 1日	
					（脳Ⅱ）第74号	平成28年 9月 1日	専用の部屋の面積:6.29㎡ 注５に規定する施設基準 専用施設の面積:185㎡ 初期加算届出:無
					（運Ⅲ）第12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:185㎡ 初期加算届出:無
					（呼Ⅰ）第28号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:185㎡
					（透析水２）第1号	平成24年 4月 1日	
					（肢梢）第20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
					（ペ）第52号	平成18年 3月21日	
					（大）第29号	平成18年 4月 1日	
					（胃瘻造）第30号	平成26年 4月 1日	
					（酸単）第8735号	平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.29円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.1円
656	70-1162-5 特医162	さぬき市国民健康保険津田診療所	〒769-2401 さぬき市津田町津田１６７３番地１ 0879-23-7122　(0879-42-1055)		（酸単）第8736号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.06円
657	70-1163-3 特医163	高松市民病院附属香川診療所	〒761-1703 高松市香川町浅野１２６０番地 087-879-2066　(087-879-2077)		（検Ⅰ）第69号	平成22年10月 1日	
					（コン１）第148号	平成22年10月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第146号	平成27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ＣＴ
					（酸単）第8721号	平成29年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.38円
658	70-1165-8 特医165	三豊市国民健康保険粟島診療所	〒769-1108 三豊市詫間町粟島９１３番地２		（１７５）第442号	平成26年 1月 9日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
659	70-1167-4 (70-3167-8) 特医167	香川県立中央病院	〒760-8557 高松市朝日町一丁目２番１号 087-811-3333　(087-802-1188)	一般　526 結核　5	(外来環）第122号 (一般入院）第210号	平成26年 4月 1日 平成26年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:12棟 病床数:497床 区分:７対１入院基本料
					(結核入院）第124号	平成26年 3月 1日	病棟種別:結核 病床数:5床 区分:７対１入院基本料
					(超急性期）第14号 (診療録１）第11号 (事補１）第10号	平成26年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 2月 1日	一般病床数:526床 一般病床配置基準:２０対１補助体制加算
					(急性看補）第33号	平成26年 6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3号	平成26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 看護職員夜間配置加算:有
					(療）第63号	平成26年 6月 1日	病棟数:13 病床数:343 病室の総面積：3078.83㎡ １床当たり病床面積：8.98㎡
					(重）第47号	平成26年 3月 1日	個室:28
					(無菌１）第5号 (無菌２）第9号 (栄養チ）第14号 (医療安全１）第38号	平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3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
					(患サポ）第43号 (褥瘡ケア）第12号 (ハイ妊娠）第26号 (ハイ分娩）第13号	平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日	年間分娩件数：505例

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(総合評価）第81号	平成27年 6月 1日	
					(呼吸チ）第10号	平成26年 3月 1日	
					(データ提）第20号	平成26年 3月 1日	データ提出加算２ イ（200床以上）
					(退支）第54号	平成26年 5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
					(精疾診）第9号	平成28年 4月 1日	
					(救３）第3号	平成26年 3月 1日	当該治療室の病床数：24床 １床当たりの床面積：26.38㎡ 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
					(集４）第8号	平成27年 3月 1日	１床当たりの床面積：55.55㎡ 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 病床数：10床 治療室名：特定集中治療室
					(一類）第1号	平成29年 4月 1日	
					(小入４）第18号	平成26年 3月 1日	年間小児緊急入院患者数：137 小児入院医療管理病室病床数：28床
					(食）第379号	平成26年 3月 1日	
					(高）第52号	平成26年 3月 1日	
					(糖管）第40号	平成26年 3月 1日	
					(がん疼）第70号	平成26年 3月 1日	
					(がん指１）第13号	平成26年 3月 1日	
					(がん指２）第11号	平成26年 4月 1日	
					(がん指３）第3号	平成26年 4月 1日	
					(糖防管）第23号	平成26年 3月 1日	
					(放射診）第6号	平成27年 6月 1日	
					(ニコ）第181号	平成29年 7月 1日	
					(開）第20号	平成26年 3月 1日	
					(がん計）第6号	平成26年 3月 1日	
					(肝炎）第19号	平成26年 3月 1日	
					(薬）第110号	平成26年 3月 1日	
					(電情）第6号	平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査･画像情報

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　　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
							提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（機安１）第34号	平成26年 3月 1日	
					（機安２）第11号	平成26年 6月 1日	
					（機安歯）第4号	平成26年 6月 1日	
					（在血液）第6号	平成26年 3月 1日	
					（持血測）第11号	平成26年 4月 1日	
					（遺伝検）第3号	平成29年 1月 1日	
					（ＨＰＶ）第44号	平成26年 4月 1日	
					（検Ⅰ）第74号	平成26年 3月 1日	
					（検Ⅳ）第9号	平成26年 3月 1日	
					（歩行）第20号	平成26年 3月 1日	
					（ヘッド）第13号	平成26年 3月 1日	
					（神経）第33号	平成26年 3月 1日	
					（コン１）第160号	平成28年 8月 1日	
					（小検）第25号	平成26年 3月 1日	
					（画２）第28号	平成26年 3月 1日	
					（ポ断）第5号	平成26年 3月 1日	
