

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1	011_026.5 市医26	医療法人 三和会 国 吉病院	〒780-0901 高知市上町1丁目3-4 088-875-0231 (088-875-0233)	一般 療養 69 37	(一般入院)第33号 (療養入院)第34号 (診療録1)第26号 (事補2)第21号 (重)第16号 (療養1)第17号 (感染防止2)第20号 (患サポ)第22号 (後発使1)第15号 (病棟薬1)第16号 (データ提)第8号 (退支)第31号 (緩)第7号	平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成 9年 8月 1日 平成19年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 2月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:57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 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:37床 区分:入院基本料2 一般病床配置基準:50対1補 助体制加算 個室:2 2人部屋:2 届出に係る病棟:療養 病棟名:Bステーション 病床数:37床 病棟面積のうち患者1人当たり :31.5m ² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8m ² データ提出加算2 口(200床未満) 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有 当該病棟総数病床数 :12床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:33.3% 当該病棟の面積1床当たり:62. 93m ²

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食)第50号 (がん疼)第17号 (がん指)第82号 (肝炎)第16号 (薬)第69号 (検)第112号 (検)第24号 (歩行)第21号 (C・M)第50号 (外化1)第16号 (菌)第14号 (脳)第40号 (運)第25号 (呼)第19号 (がんリハ)第7号 (集コ)第6号 (ペ)第31号 (胃瘻造)第9号 (胃瘻造嚥)第1号 (麻管)第9号 (酸単)第15522号	昭和34年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 5月 1日 平成27年 1月 1日 平成26年 1月 1日 平成20年 7月 1日 平成20年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成11年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病室部分の面積1床当たり:11.02m ² 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:9.52m ² 専用施設の面積:242.64m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:242.64m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:242.64m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:234.62m ² LGC 算定単価:0.31円 小型ホバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2	011 038.0 市医38	医療法人 岡村会 岡 村病院	〒780-0041 高知市入明町1番5号 088-822-5155 (088-822-5188)	一般 145	(一般入院)第143号 (重)第42号 (感染防止2)第46号 (認ケア)第19号 (食)第40号 (糖管)第4号 (がん指)第165号 (肝炎)第1号 (薬)第133号 (検)第19号 (検)第28号 (C・M)第24号 (脳)第15号 (運)第111号 (呼)第49号 (ペ)第9号 (大)第4号 (胃瘻造)第1号 (輸血)第6号 (胃瘻造嚥)第15号 (麻管)第39号 (酸単)第15523号	平成26年10月 1日 平成25年 7月 1日 平成24年 5月 1日 平成28年10月 1日 昭和39年 8月 1日 平成20年11月 1日 平成26年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成27年 6月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成 9年10月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:124床 区分:10対1入院基本料 2人部屋:3 加算区分:加算2 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:131.5㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:131.5㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:131.5㎡ 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3	011 040.6 市医40	社会医療法人 近森会 近森病院	〒780-0052 高知市大川筋1丁目1-16号 088-822-5231 (088-872-3059)	一般 精神 452 60	(一般入院)第88号 (超急性期)第4号 (診療録1)第13号 (事補1)第12号 (急性看補)第5号 (看夜配)第5号 (療)第67号 (精合併加算)第18号 (精リ工)第2号 (栄養子)第2号 (医療安全1)第3号 (感染防止1)第8号 (患サポ)第32号 (褥瘡ケア)第5号 (精救急紹介)第4号 (呼吸子)第2号 (病棟薬1)第8号 (病棟薬2)第1号 (データ提)第11号	平成28年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成28年 5月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成22年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:11棟 病床数:376床 区分:7対1入院基本料 一般病床数:452床 一般病床配置基準:1.5対1補助体制加算 精神科救急入院料等算定病床数:60床 精神科救急入院料等算定病床配置基準:1.5対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の区分:25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出区分: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2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:42 病室の総面積:384.24㎡ 1床当たり病床面積:9.14㎡ 届出区分:医療安全対策加算1 感染防止対策地域連携加算届出有無:有 褥瘡ハイリスク患者ケア加算(特定地域):無

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(退支)第1号	平成28年 4月 1日	データ提出加算2 イ(200床以上)
					(認ケア)第3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:15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
					(精疾診)第1号 (精急医配)第10号 (救1)第3号	平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 9月 1日	加算区分:加算1
					(集2)第1号	平成28年10月 1日	加減算区分:加算あり 当該治療室の病床数:18床 1床当たりの床面積:16.12m ² 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである
					(ハイケア1)第2号	平成26年10月 1日	1床当たりの床面積:21.06m ² 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している 病床数:18床
					(脳卒中ケア)第1号	平成27年 1月 1日	当該治療室の病床数:16床
					(精急1)第10号	平成26年 4月 1日	当該治療室の病床数:24床
					(食)第33号 (糖管)第8号 (がん疼)第15号 (がん指1)第5号 (がん指2)第7号 (がん指3)第3号 (糖防管)第15号 (トリ)第6号	昭和33年10月 1日 平成20年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 8月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 精神科急性期医師配置加算:加 算

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(ニコ)第7号 (開)第5号 (がん指)第78号 (排自)第2号 (肝炎)第14号 (薬)第1号 (機安1)第13号 (検)第20号 (検)第45号 (血内)第3号 (歩行)第11号 (ヘッド)第2号 (神経)第13号 (C気鏡)第2号 (画2)第4号 (C・M)第10号 (冠動C)第1号 (外傷C)第3号 (心臓M)第2号 (抗癌処方)第7号			平成29年 7月 1日 平成12年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年11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 平成20年 4月 1日 平成23年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日	開放病床利用率:135% 開放病床数:16 開放病床数計:16床 許容病床数:338床 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) 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) 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) 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(外化1)第15号 (菌)第7号 (心)第1号 (脳)第8号 (運)第52号 (呼)第20号 (がんリハ)第12号 (急精支)第1号 (精)第32号 (ショ大)第15号 (デ大)第20号 (抗治療)第4号 (医療保護)第24号 (エタ甲)第6号 (エタ副甲)第4号 (透析水2)第9号 (肢梢)第1号 (組再乳)第4号 (脳刺)第1号 (脊刺)第1号 (乳セ1)第4号 (乳セ2)第2号 (ゲル乳再)第3号		平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日 平成28年12月 1日 平成25年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日	専用病床数:10床 専用の部屋の面積:9.5㎡ 専用施設の面積:52.19㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:325.61㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:325.61㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:325.61㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:325.61㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:264.86㎡ 専用施設の面積:443.53㎡ 患者1人当たりの面積:6.3㎡ 専用施設の面積:443.53㎡ 患者1人当たりの面積:6.3㎡ 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建 届出区分:併用法 届出区分:単独法

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(経特)第3号	平成28年 5月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二次的再建及び二 次再建
					(カ大弁置)第1号	平成26年12月 1日	冠動脈、大動脈バイパス移植術 :196 経皮的冠動脈形成術:617
					(ペ)第1号 (両ペ)第3号 (除)第4号	平成10年 4月 1日 平成19年11月 1日 平成19年11月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術:37 例 大動脈弁置換術:31例 大動脈に対するステントグラフ ト内挿術:6例 冠動脈に関する血管内治療:288 例 経食道心エコー検査:177例
					(両除)第2号	平成20年 5月 1日	心臓電気生理学的検査の数:65 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:158 ペースメーカー移植術の数:111
					(大)第1号 (補心)第3号	平成10年 4月 1日 平成16年 4月 1日	心臓電気生理学的検査数:65 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:158 ペースメーカー移植術の実施症 例数:111
					(胆)第1号 (腹肝)第5号	平成 4年 5月 1日 平成29年 7月 1日	開心術数:158
					(臍石破)第3号 (腹臍切)第5号 (早大腸)第2号 (腎)第2号 (膀胱)第1号 (医手休)第2号	平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成 2年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 8月 1日	部分切除及び外側区域切除

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医手外)第2号 (医手深)第2号 (胃瘻造)第19号 (輸血I)第1号 (造設前)第7号 (胃瘻造嚙)第9号 (麻管)第14号 (病理診1)第2号 (酸単)第15525号	平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	C E 算定単価:0.18円 L G C 算定単価:0.27円 大型ホ\ハ 算定単価:0.31円 小型ホ\ハ 算定単価:2.04円
4	011 041.4 市医41	医療法人 尚志会 愛 幸病院	〒780-0041 高知市入明町 1 4 番 2 号 088-822-2739 (088-823-7811)	精神 226	(精神入院)第175号 (看補)第175号 (精合併加算)第2号 (食)第23号 (薬)第134号 (検)第118号 (精)第27号 (シヨ小)第11号 (デ小)第19号 (医療保護)第9号 (酸単)第15529号	平成24年 4月 1日 平成18年 8月 1日 平成20年 4月 1日 昭和33年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 8月 1日 平成19年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成16年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:226床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:226 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 専用施設の面積:305.1㎡ 専用施設の面積:72.4㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:72.4㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.3㎡ 大型ホ\ハ 算定単価:0.41円 小型ホ\ハ 算定単価:2.09円
5	011 044.8 市医44	医療法人 高島会 高 島整形外科内科	〒780-0051 高知市愛宕町 1 丁目 2 - 2 0 088-872-0910 (088-872-0913)		(時間外 1) 第2号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
6	011_053.9 市医53	高知赤十字病院	〒780-0062 高知市新本町2丁目13-51 088-822-1201 (088-822-1056)	一般 結核	456 12	(一般入院)第10号 (結核入院)第10号 (総合2)第1号 (超急性期)第2号 (診療録1)第11号 (事補1)第13号 (急性看補)第2号 (看夜配)第6号 (療)第2号 (重)第6号 (無菌2)第3号 (栄養子)第8号 (医療安全1)第11号 (感染防止1)第6号 (患サポ)第35号 (褥瘡ケア)第4号 (ハイ妊娠)第11号 (ハイ分娩)第2号 (総合評価)第30号 (呼吸子)第1号	平成28年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 6月 1日 平成11年 8月 1日 平成 8年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成22年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:8棟 病床数:382床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:結核 病床数:12床 区分:7対1入院基本料 一般病床数:412床 一般病床配置基準:40対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の区分:50対1 急性期看護補助体制加算の届出区分:50対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1配置加算 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:22 病室の総面積:191.8㎡ 1床当たり病床面積:8.7㎡ 個室:22 2人部屋:4 届出区分:医療安全対策加算1 感染防止対策地域連携加算届出有無:有 年間分娩件数:512例

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(病棟薬1)第23号 (データ提)第14号	平成27年 7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:8棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:382床
					(認ケア)第15号	平成28年 9月 1日	加算区分:加算1
					(精疾診)第2号 (救1)第1号	平成28年 4月 1日 平成25年 4月 1日	加減算区分:加算あり 当該治療室の病床数:20床 1床当たりの床面積:11.8m ² 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである
					(救2)第1号	平成28年 8月 1日	加減算区分:加算あり 当該治療室の病床数:10床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである
					(小入4)第11号	平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 急性期看護補助体制加算:50対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算
					(食)第10号	昭和33年10月 1日	
					(高)第1号	平成 6年 6月 1日	
					(喘管)第2号	平成18年 6月 1日	
					(糖管)第19号	平成21年11月 1日	
					(がん疼)第48号	平成24年12月 1日	
					(がん指1)第9号	平成24年12月 1日	
					(がん指2)第5号	平成26年 4月 1日	
					(がん指3)第1号	平成26年 4月 1日	
					(糖防管)第10号	平成24年 4月 1日	
					(トリ)第8号	平成26年 8月 1日	
					(ニコ)第6号	平成29年 7月 1日	
					(開)第2号	平成 6年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(がん計)第3号 (薬)第86号 (機安1)第10号 (在看)第6号 (持血測)第3号 (HPV)第18号 (検)第2号 (検)第14号 (歩行)第22号 (ヘッド)第5号 (画2)第21号 (C・M)第11号 (冠動C)第4号 (外傷C)第2号 (乳房M)第1号 (抗癌処方)第9号 (外化1)第20号 (菌)第6号 (心)第4号 (脳)第26号 (運)第20号 (呼)第21号		平成22年 7月 1日 平成13年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成22年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成22年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日	開放病床利用率:124.2% 開放病床数:30 開放病床数計:30床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:18.08㎡ 専用施設の面積:31.54㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:453.7㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:453.7㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:453.7㎡

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(がんリハ)第4号	平成23年 7月 1日	初期加算届出:有
					(透析水2)第27号	平成26年11月 1日	専用施設の面積:199.45㎡
					(肢梢)第6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3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2号	平成26年12月 1日	
					(乳セ1)第6号	平成26年12月 1日	届出区分:併用法
					(乳セ2)第4号	平成24年10月 1日	届出区分:単独法
					(乳腫)第1号	平成28年 4月 1日	
					(ゲル乳再)第4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:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二次的再建及び二 次再建
					(経特)第5号	平成26年 4月 1日	冠動脈、大動脈バイパス移植術: 46 経皮的冠動脈形成術:255
					(経中)第2号	平成16年 4月 1日	
					(ペ)第4号	平成10年 4月 1日	
					(大)第2号	平成10年 4月 1日	
					(腹肝)第3号	平成29年 1月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(腹臍切)第1号	平成24年 4月 1日	
					(早大腸)第3号	平成24年 4月 1日	
					(腹臍)第2号	平成24年 4月 1日	
					(腹小臍患)第1号	平成26年 4月 1日	
					(腹前)第8号	平成27年 4月 1日	
					(腹前支器)第1号	平成28年 4月 1日	
					(胃瘻造)第14号	平成26年 4月 1日	
					(輸血I)第6号	平成24年 4月 1日	
					(輸適)第13号	平成24年 4月 1日	
					(貯輸)第1号	平成28年11月 1日	
					(造設前)第6号	平成24年 7月 1日	
					(胃瘻造嚥)第13号	平成26年 7月 1日	
					(麻管)第21号	平成 8年 4月 1日	
					(麻管)第1号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
8	011_056.2 市医56	医療法人 野並会 高知病院	〒780-0054 高知市相生町1番35号 088-883-3211 (088-883-3213)	一般療養 26 98	(一般入院)第162号 (療養入院)第151号 (診療録2)第30号 (療)第69号 (療養1)第62号 (医療安全2)第19号 (感染防止2)第11号 (患サポ)第12号 (総合評価)第2号 (退支)第25号 (認ケア)第54号	平成22年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成18年 3月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日	<p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:26床 区分:10対1入院基本料</p> <p>病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院基本料1</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:23 病室の総面積:192.05m² 1床当たり病床面積:8.35m²</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:医療療養病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.6m² 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.5m²</p> <p>届出区分:医療安全対策加算2</p> <p>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:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:26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</p> <p>加算区分:加算2</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(回2)第4号 (食)第30号 (糖管)第24号 (二コ)第134号 (地連計)第6号 (電情)第16号 (検)第84号 (検)第3号 (脳)第33号 (運)第23号 (呼)第56号 (酸単)第15538号	平成27年 9月 1日 平成19年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	<p>病棟面積のうち1床当たり:19.7m² 病室部分の面積のうち1床当たり:6.6m² 病室に隣接する廊下幅:1.89m 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:50床</p> <p>届出を行う点数:電子的診療情報評価料</p> <p>専用施設の面積:444.23m² 初期加算届出:有</p> <p>専用施設の面積:444.23m² 初期加算届出:有</p> <p>専用施設の面積:444.23m² 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホバ 算定単価:2.31円</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
9	011 081.0 市医81	医療法人 さくらの里 だいいちリハビリテ ーション病院	〒780-0832 高知市九反田 2 番 1 4 号 088-882-0811 (088-882-6383)	一般 療養 60 120	(一般入院) 第71号 (療養入院) 第36号 (療養改1) 第1号 (感染防止2) 第13号 (回2) 第17号 (食) 第197号 (がん疼) 第61号 (薬) 第14号 (機安1) 第1号 (支援病3) 第18号 (在病実1) 第3号 (在医総管) 第171号 (在総) 第112号 (検) 第9号 (検) 第6号 (C・M) 第105号	平成29年 7月 1日 平成19年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 7月 1日 昭和55年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成 6年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日	<p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3</p> <p>病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院基本料1</p> <p>届出に係る病棟:療養 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.9m² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.2m²</p> <p>病棟面積のうち1床当たり:20. 9m² 病室部分の面積のうち1床当た り:7.2m² 病室に隣接する廊下幅:1.79m 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:60床</p> <p>撮影に使用する機器:16列以</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳) 第25号 (運) 第17号 (集口) 第3号 (胃瘻造) 第24号 (輸血) 第7号 (輸適) 第3号 (麻管) 第42号 (酸単) 第15541号	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27年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年10月 1日 平成29年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:213.5㎡ 初期加算届出:有 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:213.5㎡ 初期加算届出:有 大型ホパ 算定単価:0.41円 小型ホパ 算定単価:2.3円
10	011 084.4 市医84	医療法人 旦龍会 町 田病院	〒780-0935 高知市旭町1丁目104番地 088-872-0164 (088-872-3336)	一般 60	(一般入院) 第120号 (食) 第234号 (薬) 第117号 (口一検) 第4号 (コン1) 第2号 (緑内イ) 第1号 (硝切) 第1号 (酸単) 第15545号	平成22年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 5月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24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:60床 区分:10対1入院基本料 一般病棟看護必要度評価加算: 有 許容病床数:60床 手術の実施件数:50例 大型ホパ 算定単価:0.41円 小型ホパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
11	011 101.6 市医101	医療法人 高田会 高知記念病院	〒780-0824 高知市城見町4の13 088-883-4377 (088-882-6261)	一般療養 144 30	(一般入院)第84号 (療養入院)第127号 (障害入院)第34号 (特施)第35号 (看補)第240号 (重)第17号 (療養改1)第18号 (感染防止2)第37号 (総合評価)第37号 (退支)第67号	平成24年 7月 1日 平成20年 8月 1日 平成23年12月 1日 平成20年10月 1日 平成20年 6月 1日 平成 9年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:10対1入院基本料</p> <p>病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院基本料1</p> <p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:13対1入院基本料</p> <p>病棟名:4階病棟 病床種別:一般 病床数:60</p> <p>病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:障害入院 看護補助加算:看護補助加算2</p> <p>2人部屋:2</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:30床 病棟面積のうち患者1人当たり: 16.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: 7.1㎡</p> <p>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:144床 「ロ 療養病棟入院基本料等の</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア)第22号 (特疾1)第8号	平成28年10月 1日 平成20年 8月 1日	場合」を算定する病棟数:1棟 「口 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:30床 加算区分:加算2 病棟名:特殊疾患 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:7.5㎡ 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:46床
					(食)第52号 (糖管)第6号 (ニコ)第2号 (がん指)第89号 (薬)第130号	昭和38年12月17日 平成20年11月 1日 平成29年 5月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年12月 1日	許容病床数:174床
					(在医総管)第94号 (検)第103号 (検)第11号 (神経)第8号 (C・M)第130号	平成19年11月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(外化1)第7号	平成20年 4月 1日	専用病床数:1床
					(脳)第173号	平成27年11月 1日	専用施設の面積:109.14㎡ 初期加算届出:有
					(運)第109号	平成28年 3月 1日	専用施設の面積:109.14㎡ 初期加算届出:有
					(呼)第71号	平成28年 4月 1日	専用施設の面積:109.14㎡ 初期加算届出:有
					(透析水2)第25号 (肢梢)第7号	平成26年 2月 1日 平成28年 5月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(胃瘻造)第26号 (胃瘻造嚥)第16号 (酸単)第15548号	平成27年 3月 1日 平成27年 2月 1日 平成29年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 大型ホ、ハ 算定単価:0.41円 小型ホ、ハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
12	011 103.2 市医103	誠内科	〒781-0112 高知市仁井田新築4350-2 088-847-0694 (088-847-6343)		(時間外2)第28号 (二コ)第10号 (在医総管)第176号 (酸単)第15551号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホバ 算定単価:2.31円
13	011 106.5 市医106	医療法人 平田会 平 田病院	〒780-0870 高知市本町5丁目4-23 088-875-6221 (088-871-3801)	一般 療養 20 48	(療養入院)第70号 (療養1)第50号 (電情)第19号 (支援病3)第9号 (在医総管)第158号 (在総)第114号 (脳)第127号 (運)第187号 (酸単)第15553号	平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:16床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.1m ² 病室部分にかかる病棟面積の うち患者1人当たり:6.4m ² 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:167.02m ² 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:167.02m ² 初期加算届出:無 大型ホバ 算定単価:0.41円 小型ホバ 算定単価:1.8円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
14	011 114.9 市医114	医療法人 南会 南病院	〒780-0870 高知市本町3丁目6-28 088-822-0505 (088-823-5200)	一般療養 42 28	(療養入院)第3号 (障害入院)第43号 (特施)第40号 (療養1)第37号 (食)第79号 (薬)第16号 (脳)第57号 (運)第18号 (酸単)第15557号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成18年 7月 1日 昭和36年 7月 1日 平成 6年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:28床 区分:入院基本料1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:10対1入院基本料 病棟名:3階病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:42 特殊疾患の割合:79.5 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階療養病棟 病床数:28床 病棟面積のうち患者1人当たり: 23.1m ² 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: 6.7m ² 許容病床数:70床 専用施設の面積:114.09m ² 初期加算届出:無 専用施設の面積:114.09m ² 初期加算届出:無 大型ホ\ハ 算定単価:0.41円 小型ホ\ハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
15	011 141.2 市医141	医療法人 高潮会 潮 江高橋病院	〒780-8001 高知市土居町9 - 1 8 088-833-2700 (088-832-7646)	一般 療養	(療養入院) 第52号	平成28年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院基本料1 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:10対1入院基本料 病棟名:1病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:32 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:20 病室の総面積:175.2m ² 1床当たり病床面積:8.7m ² 届出に係る病棟:療養 病棟名:2病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり: :21.2m ² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8m ² 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 専用施設の面積:180.16m ²
					(障害入院) 第41号	平成28年 4月 1日	
					(診療録2) 第55号 (特施) 第39号	平成24年 6月 1日 平成20年 4月 1日	
					(療) 第50号	平成20年 4月 1日	
					(療養1) 第19号	平成20年 4月 1日	
					(感染防止2) 第27号	平成24年 4月 1日	
					(後発使1) 第19号	平成29年 5月 1日	
					(食) 第36号	昭和33年10月 1日	
					(がん疼) 第38号	平成24年 4月 1日	
					(薬) 第70号	平成12年 2月 1日	
					(在医総管) 第92号	平成19年10月 1日	
					(検) 第41号	平成20年 4月 1日	
					(検) 第1号	平成20年 4月 1日	
(コン1) 第3号	平成28年 4月 1日						
(C・M) 第13号	平成24年 4月 1日						
(脳) 第2号	平成20年 4月 1日						
(運) 第39号	平成18年 4月 1日						