					（ポ断コ複）第5号	平成26年 3月 1日	計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出：ポジトロン断層撮影 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131号	平成26年 3月 1日	計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出：ポジトロン断層撮影 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131号	平成26年 3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：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：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：１６列以

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：４列以上１６列未満のマルチスライスＣＴ
					（冠動Ｃ）第16号	平成26年 3月 1日	
					（外傷Ｃ）第4号	平成26年 3月 1日	
					（心臓Ｍ）第19号	平成26年 3月 1日	
					（乳房Ｍ）第4号	平成28年 4月 1日	
					（抗悪処方）第14号	平成26年 3月 1日	
					（外化１）第47号	平成26年 3月 1日	
							専用病床数:20床
					（菌）第28号	平成26年 3月 1日	
							専用の部屋の面積:34.57㎡
					（心Ｉ）第14号	平成26年 3月 1日	
							専用施設の面積:39.87㎡ 初期加算届出:有
					（脳Ｉ）第36号	平成26年 3月 1日	
							専用施設の面積:307.34㎡ 初期加算届出:有
					（運Ｉ）第62号	平成26年 3月 1日	
							専用施設の面積:298.34㎡ 初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第60号	平成26年 3月 1日	
							専用施設の面積:298.34㎡ 初期加算届出:有
					（がんリハ）第6号	平成26年 3月 1日	
							専用施設の面積:307.34㎡
					（集コ）第21号	平成26年 3月 1日	
					（歯リハ２）第95号	平成26年 4月 1日	
					（血入）第2号	平成28年 4月 1日	
					（透析水２）第26号	平成26年 3月 1日	
					（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
					（手顕微加）第17号	平成28年 4月 1日	
					（組再乳）第3号	平成26年 9月 1日	
							組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建
					（脳刺）第13号	平成26年 3月 1日	
					（脊刺）第12号	平成26年 3月 1日	
					（歯顎移）第3号	平成26年 3月 1日	
					（内下）第1号	平成28年 4月 1日	
					（乳セ１）第12号	平成26年 3月 1日	
							届出区分：併用法

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(乳セ２）第12号	平成26年 3月 1日	届出区分：単独法
					(乳腫）第3号	平成28年 4月 1日	
					(ゲル乳再）第3号	平成26年 9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
					(肺腫）第1号	平成28年 4月 1日	
					(経特）第5号	平成26年 3月 1日	冠動脈、大動脈バイパス移植術:119 経皮的冠動脈形成術:277
					(カ大弁置）第1号	平成27年 4月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術:6例 大動脈弁置換術:11例 大動脈に対するステントグラフト内挿術:13例 冠動脈に関する血管内治療:177例 経食道心エコー検査:191例
					(ペ）第58号	平成26年 3月 1日	
					(両ペ）第5号	平成26年 3月 1日	
					(除）第5号	平成26年 3月 1日	心臓電気生理学的検査の数:156 うち、心室性頻拍性不整脈症例に対するもの:45 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術の数:119 ペースメーカー移植術の数:39
					(両除）第6号	平成26年 3月 1日	心臓電気生理学的検査数:231 うち、心室性頻拍性不整脈症例に対するもの:46 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術の実施症例数:145 ペースメーカー移植術の実施症例数:57
					(大）第35号	平成26年 3月 1日	
					(胆腫）第4号	平成28年 4月 1日	
					(胆）第12号	平成26年 3月 1日	
					(腹肝）第7号	平成28年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、１区域切除（外側区域切除を除く。）、２区域切除及び３区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(膵石破）第4号 (腹膵切）第8号 (早大腸）第9号 (腎）第22号 (腹膀）第4号 (腹前支器）第3号 (胃瘻造）第40号 (輸血Ｉ）第7号 (輸適）第18号 (自生接）第3号 (造設前）第20号 (胃瘻造嚥）第26号 (ＧＴＲ）第113号 (人工歯根）第4号 (麻管Ｉ）第81号 (麻管II）第8号 (放専）第9号 (外放）第8号 (高放）第14号 (増線）第4号 (強度）第3号 (画誘）第5号 (体対策）第4号 (直放）第5号 (定対策）第3号 (誘密）第1号 (連携診）第7号 (病理診２）第4号 (補管）第748号 (酸単）第8654号	平成26年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年12月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 1月 1日 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 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成29年 4月 1日	届出区分：定位放射線治療・その他のもの ＣＥ　　算定単価:0.08円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.94円
660	70-1168-2 特医168	高松市夜間急病診療所	〒760-0068 高松市松島町一丁目１６番２０号 087-839-2299　(087-839-2298)		(小夜１）第5号 (夜）第5号 (酸単）第8655号	平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成29年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
661	70-1170-8 特医170	坂出市立病院	〒762-8550 坂出市寿町三丁目１番２号 0877-46-5131　(0877-46-2377)	一般　194	(一般入院）第212号	平成26年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:186床 区分:７対１入院基本料
					(診療録１）第8号	平成26年12月 1日	
					(事補１）第13号	平成27年 8月 1日	一般病床配置基準:１５対１補助体制加算
					(急性看補）第35号	平成28年 4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64号	平成26年12月 1日	病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:58 病室の総面積：482.65㎡ １床当たり病床面積：8.32㎡
					(無菌１）第6号	平成26年12月 1日	
					(栄養チ）第17号	平成26年12月 1日	
					(医療安全１）第39号	平成26年12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27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46号	平成26年12月 1日	
					(呼吸チ）第11号	平成26年12月 1日	
					(病棟薬１）第17号	平成27年 6月 1日	
					(データ提）第23号	平成26年12月 1日	データ提出加算２ 　ロ（200床未満）
					(退支）第55号	平成28年 6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:無 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:186床
					(精疾診）第6号	平成28年 4月 1日	
					(ハイケア１）第6号	平成27年 5月 1日	当該治療室の病床数:8床

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　　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
					（小入４）第21号	平成26年12月 1日	病床区分：一般 年間小児緊急入院患者数：465 小児入院医療管理病室病床数：10床
					（食）第384号	平成26年12月 1日	
					（高）第55号	平成26年12月 1日	
					（喘管）第16号	平成26年12月 1日	
					（糖管）第46号	平成26年12月 1日	
					（がん疼）第74号	平成26年12月 1日	
					（がん指１）第16号	平成26年12月 1日	
					（がん指２）第15号	平成26年12月 1日	
					（糖防管）第27号	平成26年12月 1日	
					（トリ）第13号	平成26年12月 1日	
					（ニコ）第190号	平成26年12月 1日	
					（がん指）第167号	平成26年12月 1日	
					（肝炎）第22号	平成26年12月 1日	
					（薬）第115号	平成26年12月 1日	
					（電情）第5号	平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査･画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（機安１）第36号	平成26年12月 1日	
					（支援病１）第9号	平成26年12月 1日	
					（在医総管）第297号	平成26年12月 1日	
					（ＨＰＶ）第48号	平成27年 6月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（検Ⅱ）第26号	平成26年12月 1日	
					（歩行）第23号	平成26年12月 1日	
					（ヘッド）第14号	平成26年12月 1日	
					（小検）第31号	平成26年12月 1日	
					（Ｃ気鏡）第7号	平成26年12月 1日	撮影に使用する機器：マルチスライスＣＴ（64列以上）
					（Ｃ・Ｍ）第143号	平成27年 3月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 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50号	平成26年12月 1日	専用病床数:5床
					（菌）第29号	平成26年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							専用の部屋の面積:14.9㎡
					(心Ⅰ) 第16号	平成26年12月 1日	専用施設の面積:39.9㎡ 初期加算届出:有
					(脳Ⅱ) 第118号	平成26年12月 1日	専用施設の面積:277㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第70号	平成26年12月 1日	専用施設の面積:267.8㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第66号	平成26年12月 1日	専用施設の面積:267.8㎡ 初期加算届出:有
					(がんリハ) 第13号	平成27年 1月 1日	専用施設の面積:265.6㎡
					(透析水２) 第38号	平成28年 8月 1日	
					(肢梢) 第26号	平成29年 3月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(乳セ２) 第14号	平成26年12月 1日	届出区分：単独法
					(ぺ) 第60号	平成26年12月 1日	
					(大) 第36号	平成26年12月 1日	
					(胆) 第13号	平成26年12月 1日	
					(膵石破) 第7号	平成26年12月 1日	
					(早大腸) 第11号	平成26年12月 1日	
					(腎) 第23号	平成26年12月 1日	
					(胃瘻造) 第36号	平成26年12月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第27号	平成26年12月 1日	
					(輸適) 第27号	平成28年 4月 1日	
					(造設前) 第21号	平成26年12月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第23号	平成26年12月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第87号	平成26年12月 1日	
					(酸単) 第8656号	平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.13円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.28円

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　　276 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
662	70-1171-6 特医171	小豆島中央病院	〒761-4301 小豆郡小豆島町池田２０６０番地1 0879-75-1121　(0879-75-1131)	一般　185 療養　40 結核　5 その他　4	(一般入院）第214号	平成28年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:189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96号	平成28年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院基本料２
					(結核入院）第125号	平成28年 4月 1日	病棟種別:結核 病床数:5床 区分:１０対１入院基本料
					(診療録２）第47号	平成28年 4月 1日	
					(事補２）第34号	平成28年 7月 1日	一般病床数:194床 一般病床配置基準:４０対１補助体制加算
					(急性看補）第36号	平成28年 4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69号	平成29年 3月 1日	病棟数:4 病床数:149 病室の総面積：1341.25㎡ １床当たり病床面積：9㎡
					(療養１）第22号	平成28年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:５階東 病床数:40床 病棟面積のうち患者１人当たり:28.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:10.3㎡
					(医療安全２）第47号	平成28年 4月 1日	
					(感染防止２）第26号	平成28年 4月 1日	
					(患サポ）第48号	平成28年 4月 1日	
					(ハイ妊娠）第27号	平成28年 4月 1日	
					(後発使１）第15号	平成28年 8月 1日	
					(データ提）第29号	平成28年10月 1日	データ提出加算１

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							ロ（200床未満）
					（退支）第61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
					（小入４）第22号	平成28年 8月 1日	病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：10床
					（食）第388号	平成28年 4月 1日	
					（高）第59号	平成28年 4月 1日	
					（がん疼）第85号	平成28年 4月 1日	
					（糖防管）第30号	平成28年 4月 1日	