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(胃瘻造)第3号 (酸単)第15559号	平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:180.16㎡ LGC 算定単価:0.31円 小型ホバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
16	011 150.3 市医150	医療法人 精華園 海の杜ホスピタル	〒781-0270 高知市長浜2 5 1 088-841-2288 (088-841-2280)	精神 380	(看補)第259号 (療)第47号 (精応)第4号 (精合併加算)第14号 (重アル)第3号 (医療安全2)第25号 (患サポ)第24号 (精救急受入)第5号 (精急医配)第6号 (特疾2)第21号 (精急1)第6号 (精療)第6号	平成23年 7月 1日 平成20年 8月 1日 平成20年 8月 1日 平成22年 6月 1日 平成24年 3月 1日 平成22年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年10月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:54 病室の総面積:543.39m ² 1床当たり病床面積:10m ² 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:2病棟 病棟面積のうち患者1人当たり:21m ² 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:5.3m ² 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:60床 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 精神科急性期医師配置加算:加算 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:1病棟 病床数:60 病棟面積のうち患者1人当たり:22.6m ² 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4m ²

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認治1)第1号	平成26年 4月 1日	退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:6病棟 病床数:60 病棟面積のうち患者1人当たり: :23.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.4㎡ 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:55 退院調整加算:無 認知症夜間対応加算:有
					(食)第17号 (薬)第145号 (C・M)第110号	昭和33年10月 1日 平成27年10月 1日 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 専用施設の面積:441.1㎡
					(精)第12号	平成 7年 9月 1日	
					(認1)第1号	平成24年 5月 1日	届出区分:認知療法・認知行動 療法1
					(ショ大)第18号	平成28年 9月 1日	専用施設の面積:320.1㎡ 患者1人当たりの面積:6.4㎡
					(デ大)第10号	平成12年 5月 1日	専用施設の面積:320.1㎡ 患者1人当たりの面積:8.96㎡
					(認デ)第4号	平成19年 3月 1日	専用施設の面積:100.8㎡ 患者1人当たりの面積:6.18㎡
					(医療保護)第3号 (酸単)第15562号	平成16年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ホ\ハ 算定単価:0.41円 小型ホ\ハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
17	011 155.2 市医155	医療法人 望会 谷病院	〒781-8126 高知市吸江1 2 0 088-882-4748 (088-882-9218)	精神 70	(精神入院) 第25号 (看補) 第269号 (食) 第25号 (精) 第31号 (酸単) 第15565号	平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 区分:1 5対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:70 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 専用施設の面積:54.5m ² 小型ホッパ 算定単価:1.93円
18	011 163.6 市医163	地方職員共済組合 高知診療所	〒780-0850 高知市丸ノ内1丁目2 - 2 0 088-823-1111		(175) 第11号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
19	011 166.9 市医166	高知鏡川病院	〒780-8037 高知市城山町 2 7 0 088-833-4328 (088-833-4030)	精神 272	(精神入院) 第19号 (看配) 第242号 (看補) 第256号 (療) 第40号 (精療) 第2号	平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 平成26年 4月 1日	<p>病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:1 5対1入院基本料</p> <p>病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:120床 基本料区分:精神入院</p> <p>病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:120 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1</p> <p>病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:69 病室の総面積:619.09m² 1床当たり病床面積:8.97m²</p> <p>重症者加算 1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:1 病棟 1階 病床数:51 病棟面積のうち患者 1人当たり :18.8m² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1人当たり:6.8m² 届出に係る病棟:精神 病棟名:1 病棟 2階 病床数:51 病棟面積のうち患者 1人当たり :19.5m² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1人当たり:6.8m² 届出に係る病棟:精神 病棟名:2 病棟 2階 病床数:50 病棟面積のうち患者 1人当たり :18.9m² 病室部分にかかる病棟面積のう</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食)第19号 (C・M)第76号 (精)第14号 (抗治療)第1号 (認テ)第2号 (医療保護)第14号 (酸単)第15570号	昭和33年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成10年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成29年 4月 1日	ち患者1人当たり:6.5㎡ 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 専用施設の面積:153.4㎡ 専用施設の面積:218.26㎡ 患者1人当たりの面積:8.73㎡ 大型ホバ 算定単価:0.39円 小型ホバ 算定単価:1.47円
20	011 195.8 市医195	医療法人 互光会 長 浜病院	〒781-0270 高知市長浜8 0 1 088-841-2337 (088-842-0809)	一般 50	(一般入院)第163号 (看配)第250号 (看補)第1号 (後発使1)第18号 (食)第68号 (ニコ)第116号 (がん指)第91号 (地連計)第7号 (検)第104号 (検)第10号 (脳)第53号 (運)第124号 (ペ)第26号 (酸単)第15573号	平成26年 8月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年 9月 1日 昭和34年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成10年 7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:50床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 専用施設の面積:102㎡ 専用施設の面積:102㎡ 大型ホバ 算定単価:0.41円 小型ホバ 算定単価:2.06円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
21	011 223.8 市医223	医療法人 川村会 川 村病院	〒780-0901 高知市上町5丁目6-20 088-823-7433 (088-823-7515)	一般 療養	32 45	(一般入院)第1号 (療養入院)第17号 (診療録2)第38号 (療養1)第29号 (感染防止2)第24号 (患サポ)第26号 (データ提)第39号 (認ケア)第23号 (地包ケア1)第29号 (食)第88号 (がん疼)第8号 (ニコ)第56号 (がん指)第64号 (肝炎)第9号 (薬)第116号 (支援病3)第15号 (在医総管)第31号 (在総)第100号 (検)第76号 (C・M)第72号	平成24年 7月 1日 平成27年11月 1日 平成18年11月 1日 平成20年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成27年 8月 1日 昭和40年 1月 1日 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22年 4月 1日 平成19年 1月 1日 平成26年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成20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:32床 区分:10対1入院基本料 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.6m ² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.4m ² データ提出加算1 □(200床未満) 加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:5床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 許容病床数:77床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
22	011 226.1 市医226	医療法人 山口会 高知厚生病院	〒781-8121 高知市葛島1丁目9-50 088-882-6205 (088-883-1655)	一般 42	(一般入院)第118号 (診療録2)第17号 (患サポ)第4号 (後発使1)第2号 (データ提)第29号 (地包ケア1)第23号 (緩)第1号 (食)第90号 (がん疼)第22号 (ニコ)第33号 (がん指)第83号 (支援病3)第3号 (在病実1)第2号 (在医総管)第32号 (在総)第81号 (検)第70号 (検)第4号 (C・M)第58号 (脳)第20号 (運)第57号	平成27年 4月 1日 平成16年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成18年 4月 1日 昭和40年 1月 1日 平成22年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:26床 区分:10対1入院基本料 データ提出加算1 口(200床未満) 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:10床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病棟総数病床数:16床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:25% 当該病棟の面積1床当たり:53.1m ² 病室部分の面積1床当たり:10.8m ² 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT 注5に規定する施設基準専用施設の面積:203.8m ² 初期加算届出:有 注5に規定する施設基準専用施設の面積:203.8m ²

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(呼) 第25号 (胃瘻造) 第21号 (胃瘻造嚙) 第11号 (酸単) 第15580号	平成24年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成29年 4月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:203.8㎡ 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.41円 小型ホッパ 算定単価:2.31円
23	011 229.5 市医229	医療法人 厚仁会 土 佐田村病院	〒780-0814 高知市稲荷町 1 1 - 2 0 088-883-3544 (088-883-3544)	療養 90	(療養入院) 第33号 (療養改1) 第6号 (認ケア) 第24号 (食) 第89号 (ニコ) 第122号 (がん指) 第128号 (脳) 第16号 (運) 第186号 (酸単) 第15583号	平成24年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成28年11月 1日 昭和41年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院基本料 1 届出に係る病棟:療養 病棟名:第一病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者 1人当たり :16.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1人当たり:6.4㎡ 加算区分:加算 2 専用施設の面積:101.5㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:101.5㎡ 初期加算届出:有 小型ホッパ 算定単価:2.1円
24	011 257.6 市医257	高知医療生活協同組合 旭診療所	〒780-0943 高知市旭上町 3 2 番地 088-844-0809 (088-844-0899)	一般	(がん指) 第118号 (在医総管) 第95号 (酸単) 第15586号	平成23年 8月 1日 平成19年12月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
25	011 261.8 市医261	医療法人 産研会 上 町病院	〒780-0901 高知市上町1丁目7-34 088-823-3271 (088-823-3275)	療養 179	(療養入院)第141号 (療養改1)第2号 (感染防止2)第55号 (総合評価)第21号 (食)第110号 (検)第38号 (画2)第32号 (C・M)第126号 (脳)第174号 (運)第110号 (胃瘻造)第2号 (胃瘻造嚥)第17号 (麻管)第2号 (酸単)第15589号	平成18年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 昭和42年 1月23日 平成20年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成 8年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:92床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: 16.1m ² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.4m ² 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.9m ² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.4m 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:114m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:114m ² 初期加算届出:有 大型ホ ^ン ハ ^ル 算定単価:0.41円 小型ホ ^ン ハ ^ル 算定単価:1.75円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
27	011 266.7 市医266	医療法人 緑風会 海 里マリン病院	〒781-0112 高知市仁井田 1 6 1 7 - 5 088-847-0101 (088-847-0252)	一般 76	(一般入院)第97号 (回3)第18号 (食)第243号 (がん指)第139号 (薬)第127号 (機安1)第24号 (在医総管)第33号 (検)第106号 (検)第20号 (コン1)第4号 (C・M)第84号 (脳)第64号 (運)第55号 (麻管)第6号 (酸単)第15597号	平成27年 3月 1日 平成22年 8月 1日 平成 4年 1月 1日 平成24年 9月 1日 平成21年 6月 1日 平成20年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 8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:39床 区分:10対1入院基本料 病棟面積のうち1床当たり:17.62㎡ 病室部分の面積のうち1床当たり:7.92㎡ 病室に隣接する廊下幅:2.36m 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:37床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:439.15㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:439.1㎡ 初期加算届出:有 大型ホバ 算定単価:0.41円 小型ホバ 算定単価:1.88円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(退支)第37号	平成28年12月 1日	口(200床未満) 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:98床
					(地包ケア1)第12号	平成27年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:20床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出
					(緩)第3号	平成20年 3月 1日	当該病棟総数病床数 :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:46.8m ² 病室部分の面積 1床当たり:16.44m ²
					(食)第116号 (糖管)第1号 (がん疼)第18号 (がん指1)第12号 (がん指2)第10号 (開)第8号	昭和42年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成12年12月 1日	開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(がん指)第87号 (薬)第6号 (機安1)第30号 (支援病2)第5号 (在医総管)第34号 (在総)第79号 (在看)第5号 (検)第7号 (検)第52号 (歩行)第10号	平成22年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成26年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(画2)第1号 (C・M)第66号 (外化1)第1号 (菌)第5号 (脳)第48号 (運)第38号 (呼)第43号 (工夕甲)第4号 (工夕副甲)第2号 (脊刺)第10号 (胃瘻造)第6号 (輸血)第8号 (輸適)第1号 (造設前)第1号 (胃瘻造嚥)第2号 (麻管)第64号 (酸単)第15601号	平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成15年10月 1日 平成16年 4月 1日 平成17年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:4床 専用の部屋の面積:6.24㎡ 専用施設の面積:340.21㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:259.06㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:259.06㎡ 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホパ 算定単価:2.31円
29	011 273.3 市医273	武井整形外科	〒780-0056 高知市北本町3丁目10-47 088-883-5005		(175)第26号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
30	011 284.0 市医284	医療法人 新松田会 愛宕病院	〒780-0051 高知市愛宕町1丁目1-13 088-823-3301 (088-823-3306)	一般 療養 精神 275 217 70	(一般入院) 第155号	平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:225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56号	平成19年11月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:79床 区分:入院基本料1
					(精神入院) 第155号	平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 区分:15対1入院基本料
					(診療録1) 第1号 (事補1) 第15号	平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日	一般病床数:275床 一般病床配置基準:75対1補 助体制加算 精神病棟入院基本料算定病床数 :70床 精神病棟入院基本料算定病床配 置基準:75対1補助体制加算
					(看配) 第228号	平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 基本料区分:精神入院 看護補助加算:6対1看護補助
					(看補) 第155号	平成24年 3月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:70 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1
					(療養2) 第128号	平成15年11月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:3-2病棟 病床数:39床 病棟面積のうち患者1人あたり :17.64㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(データ提)第45号 (退支)第4号 (認ケア)第27号 (回2)第12号 (食)第122号 (薬)第34号 (機安1)第6号 (HPV)第25号 (検)第17号 (歩行)第14号 (神経)第20号 (画2)第2号 (C・M)第17号	平成29年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成28年 8月 1日 平成16年 4月 1日 平成10年 1月 1日 平成20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 6月 1日 平成28年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 8月 1日	ち患者1人当たり:6.4m ² 届出に係る病棟:療養 病棟名:3-3病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: 17.2m ² 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.45m ² データ提出加算1 イ(200床以上) 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有 加算区分:加算2 病棟面積のうち1床当たり:18. 8m ² 病室部分の面積のうち1床当 たり:6.4m ² 病室に隣接する廊下幅:1.98m 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:50床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノ タイプ判定)	撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(冠動C)第14号 (抗悪処方)第6号 (脳)第12号 (運)第42号 (呼)第24号 (がんリハ)第9号 (精)第33号 (医療保護)第23号 (肢梢)第20号 (脊刺)第5号 (ペ)第60号 (胃瘻造)第36号 (麻管)第15号 (酸単)第15607号	平成25年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成26年12月 1日 平成26年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成28年 8月 1日 平成13年 8月 1日 平成23年 5月 1日 平成27年 6月 1日 平成 8年 4月 1日 平成29年 4月 1日	3テスラ以上) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用施設の面積:478.2m ² 初期加算届出:無 専用施設の面積:478.2m ² 初期加算届出:無 専用施設の面積:478.2m ² 専用施設の面積:50.5m ² 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 CE 算定単価:0.19円 LGC 算定単価:0.31円 大型ホソハ 算定単価:0.34円 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
31	011 305.3 市医305	医療法人 仁泉会 朝倉病院	〒780-8063 高知市朝倉丙 1 6 5 3 - 1 2 088-844-2701 (088-840-1260)	一般療養 45 267	(療養入院) 第146号 (障害入院) 第44号 (特施) 第43号 (看補) 第254号 (療養改1) 第10号	平成21年11月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日	<p>病棟種別:療養 病棟数:3棟 病床数:111床 区分:入院基本料 1</p> <p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:1 3対1 入院基本料 看護補助加算:看護補助加算 2</p> <p>病棟名:5 病棟 病床種別:一般 区分:1 3対1 入院基本料 病床数:45 特殊疾患の割合:81.8</p> <p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:45 基本料区分:障害入院 看護補助加算:看護補助加算 2</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:1 病棟 病床数:24床 病棟面積のうち患者1人当たり: :13.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :6.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3 病棟 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人当たり: :13.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :6.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:7 病棟 病床数:36床 病棟面積のうち患者1人当たり: :15.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :6.5㎡</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(感染防止2)第21号 (総合評価)第32号 (後発使1)第3号 (認ケア)第4号 (食)第132号 (二口)第135号 (薬)第49号 (検)第53号 (脳)第55号 (運)第105号 (酸単)第15612号	平成24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 昭和43年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成 9年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成29年 4月 1日	加算区分:加算2 専用施設の面積:269.79㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:269.79㎡ 初期加算届出:有 小型ホバ 算定単価:1.91円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
32	011 312.9 市医312	医療法人 伊野部会 高知整形・脳外科病院	〒780-0901 高知市上町4丁目7-20 088-822-1285 (088-875-4311)	一般 療養 30 72	(一般入院)第102号 (療養入院)第58号 (療)第63号 (療養2)第58号 (退支)第56号 (回2)第19号	平成26年 1月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 8月 1日 平成17年12月 1日 平成26年 9月 1日 平成29年 3月 1日	<p>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</p> <p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院基本料2</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:25 病室の総面積:207.58㎡ 1床当たり病床面積:8.3㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:3病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: 16.73㎡ 病室部分にかかる病棟面積の うち患者1人当たり:7.2㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:4病棟 病床数:15床 病棟面積のうち患者1人当たり: 15.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積の うち患者1人当たり:7.5㎡</p> <p>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</p> <p>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 り:6.79㎡ 病室に隣接する廊下幅:2.71m 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</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食)第139号 (C・M)第79号	昭和44年 8月 1日 平成24年 8月 1日	制加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:32床
					(脳)第28号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(運)第34号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:208.67㎡ 初期加算届出:有
					(麻管)第41号 (酸単)第15613号	平成12年 9月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:208.67㎡ 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.31円
33	011 315.2 市医315	柚本内科	〒780-0870 高知市本町2丁目2-30 088-873-6667 (088-873-6687)		(時間外2)第43号 (地包加)第29号 (175)第29号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
34	011 316.0 市医316	一般社団法人 高知県 医師会 高知県医師会 巡回診療班	〒780-0850 高知市丸ノ内1丁目7-45 4 階 088-824-8366		(175)第30号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
35	011 348.3 市医348	医療法人 厚愛会 高知 知城東病院	〒781-5103 高知市大津乙7 1 9 088-866-2326 (088-866-5365)	療養 243	(療養入院) 第31号 (療養1) 第21号 (認ケア) 第52号 (食) 第140号 (脳) 第171号 (運) 第143号 (酸単) 第15615号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 6月 1日 昭和44年 9月 1日 平成27年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:6病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり: :22.2m ² 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.5m ² 加算区分:加算2 専用施設の面積:190.42m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:190.42m ² 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.41円 小型ホッパ 算定単価:1.85円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
36	011 375.6 市医375	独立行政法人地域医療 機能推進機構高知西病 院	〒780-8040 高知市神田 3 1 7 - 1 2 088-843-1501 (088-840-1096)	一般 165	(一般入院)第65号 (診療録2)第62号 (急性看補)第37号 (重)第13号 (医療安全1)第54号 (感染防止2)第53号 (患サポ)第60号 (総合評価)第25号 (データ提)第47号 (退支)第55号 (認ケア)第10号 (回2)第7号 (食)第168号	平成29年 1月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成24年 7月 1日 平成27年12月 1日 平成25年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年 6月 1日 昭和50年 5月15日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:106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 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 個室:5 届出区分:医療安全対策加算1 データ提出加算1 口(200床未満) 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有 加算区分:加算2 病棟面積のうち1床当たり:7.8 m ² 病室部分の面積のうち1床当 り:6.9m ² 病室に隣接する廊下幅:2.65m 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:59床