					（ニコ）第208号	平成29年 7月 1日	
					（薬）第120号	平成28年 4月 1日	
					（機安１）第38号	平成28年 4月 1日	
					（ＨＰＶ）第50号	平成28年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（検Ｉ）第77号	平成28年 4月 1日	
					（歩行）第26号	平成28年12月 1日	
					（神経）第37号	平成28年11月 1日	
					（コン１）第162号	平成29年 4月 1日	
					（小検）第34号	平成28年 4月 1日	
					（Ｃ気鏡）第8号	平成28年10月 1日	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）
					（Ｃ・Ｍ）第165号	平成28年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（外化２）第26号	平成28年 4月 1日	
					（菌）第30号	平成28年 4月 1日	専用の部屋の面積:33.9㎡
					（脳Ｉ）第41号	平成28年 6月 1日	専用施設の面積:444㎡ 初期加算届出:無
					（運Ｉ）第78号	平成28年 4月 1日	専用施設の面積:444㎡ 初期加算届出:無
					（呼Ｉ）第68号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							専用施設の面積:444㎡ 初期加算届出:無
					(透析水２）第37号 (脳刺）第14号 (腎）第24号 (胃瘻造）第48号 (輸血Ⅱ）第31号 (輸適）第28号 (造設前）第22号 (胃瘻造嚥）第32号 (酸単）第8722号	平成28年 4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 平成28年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.28円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.62円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.09円
663	70-1172-4 特医172	土庄診療所	〒761-4121 小豆郡土庄町渕崎甲１４００番地２ 0879-62-1212　(0879-62-1213)		(ニコ）第213号	平成29年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
664	70-1174-0 (70-3174-4) 特医174	香川県厚生農業協同組合連合会　屋島総合病院	〒761-0186 高松市屋島西町２１０５番地１７ 087-841-9141　(087-841-7392)	一般 一般　272 その他　7	(外来環）第222号 (一般入院）第215号	平成28年11月 1日 平成28年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:209床 区分:７対１入院基本料
					(超急性期）第16号 (診療録２）第48号 (事補１）第24号	平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日	一般病床数:272床 一般病床配置基準:５０対１補助体制加算
					(療）第68号	平成28年11月 1日	病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:210 病室の総面積：2541.57㎡ １床当たり病床面積：12.1㎡
					(医療安全１）第41号	平成28年11月 1日	届出区分：医療安全対策加算１
					(感染防止１）第17号	平成28年11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28号	平成28年11月 1日 平成28年11月 1日	年間分娩件数：145例
					(病棟薬１）第22号 (データ提）第30号	平成28年12月 1日 平成28年11月 1日	データ提出加算２ イ（200床以上）
					(退支）第68号	平成28年11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:8棟 「イ　一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:272床
					(認ケア）第19号	平成28年11月 1日	加算区分:加算２
					(ハイケア１）第8号	平成28年12月 1日	当該治療室の病床数:10床
					(小入５）第15号 (回２）第19号	平成28年11月 1日 平成29年 6月 1日	病棟面積のうち１床当たり:8.02㎡

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							病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:2.1m リハビリテーション充実加算：無
					（地包ケア１）第10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:31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389号	平成28年11月 1日	
					（喘管）第18号	平成28年11月 1日	
					（糖管）第52号	平成28年11月 1日	
					（がん疼）第88号	平成28年11月 1日	
					（糖防管）第33号	平成28年11月 1日	
					（トリ）第14号	平成28年11月 1日	
					（ニコ）第217号	平成29年 7月 1日	
					（開）第21号	平成28年11月 1日	
							開放病床利用率:97.6% 開放病床数:10
					（がん指）第177号	平成28年11月 1日	
					（薬）第123号	平成28年11月 1日	
					（地連計）第8号	平成28年11月 1日	
					（電情）第10号	平成28年11月 1日	
							届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（機安１）第40号	平成28年11月 1日	
					（ＨＰＶ）第53号	平成28年11月 1日	
							ＨＰＶ核酸検出
					（検Ⅰ）第78号	平成28年11月 1日	
					（検Ⅱ）第30号	平成28年11月 1日	
					（神経）第38号	平成28年11月 1日	
					（補聴）第13号	平成28年11月 1日	
					（画２）第34号	平成28年11月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第168号	平成28年11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21号	平成28年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(心臓M) 第23号	平成28年11月 1日	
					(抗悪処方) 第16号	平成28年11月 1日	
					(外化１) 第52号	平成28年11月 1日	
							専用病床数:16床
					(菌) 第31号	平成28年11月 1日	
							専用の部屋の面積:7.76㎡
					(心Ｉ) 第20号	平成28年11月 1日	
							専用施設の面積:327.48㎡ 初期加算届出:有
					(脳Ｉ) 第42号	平成28年11月 1日	
							専用施設の面積:327.48㎡ 初期加算届出:有
					(運Ｉ) 第84号	平成28年11月 1日	
							専用施設の面積:327.48㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ｉ) 第70号	平成28年11月 1日	
							専用施設の面積:327.48㎡ 初期加算届出:有
					(集コ) 第23号	平成28年11月 1日	
					(透析水２) 第40号	平成29年 2月 1日	
					(自家) 第5号	平成28年11月 1日	
					(ペ) 第61号	平成28年11月 1日	
					(大) 第37号	平成28年11月 1日	
					(腎) 第25号	平成28年11月 1日	
					(胃瘻造) 第51号	平成28年11月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第32号	平成28年11月 1日	
					(輸適) 第29号	平成28年11月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第36号	平成28年11月 1日	
					(麻管Ｉ) 第88号	平成28年11月 1日	
					(補管) 第801号	平成28年11月 1日	
					(酸単) 第8657号	平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.1円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:0.39円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.23円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
665	80-1001-4 (80-3001-8) 特医1	独立行政法人　国立病院機構　高松医療センター	〒761-0103 高松市新田町乙８番地 087-841-2146　(087-843-5545)	一般 一般　220 結核　100	(一般入院）第2号	平成29年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:７対１入院基本料
					(結核入院）第2号	平成18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
					(障害入院）第4号	平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:160床 区分:１０対１入院基本料
					(診療録１）第13号 (事補１）第23号	平成28年 7月 1日 平成28年10月 1日	一般病床数:220床 一般病床配置基準:７５対１補助体制加算
					(急性看補）第37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5号	平成17年 6月 1日	病棟名:３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:80 病棟名:５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:84.3 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:40 特殊疾患の割合:100
					(療）第58号	平成24年 4月 1日	病棟数:4 病床数:187 病室の総面積：1685.59㎡ １床当たり病床面積：9.01㎡

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（重）第45号	平成24年10月 1日	個室:3
					（医療安全１）第1号	平成18年 4月 1日	届出区分：医療安全対策加算１
					（感染防止２）第20号	平成24年 4月 1日	
					（患サポ）第21号	平成24年 4月 1日	
					（後発使１）第19号	平成28年10月 1日	
					（病棟薬１）第6号	平成24年 6月 1日	
					（データ提）第15号	平成26年 4月 1日	データ提出加算２ イ（200床以上）
					（退支）第16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　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:3棟 「ロ　療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:180床
					（認ケア）第22号	平成28年12月 1日	加算区分:加算２
					（食）第76号	昭和43年 5月 1日	
					（糖管）第37号	平成24年10月 1日	
					（糖防管）第13号	平成24年 4月 1日	
					（ニコ）第10号	平成18年 4月 1日	
					（薬）第1号	平成22年 4月 1日	
					（機安１）第24号	平成20年 8月 1日	
					（血内）第7号	平成20年 4月 1日	
					（歩行）第25号	平成28年 8月 1日	
					（神経）第11号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第69号	平成27年12月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（菌）第6号	平成 6年 7月 1日	専用の部屋の面積:6.33㎡
					（脳Ⅱ）第78号	平成28年 7月 1日	専用施設の面積:910.52㎡ 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(運Ｉ) 第15号	平成28年 7月 1日	専用施設の面積:847.64㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ｉ) 第6号	平成28年 7月 1日	専用施設の面積:847.64㎡ 初期加算届出:有
					(歯ＣＡＤ) 第344号	平成27年 9月 1日	
					(ペ) 第2号	平成10年 4月 1日	
					(大) 第26号	平成18年 1月 1日	
					(胃瘻造) 第31号	平成26年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第15号	平成26年 4月 1日	
					(麻管Ｉ) 第84号	平成26年 4月 1日	
					(補管) 第362号	平成 8年 6月 1日	
					(酸単) 第8723号	平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.07円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.65円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
666	80-1004-8 特医4	独立行政法人　国立病院機構　四国こどもとおとなの医療センター	〒765-8507 善通寺市仙遊町二丁目１番１号 0877-62-1000　(0877-62-0205)	一般　667 精神　22	（一般入院）第9号	平成26年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:7棟 病床数:278床 区分:７対１入院基本料
					（障害入院）第12号	平成25年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:215床 区分:７対１入院基本料
					（超急性期）第15号	平成27年 4月 1日	
					（診療録２）第18号	平成16年 4月 1日	許可病床数:689床
					（事補１）第11号	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4号	平成27年12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）
					（特施）第14号	平成25年 5月 1日	病棟名:ひだまりの丘 病床種別:一般 区分:１０対１入院基本料 病床数:55 特殊疾患の割合:100 病棟名:めばえの丘 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:100 病棟名:ももいろの丘 病床種別:一般 区分:１０対１入院基本料 病床数:55 特殊疾患の割合:100 病棟名:あんずいろの丘 病床種別:一般 区分:１０対１入院基本料 病床数:55 特殊疾患の割合:100
					（療）第60号	平成25年 5月 1日	病棟数:10 病棟種別:一般

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							病床数:402 病室の総面積：3431㎡ １床当たり病床面積：8.5㎡
					（重）第21号	平成25年 5月 1日	
							個室:17 ２人部屋:2
					（無菌１）第3号	平成25年 5月 1日	
					（摂食障害）第3号	平成25年 5月 1日	
					（栄養チ）第8号	平成23年 5月 1日	
					（医療安全１）第3号	平成18年 4月 1日	
							届出区分：医療安全対策加算１
					（感染防止１）第9号	平成24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32号	平成24年 6月 1日	
					（褥瘡ケア）第6号	平成20年 6月 1日	