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
37	011 376.4 市医376	社会医療法人 仁生会 細木病院	〒780-8535 高知市大膳町 3 7 088-822-7211 (088-825-0909)	一般 療養	(一般入院) 第27号	平成28年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無
					(療養入院) 第20号	平成20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:49床 区分:入院基本料1
					(療養入院) 第167号	平成28年10月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:入院基本料2(注11に 規定する届出)
					(障害入院) 第42号	平成21年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:10対1入院基本料
					(診療録1) 第5号 (事補1) 第4号	平成26年 4月 1日 平成28年 5月 1日	一般病床数:164床 一般病床配置基準:25対1補 助体制加算
					(急性看補) 第36号	平成28年10月 1日	急性期看護補助体制加算の区分 :50対1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1
					(特施) 第41号	平成20年 9月 1日	病棟名:南3病棟 病床種別:一般 病床数:30 特殊疾患の割合:71
					(療) 第6号	平成20年 7月 1日	病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:61 病室の総面積:537.13m ²

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(重)第29号 (療養1)第52号 (療養2)第141号 (医療安全1)第17号 (感染防止1)第11号 (患サポ)第7号 (病棟薬1)第13号 (データ提)第1号 (退支)第23号 (認ケア)第45号 (小入4)第9号 (回2)第16号		平成14年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成26年 9月 1日 平成21年11月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成27年 8月 1日	1床当たり病床面積:8.8㎡ 個室:6 届出に係る病棟:療養 病棟名:南2病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: 16.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:南1病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり: 15㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ 届出区分:医療安全対策加算1 感染防止対策地域連携加算届出有無:有 データ提出加算2 イ(200床以上) 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担う部門(退院支援部門)の設置:有 加算区分:加算2 病棟種別:一般 病床区分:一般 年間小児緊急入院患者数:246 小児入院医療管理病室病床数:10床 病棟面積のうち1床当たり:8.59㎡ 病室部分の面積のうち1床当たり:7.97㎡

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地包ケア1)第10号	平成27年 6月 1日	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 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:52床
					(緩)第5号	平成18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:60床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出
					(食)第53号 (高)第29号 (糖管)第5号 (がん疼)第14号 (がん指1)第4号 (がん指2)第3号 (糖防管)第1号 (ニコ)第47号 (開)第10号	昭和33年10月 1日 平成19年 1月 1日 平成20年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成13年 2月 1日	当該病棟総数病床数 :14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:28.6% 当該病棟の面積 1床当たり:30.29m ² 病室部分の面積 1床当たり:8.3m ²
					(がん指)第74号 (薬)第4号 (機安1)第23号 (在看)第1号 (検)第4号 (検)第39号 (歩行)第3号 (神経)第17号 (補聴)第8号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成19年 7月 1日	開放病床利用率:38% 開放病床数:5 開放病床数計:5床

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(画2)第24号 (C・M)第18号	平成23年 8月 1日 平成28年 4月 1日	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 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:11m ² 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:501.83m ² 初期加算届出:有 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:501.83m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:501.83m ² 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 大型ボヤ 算定単価:0.41円 小型ボヤ 算定単価:2.31円
					(冠動C)第6号 (菌)第18号	平成21年 5月 1日 平成23年 1月 1日	
					(脳)第14号	平成28年 4月 1日	
					(運)第45号	平成28年 4月 1日	
					(呼)第26号	平成24年 4月 1日	
					(集コ)第16号	平成20年 6月 1日	
					(乳セ1)第9号	平成26年 9月 1日	
					(乳セ2)第9号	平成26年 9月 1日	
					(ペ)第58号	平成21年11月 1日	
					(胃瘻造)第10号	平成26年 4月 1日	
					(輸血)第22号	平成24年 8月 1日	
					(輸適)第19号	平成24年 8月 1日	
					(造設前)第9号	平成25年10月 1日	
					(胃瘻造嚥)第3号	平成26年 4月 1日	
					(麻管)第62号	平成26年 2月 1日	
					(酸単)第15624号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
38	011 383.0 市医383	社会医療法人 仁生会 三愛病院	〒781-8136 高知市一宮西町1丁目7-25 088-845-5291 (088-845-5611)	一般 療養	98 48	平成25年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:98床 区分:10対1入院基本料
					(障害入院)第30号	平成25年10月 1日	病棟名:愛1病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:38 特殊疾患の割合:89
					(特施)第17号	平成25年10月 1日	病棟名:愛2病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:60 特殊疾患の割合:79
					(医療安全2)第42号	平成24年 4月 1日	届出区分:医療安全対策加算2
					(患サポ)第25号	平成24年 4月 1日	
					(退支)第32号	平成24年 4月 1日	退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担う部門(退院支援部門)の設置:有
					(認ケア)第8号	平成28年 8月 1日	加算区分:加算2
					(食)第170号	昭和51年 2月 1日	
					(糖管)第29号	平成27年 1月 1日	
					(糖防管)第23号	平成27年 5月 1日	糖尿病透析予防指導管理料(特定地域):無
					(ニコ)第42号	平成29年 7月 1日	
					(がん指)第115号	平成23年 8月 1日	
					(検)第12号	平成20年 4月 1日	
					(補聴)第10号	平成27年 4月 1日	
					(画1)第24号	平成24年 9月 1日	
					(C・M)第104号	平成26年 4月 1日	
					(脳)第60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
					(運)第59号	平成24年 6月 1日	専用施設の面積:253.47m ² 初期加算届出:有
					(酸単)第15627号	平成29年 4月 1日	専用施設の面積:253.47m ² 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							小型ホッパ 算定単価:2.31円
39	011 410.1 市医410	朝倉 深田内科	〒780-8063 高知市朝倉丙3 1 8 - 1 0 088-843-6060 (088-843-6064)		(酸単)第15631号	平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円
40	011 412.7 市医412	医療法人 新松田会 愛宕病院分院	〒781-0270 高知市長浜(東並松)6 0 1 2 - 1 088-842-0411 (088-842-0434)	療養 180	(療養入院)第175号 (療養2)第124号 (認ケア)第34号 (食)第179号 (脳)第61号 (運)第43号 (酸単)第15635号	平成29年 6月 1日 平成15年 6月 1日 平成29年 1月 1日 平成16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	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: 13.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積の うち患者1人当たり:7㎡ 加算区分:加算2 専用施設の面積:237.39㎡ 専用施設の面積:212.79㎡ 初期加算届出:無 大型ホッパ 算定単価:0.34円 小型ホッパ 算定単価:1.3円
41	011 421.8 市医421	村上外科胃腸科	〒781-8122 高知市高須新町4丁目1 - 1 0 088-884-4721 (088-884-4721)		(がん指)第92号 (酸単)第15639号	平成22年 7月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
42	011 423.4 市医423	医療法人 弘仁会 岡 林病院	〒780-8040 高知市神田5 9 8番地 088-832-8821 (088-832-8878)	一般 療養 45 46	(療養入院)第145号 (障害入院)第45号 (特施)第34号 (療)第44号 (療養2)第27号 (後発使1)第4号 (認ケア)第30号 (食)第189号 (ニコ)第81号 (がん指)第168号 (薬)第125号 (検)第25号 (コン1)第54号 (C・M)第77号 (脳)第145号	平成18年10月 1日 平成29年 2月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成21年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:入院基本料1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:10対1入院基本料 病棟名:3病棟 障害入院 病床種別:一般 区分:15対1入院基本料 病床数:45 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:45 病室の総面積:375m ² 1床当たり病床面積:8.3m ² 届出に係る病棟:療養 病棟名:2病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり :15.8m ² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.5m ² 加算区分:加算2 許容病床数:91床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:106.83m ² 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(運)第24号 (呼)第32号 (酸単)第15641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	専用施設の面積:106.83㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:106.83㎡ 初期加算届出:有 大型ホパ 算定単価:0.41円 小型ホパ 算定単価:1.64円
43	011 425.9 市医425	公益財団法人 高知県 総合保健協会 中央健 診センター	〒780-8010 高知市棧橋通 6 丁目 7 - 4 3 088-831-4800 (088-831-4921)		(C・M)第86号	平成24年 5月 1日	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT
44	011 432.5 市医432	植田皮膚科	〒780-0901 高知市上町 2 丁目 4 - 5 088-822-8770 (088-822-8770)		(175)第49号	平成14年 4月 1日	
45	011 434.1 市医434	山中外科・整形外科	〒780-0033 高知市西秦泉寺 3 7 3 - 1 088-822-1888 (088-822-2005)		(酸単)第15644号	平成29年 4月 1日	大型ホパ 算定単価:0.41円
46	011 435.8 市医435	富田小児科	〒780-0861 高知市升形 2 - 1 088-822-6211 (088-822-6213)	一般 3	(時間外2)第96号 (小か診)第2号	平成22年 4月 1日 平成28年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
47	011 436.6 市医436	医療法人 瑞洋会 田 中整形外科病院	〒780-0901 高知市上町3丁目2-6 088-822-7660 (088-875-8583)	一般 112	(一般入院)第177号 (診療録2)第54号 (医療安全2)第50号 (感染防止2)第5号 (患サポ)第52号 (後発使2)第6号 (データ提)第41号 (回3)第13号 (地包ケア1)第26号 (食)第308号 (薬)第72号 (検)第45号 (検)第15号 (C・M)第32号	平成24年 3月 1日 平成23年11月 1日 平成25年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成27年 6月 1日 平成12年 5月 1日 平成12年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:10対1入院基本料 一般病棟看護必要度評価加算: 有 届出区分:医療安全対策加算2 データ提出加算1 □(200床未満) 病棟面積のうち1床当たり:22.17m ² 病室部分の面積のうち1床当たり:6.4m ² 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:50床 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:10床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳) 第45号 (運) 第26号 (脊刺) 第7号 (麻管) 第3号 (酸単) 第15647号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成14年12月 1日 平成 8年 4月 1日 平成29年 4月 1日	1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用施設の面積:296.64㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:330.67㎡ 初期加算届出:有 大型ホパ`算定単価:0.41円 小型ホパ`算定単価:2.31円
48	011 443.2 市医443	医療法人 浅井会 浅井病院	〒780-0861 高知市升形 8 - 2 088-872-2013 (088-872-2154)	療養 48	(療養入院) 第25号 (療養2) 第25号 (食) 第352号	平成28年10月 1日 平成21年 2月 1日 平成18年 6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 2 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: :11.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :6.4㎡

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(F A X 番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳) 第16号 (運) 第28号 (呼) 第27号 (酸単) 第15651号	平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成29年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:421.7㎡ 初期加算届出:無 専用施設の面積:421.7㎡ 初期加算届出:無 専用施設の面積:421.7㎡ 初期加算届出:無 L G C 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.25円
50	011 455.6 市医455	一文橋窪耳鼻科	〒780-0803 高知市弥生町 1 - 1 1 088-883-2400 (088-883-2401)		(1 7 5) 第52号	平成14年 4月 1日	
51	011 456.4 市医456	矢嶋医院	〒780-0843 高知市廿代町 1 - 8 088-822-0506 (088-821-0692)		(1 7 5) 第53号	平成14年 4月 1日	
52	011 461.4 市医461	梅原産科婦人科	〒781-0253 高知市瀬戸南町 2 丁目 1 - 1 0 088-842-0700 (088-842-8070)	一般 2	(H P V) 第11号 (1 7 5) 第67号 (酸単) 第15655号	平成26年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	H P V 核酸検出 H P V 核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.09円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
53	011 462.2 市医462	医療法人 久会 久病院	〒780-0821 高知市桜井町1丁目2-35 088-883-6264 (088-883-6274)	一般療養 53 32	(療養入院)第83号 (障害入院)第31号 (特施)第9号 (療養2)第83号 (食)第212号 (二コ)第49号 (がん指)第177号 (歩行)第7号 (脳)第118号 (運)第41号 (集コ)第1号 (酸単)第15659号	平成22年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成22年11月 1日 平成16年10月 1日 昭和57年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:入院基本料1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 区分:10対1入院基本料 病棟名:病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:53 特殊疾患の割合:72 届出に係る病棟:療養 病棟名:病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり: :18.7m ² 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :6.43m ² 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:133.92m ² 初期加算届出:有 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:133.92m ² 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
54	011 481.2 市医481	医療法人 悠仁会 高 橋病院	〒780-0051 高知市愛宕町3丁目9-20 088-822-1616 (088-822-3550)	療養 29	(療養入院)第169号 (療養1)第60号 (後発使1)第5号 (食)第379号 (ニコ)第21号 (がん指)第63号 (コン1)第51号 (運)第85号 (酸単)第15660号	平成28年10月 1日 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29年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成29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 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:29床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.34㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.11㎡ 専用施設の面積:45.61㎡ 初期加算届出:無 小型ホパ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
55	011 486.1 市医486	高知総合リハビリテーション病院	〒781-8135 高知市一宮南町1丁目10-15 088-845-1641 (088-846-2811)	一般 療養 114 141	(療養入院)第12号	平成28年10月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院基本料2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院基本料1 病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:114床 区分:10対1入院基本料 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:114 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:114 病室の総面積:1046.6㎡ 1床当たり病床面積:9.1㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:本館5階・6階病棟 病床数:88床 加算区分:加算2 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:457.33㎡ 専用施設の面積:485.64㎡ 専用施設の面積:485.64㎡
					(療養入院)第171号	平成27年 7月 1日	
					(障害入院)第36号	平成21年 8月 1日	
					(特施)第8号	平成21年 8月 1日	
					(療)第45号	平成19年 7月 1日	
					(療養1)第22号	平成20年 7月 1日	
					(感染防止2)第1号	平成24年 4月 1日	
					(後発使1)第17号	平成28年 8月 1日	
					(認ケア)第7号	平成28年 8月 1日	
					(食)第217号	昭和58年 9月 1日	
					(薬)第91号	平成14年 7月 1日	
					(C・M)第45号	平成24年 4月 1日	
					(脳)第18号	平成18年 4月 1日	
(運)第29号	平成22年 4月 1日						
(呼)第27号	平成18年 4月 1日						

[高知県]

届出受理医療機関名簿

[平成29年 7月 1日現在 医科]

平成29年 7月 7日作成 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
					(酸单)第15661号	平成29年 4月 1日	大型ホノハ 算定単価:0.41円 小型ホノハ 算定単価:2.02円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
56	011 488.7 市医488	高知医療生活協同組合 高知生協病院	〒780-0963 高知市口細山 2 0 6 - 9 088-840-0123 (088-844-4438)	一般 114	(一般入院)第79号 (診療録2)第35号 (事補2)第16号 (急性看補)第4号 (看補)第249号 (療)第68号 (重)第21号 (感染防止2)第58号 (患サポ)第43号 (後発使3)第5号 (病棟薬1)第27号 (データ提)第30号 (退支)第5号 (地包ケア1)第7号	平成29年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成26年11月 1日 平成28年10月 1日 平成20年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3 一般病床配置基準:40対1補 助体制加算 急性期看護補助体制加算の区分 :50対1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:60 病室の総面積:562.99㎡ 1床当たり病床面積:9.38㎡ 個室:7 データ提出加算1 口(200床未満) 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:54床 当該病棟の看護補助者配置加算

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(食)第219号 (糖管)第16号 (がん疼)第12号 (がん指)第86号 (薬)第88号 (支援病2)第1号 (在医総管)第127号 (在総)第87号 (検)第58号 (検)第19号 (C・M)第64号 (外化1)第8号 (菌)第12号 (脳)第49号 (運)第33号 (呼)第28号 (ペ)第3号 (大)第20号 (胃瘻造)第30号 (輸血)第21号 (酸単)第15662号		昭和59年 4月 1日 平成21年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成13年12月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成20年 4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24年 6月 1日 平成10年 4月 1日 平成18年 2月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日		:看護補助者配置加算に係る届出 許容病床数:114床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:1床 専用の部屋の面積:10.12m ² 専用施設の面積:254.39m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:254.39m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:254.39m ² 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.3円 小型ホバ 算定単価:2.12円
57	011 496.0 市医496	森眼科	〒780-0843 高知市廿代町1-21 088-875-7355 (088-875-7369)		(コン1)第8号	平成28年 4月 1日			