					（ハイ妊娠）第24号	平成25年 5月 1日	
							年間分娩件数：803例
					（ハイ分娩）第12号	平成25年 5月 1日	
							年間分娩件数：803例
					（呼吸チ）第12号	平成28年 6月 1日	
					（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17号	平成29年 4月 1日	
							退院支援加算の区分:加算３ 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:14棟
							「イ　一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:452床
							「ロ　療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:4棟
							「ロ　療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:215床
					（認ケア）第13号	平成28年 7月 1日	
							加算区分:加算２
					（精疾診）第4号	平成28年 4月 1日	
					（集４）第7号	平成25年 5月 1日	
							１床当たりの床面積：27.9㎡ 当該保険医療機関内に広範囲熱

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　　287 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							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：18床 治療室名：ＩＣＵ・ＣＣＵ・ＳＣＵ・ＰＩＣＵ
					（周）第3号	平成26年10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:21.2㎡ 総合周産期特定集中治療室管理料２ 当該治療室の病床数:15 １床当たり床面積:8.8㎡
					（小入１）第2号	平成26年 4月 1日	年間小児緊急入院患者数：3198 小児入院医療管理病室病床数：132床
					（児春入）第2号	平成25年 5月 1日	
					（食）第9号	昭和33年10月 1日	
					（がん疼）第20号	平成22年 4月 1日	
					（がん指１）第8号	平成24年 2月 1日	
					（がん指２）第13号	平成26年 5月 1日	
					（小夜２）第3号	平成25年 5月 1日	
					（夜）第3号	平成22年 4月 1日	
					（トリ）第10号	平成24年 6月 1日	
					（開）第17号	平成19年 9月 1日	開放病床利用率:57.1% 開放病床数:20 開放病床数計:20床
					（ハイＩ）第9号	平成25年 5月 1日	
					（肝炎）第5号	平成22年 4月 1日	
					（薬）第8号	平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：無 許容病床数：351床
					（機安１）第13号	平成20年 4月 1日	
					（持血測）第15号	平成29年 3月 1日	
					（ＨＰＶ）第26号	平成26年 5月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（検Ⅱ）第31号	平成29年 5月 1日	
					（血内）第2号	平成12年 4月 1日	
					（胎心エコ）第6号	平成25年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(歩行）第18号	平成25年 5月 1日	
					(ヘッド）第3号	平成24年 4月 1日	
					(長）第8号	平成25年 5月 1日	
					(神経）第31号	平成25年 5月 1日	
					(コン１）第133号	平成20年 4月 1日	
					(小検）第21号	平成25年 5月 1日	
					(画１）第22号	平成28年 4月 1日	
					(画２）第33号	平成28年10月 1日	
					(ポ断）第4号	平成25年 8月 1日	所定点数　１００分の８０ 該当届出：ポジトロン断層撮影
					(Ｃ・Ｍ）第8号	平成28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：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（３テスラ以上） 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					(冠動Ｃ）第10号	平成23年 7月 1日	
					(心臓Ｍ）第6号	平成20年 4月 1日	
					(抗悪処方）第6号	平成22年 4月 1日	
					(外化１）第33号	平成20年 4月 1日	専用病床数:10床
					(菌）第4号	平成 5年 7月 1日	専用の部屋の面積:25.2㎡
					(心Ⅰ）第18号	平成28年 5月 1日	専用施設の面積:40.3㎡ 初期加算届出:有
					(脳Ⅰ）第32号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:796.3㎡ 初期加算届出:有
					(運Ⅰ）第36号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:796.3㎡ 初期加算届出:有
					(呼Ⅱ）第30号	平成25年 5月 1日	専用施設の面積:796.3㎡ 初期加算届出:有
					(障）第5号	平成25年 5月 1日	専用施設の面積:796.3㎡
					(がんリハ）第14号	平成28年 3月 1日	専用施設の面積:796.3㎡
					(集コ）第20号	平成25年 5月 1日	
					(児春専）第1号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(抗治療）第7号	平成25年 5月 1日	
					(エタ副甲）第2号	平成19年 4月 1日	
					(透析水２）第34号	平成27年12月 1日	
					(黒セ）第3号	平成26年11月 1日	
					(自家）第2号	平成26年 9月 1日	
					(頭移）第2号	平成25年 5月 1日	
					(脳刺）第12号	平成25年 5月 1日	
					(脊刺）第4号	平成12年 4月 1日	
					(経特）第8号	平成29年 4月 1日	冠動脈、大動脈バイパス移植術:40 経皮的冠動脈形成術:204
					(ペ）第1号	平成10年 4月 1日	
					(除）第6号	平成26年10月 1日	心臓電気生理学的検査の数:50 うち、心室性頻拍性不整脈症例に対するもの:24 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術の数:52 ペースメーカー移植術の数:65
					(両除）第7号	平成26年10月 1日	心臓電気生理学的検査数:50 うち、心室性頻拍性不整脈症例に対するもの:24 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術の実施症例数:52 ペースメーカー移植術の実施症例数:65
					(大）第1号	平成10年 4月 1日	
					(早大腸）第14号	平成29年 5月 1日	
					(腎）第18号	平成16年 8月 1日	
					(膀胱）第2号	平成22年 4月 1日	
					(腹前）第6号	平成28年 2月 1日	
					(胎羊）第1号	平成26年 4月 1日	
					(胃瘻造）第32号	平成26年 4月 1日	
					(輸血Ⅰ）第6号	平成25年 5月 1日	
					(造設前）第5号	平成24年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥）第16号	平成26年 4月 1日	
					(麻管Ⅰ）第68号	平成18年 7月 1日	
					(麻管Ⅱ）第7号	平成25年 5月 1日	
					(高放）第13号	平成25年 9月 1日	
					(病理診１）第3号	平成24年 4月 1日	
					(酸単）第8724号	平成29年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.07円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.06円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
667	80-1116-0 (80-3116-4) 特医116	国立療養所　大島青松園	〒761-0130 高松市庵治町６０３４番地１ 087-871-3131　(087-871-4821)	一般　160	(補管) 第623号 (酸単) 第8658号	平成18年12月 1日 平成29年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
668	80-1118-6 (80-3118-0) 特承医1	香川大学医学部附属病院	〒761-0793 木田郡三木町大字池戸１７５０番地１ 087-898-5111　(087-891-2060)	一般　587 精神　26	(病初診）第3号	平成22年 4月 1日	紹介率:38.1% 算定に係る手術件数:61
					(外来環）第19号	平成20年 4月 1日	
					(歯特連）第2号	平成22年 4月 1日	
					(特定入院）第1号	平成26年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:12棟 病床数:494床 区分:７対１入院基本料
					(特定入院）第1号	平成29年 3月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:26床 区分:１５対１入院基本料
					(超急性期）第8号	平成20年 4月 1日	
					(診療録２）第32号	平成18年 4月 1日	許可病床数:613床
					(事補１）第20号	平成28年 6月 1日	特定機能病院入院基本料算定病床数:592床 特定機能病院入院基本料算定病床配置基準:４０対１補助体制加算
					(急性看補）第26号	平成28年 5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）
					(看夜配）第9号	平成29年 3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
					(看補）第165号	平成29年 3月 1日	病棟種別:精神 病床数:26 基本料区分:特定入院 看護補助加算:看護補助加算１
					(療）第6号	平成29年 4月 1日	病棟数:14 病棟種別:一般 病床数:436 病室の総面積：4108.1㎡ １床当たり病床面積：9.4㎡
					(重）第15号	平成14年 8月 1日	個室:42
					(無菌１）第1号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(無菌２）第10号	平成26年 7月 1日	
					(緩診）第3号	平成21年 2月 1日	
					(精合併加算）第13号	平成28年10月 1日	
					(栄養チ）第9号	平成23年10月 1日	
					(医療安全１）第9号	平成18年 4月 1日	届出区分：医療安全対策加算１
					(感染防止１）第10号	平成24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23号	平成24年 4月 1日	
					(褥瘡ケア）第10号	平成24年 6月 1日	
					(ハイ妊娠）第15号	平成20年 4月 1日	
					(ハイ分娩）第6号	平成18年 4月 1日	年間分娩件数：596例 年間分娩件数：596例 年間分娩件数：596例
					(総合評価）第85号	平成28年 7月 1日	
					(病棟薬１）第20号	平成28年 5月 1日	
					(病棟薬２）第1号	平成28年 5月 1日	
					(データ提）第18号	平成24年10月 1日	データ提出加算２ イ（200床以上）
					(退支）第18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
					(精疾診）第7号	平成28年 4月 1日	
					(地歯入院）第2号	平成20年 6月 1日	
					(救１）第1号	平成22年 4月 1日	当該治療室の病床数：12床 １床当たりの床面積：7.5㎡ 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４）第3号	平成29年 6月 1日	当該治療室の病床数：8床 １床当たりの床面積：15.3㎡ 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２）第3号	平成29年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							１床当たりの床面積：25.1㎡ 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：6床
					（ハイケア１）第7号	平成27年10月 1日	当該治療室の病床数:6床
					（周）第2号	平成26年10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:6 １床当たり床面積:16㎡
					（小入２）第2号	平成29年 4月 1日	総合周産期特定集中治療室管理料２ 当該治療室の病床数:12 １床当たり床面積:7.15㎡ 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：38床 届出加算の区分：注２に規定する加算
					（食）第163号	昭和61年 5月 1日	
					（ウ指）第1号	平成28年10月 1日	
					（糖管）第25号	平成22年 3月 1日	
					（がん疼）第24号	平成22年 4月 1日	
					（がん指１）第6号	平成22年 5月 1日	
					（がん指２）第12号	平成26年 4月 1日	
					（がん指３）第4号	平成26年 5月 1日	
					（移植管臓）第2号	平成24年 4月 1日	届出を行う指導管理料：臓器移植後患者指導管理料
					（移植管造）第2号	平成28年 4月 1日	
					（糖防管）第20号	平成25年 5月 1日	糖尿病透析予防指導管理料（特定地域）:有
					（放射診）第7号	平成27年 6月 1日	
					（ニコ）第41号	平成19年 5月 1日	
					（がん計）第3号	平成23年 1月 1日	
					（排自）第8号	平成29年 4月 1日	
					（肝炎）第7号	平成22年 4月 1日	
					（薬）第4号	平成22年 4月 1日	
					（地連計）第2号	平成28年 4月 1日	
					（電情）第28号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（機安１）第17号	平成20年 4月 1日	
					（機安２）第4号	平成20年 4月 1日	
					（機安歯）第1号	平成20年 4月 1日	
					（医管）第238号	平成18年 4月 1日	
					（持血測）第2号	平成22年 4月 1日	
					（遺伝検）第2号	平成28年 4月 1日	
					（ＨＰＶ）第14号	平成26年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（検Ⅳ）第6号	平成22年 4月 1日	
					（血内）第3号	平成12年 4月 1日	
					（胎心エコ）第4号	平成22年 4月 1日	
					（歩行）第13号	平成24年 4月 1日	
					（ヘッド）第10号	平成24年 4月 1日	
					（長）第5号	平成12年 4月 1日	
					（神経）第20号	平成20年 4月 1日	
					（補聴）第1号	平成12年 4月 1日	
					（ロー検）第7号	平成29年 1月 1日	
					（小検）第5号	平成18年 4月 1日	
					（誘発）第4号	平成22年 4月 1日	
					（咀嚼機能）第5号	平成28年 4月 1日	
					（画２）第23号	平成22年 7月 1日	
					（ポ断）第1号	平成22年 5月 1日	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：ポジトロン断層撮影
					（ポ断コ複）第1号	平成22年 5月 1日	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19号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：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