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
58	011 507.4 市医507	下村病院	〒780-0833 高知市南はりまや町1丁目7-15 088-882-7161 (088-882-3634)	一般 41	(障害入院)第29号 (特施)第26号 (食)第184号 (酸単)第15664号	平成21年10月1日 平成21年10月1日 昭和61年 8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:10対1入院基本料 病棟名:一般病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:41 特殊疾患の割合:98.7 看護配置加算:有 小型ホパ 算定単価:2.16円
59	011 512.4 市医512	医療法人 光風会 さ えんば耳鼻科	〒780-0823 高知市菜園場町1-15 088-882-5677 (088-882-5678)		(高)第3号	平成 7年 2月 1日	
60	011 514.0 市医514	医療法人 福井小児科 ・内科・循環器科	〒780-0051 高知市愛宕町3丁目12-3 088-824-6556 (088-824-6186)	一般	(時間外1)第10号 (がん指)第158号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
61	011 520.7 市医520	山崎内科泌尿器科	〒780-8074 高知市朝倉横町10-45 088-844-3688 (088-844-3688)	一般 19	(診入院)第356号 (がん指)第57号 (外後発使)第1号 (胃瘻造)第45号 (胃瘻造嚙)第28号 (酸単)第15668号	平成29年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成28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	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料6 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホパ 算定単価:0.41円
62	011 530.6 市医530	医療法人 大生会 伊 藤整形外科	〒781-5106 高知市介良乙1049高知東メデ ィカルスクエア1.2F 088-860-3621 (088-860-3622)		(時間外2)第159号 (運)第140号	平成25年 4月 1日 平成22年 9月 1日	注5に規定する施設基準 専用施設の面積:165㎡
63	011 534.8 市医534	坂井内科小児科	〒781-0114 高知市十津3丁目6-28 088-847-5511 (088-847-5516)		(酸単)第15671号	平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:1.8円
64	011 538.9 市医538	大津診療所	〒781-5103 高知市大津乙1958-7 088-866-6601		(175)第60号 (酸単)第15672号	平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:1.8円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
65	011 540.5 市医540	石丸眼科	〒780-0870 高知市本町2丁目5-20 088-822-8582 (088-875-7332)		(コン1)第9号	平成29年 4月 1日	
66	011 541.3 市医541	医療法人 矢野小児科 診療所 矢野小児科診 療所	〒780-0901 高知市上町2丁目1-26 088-875-0178 (088-875-8651)	一般	(外後発使)第36号	平成28年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
67	011 544.7 市医544	高知医療生活協同組合 潮江診療所	〒780-8027 高知市高見町363 088-833-9511 (088-833-9609)		(がん疼)第60号 (ニコ)第23号 (支援診2)第32号 (がん指)第132号 (在医総管)第9号 (在総)第62号	平成28年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 9月 1日	
68	011 547.0 市医547	麻植胃腸科	〒780-0822 高知市はりまや町3丁目3番3号 088-882-7814 (088-882-7814)		(時間外1)第18号 (がん指)第183号	平成24年 4月 1日 平成28年12月 1日	
69	011 554.6 市医554	医療法人 尾碕会 お ぎきクリニック	〒780-8039 高知市東石立町48-12 088-832-4990 (088-832-4969)	一般	19 (ニコ)第87号 (支援診3)第67号 (がん指)第137号 (在医総管)第137号 (外後発使)第2号 (酸単)第15673号	平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 2月 1日 平成24年11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 小型ホシ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
70	011 556.1 市医556	医療法人 恕泉会 内 田脳神経外科	〒780-0952 高知市塚ノ原3 7 088-843-1002 (088-843-1440)	一般 19	(時間外1)第54号 (診入院)第339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 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1号 平成28年 4月 1日 (退支)第42号 平成24年 4月 1日 (食)第252号 (支援診3)第7号 (在医総管)第37号 (在総)第41号 (神経)第12号 (C・M)第14号 平成 6年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 (脳)第10号 平成24年 4月 1日 (運)第56号 平成24年 4月 1日 (酸単)第15676号 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
 届出病床の状況一般病床数:19床
 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
 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)
 注5に規定する施設基準
 専用施設の面積:433.4㎡
 初期加算届出:有
 注5に規定する施設基準
 専用施設の面積:433.4㎡
 初期加算届出:有
 大型ホバ 算定単価:0.41円
 小型ホバ 算定単価:2.27円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
71	011 559.5 市医559	依岡内科	〒781-0241 高知市横浜新町3丁目116 088-841-1170 (088-841-1173)		(在医総管)第10号 (外後発使)第3号 (酸単)第15677号	平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホパ 算定単価:2.31円
72	011 561.1 市医561	医療法人 おくら会 藤戸病院	〒780-0901 高知市上町1丁目4-24 088-822-3440 (088-824-8144)	精神 80	(精移行)第16号 (精急医配)第12号 (精急1)第2号 (精療)第12号 (食)第135号 (精)第19号 (シヨ大)第16号 (デ大)第5号 (デナ)第3号 (医療保護)第5号 (酸単)第15678号	平成28年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成 3年 1月 1日 平成12年 8月 1日 平成26年 3月 1日 平成 4年 6月 1日 平成 7年11月 1日 平成16年 4月 1日 平成29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 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:27床 重症者加算1:有 退院調整加算:有 病棟名:社会復帰病棟 病床数:53 病棟面積のうち患者1人当たり:18.8m ² 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4m ² 専用施設の面積:175.28m ² 患者1人当たりの面積:4.07m ² 専用施設の面積:175.28m ² 患者1人当たりの面積:13.5m ² 専用施設の面積:175.28m ² 患者1人当たりの面積:22.8m ² 大型ホパ 算定単価:0.4円 小型ホパ 算定単価:2.19円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
73	011 563.7 市医563	医療法人 小野会 お の肛門科胃腸科外科	〒781-5102 高知市大津甲 5 6 0 - 2 088-866-5500 (088-866-2777)	一般 19	(時間外1)第49号 (診入院)第289号 (診入帰)第8号 (退支)第44号 (短手2)第4号 (食)第278号 (がん指)第35号 (麻管)第55号 (酸単)第15679号	平成24年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成29年 3月 1日 平成24年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 6月 1日 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1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所一般病床初期加算: 有 届出病床の状況一般病床数:19 床 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有 大型ホ\ハ 算定単価:0.41円
74	011 569.4 市医569	医療法人 松仁会 松 岡胃腸科内科	〒780-0064 高知市和泉町 3 - 2 5 088-825-3325 (088-825-3376)	一般 19	(時間外2)第158号 (支援診3)第77号 (がん指)第23号 (在医総管)第136号 (在総)第92号 (検)第79号 (酸単)第15681号	平成24年10月 1日 平成28年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホ\ハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
75	011 570.2 市医570	医療法人 国見会 国 見産婦人科	〒780-0870 高知市本町4丁目2-30 088-822-5954 (088-822-5952)	一般 19	(時間外1)第67号 (診入院)第353号 (ハイ)第5号 (がん指)第37号 (HPV)第21号 (酸単)第15682号	平成25年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	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 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所一般病床初期加算: 有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソ算定単価:0.41円
76	011 571.0 市医571	医療法人 壮正会 カ ジハラ耳鼻咽喉科	〒780-0051 高知市愛宕町2丁目22-12 088-875-3387		(高)第5号	平成 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
77	011 572.8 市医572	青木脳神経外科形成外科	〒781-8122 高知市高須新町1丁目6-26 088-885-3600 (088-885-3633)	一般 19	(診入院)第307号 (診入帰)第2号 (退支)第21号 (食)第271号 (電情)第24号 (C・M)第25号 (ペ)第40号 (酸単)第15683号	平成28年10月1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 夜間の緊急体制:有 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 届出病床の状況一般病床数:19床 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 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホバ 算定単価:0.41円
78	011 573.6 市医573	医療法人 康仁会 は まだ産婦人科	〒781-8104 高知市高須3-1-28 088-882-0777 (088-882-0791)	一般 19	(がん指)第119号 (HPV)第28号 (外後発使)第4号 (酸単)第15684号	平成23年 8月 1日 平成26年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	HPV核酸検出 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
79	011 574.4 市医574	医療法人 孝仁会 杉 本整形外科	〒781-8104 高知市高須2 - 18 - 19 088-884-5100 (088-884-5137)	一般 19	(診入院)第281号 (酸単)第15685号	平成27年 9月 1日 平成29年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料5 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 大型ホパ 算定単価:0.41円 小型ホパ 算定単価:2.02円
80	011 576.9 市医576	医療法人 勝真会 こ うない坂医院	〒780-8063 高知市朝倉丙1917-3 088-843-8833 (088-843-8833)	一般 19	(時間外1)第12号 (診入院)第291号 (がん指)第36号 (酸単)第15691号	平成24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 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 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所一般病床初期加算: 有 小型ホパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
81	011 577.7 市医577	医療法人 山村会 山村病院	〒780-0934 高知市下島町 1 1 088-872-5038 (088-822-8912)	療養 78	(療養入院) 第133号 (診療録2) 第63号 (療養2) 第123号 (退支) 第49号 (認ケア) 第16号 (食) 第193号 (ニコ) 第28号 (がん指) 第96号 (C・M) 第109号 (脳) 第151号 (運) 第57号	平成26年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成15年 5月 1日 平成28年11月 1日 平成28年 9月 1日 平成 4年 1月 1日 平成29年 6月 1日 平成22年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 4月 1日	<p>病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:39床 区分:入院基本料 1 在宅復帰機能強化加算:加算</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:1 病棟 病床数:33床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :17.7m² 病室部分にかかる病棟面積の うち患者 1 人当たり:6.6m² 届出に係る病棟:療養 病棟名:2 病棟 病床数:6床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :25.9m² 病室部分にかかる病棟面積の うち患者 1 人当たり:8.8m²</p> <p>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 「<input type="checkbox"/> 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:2棟 「<input type="checkbox"/> 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:39床</p> <p>加算区分:加算 2</p> <p>撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT</p> <p>専用施設の面積:112m² 初期加算届出:有</p> <p>専用施設の面積:112m² 初期加算届出:有</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(呼) 第53号 (酸単) 第15693号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:112㎡ 初期加算届出:有 大型ホバ 算定単価:0.41円 小型ホバ 算定単価:2.31円
82	011 580.1 市医580	医療法人 グリーンハ ウス クリニック グ リーンハウス	〒780-0901 高知市上町 1 丁目 7 - 1 088-871-1711 (088-871-2525)		(がん指) 第22号 (HPV) 第20号 (C・M) 第107号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV 核酸検出 HPV 核酸検出(簡易ジェノ タイプ判定) 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T
83	011 581.9 市医581	医療法人 産鈴会 田 村産婦人科	〒780-0862 高知市鷹匠町 1 丁目 1 - 1 0 088-823-1110 (088-871-0006)	一般 19	(時間外1) 第27号 (診入院) 第314号 (ハイ妊娠) 第17号 (HPV) 第23号 (酸単) 第15695号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年12月 1日 平成23年 9月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 1 有床診療所一般病床初期加算: 有 HPV 核酸検出 大型ホバ 算定単価:0.41円
84	011 582.7 市医582	医療法人 ふたつやま 会 二山整形外科	〒780-8008 高知市潮新町 1 丁目 6 - 3 0 088-832-0011 (088-832-7788)		(時間外2) 第150号 (運) 第94号 (麻管) 第16号 (酸単) 第15696号	平成24年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成 8年 4月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:131.83㎡ 小型ホバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
85	011 584.3 市医584	医療法人 博生会 内 田産婦人科	〒780-0985 高知市南久万39-2 088-873-0010 (088-873-0082)	一般 17	(時間外2)第82号 (診入院)第303号 (HPV)第2号 (酸単)第15698号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:17床 区分:入院基本料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 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.41円
86	011 589.2 市医589	医療法人 荘正会 高 須どい産婦人科	〒781-8104 高知市高須2丁目18番17号 088-882-1228 (088-861-0006)	一般 13	(時間外1)第38号 (診入院)第306号 (ハイ妊娠)第13号 (HPV)第27号 (酸単)第15699号	平成24年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成20年10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 病床数:13床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 栄養管理実施加算:有 年間分娩件数:116例 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.41円 小型ホッパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(F A X 番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
87	011 593.4 市医593	医療法人 薫風会 毛 山病院	〒780-0806 高知市知寄町 1 丁目 2 - 2 088-883-0515 (088-884-5323)	一般 44	(一般入院) 第232号 (後発使 1) 第6号 (食) 第158号 (がん指) 第102号 (H P V) 第30号 (酸単) 第15704号	平成25年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年 5月 1日 平成29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:44床 区分:10対1入院基本料 H P V 核酸検出 大型ホッパ 算定単価:0.41円 小型ホッパ 算定単価:1.87円
88	011 595.9 市医595	医療法人 仁愛会 武 林整形外科	〒781-0112 高知市仁井田 6 4 5 088-847-6080 (088-847-6771)	一般 19	(麻管) 第20号 (酸単) 第15706号	平成 8年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円
89	011 596.7 市医596	医療法人 市川会 新 木診療所	〒781-8104 高知市高須 3 丁目 1 2 番 4 0 号 088-884-5503 (088-861-3586)		(外後発使) 第40号 (酸単) 第15708号	平成28年 6月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ホッパ 算定単価:2.31円
90	011 597.5 市医597	医療法人 武生会 川 村整形外科	〒780-8072 高知市曙町 1 丁目 1 9 - 1 088-843-5252 (088-843-5253)	一般 19	(時間外 2) 第165号 (C ・ M) 第117号 (麻管) 第19号 (酸単) 第15711号	平成26年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成 8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 C T 大型ホッパ 算定単価:0.41円 小型ホッパ 算定単価:2.27円
91	011 601.5 市医601	石立クリニック	〒780-8038 高知市石立町 9 6 - 5 088-831-6661 (088-831-6661)		(外後発使) 第5号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
92	011 607.2 市医607	吉岡クリニック	〒780-0901 高知市上町 2 丁目 5 - 1 臼井エス テートビル 2 F 088-871-1666 (088-871-1667)		(ニコ) 第29号 (酸単) 第15713号	平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円
93	011 608.0 市医608	医療法人 穂仁会 植 田医院	〒780-0843 高知市廿代町 1 - 8 088-823-8814 (088-823-8676)	一般 19	(時間外 1) 第19号 (がん指) 第185号 (1 7 5) 第76号	平成24年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
94	011 609.8 市医609	医療法人 橋世会 寺 尾内科クリニック	〒780-0822 高知市はりまや町1丁目5-33 土電ビル4F 088-884-8880 (088-884-8882)		(ニコ)第4号 (がん指)第6号 (外後発使)第46号	平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
95	011 610.6 市医610	医療法人 幸瑛会 藤 井クリニック	〒780-8062 高知市朝倉乙988 088-844-7070 (088-844-5538)	一般 14	(支援診2)第7号 (在医総管)第72号 (在総)第57号 (酸単)第15717号	平成28年 8月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 8月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホバ 算定単価:2.31円
96	011 613.0 市医613	医療法人 安岡会 横 浜ニュータウン内科	〒781-0241 高知市横浜新町4丁目2315 088-841-5001 (088-841-5002)		(酸単)第15718号	平成29年 4月 1日	小型ホバ 算定単価:2.31円
97	011 616.3 市医616	柳澤外科	〒780-0821 高知市桜井町1丁目2-16 088-882-3151 (088-883-6536)	一般 19	(時間外2)第64号	平成22年 4月 1日	
98	011 619.7 市医619	医療法人 小野会 こ うちクリニック胃腸科 内科	〒781-5102 高知市大津甲553-2 088-866-0006 (088-866-6117)	一般 19	(時間外1)第51号 (診入院)第288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 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所一般病床初期加算: 有 届出病床の状況一般病床数:19 床 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
					(診入帰)第9号	平成29年 3月 1日	
					(退支)第45号	平成24年 5月 1日	
					(短手2)第3号 (食)第254号 (がん指)第34号 (酸単)第15720号	平成26年 4月 1日 平成 6年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホバ 算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
99	011 621.3 市医621	医療法人 ワイ・エイ 子・シー 横田クリニ ック	〒780-0938 高知市旭駅前町 5 番地 088-824-3122 (088-872-6985)		(酸単) 第15726号	平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:1.8円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
100	011 624.7 市医624	医療法人 みつる会 高知脳神経外科病院	〒780-8065 高知市朝倉戊 7 6 7 - 5 088-840-3535 (088-840-3615)	一般 46	(一般入院)第152号 (看補)第274号 (医療安全2)第55号 (感染防止2)第49号 (退支)第53号 (食)第233号 (ニコ)第51号 (長)第2号 (コン1)第10号 (C・M)第26号 (脳)第58号 (運)第64号 (脳刺)第6号 (脊刺)第6号 (ペ)第10号	平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成19年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成13年 9月 1日 平成13年 9月 1日 平成10年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:13対1入院基本料 一般病棟看護必要度評価加算: 有 看護補助加算:看護補助加算1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 夜間看護体制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:46 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 夜間75対1看護補助加算:有 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 撮影に使用する機器: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:168.25㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:168.25㎡ 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(酸単)第15728号	平成29年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ホバ 算定単価:2.27円
101	011 627.0 市医627	木村病院	〒780-0043 高知市寿町 8 - 8 088-822-7231 (088-822-7232)	療養 59	(療養入院)第82号 (療養1)第25号 (認ケア)第53号 (食)第306号 (ニコ)第82号 (歩行)第1号 (脳)第4号 (運)第180号 (呼)第72号 (酸単)第15730号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成12年 3月15日 平成29年 7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28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:39床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病床数:33床 病棟面積のうち患者1人当たり :24.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:9㎡ 加算区分:加算2 専用施設の面積:108.49㎡ 初期加算届出:有 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:108.49㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:108.49㎡ 初期加算届出:有 大型ホバ 算定単価:0.41円 小型ホバ 算定単価:2.31円
102	011 631.2 市医631	吉川内科消化器科	〒780-0046 高知市伊勢崎町 1 0 番 1 1 号 088-871-3355 (088-871-3356)		(がん指)第161号	平成26年 4月 1日	
103	011 633.8 市医633	医療法人 桔梗会 菅野医院	〒780-0982 高知市東久万 8 4 - 2 1 088-820-1400 (088-820-1488)		(時間外2)第147号 (肝炎)第3号 (外後発使)第6号	平成24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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
106	011 639.5 市医639	医療法人 仁栄会 島津病院	〒780-0066 高知市比島町4丁目6-22 088-823-2285 (088-824-2363)	一般 69	(一般入院)第95号 (診療録1)第12号 (医療安全2)第45号 (感染防止2)第12号 (病棟薬1)第25号 (認ケア)第9号 (食)第208号 (糖管)第23号 (がん疼)第51号 (糖防管)第17号 (ニコ)第20号 (薬)第115号 (機安1)第5号 (支援病3)第12号 (在医総管)第144号 (検)第16号 (C・M)第43号 (脳)第176号 (運)第18号 (透析水2)第3号 (肢梢)第9号 (胃瘻造)第7号 (輸血)第9号 (酸単)第15739号	平成26年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 8月 1日 平成 8年 1月 1日 平成24年12月 1日 平成25年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成25年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 5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	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:69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 届出区分:医療安全対策加算2 加算区分:加算2 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:164.74㎡ 初期加算届出:有 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:164.74㎡ 初期加算届出:有 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホﾞハ算定単価:0.41円 小型ホﾞハ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
107	011 640.3 市医640	福田心臓・消化器内科	〒780-0023 高知市東秦泉寺67-1 088-822-1122 (088-822-1149)	一般 19	(時間外1)第75号 (診入院)第309号 (診緩診)第1号 (退支)第34号 (食)第283号 (がん疼)第40号 (地包診)第1号 (支援診2)第29号 (がん指)第49号 (在医総管)第139号 (在総)第94号 (検)第121号 (C・M)第90号 (心)第5号 (ペ)第23号 (大)第10号 (酸単)第15742号	平成26年 7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 9年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年 1月 1日 平成21年 8月 1日 平成24年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成10年 6月 1日 平成10年 6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1 加減算区分:医師配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担う部門(退院支援部門)の設置:無 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:22.26㎡ 初期加算届出:有 大型ホッパ算定単価:0.41円
108	011 641.1 市医641	医療法人 野田眼科 野田眼科	〒781-0250 高知市瀬戸1丁目6-40 088-841-2147 (088-841-2147)		(コン1)第11号	平成28年 4月 1日	
109	011 642.9 市医642	長尾神経クリニック	〒780-8010 高知市棧橋通3丁目1-15 088-834-0002 (088-834-0002)		(酸単)第15745号	平成29年 4月 1日	小型ホッパ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
110	011 647.8 市医647	医療法人 協浜会 浜 田循環器内科	〒780-0870 高知市本町5丁目2-16 088-823-8170 (088-875-4635)		(ニコ)第91号 (酸単)第15747号	平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
111	011 649.4 市医649	医療法人 段原会 段 原内科	〒781-0250 高知市瀬戸1丁目2番地61号 088-842-7111 (088-842-7116)		(外後発使)第7号 (175)第86号	平成28年 4月 1日 平成14年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
112	011 650.2 市医650	医療法人 順光会 高 須ヒカリ眼科	〒781-8122 高知市高須新町1丁目14-10 088-882-5700 (088-882-2422)	一般 6	(コン1)第12号	平成28年 4月 1日	
113	011 651.0 市医651	医療法人 桜仁会 安 岡眼科	〒780-0901 高知市上町2丁目2-9 088-875-8459 (088-873-2664)	一般 一般 17	(診入院)第290号 (コン1)第13号 (角膜切)第1号 (酸単)第15748号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:17床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:無 小型ホソハ 算定単価:2.31円
114	011 652.8 市医652	医療法人 世良会 瀬 戸内科	〒780-0051 高知市愛宕町2丁目2番3号 088-873-1794 (088-873-1857)		(がん指)第155号 (在医総管)第64号 (酸単)第15751号	平成26年 3月 1日 平成18年 6月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
115	011 655.1 市医655	医療法人 慈愛会 え だしげ整形外科	〒780-0046 高知市伊勢崎町1番13号 088-871-2366 (088-871-2380)		(運)第92号	平成26年 5月 1日	専用施設の面積:116.5㎡ 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
116	011 658.5 市医658	医療法人 浅井産婦人科・内科	〒781-8132 高知市一宮東町1丁目7-7 088-846-3131 (088-846-3132)	一般 17	(時間外1)第39号 (診入院)第344号 (ハイ妊娠)第12号 (ハイ)第9号 (HPV)第15号 (胎心エコ)第3号 (酸単)第15753号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成24年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 6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:17床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所一般病床初期加算:有 年間分娩件数:395例 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホパ 算定単価:0.41円
117	011 659.3 市医659	医療法人 亀井クリニック 亀井クリニック	〒780-0085 高知市札幌1番22号 088-885-5533 (088-885-6565)		(がん指)第151号 (酸単)第15756号	平成26年 3月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.31円
118	011 661.9 市医661	高新ビル診療所	〒780-0870 高知市本町3丁目2-15 高新ビル5F 088-825-4096 (088-825-4096)		(175)第88号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
119	011 662.7 市医662	社会医療法人 仁生会 細木ユニティ病院	〒780-0925 高知市西町100番 088-802-3366 (088-825-0915)	療養 精神 36 207	(療養入院)第114号 (精神入院)第166号 (看配)第166号 (看補)第166号 (療)第38号 (療養1)第51号 (精応)第5号 (精合併加算)第1号 (精救急紹介)第3号 (精急医配)第9号 (精急1)第9号 (食)第282号	平成23年10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 6月 1日 平成23年10月 1日 平成20年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日 平成 9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:36床 区分:入院基本料1 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:112床 区分:1.5対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:112床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:112 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:55 病室の総面積:466.82㎡ 1床当たり病床面積:8.48㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:US2 病床数:36床 病棟面積のうち患者1人当たり: :21.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :6.7㎡ 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 精神科急性期医師配置加算:加算

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(検)第120号 (精)第13号 (シヨ大)第9号 (デ大)第6号 (テナ)第9号 (認テ)第5号 (医療保護)第8号 (酸単)第15757号	平成20年12月 1日 平成 9年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成 9年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成19年 6月 1日 平成16年 4月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:330.29㎡ 専用施設の面積:195.19㎡ 患者1人当たりの面積:4.94㎡ 専用施設の面積:195.19㎡ 患者1人当たりの面積:4.94㎡ 専用施設の面積:195.19㎡ 患者1人当たりの面積:4.94㎡ 専用施設の面積:142.92㎡ 患者1人当たりの面積:5.72㎡ 大型ホパ 算定単価:0.41円 小型ホパ 算定単価:2.31円
120	011 663.5 市医663	医療法人 共生会 下 司病院	〒780-0870 高知市本町3丁目5-13 088-823-3257 (088-873-3658)	精神 50	(精神入院)第121号 (看補)第121号 (精合併加算)第9号 (食)第70号 (がん指)第101号 (C・M)第134号 (精)第28号 (シヨ小)第6号 (テ小)第10号 (酸単)第15758号	平成26年 7月 1日 平成22年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成 9年 5月 1日 平成23年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成15年 3月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:13対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:51.83㎡ 専用施設の面積:65.17㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:65.17㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 大型ホパ 算定単価:0.41円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
121	011 664.3 市医664	医療法人 青山会 青 山整形外科	〒781-5103 高知市大津乙 1 8 7 7 - 4 088-866-5366 (088-866-5355)		(時間外2)第31号 (運)第97号 (酸単)第15759号	平成22年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:76.59㎡ 初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.31円
122	011 665.0 市医665	医療法人 円卓会 玉 木内科小児科クリニック	〒780-8027 高知市高見町 1 8 9 - 1 088-834-2800 (088-834-2801)		(がん指)第9号 (遺伝検)第2号 (酸単)第15868号	平成22年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
123	011 667.6 市医667	医療法人 山仁会 山 本皮膚科泌尿器科	〒780-0052 高知市大川筋 2 丁目 3 - 3 5 088-875-0531 (088-875-0590)		(時間外1)第16号 (がん指)第175号	平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日	
124	011 668.4 市医668	医療法人 信言会 竹 村循環器科内科	〒780-0931 高知市玉水町 8 2 088-872-1800	一般	(時間外2)第145号 (在医総管)第131号	平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日	
125	011 669.2 市医669	医療法人 只管 松岡 クリニック	〒780-0964 高知市横内 4 5 4 088-844-7117		(時間外2)第11号 (ニコ)第14号 (がん指)第5号 (電情)第7号 (酸単)第15762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28年 8月 1日 平成29年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
126	011 670.0 市医670	医療法人 島本慈愛会 島本病院	〒780-0841 高知市帯屋町2丁目6-3 088-873-6131 (088-802-3613)	療養 139	(療養入院)第81号 (療養1)第26号 (感染防止2)第3号 (総合評価)第7号 (食)第51号 (がん指)第178号 (神経)第16号 (C・M)第54号 (脳)第143号 (運)第74号 (酸単)第15763号	平成20年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成10年 1月 1日 平成28年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:118床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:3病棟 病床数:59床 病棟面積のうち患者1人当たり: 16.9m ² 病室部分にかかる病棟面積の うち患者1人当たり:6.4m ² 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: 16.9m ² 病室部分にかかる病棟面積の うち患者1人当たり:6.7m ² 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:186.6m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:186.6m ² 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホバ 算定単価:2.31円
127	011 672.6 市医672	医療法人 はるな会 横田胃腸科内科	〒780-8008 高知市潮新町1丁目16-10 088-833-0237 (088-833-0307)		(がん指)第47号	平成22年 4月 1日	
128	011 674.2 市医674	医療法人 福森会 福 森循環器科小児科	〒781-8121 高知市葛島2丁目3番21号 088-884-3161 (088-884-3169)	一般 19	(時間外2)第83号 (外後発使)第8号 (175)第94号 (酸単)第15764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 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホバ 算定単価:0.41円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
130	011 680.9 市医680	医療法人 治久会 毛 みのき病院	〒780-0952 高知市塚ノ原 6 - 1 088-840-2222 (088-840-1001)	一般 60	(一般入院)第170号 (診療録1)第2号 (事補1)第2号 (急性看補)第9号 (看夜配)第3号 (療)第10号 (医療安全1)第51号 (感染防止2)第14号 (患サポ)第56号 (総合評価)第26号 (病棟薬1)第3号 (データ提)第48号 (退支)第29号 (認ケア)第35号 (緩)第2号	平成28年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成12年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成29年 1月 1日 平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3 一般病床配置基準:25対1補 助体制加算 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:1 病床数:23 病室の総面積:293.18㎡ 届出区分:医療安全対策加算1 データ提出加算1 □(200床未満) 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:60床 加算区分:加算2 当該病棟総数病床数 :12床

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食)第294号 (がん疼)第37号 (がん指)第191号 (薬)第122号 (地連計)第16号 (機安1)第15号 (検)第21号 (神経)第10号 (口一検)第2号 (コン1)第14号 (画2)第23号 (C・M)第19号 (脳)第19号 (運)第66号 (麻管)第66号 (酸単)第15770号	平成10年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成20年 1月 1日 平成28年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成28年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日	当該病棟の面積1床当たり:37.7m ² 病室部分の面積1床当たり:16.34m ² 許容病床数:60床 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(3テスラ以上) 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用施設の面積:433.99m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:423.03m ² 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ボツァ 算定単価:2.31円
131	011 693.2 市医693	潮見台診療所	〒781-5108 高知市潮見台3-131 088-860-1593		(在医総管)第59号 (外後発使)第9号	平成18年 5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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
132	011 694.0 市医694	医療法人 恭愛会 田 村内科整形外科病院	〒780-0815 高知市二葉町 1 0 番 1 0 号 088-883-1777 (088-883-1720)	一般 療養	(一般入院) 第174号	平成26年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:1.5対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有	
					(療養入院) 第59号	平成22年 9月 1日		病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院基本料1
					(看配) 第249号	平成26年 6月 1日		病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1
					(看補) 第174号	平成26年 6月 1日		病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:30 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1
					(食) 第297号	平成18年 4月 1日		専用施設の面積:107.91㎡ 初期加算届出:無
					(二コ) 第103号	平成29年 6月 1日		
					(がん指) 第88号	平成22年 6月 1日		
					(検) 第98号	平成20年 4月 1日		
					(検) 第2号	平成20年 4月 1日		
					(脳) 第7号	平成20年 4月 1日		
(運) 第81号	平成24年 5月 1日	専用施設の面積:107.91㎡ 初期加算届出:有						
(酸単) 第15780号	平成29年 4月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.4円 小型ホッパ 算定単価:1.16円						

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(F A X 番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
133	011 696.5 市医696	さかもと眼科	〒780-0051 高知市愛宕町 1 丁目 5 - 8 088-873-1741 (088-824-0858)		(時間外 2) 第44号 (コン 1) 第15号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
134	011 699.9 市医699	医療法人 畠中会 畠 中クリニック	〒780-0842 高知市追手筋 1 丁目 9 - 2 2 088-822-6105 (088-822-6106)		(C ・ M) 第120号 (運) 第89号	平成28年 1月 1日 平成18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 専用施設の面積:55㎡
135	011 700.5 市医700	絹川医院	〒780-8010 高知市棧橋通 1 丁目 7 - 1 7 088-833-5222 (088-833-5256)	一般	(時間外 2) 第153号 (地包加) 第38号 (ニコ) 第130号 (在医総管) 第110号 (酸単) 第15784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21年 2月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
136	011 701.3 市医701	細木眼科	〒780-0804 高知市日の出町 1 - 1 0 088-885-4114 (088-885-4115)		(コン 1) 第16号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
138	011 706.2 市医706	医療法人 博信会 中 ノ橋病院	〒780-0844 高知市永国寺町1-46 088-872-4069 (088-872-4077)	療養 80	(療養入院)第105号 (療養1)第27号 (食)第302号 (検)第130号 (脳)第163号 (運)第182号 (呼)第50号 (胃瘻造)第29号 (酸単)第15796号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年 1月 1日 平成26年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:48床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:A病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり: 30.6㎡ 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:B病棟 病床数:26床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.6㎡ 専用施設の面積:253.2㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:253.2㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:253.2㎡ 初期加算届出:有 大型ホ`ハ`算定単価:0.41円 小型ホ`ハ`算定単価:2.17円
139	011 707.0 市医707	吉村神経内科リハビリ クリニック	〒780-8015 高知市百石町2丁目2番1号 088-832-6431 (088-832-6432)		(地連計)第17号 (在医総管)第150号 (神経)第1号	平成28年 6月 1日 平成25年 8月 1日 平成20年 4月 1日	
140	011 709.6 市医709	メディカルカウンセリ ングルームいとうクリ ニック	〒780-0842 高知市追手筋2丁目7-8レジデ ンス大手前A503 088-820-7211 (088-820-7221)		(外後発使)第10号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
141	011 711.2 市医711	医療法人 えいわ会 岩崎胃腸科内科	〒781-0012 高知市薮野東町9-32 088-846-7171 (088-846-7575)		(時間外2)第71号 (がん指)第39号 (酸単)第15800号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホ`ハ`算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
142	011 714.6 市医714	もりもと整形外科・内科	〒780-8073 高知市朝倉本町2丁目12-6 088-843-5342 (088-843-5376)		(脳) 第11号 (運) 第95号	平成25年12月 1日 平成26年 4月 1日	専用施設の面積:116.7㎡ 初期加算届出:無 専用施設の面積:116.7㎡ 初期加算届出:無
143	011 721.1 市医721	田内眼科	〒780-0056 高知市北本町4丁目3-12 088-882-3332 (088-882-3757)	一般 7	(診入院) 第292号 (コン1) 第17号 (先140) 第1号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成21年12月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:7床 区分:入院基本料5 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
144	011 725.2 市医725	塩見クリニック	〒780-8023 高知市六泉寺町87-5 088-805-0002 (088-805-0003)		(時間外2) 第27号 (在医総管) 第68号 (在総) 第108号	平成22年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成26年10月 1日	
145	011 729.4 市医729	梅ノ辻クリニック	〒780-8011 高知市梅ノ辻8-7 088-833-4580 (088-832-1806)		(時間外2) 第18号 (ニコ) 第30号 (地連計) 第19号 (神経) 第21号 (C・M) 第100号 (脳) 第30号 (運) 第83号 (酸単) 第15801号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 2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:131.2㎡ 専用施設の面積:120.49㎡ 初期加算届出:無 小型ボハ 算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
146	011 730.2 市医730	いずみの病院	〒781-0011 高知市薮野北町2丁目10-53 088-826-5511 (088-826-5510)	一般 療養 190 48	(一般入院)第188号 (療養入院)第107号 (診療録1)第24号 (事補2)第17号 (急性看補)第1号 (療)第20号 (重)第26号 (療養1)第28号 (栄養子)第14号 (医療安全1)第9号	平成28年10月 1日 平成26年 2月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成13年10月 1日 平成13年 7月 1日 平成26年 2月 1日 平成24年 6月 1日 平成20年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:118床 区分:10対1入院基本料 ADL維持向上等体制加算:加算 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 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院基本料1 一般病床数:190床 一般病床配置基準:40対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の区分:25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 病棟数:2 病床数:66 病室の総面積:677.8㎡ 1床当たり病床面積:10.2㎡ 個室:4 届出に係る病棟:療養 病棟名:5階病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり:22.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.6㎡ 届出区分:医療安全対策加算1

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(感染防止1)第2号 (患サポ)第21号 (総合評価)第22号 (データ提)第7号 (退支)第8号 (認ケア)第33号 (回1)第2号 (緩)第4号 (食)第320号 (糖管)第3号 (がん疼)第5号 (がん指1)第7号 (がん指2)第2号 (糖防管)第20号 (トリ)第5号 (ニコ)第58号 (開)第11号		平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成27年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成13年 7月 1日 平成20年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成14年 3月 1日	<p>感染防止対策地域連携加算届出有無:有</p> <p>データ提出加算2 口(200床未満)</p> <p>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</p> <p>加算区分:加算2</p> <p>体制強化加算:加算1 病棟面積のうち1床当たり:22.7m² 病室部分の面積のうち1床当たり:9.4m² 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:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床</p> <p>当該病棟総数病床数 :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:49.49m² 病室部分の面積1床当たり:14.59m²</p> <p>開放病床利用率:38% 開放病床数:5</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(がん指)第53号 (薬)第84号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	開放病床数計:5床
					(機安1)第9号 (検)第53号 (検)第25号 (血内)第1号 (歩行)第19号 (神経)第9号 (画2)第12号 (C・M)第21号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 2月 1日	許容病床数:178床
					(冠動C)第8号 (心臓M)第12号 (抗癌処方)第1号 (心)第8号	平成22年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日	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)
					(脳)第20号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:492.32㎡ 初期加算届出:有
					(運)第19号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:492.32㎡ 初期加算届出:有
					(呼)第33号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:492.32㎡ 初期加算届出:有
					(がんリハ)第10号	平成27年 2月 1日	専用施設の面積:440.5㎡
					(集コ)第11号 (透析水2)第5号 (肢梢)第13号	平成20年 4月 1日 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
					(脳刺)第5号 (脊刺)第12号 (ペ)第46号 (大)第14号 (腎)第16号 (胃瘻造)第42号	平成13年 7月 1日 平成20年 9月 1日 平成13年 8月 1日 平成13年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(輸血)第20号 (輸適)第5号 (胃瘻造嚥)第24号 (麻管)第44号 (酸単)第15802号	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13年12月 1日 平成29年 4月 1日	C E 算定単価:0.18円 小型ホ`ハ`算定単価:2.16円
147	011 731.0 市医731	山本志雄泌尿器科	〒780-0842 高知市追手筋 1 丁目 9 - 2 2 高知 メディカルプラザ 4 階 088-826-8828 (088-826-8838)		(がん指)第21号	平成22年 4月 1日	
148	011 732.8 市医732	藤田クリニック	〒780-0935 高知市旭町 2 丁目 2 3 - 3 5 088-820-6001 (088-824-5238)		(時間外 2)第4号 (がん指)第156号 (在医総管)第61号 (透析水 2)第14号 (肢梢)第2号 (酸単)第15803号	平成22年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホ`ハ`算定単価:2.31円
149	011 736.9 市医736	菜の花診療所	〒780-0842 高知市追手筋 1 丁目 9 - 2 2 088-825-1622 (088-825-1623)		(ショ小)第9号	平成26年10月 1日	専用施設の面積:75.68㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.78㎡
150	011 739.3 市医739	まさおか眼科	〒780-8018 高知市竹島町 1 3 - 1 うしおえ メディカルビル・イーア 2 F 088-805-0300 (088-805-0301)		(コン 1)第18号	平成28年 4月 1日	
151	011 743.5 市医743	永野耳鼻咽喉科・アレルギー科医院	〒780-0901 高知市上町 5 丁目 2 - 1 4 088-872-2388 (088-872-2388)		(補聴)第2号	平成14年 2月 1日	
152	011 751.8 市医751	小谷放射線科・内科	〒780-0048 高知市吉田町 2 - 8 088-873-6111 (088-873-6112)		(在医総管)第16号 (酸単)第15804号	平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホ`ハ`算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
153	011 752.6 市医752	高知高須病院	〒781-5103 高知市大津乙2 7 0 5 - 1 088-878-3377 (088-878-3322)	一般 63	(一般入院)第195号 (診療録1)第3号 (事補1)第16号 (療)第23号 (医療安全1)第1号 (感染防止2)第30号 (患サポ)第44号 (総合評価)第28号 (病棟薬1)第7号 (データ提)第9号 (退支)第35号 (認ケア)第37号 (地包ケア1)第16号	平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成27年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成26年10月 1日	<p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:63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</p> <p>一般病床数:63床 一般病床配置基準:75対1補 助体制加算</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:34 病室の総面積:359m² 1床当たり病床面積:10.5m²</p> <p>届出区分:医療安全対策加算1</p> <p>データ提出加算2 口(200床未満)</p> <p>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:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:63床</p> <p>加算区分:加算2</p> <p>地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:27床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(食)第325号 (糖管)第15号 (がん疼)第65号 (糖防管)第6号 (がん指)第169号 (排自)第3号 (薬)第90号 (電情)第4号 (機安1)第11号 (検)第95号 (検)第48号 (C・M)第38号 (脳)第60号 (運)第88号 (呼)第32号 (工夕副甲)第1号 (透析水2)第7号 (肢梢)第18号 (腎)第11号 (生腎)第2号 (腹前)第7号 (腹前支器)第3号 (胃瘻造)第34号 (輸血)第26号 (輸適)第22号 (造設前)第2号 (酸単)第15831号		平成14年 6月 1日 平成21年 2月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 8月 1日 平成14年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 5月 1日 平成16年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成14年 6月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年12月 1日 平成27年12月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 許容病床数:63床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:110m ² 専用施設の面積:110m ² 初期加算届出:無 専用施設の面積:110m ² 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 小型ホバ 算定単価:2.26円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
155	011 762.5 市医762	医療法人 杏林会 高知 知八ーモニー・ホスピタル	〒780-0074 高知市南金田 5 番 1 8 号 088-883-4785 (088-883-4799)	療養 精神 22 133	(療養入院) 第137号 (精神入院) 第186号 (看配) 第186号 (看補) 第186号 (療) 第42号 (療養1) 第32号 (精合併加算) 第7号 (重アル) 第1号 (患サボ) 第66号 (精救急受入) 第1号 (精療) 第16号	平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成18年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成29年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	<p>病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:22床 区分:入院基本料2(注11に規定する届出)</p> <p>病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:33床 区分:1.5対1入院基本料</p> <p>病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:33床 基本料区分:精神入院 看護補助加算:6対1看護補助</p> <p>病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:33 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1</p> <p>病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:26 病室の総面積:225.16㎡ 1床当たり病床面積:8.66㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:22床 病棟面積のうち患者1人当たり:25.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.4㎡</p> <p>重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:精神療養病棟1病棟 病床数:50</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食)第330号 (薬)第102号 (精)第24号 (シヨ大)第5号 (デ大)第12号 (ナ)第3号 (デナ)第8号 (医療保護)第10号 (酸単)第15833号	平成14年10月 1日 平成15年12月 1日 平成14年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年11月 1日 平成14年10月 1日 平成14年10月 1日 平成16年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟面積のうち患者1人当たり:19㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.1㎡ 届出に係る病棟:精神 病棟名:精神療養病棟 2 病棟 病床数:50 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:8.1㎡ 専用施設の面積:228.2㎡ 専用施設の面積:401.51㎡ 患者1人当たりの面積:6.3㎡ 専用施設の面積:401.5㎡ 患者1人当たりの面積:6.3㎡ 専用施設の面積:401.5㎡ 専用施設の面積:401.5㎡ 患者1人当たりの面積:6.3㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.41円 小型ホッパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
156	011 765.8 市医765	クリニックひろと	〒781-0270 高知市長浜4 8 2 3 088-841-2327 (088-837-2112)	一般 19	(時間外1)第30号 (診入院)第324号 (食)第331号 (がん指)第60号 (肝炎)第19号 (C・M)第73号 (脳)第12号 (運)第165号 (呼)第62号 (酸単)第15834号	平成24年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成26年 2月 1日 平成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4 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算: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 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:74m ² 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:74m ² 初期加算届出:無 専用施設の面積:74m ² 初期加算届出:無 大型ホ\ハ 算定単価:0.41円 小型ホ\ハ 算定単価:2.21円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
157	011 767.4 市医767	医療法人 ひなぎく会 こんどうクリニック	〒780-0804 高知市日の出町1番11号 088-883-7333 (088-883-8969)	一般 一般 19	(時間外1)第4号 (診入院)第277号 (診入帰)第4号 (運)第101号 (酸単)第15835号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算2 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所一般病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 専用施設の面積:59.85㎡ 初期加算届出:有 大型ホ\ハ 算定単価:0.41円 小型ホ\ハ 算定単価:1.81円
158	011 768.2 市医768	きたむら心臓血管外科 内科	〒781-0014 高知市薊野南町28-45 088-845-6711 (088-845-6511)	一般 一般 19	(時間外1)第59号 (診入院)第280号 (食)第332号 (外後発使)第11号 (ペ)第50号 (大)第16号 (酸単)第15836号	平成24年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成18年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成15年 2月 1日 平成15年 2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 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホ\ハ 算定単価:0.41円 小型ホ\ハ 算定単価:1.8円
159	011 773.2 市医773	依光内科クリニック	〒780-0051 高知市愛宕町1丁目2-22 088-826-7050 (088-826-7052)		(がん指)第27号 (検)第66号 (酸単)第15837号	平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホ\ハ 算定単価:2.27円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
160	011 778.1 市医778	渋谷内科胃腸科	〒780-0937 高知市中須賀町 1 0 7 088-822-8862 (088-822-8864)	一般 18	(時間外1)第28号 (診入院)第282号 (食)第335号 (酸単)第15838号	平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:18床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所一般病床初期加算:有 小型ホパ 算定単価:1.94円
161	011 781.5 市医781	医療法人 成仁会 快 聖クリニック	〒780-8050 高知市鴨部字落合 1 0 8 5 - 1 088-850-0038 (088-850-0120)	一般 19	(時間外1)第48号 (診入院)第325号 (食)第367号 (がん指)第192号 (C・M)第82号 (透析水2)第8号 (肢梢)第10号 (酸単)第15839号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:無 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホパ 算定単価:0.41円 小型ホパ 算定単価:2.31円
162	011 782.3 市医782	きたじま内科クリニック	〒781-8104 高知市高須 2 丁目 5 - 2 2 088-878-1300 (088-878-1301)		(酸単)第15840号	平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
163	011 787.2 市医787	やまかわ乳腺クリニック	〒780-8081 高知市若草町 1 5 - 4 5 088-844-3301 (088-844-3352)		(時間外2)第104号 (がん疼)第25号	平成22年 4月 1日 平成22年 9月 1日	
164	011 788.0 市医788	島崎クリニック	〒780-8010 高知市棧橋通 2 丁目 1 2 - 5 088-833-3344 (088-833-3345)		(時間外1)第47号 (地包加)第25号 (がん疼)第53号 (ニコ)第76号 (がん指)第170号 (電情)第23号 (在医総管)第109号 (酸単)第15841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 平成29年 7月 1日 平成27年11月 1日 平成28年 9月 1日 平成21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 小型ホシハ 算定単価: 2.31円
165	011 789.8 市医789	福留内科	〒781-5106 高知市介良乙 3 2 3 6 - 2 088-860-5696 (088-860-5698)		(175)第425号	平成16年 4月 1日	
166	011 791.4 市医791	こまつ眼科	〒781-5103 高知市大津乙 1 0 1 8 - 1 088-804-5588 (088-866-5353)		(コン1)第20号 (先140)第2号 (酸単)第15842号	平成28年 4月 1日 平成23年12月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価: 2.31円
167	011 796.3 市医796	たむら内科クリニック	〒780-8072 高知市曙町 1 丁目 1 - 2 0 088-850-0008 (088-850-0018)		(時間外2)第13号 (支援診3)第70号 (がん指)第129号 (在医総管)第97号 (在総)第75号 (検)第89号 (酸単)第15843号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成20年 2月 1日 平成21年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価: 2.31円
168	011 797.1 市医797	ますだクリニック	〒780-8015 高知市百石町 4 丁目 1 7 - 1 088-805-0871 (088-805-0872)		(がん指)第45号 (酸単)第15844号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価: 2.31円
169	011 800.3 市医800	純クリニック	〒780-0061 高知市栄田町 1 - 2 - 1 6 088-822-8171 (088-822-8172)		(がん指)第95号 (神経)第4号 (外後発使)第12号	平成22年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
170	011 803.7 市医803	けら小児科アレルギー科	〒781-5104 高知市介良 3 5 2 番地 1 088-860-1350 (088-860-1375)		(小検)第4号 (酸単)第15845号	平成20年 6月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価: 2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
174	011 812.8 (013 732.2) 市医812	高知県・高知市病院企業 団立高知医療センター	〒781-8555 高知市池2 1 2 5 番地 1 088-837-3000 (088-837-6724)	一般 548 一般(感染) 8 結核 20 精神 44	(病初診)第1号 (外来環)第37号 (歯特連)第5号 (一般入院)第224号 (結核入院)第180号 (精神入院)第194号 (総合1)第1号 (超急性期)第1号 (診療録1)第10号 (事補1)第10号 (急性看補)第14号 (看夜配)第7号 (看補)第262号 (療)第36号	平成22年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成20年 7月 1日 平成27年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成26年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成27年 1月 1日 平成25年 6月 1日	紹介率:27.4% 算定に係る手術件数:129 病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:462床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:結核 病床区分:一般 病床数:20床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:1.5対1入院基本料 一般病床配置基準:1.5対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の区分:50対1 急性期看護補助体制加算の届出区分:50対1 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:16対1配置加算 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 病棟数:18 病床数:442 病室の総面積:4639.39㎡