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（Ｃ・Ｍ）第19号	平成24年 4月 1日	上のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：６４列以上のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満） 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満） 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 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）
					（冠動Ｃ）第7号	平成20年 9月 1日	
					（外傷Ｃ）第1号	平成22年 4月 1日	
					（心臓Ｍ）第12号	平成20年 9月 1日	
					（乳房Ｍ）第3号	平成28年 4月 1日	
					（抗悪処方）第11号	平成22年 4月 1日	
					（外化１）第35号	平成20年 4月 1日	
					（菌）第3号	平成 4年12月 1日	専用病床数:16床
					（脳Ｉ）第24号	平成24年 4月 1日	専用の部屋の面積:33.4㎡
					（運Ｉ）第48号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:239.7㎡ 初期加算届出:有
					（呼Ｉ）第23号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:185.3㎡ 初期加算届出:有
					（がんリハ）第12号	平成26年12月 1日	専用施設の面積:185.3㎡ 初期加算届出:有
					（歯リハ２）第96号	平成26年 4月 1日	専用施設の面積:239.7㎡
					（認２）第5号	平成24年 4月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法２
					（抗治療）第5号	平成24年 4月 1日	
					（医療保護）第18号	平成20年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(血入) 第1号	平成28年 4月 1日	
					(エタ甲) 第1号	平成14年 4月 1日	
					(エタ副甲) 第1号	平成16年 4月 1日	
					(透析水２) 第42号	平成29年 6月 1日	
					(肢梢) 第27号	平成29年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(磁膀刺) 第2号	平成26年 4月 1日	
					(手顕微加) 第18号	平成28年 4月 1日	
					(歯ＣＡＤ) 第190号	平成26年 4月 1日	
					(歯技工) 第102号	平成22年 4月 1日	
					(黒セ) 第1号	平成22年 4月 1日	
					(組再乳) 第2号	平成26年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建
					(脳覚) 第1号	平成28年 1月 1日	頭蓋内腫瘍摘出術:24例
					(脳刺) 第5号	平成12年 4月 1日	
					(脊刺) 第5号	平成12年 4月 1日	
					(緑内イ) 第2号	平成26年 4月 1日	手術の実施件数:159例
					(網膜再) 第1号	平成26年 4月 1日	
					(植補聴) 第1号	平成28年11月 1日	人工内耳植込術 植込型骨導補聴器移植術 植込型骨導補聴器交換術 内耳又は中耳の手術数:190
					(内鼻Ｖ) 第2号	平成26年 4月 1日	
					(歯顎移) 第2号	平成24年 5月 1日	
					(乳セ２) 第5号	平成22年 4月 1日	届出区分：単独法
					(乳腫) 第2号	平成28年 4月 1日	
					(ゲル乳再) 第2号	平成26年 4月 1日	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3号	平成21年 4月 1日	冠動脈、大動脈バイパス移植術:139 経皮的冠動脈形成術:291
					(経中) 第1号	平成16年 4月 1日	
					(ペ) 第7号	平成10年 4月 1日	
					(両ペ) 第3号	平成18年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(除) 第3号	平成18年 9月 1日	心臓電気生理学的検査の数:58 うち、心室性頻拍性不整脈症例に対するもの:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術の数:139 ペースメーカー移植術の数:16
					(両除) 第1号	平成20年 6月 1日	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:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術の実施症例数:139 ペースメーカー移植術の実施症例数:16
					(大) 第4号	平成10年 4月 1日	
					(腹小切) 第1号	平成20年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:26例
					(胆腫) 第3号	平成28年 4月 1日	
					(腹肝) 第2号	平成28年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、１区域切除（外側区域切除を除く。）、２区域切除及び３区域切除以上のもの
					(生) 第1号	平成17年12月 1日	肝切除術の実施症例数:21
					(腹膵切) 第3号	平成24年 4月 1日	
					(膵植) 第1号	平成21年 9月 1日	
					(早大腸) 第3号	平成24年 4月 1日	
					(腹腎支器) 第2号	平成29年 1月 1日	
					(腎植) 第2号	平成20年 4月 1日	
					(生腎) 第1号	平成20年 4月 1日	
					(膀胱) 第3号	平成22年 4月 1日	
					(人工尿) 第3号	平成24年 4月 1日	
					(腹前) 第1号	平成26年 4月 1日	
					(腹前支器) 第2号	平成25年 7月 1日	
					(胎羊) 第2号	平成26年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第33号	平成26年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第33号	平成29年 5月 1日	
					(貯輸) 第2号	平成28年 8月 1日	
					(造設前) 第12号	平成24年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第17号	平成26年 4月 1日	
					(ＧＴＲ) 第49号	平成20年 4月 1日	
					(人工歯根) 第1号	平成24年 4月 1日	
					(根切顕微) 第14号	平成28年 4月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第34号	平成18年 4月 1日	
					(麻管Ⅱ) 第3号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在　医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(ＦＡＸ番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(放専) 第3号 (外放) 第4号 (高放) 第1号 (増線) 第3号 (強度) 第2号 (画誘) 第4号 (体対策) 第3号 (直放) 第1号 (定対策) 第2号 (病理診２) 第3号 (補管) 第429号 (顎診) 第11号 (先０８７) 第1号 (先－２４２) 第1号 (酸単) 第8659号	平成12年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 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10年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成16年11月 1日 平成27年 6月 1日 平成29年 4月 1日	届出区分：定位放射線治療・その他のもの ＣＥ　　算定単価:0.07円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.97円