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(重)第36号 (無菌1)第2号 (無菌2)第2号 (緩診)第1号 (精応)第8号 (精入学)第6号 (精リ工)第3号 (栄養子)第4号 (医療安全1)第8号 (感染防止1)第7号 (患サポ)第38号 (褥瘡ケア)第2号 (ハイ妊娠)第3号 (ハイ分娩)第4号 (精救急受入)第6号 (データ提)第19号 (退支)第9号 (認ケア)第1号 (精疾診)第3号 (地歯入院)第1号 (救3)第1号		平成25年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 2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22年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成19年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	1床当たり病床面積:10.49m ² 個室:26 病棟数:1 病床数:44 届出区分:医療安全対策加算1 感染防止対策地域連携加算届出有無:有 年間分娩件数:647例 年間分娩件数:647例 データ提出加算2 イ(200床以上) 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:19棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:556床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:20床 加算区分:加算1 加減算区分:加算あり

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(集3)第12号	平成28年10月 1日	当該治療室の病床数:20床 1床当たりの床面積:18.97m ² 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
					(ハイケア1)第1号	平成26年 5月 1日	1床当たりの床面積:45.89m ² 病床数:8床 治療室名:03集中治療
					(脳卒中ケア)第2号	平成27年 3月 1日	当該治療室の病床数:12床
					(周)第1号	平成25年 4月 1日	当該治療室の病床数:10床 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:8.17m ² 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:3 1床当たり床面積:57.96m ²
					(新回復)第1号	平成27年 2月 1日	病床数:15 1床当たり床面積:5.9m ²
					(一類)第1号	平成17年 5月 1日	病棟数:1棟 病床数:2床
					(小入2)第1号	平成22年 4月 1日	小児入院医療管理病室病床数: 32床 届出加算の区分:注2に規定す る加算
					(食)第346号	平成17年 2月26日	
					(高)第23号	平成17年 2月26日	
					(糖管)第2号	平成20年 4月 1日	
					(がん疼)第7号	平成22年 4月 1日	
					(がん指1)第1号	平成22年 4月 1日	
					(がん指2)第4号	平成26年 4月 1日	
					(がん指3)第2号	平成26年 4月 1日	
					(外緩)第1号	平成24年 4月 1日	
					(移植管臓)第1号	平成26年 4月 1日	
					(糖防管)第14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

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(トリ)第7号 (放射診)第2号 (ニコ)第3号 (開)第14号 (がん計)第1号 (薬)第109号 (電情)第1号 (機安1)第14号 (機安2)第2号 (機安歯)第2号 (医管)第144号 (持血測)第2号 (HPV)第6号 (検)第107号 (検)第36号 (血内)第2号 (胎心エコ)第1号 (歩行)第25号 (ヘッド)第4号 (コン1)第21号 (小検)第7号 (誘発)第1号 (画1)第27号 (遠画)第2号 (ポ断コ複)第2号 (C・M)第22号		平成25年 5月 1日 平成25年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成17年 2月26日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成17年12月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 4月 1日	開放病床利用率:23% 開放病床数:10 開放病床数計:10床 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノ タイプ判定) 送受信区分:受信側 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 撮影に使用する機器: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: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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(冠動C)第7号 (心臓M)第3号 (抗悪処方)第2号 (外化1)第5号 (菌)第9号 (心)第3号 (脳)第153号 (運)第75号 (呼)第55号 (リン複)第1号 (歯リハ2)第16号 (児春専)第1号 (抗治療)第3号 (医療保護)第22号 (医処休)第1号 (医処外)第1号 (医処深)第1号 (工夕甲)第5号 (工夕副甲)第3号 (透析水1)第11号 (う蝕無痛)第12号 (歯CAD)第78号 (手術歯根)第7号 (歯技工)第107号 (組再乳)第2号 (同種)第1号 (脊刺)第9号		平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25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28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 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成17年 3月 1日 平成17年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成17年 2月26日	CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 専用病床数:35床 専用の部屋の面積:18.49㎡ 専用施設の面積:65.3㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:110.27㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:110.27㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:110.27㎡ 初期加算届出:有 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(内鼻)第2号 (内下)第1号 (乳セ1)第1号 (乳腫)第2号 (ゲル乳再)第2号 (経特)第4号 (カ大弁置)第2号 (ペ)第55号 (両ペ)第2号 (除)第3号 (両除)第1号 (大)第19号 (補心)第5号 (腹小切)第1号 (胆腫)第1号 (胆)第7号 (腹肝)第1号 (隣石破)第2号 (腹隣切)第2号		平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成17年 2月26日 平成18年 4月 1日 平成17年 2月26日 平成20年 4月 1日 平成17年 2月26日 平成17年 2月26日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日	届出区分：併用法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二次的再建及び二 次再建 冠動脈、大動脈バイパス移植術 ：139 経皮的冠動脈形成術：409 緊急開心・胸部大動脈手術：50 例 大動脈弁置換術：42例 大動脈に対するステントグラフ ト内挿術：57例 冠動脈に関する血管内治療：401 例 経食道心エコー検査：224例 心臓電気生理学的検査数：40 うち、心室性頻拍性不整脈症 例に対するもの：11 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術の実施症例数：69 ペースメーカー移植術の実施症 例数：33 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除（外側 区域切除を除く。）、2区域切 除及び3区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(早大腸)第4号 (腎)第15号 (腎植)第1号 (生腎)第1号 (膀胱)第3号 (腹膀胱)第3号 (腹小膀胱)第3号 (胎羊)第1号 (医手休)第1号 (医手外)第1号 (医手深)第1号 (胃瘻造)第16号 (輸血I)第4号 (造設前)第5号 (胃瘻造嚙)第6号 (GTR)第61号 (人工歯根)第2号 (麻管)第52号 (麻管)第2号 (放専)第8号 (外放)第2号 (高放)第7号 (増線)第2号 (直放)第1号 (病理診2)第2号 (口病診2)第1号 (補管)第435号 (先-195)第1号 (酸単)第15848号		平成24年 4月 1日 平成20年 2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22年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成17年 2月26日 平成22年 4月 1日 平成17年 2月26日 平成20年 4月 1日 平成17年 2月26日 平成26年 4月 1日 平成17年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成17年 2月26日 平成24年10月 1日 平成29年 4月 1日	CE 算定単価:0.07円 大型ホヰ 算定単価:0.41円 小型ホヰ 算定単価:2.24円
175	011 817.7 市医817	ちかぞえ小児科	〒780-8015 高知市百石町三丁目2番5号 088-832-2626 (088-832-2787)		(酸単)第15849号	平成29年 4月 1日	小型ホヰ 算定単価:2.31円	
176	011 818.5 市医818	小林レディスクリニック	〒780-8018 高知市竹島町13番地1うしおえ メディカルビル・イーア3階 088-805-1777 (088-805-1778)		(がん指)第123号 (HPV)第13号	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)	
177	011 819.3 市医819	みぞぶち整形外科クリニック	〒780-8083 高知市鷲来11番38-10号 あさくらメディカルビル1F 088-850-7701 (088-850-7702)		(脳)第1号 (運)第100号	平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日	専用施設の面積:104.71㎡ 専用施設の面積:104.71㎡ 初期加算届出:有	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
178	011 820.1 市医820	あおば内科呼吸器科	〒780-0806 高知市知寄町2丁目2番41号 088-861-5168 (088-861-5169)		(酸単)第15850号	平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.31円
179	011 824.3 市医824	こうせいこどもクリニ ック	〒781-8121 高知市葛島2丁目6番30号 088-861-0753 (088-861-0777)		(酸単)第15851号	平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.31円
180	011 825.0 市医825	高知ファミリークリ ニック	〒780-8074 高知市朝倉横町23番7-10号 088-844-3339 (088-844-3338)	一般 一般 19	(時間外1)第46号 (診入院)第301号 (ハイ妊娠)第15号 (食)第372号 (ハイ)第6号 (酸単)第15852号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成18年 8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 年間分娩件数:601例 大型ホパ 算定単価:0.41円 小型ホパ 算定単価:2.31円
181	011 828.4 市医828	おおつ耳鼻咽喉科	〒780-8083 高知市鷗来巢11番38-10号 あさくらメディカルビル2F 088-840-8733 (088-840-8734)		(高)第27号	平成18年 6月 1日	
182	011 829.2 市医829	クリニック 地球33 番地	〒780-0056 高知市北本町4丁目4-61 088-880-0733 (088-861-0733)		(時間外2)第41号 (がん指)第106号 (肝炎)第6号 (検)第92号	平成22年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
183	011 834.2 市医834	大崎眼科	〒780-8061 高知市朝倉甲60-1 088-840-0231 (088-840-0258)		(コン1)第48号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
184	011 836.7 市医836	おがわハートクリニック	〒780-8040 高知市神田 8 4 0 番地 1 088-805-0810 (088-831-1800)		(ニコ)第24号 (がん指)第16号 (酸単)第15853号	平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
185	011 837.5 市医837	まつもとデイクリニック	〒780-0088 高知市北久保 2 - 3 9 088-880-0533 (088-885-3088)		(酸単)第15854号	平成29年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.41円
186	011 838.3 市医838	うしおえ太陽クリニック	〒780-8018 高知市竹島町 1 3 - 1 うしおえメ ディカルビル イーア 2 F 088-805-0070 (088-805-0072)		(脳)第83号 (運)第127号 (酸単)第15855号	平成21年 5月 1日 平成21年 5月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:87.09㎡ 専用施設の面積:87.09㎡ 小型ホソハ 算定単価:2.31円
187	011 839.1 市医839	山崎耳鼻咽喉科	〒781-8104 高知市高須 2 丁目 1 7 - 2 8 088-882-6540 (088-882-6540)		(高)第31号	平成19年 1月 1日	
188	011 840.9 市医840	たかさきクリニック胃腸科内科	〒780-0072 高知市杉井流 2 番 3 2 号 088-885-6200 (088-885-6201)		(がん指)第125号 (地連計)第10号 (酸単)第15856号	平成23年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
189	011 841.7 市医841	ここからクリニック	〒780-8083 高知市鶴来 1 1 番 3 8 - 1 0 号 あさくらメディカルビル 3 F 088-850-7877		(神経)第2号	平成20年 4月 1日	
190	011 842.5 市医842	つねまつ内科	〒781-5103 高知市大津乙 1 0 4 1 番 4 088-866-5055 (088-866-8011)		(ニコ)第27号 (がん指)第38号	平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日	
191	011 843.3 市医843	かわむらクリニック整形外科	〒780-0072 高知市杉井流 1 番 5 号 088-885-3700 (088-885-3701)		(運)第110号 (酸単)第15857号	平成19年 1月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:112㎡ 小型ホソハ 算定単価:2.31円
192	011 844.1 市医844	さわだ耳鼻咽喉科・眼科	〒780-0965 高知市福井町 1 7 3 4 番地 5 088-825-1131 (088-825-1131)		(高)第34号 (補聴)第6号 (コン1)第55号	平成21年 8月 1日 平成19年 1月 1日 平成29年 4月 1日	
193	011 846.6 市医846	アズマ耳鼻咽喉科・アレルギー科	〒780-0901 高知市上町 2 丁目 2 - 1 6 088-825-0707 (088-825-0717)		(時間外1)第71号 (高)第32号 (ニコ)第139号 (補聴)第7号	平成26年 1月 1日 平成19年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成19年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
196	011 854.0 市医854	医療法人 永島会 永井病院	〒781-0304 高知市春野町西分2027-3 088-894-6611 (088-894-6612)	療養 92	(療養入院)第54号 (診療録1)第9号 (事補2)第22号 (療養改1)第9号 (感染防止2)第60号 (患サポ)第20号 (総合評価)第20号 (データ提)第28号 (退支)第30号 (認ケア)第14号 (食)第153号 (がん指)第196号 (薬)第119号 (地連計)第11号 (C・M)第101号	平成28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10月 1日 平成26年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成17年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成22年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 1月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院基本料1 在宅復帰機能強化加算:加算 療養病棟入院基本料算定病床数:40床 療養病棟入院基本料算定病床配置基準:7.5対1補助体制加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ データ提出加算1 <input type="checkbox"/> (200床未満) 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 <input type="checkbox"/> 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 <input type="checkbox"/> 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:40床 加算区分:加算2 許容病床数:30床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳) 第142号 (運) 第39号 (酸単) 第15860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	注5に規定する施設基準 専用施設の面積:104.61㎡ 初期加算届出:有 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:104.61㎡ 初期加算届出:有 大型ホパ 算定単価:0.41円 小型ホパ 算定単価:1.76円
197	011 855.7 市医855	春野診療所	〒781-0301 高知市春野町弘岡上136 088-894-5206		(酸単) 第15861号	平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.31円
198	011 856.5 市医856	医療法人 仁泉会 春 野うららかクリニック	〒781-0314 高知市春野町南ヶ丘7丁目16番 088-848-0086 (088-848-0087)		(時間外2) 第174号 (小か診) 第3号 (ニコ) 第45号 (在医総管) 第174号 (外後発使) 第33号 (酸単) 第15862号	平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 5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 小型ホパ 算定単価:2.31円
199	011 858.1 市医858	はるの森澤クリニック	〒781-0315 高知市春野町東諸木3163 088-841-0188 (088-837-2880)		(時間外2) 第170号 (地包加) 第37号 (ニコ) 第121号 (がん指) 第61号 (外後発使) 第13号 (酸単) 第15863号	平成26年11月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 5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 小型ホパ 算定単価:2.02円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
200	011 859.9 市医859	リハビリテーション病院 すこやかな杜	〒781-0311 高知市春野町芳原字北東原131 6番1 088-837-2345 (088-837-2227)	一般 60	(医療安全2)第31号 (感染防止2)第18号 (患サポ)第65号 (退支)第64号 (認ケア)第11号 (回1)第7号 (回2)第6号	平成22年10月 1日 平成24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 8月 1日 平成26年10月 1日 平成25年11月 1日	届出区分:医療安全対策加算2 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:3棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:60床 加算区分:加算2 病棟面積のうち1床当たり:38. 8m ² 病室部分の面積のうち1床当 たり:15m ² 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 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 病棟面積のうち1床当たり:50. 4m ² 病室部分の面積のうち1床当 たり:15m ² 病室に隣接する廊下幅: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:19床 病棟面積のうち1床当たり:46. 4m ² 病室部分の面積のうち1床当 たり:14m ² 病室に隣接する廊下幅:2m

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食)第365号 (ニコ)第79号 (電情)第5号 (検)第99号 (脳)第31号 (運)第58号 (呼)第44号 (酸単)第15864号	平成19年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	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:21床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:784㎡ 初期加算届出:有 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:720㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:720㎡ 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.41円 小型ホッパ 算定単価:2.27円
201	011 861.5 市医861	みなみが丘ポラリスクリニック	〒781-0314 高知市春野町南ヶ丘1丁目4-1 088-841-3880		(時間外2)第107号 (ニコ)第71号 (がん指)第62号 (外後発使)第14号 (酸単)第15865号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 5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 小型ホッパ 算定単価:2.31円
202	011 862.3 市医862	塩見整形外科	〒781-0253 高知市瀬戸南町1丁目2番30号 088-842-2256 (088-842-2257)		(運)第125号 (酸単)第15866号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:111.68㎡ 小型ホッパ 算定単価:2.31円
203	011 863.1 市医863	医療法人 仁井田 森 田内科クリニック	〒781-0112 高知市仁井田683-8 088-847-4888		(時間外2)第57号 (ニコ)第50号 (支援診3)第48号 (在医総管)第113号 (在総)第72号	平成22年 4月 1日 平成21年 1月 1日 平成21年 3月 1日 平成21年 3月 1日 平成21年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
204	011 864.9 市医864	医療法人財団千葉健愛 会 あおぞら診療所高 知潮江	〒780-8019 高知市北竹島町5番10号 088-831-7670 (088-831-7680)		(時間外1)第45号 (がん疼)第42号 (支援診2)第22号 (在緩診実)第1号 (がん指)第1号 (電情)第22号 (在医総管)第112号 (在総)第71号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成21年 2月 1日 平成21年 2月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
205	011 866.4 (013 773.6) 市医866	高知県立療育福祉セン ター	〒780-8081 高知市若草町10番5号 088-844-1921 (088-840-4935)	一般 一般 19	(診入院)第286号 (脳)第37号 (障)第5号 (酸単)第15867号	平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算2 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:無 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 専用施設の面積:194.54㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:194.54㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.35円
206	011 869.8 市医869	みなみの風診療所	〒780-0061 高知市栄田町三丁目7番1号 088-826-3730 (088-826-3731)		(時間外1)第57号 (がん疼)第34号 (ニコ)第99号 (支援診2)第11号 (がん指)第181号 (在医総管)第115号 (在総)第74号 (脳)第85号 (運)第129号 (酸単)第15869号	平成24年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年11月 1日 平成21年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 4月 1日	注5に規定する施設基準 専用施設の面積:45.38㎡ 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:45.38㎡ 初期加算届出:無 小型ホッパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
207	011 872.2 市医872	青柳クリニック	〒780-0812 高知市若松町 1 1 番 2 0 号 088-855-5115 (088-855-5114)		(酸単) 第15870号	平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円
208	011 873.0 市医873	高知市休日夜間急患センター・平日夜間小児急患センタ	〒780-0850 高知市丸ノ内 1 丁目 7 番 4 5 号 088-824-8311 (088-875-1652)		(小夜1) 第3号 (酸単) 第15871号	平成22年 3月23日 平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円
209	011 875.5 市医875	らくだクリニック	〒780-0942 高知市南元町 3 0 番地 088-855-5770 (088-855-5771)		(ショ小) 第7号	平成22年 4月 1日	専用施設の面積:46.32㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.56㎡
210	011 877.1 市医877	ふたばクリニック	〒780-8002 高知市役知町 1 5 - 7 088-831-9050 (088-831-9058)		(時間外2) 第138号 (ニコ) 第78号 (がん指) 第145号 (酸単) 第15873号	平成22年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 2月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円
211	011 878.9 市医878	にしの内科クリニック 循環器・心臓内科	〒780-8015 高知市百石町二丁目 2 9 番 1 6 号 088-855-5524 (088-855-5529)		(ニコ) 第77号 (がん指) 第162号 (酸単) 第15874号	平成29年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円
212	011 881.3 市医881	医療法人 睦会 中内 整形外科クリニック	〒780-0943 高知市旭上町 3 0 番地 088-850-0623 (088-850-0625)		(脳) 第98号 (運) 第93号	平成22年 9月 1日 平成26年 4月 1日	専用施設の面積:123.13㎡ 専用施設の面積:123.13㎡ 初期加算届出:有
213	011 883.9 市医883	かりた耳鼻咽喉科	〒780-8040 高知市神田 1 0 4 1 - 1 088-834-3387 (088-834-3389)		(高) 第36号 (酸単) 第15894号	平成23年 1月15日 平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円
214	011 885.4 市医885	見元クリニック	〒780-0925 高知市西町 4 2 番地 088-855-8123 (088-855-8125)		(ニコ) 第90号	平成29年 7月 1日	
215	011 886.2 市医886	大川内科	〒780-8006 高知市萩町 1 丁目 6 - 5 2 088-855-7717 (088-855-7727)		(時間外2) 第140号 (ニコ) 第98号 (がん指) 第114号 (電情) 第8号 (酸単) 第15875号	平成23年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホッパ 算定単価:2.31円
216	011 888.8 市医888	うぐるす内科クリニック	〒780-8083 高知市鶴来 1 1 番 3 8 - 1 0 号 あさくらメディカルビル 2 F 088-840-4976 (088-840-4983)		(ニコ) 第85号	平成29年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
217	011 889.6 市医889	市川医院	〒780-8015 高知市百石町3-8-20 088-832-2367 (088-832-2367)		(ニコ)第88号 (がん指)第112号 (酸単)第15876号	平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.31円
218	011 891.2 市医891	医療法人 多喜会 伊藤外科乳腺クリニック	〒780-0085 高知市札幌1番10号 088-883-6868 (088-883-6879)	一般 19	(酸単)第15877号	平成29年 4月 1日	大型ホパ 算定単価:0.4円
219	011 893.8 市医893	高知見元醫院	〒780-0861 高知市升形5番33号 088-822-7168 (088-822-7168)	一般 19	(時間外2)第151号 (診入院)第349号	平成24年 4月 1日 平成24年 5月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 常勤の管理栄養士の確保が困難な理由:その他 常勤の管理栄養士の確保が困難なその他理由:常勤で栄養士が勤務 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
220	011 896.1 市医896	みちなか整形外科クリニック	〒780-0965 高知市福井町811-1 088-855-5888 (088-855-5222)		(時間外2)第157号 (運)第90号	平成24年 9月 3日 平成26年 4月 1日	専用施設の面積:103.89㎡ 初期加算届出:無
221	011 897.9 市医897	よりみつ内科 消化器内科	〒780-0034 高知市三園町2番地 088-824-3955 (088-821-4555)		(がん指)第182号 (在医総管)第135号	平成28年11月 1日 平成24年 9月 3日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
222	011 898.7 市医898	かもだの診療所	〒780-8052 高知市鴨部2丁目1番16号 088-843-3215 (088-843-3216)		(糖管)第25号 (がん疼)第47号 (ニコ)第104号 (支援診2)第17号 (在緩診実)第2号 (がん指)第138号 (肝炎)第21号 (電情)第26号 (在医総管)第133号 (在総)第91号 (酸単)第15879号	平成25年12月1日 平成24年9月1日 平成29年7月1日 平成28年8月1日 平成28年4月1日 平成24年9月1日 平成28年4月1日 平成28年10月1日 平成24年9月1日 平成24年9月1日 平成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`ハ`算定単価: 2.31円
223	011 899.5 市医899	くすのせクリニック	〒780-0965 高知市福井町811-1 088-872-2121 (088-872-2121)		(時間外2)第156号 (在医総管)第134号	平成24年9月1日 平成24年9月1日	
224	011 913.4 市医913	しろくま皮フ科	〒780-8052 高知市鴨部2丁目20-5 088-855-3818 (088-855-3817)		(外後発使)第51号	平成29年2月1日	外来後発医薬品使用体制加算1
225	011 915.9 市医915	朝倉医療クリニック	〒780-8063 高知市朝倉丙534-1 088-856-6001 (088-856-6002)		(時間外1)第70号 (支援診2)第24号 (在医総管)第151号 (在総)第99号 (酸単)第15880号	平成25年8月1日 平成28年4月1日 平成25年8月1日 平成25年8月1日 平成29年4月1日	小型ホ`ハ`算定単価: 2.31円
226	011 917.5 市医917	高知いちょう医院	〒780-0921 高知市井口町11番地 088-875-8105 (088-822-6667)	一般 19	(時間外1)第72号 (がん疼)第54号 (支援診2)第28号 (がん指)第144号 (在医総管)第152号 (在総)第102号 (酸単)第15881号	平成26年1月1日 平成26年5月1日 平成28年8月1日 平成26年2月1日 平成25年10月1日 平成26年1月1日 平成29年4月1日	大型ホ`ハ`算定単価: 0.41円 小型ホ`ハ`算定単価: 2.31円
227	011 918.3 市医918	にこにこレディースクリニック	〒780-8085 高知市大谷公園町16番30号 088-840-2525 (088-840-2520)		(時間外2)第163号 (HPV)第26号	平成25年10月25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)
228	011 919.1 市医919	前田診療所	〒781-8104 高知市高須3丁目2番43-14号 088-855-3923 (088-855-3956)		(時間外1)第81号	平成28年4月1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(F A X 番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
229	011 920.9 市医920	原脳神経外科	〒780-0044 高知市中水道 8 番 1 号 088-824-8181 (088-824-8287)		(時間外 1) 第73号 (地包加) 第8号 (支援診 3) 第78号 (在医総管) 第156号 (在総) 第104号 (C ・ M) 第106号 (麻管) 第63号 (酸単) 第15882号	平成26年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.31円
230	011 921.7 市医921	福井診療所内科消化器科	〒780-0966 高知市福井扇町 1 1 7 8 番地 1 088-873-2886 (088-873-2876)		(がん指) 第172号 (検) 第129号 (外後発使) 第15号	平成27年11月 1日 平成26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
231	011 923.3 市医923	あさひ皮フ科	〒780-0935 高知市旭町 2 丁目 3 8 番地 088-822-3711 (088-822-3712)		(外後発使) 第16号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
232	011 924.1 市医924	宮上内科	〒780-8076 高知市朝倉東町 5 1 番 1 号 088-840-2121 (088-855-4407)		(時間外 2) 第169号 (酸単) 第15883号	平成26年 7月21日 平成29年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.8円
233	011 925.8 市医925	医療法人社団 俊亮会 あおぞら眼科	〒780-0026 高知市秦南町 1 丁目 4 番 8 号イオンモール高知 2 階 088-873-3303 (088-873-3356)		(コン 3) 第1号 (外後発使) 第17号	平成28年 5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
234	011 926.6 市医926	つつみ内科胃腸クリニック	〒780-0806 高知市知寄町 1 丁目 6 - 3 4 088-821-7321 (088-821-7501)		(ニコ) 第125号 (酸単) 第15884号	平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.21円
235	011 927.4 市医927	織田医院	〒780-0025 高知市愛宕山 1 0 0 088-822-7887 (088-803-7880)		(コン 1) 第61号	平成28年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(F A X 番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
237	011 930.8 市医930	こうち在宅医療クリニ ック	〒780-0901 高知市上町2丁目4-17 088-826-2777 (088-826-2778)		(時間外1)第77号 (がん疼)第57号 (支援診2)第31号 (在医総管)第164号 (在総)第109号	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27年 5月 1日 平成27年 5月 1日	
238	011 931.6 市医931	レディスクリニック コスモス	〒780-0072 高知市杉井流6番27号 088-861-6700 (088-861-6701)		(HPV)第29号 (検)第131号 (酸単)第15886号	平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノ タイプ判定) 大型ホッパ`算定単価:0.39円
239	011 932.4 市医932	帯屋町ハートクリニッ ク	〒780-0841 高知市帯屋町2丁目2番9号 帯 屋町CENTRO2階2-2号室 088-875-4976 (088-875-4970)		(時間外1)第78号 (がん疼)第58号 (ニコ)第127号 (支援診3)第73号 (がん指)第190号 (在医総管)第165号 (歩行)第24号 (心)第10号 (酸単)第15887号	平成27年 9月 1日 平成27年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年10月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:61.37㎡ 初期加算届出:有 小型ホッパ`算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
240	011 934.0 市医934	近森リハビリテーション病院	〒780-0843 高知市廿代町 2 番 2 2 号 088-822-5231 (088-822-8456)	療養 180	(診療録1)第19号 (医療安全1)第52号 (感染防止2)第64号 (患サポ)第58号 (データ提)第42号 (退支)第60号 (認ケア)第28号 (回1)第10号	平成27年 8月29日 平成27年 8月29日 平成27年 8月29日 平成27年 8月29日 平成27年 8月29日 平成28年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成28年 4月 1日	届出区分:医療安全対策加算1 データ提出加算2 □(200床未満) 退院支援加算の区分:加算1 退院調整加算(特定地域):無 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 「□療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:4棟 「□療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:180床 加算区分:加算2 体制強化加算:加算1 病棟面積のうち1床当たり:48.3m ² 病室部分の面積のうち1床当たり:6.91m ² 病室に隣接する廊下幅:2.74m リハビリテーション充実加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:4棟 病床数:180床 病棟面積のうち1床当たり:48.3m ² 病室部分の面積のうち1床当たり:6.91m ² 病室に隣接する廊下幅:2.74m リハビリテーション充実加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:4棟 病床数:180床 体制強化加算:加算1 病棟面積のうち1床当たり:48.

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食)第381号 (薬)第146号 (在医総管)第167号 (C・M)第132号 (脳)第56号 (運)第106号 (呼)第69号 (経口)第2号 (酸単)第15888号	平成27年 8月29日 平成27年 8月29日 平成27年 8月29日 平成29年 5月 1日 平成27年 8月29日 平成27年 8月29日 平成27年 8月29日 平成27年 8月29日 平成29年 4月 1日	3m ² 病室部分の面積のうち1床当たり:6.91m ² 病室に隣接する廊下幅:2.74m リハビリテーション充実加算: 有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:4棟 病床数:180床 病棟面積のうち1床当たり:48.3m ² 病室部分の面積のうち1床当たり:6.91m ² 病室に隣接する廊下幅:2.74m リハビリテーション充実加算: 有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:4棟 病床数:180床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:1030.06m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:1030.06m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:1030.06m ² 初期加算届出:有 経口摂取回復促進加算区分:経口摂取回復促進加算1 大型ホバ 算定単価:0.31円 小型ホバ 算定単価:2.01円
241	011 935.7 市医935	さくら眼科	〒780-8083 高知市鷺来巣11-38-10あ さくらメディカルビル3階 088-856-6070 (088-856-6072)		(コン1)第62号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
242	011 936.5 市医936	近森オルソリハビリテ ーション病院	〒780-0056 高知市北本町1丁目2番6号 088-822-5231 (088-820-1919)	一般 療養 44 56	(一般入院)第237号 (診療録1)第21号 (看補)第272号 (療)第70号 (医療安全1)第53号 (患サポ)第61号 (データ提)第43号 (退支)第61号 (認ケア)第26号 (回3)第25号	平成28年 1月30日 平成28年 1月30日 平成28年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 1月30日 平成28年 1月30日 平成28年 1月30日 平成28年 8月 1日 平成28年11月 1日 平成28年 1月30日	病棟種別:一般 病床数:44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 夜間看護体制加算:有 病床数:44 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:365.76㎡ 1床当たり病床面積:11.79㎡ 届出区分:医療安全対策加算1 データ提出加算2 □(200床未満) 退院支援加算の区分:加算1 退院調整加算(特定地域):無 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:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:100床 加算区分:加算2 重症患者回復病棟加算:加算 病棟面積のうち1床当たり:29. 7㎡ 病室部分の面積のうち1床当 たり:8.15㎡ 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: 無 休日リハビリテーション提供体 制加算:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地包ケア1)第31号 (食)第382号 (支援病3)第17号 (脳)第57号 (運)第108号 (酸単)第15889号	平成28年 1月30日 平成28年 1月30日 平成28年 1月30日 平成28年 1月30日 平成28年 1月30日 平成29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:56床 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:30床 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 専用施設の面積:712.31㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:712.31㎡ 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.31円 小型ホッパ 算定単価:1.56円
243	011 937.3 市医937	高知市土佐山へき地診療所	〒781-3221 高知市土佐山桑尾1842番地2 088-895-2636 (088-895-2636)		(ニコ)第137号 (酸単)第15890号	平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:1.08円
244	011 938.1 市医938	一宮きずなクリニック	〒781-8132 高知市一宮東町5丁目5番13号 088-846-2221 (088-846-2210)		(酸単)第15891号	平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円
245	011 939.9 市医939	お日さまクリニック	〒780-0082 高知市南川添23番7号 088-855-7233 (088-855-7221)		(時間外2)第175号 (地包加)第41号 (ニコ)第138号 (地連計)第21号 (在医総管)第175号	平成28年 9月20日 平成28年 9月20日 平成29年 7月 1日 平成28年 9月20日 平成28年 9月20日	
246	011 940.7 市医940	こどもクリニックケロちゃん	〒780-8083 高知市鶴来巢11番38-10号 あさくらメディカルビル2F 088-850-0415 (088-850-0417)		(酸単)第15892号	平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円
247	011 941.5 市医941	泌尿器科・皮膚科 かさはらクリニック	〒780-8083 高知市鶴来巢11番38-10あ さくらメディカルビル3F 088-855-3311 (088-855-3312)		(がん指)第187号 (酸単)第15895号	平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
253	011 947.2 市医947	特定医療法人竹下会 竹下病院	〒780-0863 高知市与力町3番8号 088-822-2371 (088-822-2375)	一般 一般 76	(一般入院)第239号 (障害入院)第46号 (診療録2)第64号 (特施)第44号 (感染防止2)第65号 (患サポ)第67号 (データ提)第49号 (退支)第69号 (地包ケア1)第38号 (食)第384号 (糖管)第33号 (糖防管)第24号	平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日	<p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要度加算3</p> <p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:10対1入院基本料</p> <p>病棟名:1病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:38 特殊疾患の割合:77</p> <p>データ提出加算2 口(200床未満)</p> <p>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:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:76床</p> <p>地域包括ケア入院医療管理料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:38床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(がん指)第200号 (地連計)第25号 (機安1)第35号 (支援病3)第19号 (HPV)第31号 (検)第133号 (検)第54号 (C・M)第136号 (外化2)第15号 (脳)第179号 (運)第114号 (呼)第74号 (工夕副甲)第6号 (透析水2)第32号 (肢梢)第28号 (胃瘻造)第48号 (輸血)第28号 (酸単)第15900号		平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 4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 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:160.43㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:160.43㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:160.43㎡ 初期加算届出:有 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホバ 算定単価:2.31円
254	021 019.8 室医19	楠瀬診療所	〒781-7220 室戸市佐喜浜町1629-2 0887-27-2431 (0887-27-2431)		(175)第112号	平成14年 4月 1日		

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
255	021 027.1 室医27	三宅医院	〒781-6832 室戸市吉良川町甲2300 0887-25-3135 (0887-25-3172)	一般 3	(時間外2)第121号 (診入院)第337号 (支援診3)第69号 (在医総管)第51号 (在総)第51号 (175)第114号 (酸単)第15555号	平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6 有床診療所一般病床初期加算: 有 小型ホパ 算定単価:3.09円
256	021 032.1 室医32	佐喜浜診療所	〒781-7220 室戸市佐喜浜町1641-1 0887-27-2841 (0887-27-3817)		(時間外2)第127号 (酸単)第15556号	平成22年 5月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:3.09円
257	021 038.8 室医38	医療法人愛生会 室戸 中央病院	〒781-7102 室戸市室津2273 0887-23-3311 (0887-24-2202)	療養 96	(療養入院)第76号 (療養改1)第12号 (食)第216号 (脳)第14号 (運)第128号 (酸単)第15557号	平成28年10月 1日 平成24年10月 1日 平成 2年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成21年 6月 1日 平成29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2 届出に係る病棟:療養 病棟名:医療療養 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: 14m ² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5m ² 専用施設の面積:111.68m ² 専用施設の面積:111.68m ² LGC 算定単価:0.31円 大型ホパ 算定単価:0.4円 小型ホパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
258	021 041.2 室医41	医療法人 裕香会 松 本医院	〒781-6832 室戸市吉良川町甲2263 0887-25-3455 (0887-25-3486)		(ニコ)第41号 (支援診3)第71号 (がん指)第14号 (電情)第9号 (在医総管)第100号 (在総)第88号 (酸単)第15559号	平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 5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`ハ`算定単価:3円
259	021 042.0 室医42	医療法人 長康会 室 戸病院	〒781-7107 室戸市元甲435番地6 0887-23-2345 (0887-24-2003)	一般 50	(がん指)第166号 (コン1)第52号 (C・M)第53号 (運)第52号 (呼)第35号 (胃瘻造)第35号 (胃瘻造嚙)第22号 (酸単)第15560号	平成26年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年 1月 1日 平成27年 6月 1日 平成27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:61.86㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:61.86㎡ 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホ`ハ`算定単価:2.16円
260	021 043.8 室医43	医療法人 若水会 む ろとぴあ医院	〒781-7103 室戸市浮津60-1 0887-23-3993 (0887-23-3995)		(ニコ)第109号 (がん指)第59号 (電情)第10号 (酸単)第15562号	平成29年 7月 1日 平成22年 4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 大型ホ`ハ`算定単価:0.49円 小型ホ`ハ`算定単価:2.81円
261	021 045.3 室医45	高知高須病院 室戸ク リニック	〒781-7102 室戸市室津1番地 0887-24-2511 (0887-24-2512)		(透析水2)第13号 (肢梢)第24号 (酸単)第15563号	平成24年 4月 1日 平成28年 9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`ハ`算定単価:3.09円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
262	021 049.5 室医49	やまもと病院	〒781-6742 室戸市羽根町乙1392番地 0887-26-1810 (0887-26-1852)	精神 150	(精神入院)第198号 (看補)第273号 (食)第383号 (精)第34号 (酸単)第15565号	平成29年 3月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3棟 病床数:150床 区分:18対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3 病床数:150 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 専用施設の面積:102.78㎡ 小型ホッパ算定単価:1.44円
263	021 050.3 室医50	室戸市立室戸岬診療所	〒781-7101 室戸市室戸岬町5368番地3 0887-23-3610 (0887-23-3610)		(酸単)第15566号	平成29年 4月 1日	小型ホッパ算定単価:3.09円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
264	031 001.4 芸医1	高知県立あき総合病院	〒784-0027 安芸市宝永町3番33号 0887-34-3111 (0887-34-2687)	一般 結核 精神 175 5 90	(一般入院)第1号 (結核入院)第4号 (精神入院)第195号 (診療録2)第24号 (事補2)第7号 (急性看補)第33号 (看配)第245号 (看補)第261号 (療)第60号 (重)第7号 (精応)第7号 (精合併加算)第16号 (医療安全1)第12号	平成28年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成28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26年 4月 1日 平成24年 9月 1日 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:3棟 病床数:130床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:結核 病床数:5床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:15対1入院基本料 一般病床数:175床 一般病床配置基準:25対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の区分:50対1 急性期看護補助体制加算の届出区分:50対1 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:90床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:90 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:5 病床数:202 病室の総面積:1889.11m ² 1床当たり病床面積:9.35m ² 個室:3 2人部屋:6

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(感染防止1)第10号	平成27年 1月 1日	届出区分:医療安全対策加算1 感染防止対策地域連携加算届出 有無:有
					(患サポ)第23号	平成24年 4月 1日	
					(ハイ妊娠)第7号	平成20年 4月 1日	
					(精救急受入)第4号	平成24年 4月 1日	
					(後発使1)第7号	平成28年 4月 1日	
					(データ提)第22号	平成26年 9月 1日	データ提出加算2 イ(200床以上)
					(退支)第10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29号	平成29年 3月 1日	加算区分:加算1
					(精疾診)第5号	平成28年 8月 1日	
					(地包ケア1)第28号	平成27年 8月 1日	地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:45床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出
					(食)第4号	平成15年 4月 1日	
					(高)第10号	平成 9年 5月 1日	
					(がん疼)第13号	平成22年 4月 1日	
					(がん指3)第5号	平成28年 4月 1日	
					(ニコ)第114号	平成29年 5月 1日	
					(ハイ)第8号	平成20年 4月 1日	
					(がん指)第136号	平成23年 8月 1日	
					(肝炎)第12号	平成22年 4月 1日	
					(薬)第25号	平成22年 4月 1日	
					(機安1)第21号	平成20年 4月 1日	
					(在看)第8号	平成28年 8月 1日	
					(在後病)第1号	平成28年11月 1日	
					(在血液)第2号	平成22年 4月 1日	
					(HPV)第8号	平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノ タイプ判定)
					(検)第113号	平成20年 4月 1日	
					(コン1)第22号	平成29年 4月 1日	
					(小検)第8号	平成28年 2月 1日	
					(画1)第29号	平成29年 4月 1日	
					(C・M)第1号	平成27年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(抗悪処方)第5号 (外化1)第6号 (菌)第11号 (脳)第59号 (運)第89号 (呼)第59号 (がんリハ)第14号 (精)第29号 (シヨ大)第14号 (デ大)第19号 (抗治療)第6号 (医療保護)第21号 (工夕甲)第8号 (透析水2)第29号 (肢梢)第3号 (ペ)第63号 (大)第24号 (胃瘻造)第18号 (造設前)第11号 (胃瘻造嚥)第8号 (麻管)第65号 (酸単)第15568号		平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 6月 1日 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28年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 7月 1日 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) 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:12.61㎡ 専用施設の面積:252㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:252㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:252㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:318.89㎡ 専用施設の面積:270.86㎡ 患者1人当たりの面積:5.41㎡ 専用施設の面積:270.86㎡ 患者1人当たりの面積:5.41㎡ 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:0.21円 小型ホバ 算定単価:2.22円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
265	031 032.9 (033 476.2) 芸医32	医療法人 瑞風会 森 澤病院	〒784-0004 安芸市本町2丁目13-32 0887-34-1155 (0887-34-1157)	一般 療養 40 32	(療養入院)第162号 (障害入院)第35号 (特施)第36号 (看補)第241号 (療)第29号 (療養1)第53号 (感染防止2)第4号 (食)第163号 (がん指)第105号 (医管)第125号 (在医総管)第124号 (検)第122号 (C・M)第68号	平成28年10月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 1月 1日 平成22年 8月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成15年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成21年10月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:入院基本料2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:1.5対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算1 病棟名:一般病棟 病床種別:一般 区分:1.5対1入院基本料 病床数:40 特殊疾患の割合:72.5 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:障害入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:325.46㎡ 1床当たり病床面積:8.13㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり: 18.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.6㎡

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳)第34号 (運)第138号 (呼)第54号 (胃瘻造)第39号 (補管)第396号 (酸単)第15569号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成14年 5月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:195.66㎡ 初期加算届出:有 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:180.3㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:195.66㎡ 初期加算届出:有 大型ホパ 算定単価:0.52円 小型ホパ 算定単価:2.31円
266	031 034.5 芸医34	すぎもと眼科	〒784-0004 安芸市本町2丁目4-3 0887-35-2328 (0887-35-3038)	一般	(時間外2)第92号 (口一検)第3号 (コン1)第49号	平成22年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成28年 4月 1日	
267	031 036.0 芸医36	医療法人 尚賢会 高知高須病院附属安芸診療所	〒784-0005 安芸市港町2丁目635 0887-34-3848 (0887-34-1652)		(透析水2)第12号 (肢梢)第25号 (酸単)第15570号	平成24年 4月 1日 平成28年 9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 大型ホパ 算定単価:0.52円
268	031 037.8 芸医37	社会福祉法人土佐厚生会 安芸療護園診療室	〒784-0033 安芸市赤野甲564番地 0887-34-3727 (0887-35-4697)		(175)第399号 (酸単)第15571号	平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:3.09円
269	031 039.4 芸医39	医療法人博仁会 尾木医院	〒784-0004 安芸市本町3丁目10-30 0887-34-3155 (0887-34-3156)	一般	(ニコ)第74号 (支援診3)第74号	平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	
270	031 040.2 芸医40	医療法人 章和会 安芸クリニック	〒784-0042 安芸市土居1976番地4 0887-35-3575 (0887-35-7900)		(がん指)第148号 (在医総管)第160号 (酸単)第15573号	平成26年 3月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:3.09円
271	031 041.0 芸医41	医療法人祐和会 津田クリニック	〒784-0022 安芸市庄之芝町9-34 0887-34-1195		(ニコ)第16号 (酸単)第15574号	平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:3.09円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
272	031 043.6 芸医43	宇都宮内科	〒784-0023 安芸市染井町1-38 0887-32-0500 (0887-32-0501)		(酸単)第15576号	平成29年 4月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.54円
273	031 044.4 芸医44	矢の丸眼科	〒784-0001 安芸市矢ノ丸3丁目2-17 0887-32-0810 (0887-32-0812)	一般 4	(診入院)第317号 (コン1)第24号	平成24年 6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:4床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無
274	031 047.7 芸医47	医療法人 緑風会 E ASTマリンクリニック	〒784-0001 安芸市矢ノ丸3丁目1-25 0887-34-0003 (0887-34-0025)	一般 一般 19	(時間外2)第72号 (診入院)第292号 (運)第82号 (酸単)第15577号	平成22年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成24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 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所一般病床初期加算:有 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:200.55㎡ 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.41円 小型ホッパ 算定単価:2.27円
275	031 048.5 芸医48	安芸えきまえ耳鼻科	〒784-0001 安芸市矢ノ丸4丁目2番地12号 0887-34-8733 (0887-34-8744)		(高)第30号	平成19年 1月 1日	
276	031 049.3 芸医49	まつうら内科消化器科	〒784-0042 安芸市土居1949番地1 0887-35-8127 (0887-35-8128)		(肝炎)第7号 (酸単)第15578号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:3.09円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
277	031 052.7 芸医52	医療法人 巧会 つつ い脳神経外科	〒784-0004 安芸市本町2丁目2番1号 0887-34-0221 (0887-34-0223)		(地連計)第13号 (神経)第19号 (C・M)第112号 (脳)第120号 (運)第84号 (酸単)第15580号	平成28年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 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:47.2m ² 初期加算届出:無 専用施設の面積:47.2m ² 初期加算届出:無 小型ホ ^ホ 算定単価:1.8円
278	041 002.0 南医2	医療法人清香会 北村 病院	〒783-0024 南国市東崎1336 088-864-2101 (088-863-6059)	療養 60	(療養入院)第1号 (療養1)第1号 (食)第44号 (がん指)第160号 (検)第6号 (脳)第32号 (運)第105号 (呼)第48号 (透析水2)第31号 (酸単)第15582号	平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 昭和33年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.21m ² 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.5m ² 専用施設の面積:109.84m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:109.84m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:109.84m ² 初期加算届出:有 小型ホ ^ホ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
279	041_033.5 南医33	医療法人つくし会 南 国病院	〒783-0004 南国市大桶甲 1 4 7 9 - 3 088-864-3137 (088-863-3070)	一般 療養 精神 46 56 60	(療養入院)第142号 (精神入院)第196号 (看配)第251号 (看補)第263号 (療)第65号 (療養1)第55号 (精移行)第17号 (精合併加算)第19号 (医療安全2)第40号 (感染防止2)第10号 (患サポ)第11号 (認ケア)第49号 (特疾1)第9号	平成18年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 8月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成27年 7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 1 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1.5対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算 3 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:56 病室の総面積:454.67m ² 1床当たり病床面積:8.1m ² 届出に係る病棟:療養 病棟名:3病棟 病床数:56床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.95m ² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.76m ² 届出区分:医療安全対策加算 2 加算区分:加算 2 病棟名:2病棟

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食)第137号 (薬)第142号 (電情)第17号 (機安1)第32号 (検)第101号 (神経)第5号 (脳)第5号 (運)第4号 (精)第25号 (シヨ大)第10号 (デ大)第7号 (医療保護)第2号 (胃瘻造)第12号 (胃瘻造嚥)第4号 (酸単)第15583号	昭和53年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成24年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成16年 2月 1日 平成19年 4月 1日 平成10年 5月 1日 平成16年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	<p>病棟面積のうち患者1人当たり:26.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.5㎡ 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:46床 入院患者の比率:83.9</p> <p>届出を行う点数:電子的診療情報評価料</p> <p>注5に規定する施設基準 専用施設の面積:210.88㎡</p> <p>注5に規定する施設基準 専用施設の面積:210.88㎡</p> <p>専用施設の面積:76.3㎡</p> <p>専用施設の面積:410.97㎡</p> <p>専用施設の面積:410.97㎡ 患者1人当たりの面積:19.15㎡</p> <p>LGC 算定単価:0.31円 小型ホパ 算定単価:2.31円</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
280	041 041.8 南医41	医療法人慈光会 岡豊 病院	〒783-0043 南国市岡豊町小蓮689-1 088-866-2345 (088-866-2348)	療養 精神 42 193	(療養入院) 第4号 (精神入院) 第64号 (看補) 第64号 (療養1) 第43号 (精合併加算) 第15号 (重アール) 第4号 (精救急受入) 第8号 (精療) 第11号 (認治1) 第2号	平成20年 6月 1日 平成24年 3月 1日 平成24年 3月 1日 平成20年 2月 1日 平成23年 6月 1日 平成25年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:入院基本料1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:63床 区分:1.5対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:63 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟 病床数:42床 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:5病棟 病床数:37 病棟面積のうち患者1人あたり :18.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:8.1㎡ 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:6病棟 病床数:38 病棟面積のうち患者1人あたり :18.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:6㎡ 病棟種別:精神

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
282	041_051.7 南医51	医療法人藤原会 藤原 病院	〒783-0005 南国市大桶乙995 088-863-1212 (088-863-5585)	療養 117	(療養入院)第1号 (療養2)第139号 (食)第209号 (検)第27号 (C・M)第108号 (脳)第31号 (運)第114号 (呼)第41号 (輸血)第1号 (輸適)第8号 (酸単)第15586号	平成24年 4月 1日 平成23年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:3棟 病床数:117床 区分:入院基本料1 非常勤の管理栄養士の有無:無 届出に係る病棟:療養 病棟名:第3詰所 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: :15.4m ² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5m ² 届出に係る病棟:療養 病棟名:第1詰所 病床数:37床 病棟面積のうち患者1人当たり :14.4m ² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7m ² 届出に係る病棟:療養 病棟名:第2詰所 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :14.5m ² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.7m 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:136.2m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:136.2m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:139.2m ² 初期加算届出:有 CE 算定単価:0.19円 小型ホバ 算定単価:0.94円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
283	041_063.2 南医63	医療法人地塩会 南国 中央病院	〒783-0011 南国市後免町3丁目1-27 088-864-0001 (088-864-0332)	一般 療養 45 54	(一般入院)第171号 (診療録2)第20号 (重)第28号 (後発使1)第16号 (データ提)第40号 (回1)第9号 (地包ケア1)第21号 (食)第226号 (薬)第8号 (支援病2)第4号 (在医総管)第121号 (在総)第84号 (検)第34号 (C・M)第97号 (心)第7号	平成28年10月 1日 平成16年10月 1日 平成13年10月 1日 平成28年 8月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成26年10月 1日 昭和62年 8月 1日 平成 6年 3月 1日 平成26年10月 1日 平成22年 6月 1日 平成22年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成24年 9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 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3 2人部屋:2 データ提出加算1 口(200床未満) 病棟面積のうち1床当たり:13. 45㎡ 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:1.88m リハビリテーション充実加算: 有 病棟数:1棟 病床数:54床 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:15床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:43.56㎡ 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳) 第1号 (運) 第72号 (呼) 第2号 (ペ) 第64号 (酸単) 第15588号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4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:501.26㎡ 初期加算届出:有 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:501.26㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:501.26㎡ 初期加算届出:有 大型ホパ 算定単価:0.41円 小型ホパ 算定単価:2.31円
284	041 065.7 南医65	身体障害者療護施設 国府寮診療所	〒783-0052 南国市左右山290の2 088-862-3444		(175) 第134号	平成14年 4月 1日	
285	041 067.3 南医67	医療法人清流会 山本 循環器内科・眼科	〒783-0002 南国市駅前町3丁目1-41 088-864-2575 (088-864-4208)		(がん疼) 第46号 (ニコ) 第111号 (電情) 第11号 (コン1) 第25号	平成24年 8月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 4月 1日	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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
286	041 068.1 南医68	社会福祉法人土佐希望の家 土佐希望の家	〒783-0022 南国市小籠107番地 088-863-6762 (088-863-2133)	一般 140	(障害入院)第40号 (特施)第42号 (療)第56号 (特疾2)第22号 (食)第239号 (二コ)第106号 (障)第4号 (酸単)第15589号	平成24年 4月 1日 平成22年 3月 1日 平成22年 3月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 5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:53床 区分:7対1入院基本料 病棟名:2病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:53 特殊疾患の割合:100 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:53 病室の総面積:488.74m ² 1床当たり病床面積:9.22m ² 病棟名:3病棟 病棟面積のうち患者1人当たり:17.01m ² 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.9m ² 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:48床 病棟名:1病棟 病棟面積のうち患者1人当たり:27.8m ² 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.3m ² 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:39床 専用施設の面積:258.96m ² 大型ホ\ 算定単価:0.41円 小型ホ\ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(F A X 番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
287	041 071.5 南医71	医療法人若草会 高田 内科	〒783-0005 南国市大桶乙 1 2 5 3 - 8 088-863-3925 (088-863-3924)		(がん疼)第20号 (ニコ)第9号 (がん指)第56号 (在医総管)第17号 (C・M)第74号 (酸単)第15591号	平成22年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年10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C T 小型ホソハ`算定単価:2.31円
288	041 072.3 南医72	なんごく産婦人科	〒783-0004 南国市大桶甲 1 6 4 8 088-864-2910 (088-864-2911)	一般	(HPV)第22号	平成23年 5月 1日	HPV核酸検出
289	041 075.6 南医75	川田内科	〒783-0011 南国市後免町 4 丁目 2 - 7 088-864-2801 (088-863-6116)	一般 19	(時間外1)第23号 (外後発使)第18号 (酸単)第15592号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホソハ`算定単価:1.87円
290	041 076.4 南医76	医療法人弥生会 あり さわ耳鼻咽喉科	〒783-0006 南国市篠原 1 1 1 番地 1 088-863-3600 (088-863-3635)		(175)第141号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
291	041 077.2 南医77	医療法人浦松会 南国 厚生病院	〒783-0091 南国市立田 1 1 8 0 088-863-3030 (088-863-6183)	療養 88	(療養入院) 第35号 (療養入院) 第149号 (療養1) 第2号 (食) 第155号 (薬) 第150号 (C・M) 第92号 (脳) 第122号 (運) 第51号 (呼) 第3号 (酸単) 第15593号	平成25年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成25年 4月 1日 平成 8年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年12月 1日 平成20年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院基本料1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:入院基本料2 届出に係る病棟:療養 病棟名:2・3F病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :21.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.32㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4・5F病棟 病床数:38床 病棟面積のうち患者1人当たり :27.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.32㎡ 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 専用施設の面積:196.35㎡ 専用施設の面積:154.79㎡ 初期加算届出:無 専用施設の面積:154.79㎡ 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.29円 小型ホパ 算定単価:2.31円
292	041 079.8 南医79	医療法人 陽光会 宮 田整形外科	〒783-0006 南国市篠原 4 9 番地 1 088-863-5885 (088-863-5886)	一般 19	(運) 第91号 (麻管) 第38号 (酸単) 第15594号	平成26年 1月 1日 平成 9年 9月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:107.09㎡ 初期加算届出:無 小型ホパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
296	041_091.3 南医91	J A 高知病院	〒783-8509 南国市明見字中野526-1 088-863-2181 (088-863-2186)	一般 178	(一般入院)第194号 (診療録1)第22号 (事補1)第17号 (急性看補)第38号 (療)第21号 (重)第30号 (医療安全1)第36号 (感染防止2)第51号 (患サポ)第59号 (ハイ妊娠)第14号 (総合評価)第33号 (データ提)第4号 (退支)第50号 (認ケア)第38号 (小入5)第6号	平成28年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成14年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成24年 6月 1日 平成27年11月 1日 平成21年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:112床 区分:10対1入院基本料 急性期看護補助体制加算:50対1 看護必要度加算区分:看護必要度加算3 一般病床数:163床 一般病床配置基準:40対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の区分:50対1 急性期看護補助体制加算の届出区分:50対1 病棟数:4 病床数:134 病室の総面積:1127.34m ² 個室:10 届出区分:医療安全対策加算1 データ提出加算2 □(200床未満) 退院支援加算の区分:加算1 退院支援及び地域連携業務を担う部門(退院支援部門)の設置:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:4棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:170床 加算区分:加算2

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地包ケア1)第35号	平成28年 9月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：163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：58床 当該病棟の看護職員配置加算： 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算： 看護補助者配置加算に係る届出 回復室病床数：7床
					(短手1)第3号	平成29年 6月 1日	
					(食)第323号	平成19年 4月 1日	
					(高)第20号	平成15年12月 1日	
					(がん疼)第62号	平成28年 4月 1日	
					(がん指)第84号	平成22年 4月 1日	
					(薬)第89号	平成22年 5月 1日	
					(電情)第15号	平成28年 8月 1日	届出を行う点数：電子的診療情報評価料
					(機安1)第8号	平成20年 4月 1日	
					(検)第105号	平成20年 5月 1日	
					(検)第12号	平成20年 4月 1日	
					(長)第3号	平成21年 4月 1日	
					(コン1)第64号	平成29年 5月 1日	
					(小検)第3号	平成18年 4月 1日	
					(C・M)第2号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(外化1)第18号	平成23年 7月 1日	専用病床数：7床
					(菌)第17号	平成22年 4月 1日	専用の部屋の面積：5㎡
					(脳)第32号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積：264.4㎡ 初期加算届出：有
					(運)第60号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積：264.4㎡ 初期加算届出：有
					(呼)第4号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(透析水2)第17号 (肢梢)第19号 (乳セ2)第7号 (輸血)第2号 (麻管)第47号 (酸単)第15599号	平成24年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 5月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:264.4㎡ 初期加算届出:有 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 届出区分:単独法 CE 算定単価:0.18円 大型ホパ 算定単価:0.41円 小型ホパ 算定単価:2.27円
297	041 095.4 南医95	田村こどもクリニック	〒783-0006 南国市篠原1459-1 088-863-0723 (088-864-3745)		(時間外2)第35号 (小か診)第1号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
298	041 100.2 南医100	きび診療所	〒783-0007 南国市明見字五台山分800番 088-804-6500 (088-804-6502)		(ニコ)第31号 (地連計)第23号 (検)第96号 (C・M)第88号 (酸単)第15601号	平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 9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 小型ホパ 算定単価:1.58円
299	041 101.0 南医101	まほろば眼科	〒783-0006 南国市篠原153番地1 088-855-6677 (088-855-6688)		(コン1)第56号	平成28年 4月 1日	
300	041 102.8 南医102	しばた整形外科	〒783-0004 南国市大桶甲2257番地4 088-864-3412		(時間外2)第144号	平成23年12月 1日	
301	041 103.6 南医103	南国いのうえクリニック	〒783-0006 南国市篠原1887番地2 088-855-8001 (088-855-8002)		(時間外3)第1号 (ニコ)第105号 (酸単)第15602号	平成24年12月 3日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.27円
302	041 104.4 南医104	にしかわクリニック	〒783-0011 南国市後免町1丁目8番1号 088-855-7676 (088-855-7622)		(時間外2)第160号 (がん指)第176号 (酸単)第15604号	平成25年 5月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.31円
303	041 106.9 南医106	信貴耳鼻咽喉科	〒783-0004 南国市大桶甲1770-6 088-863-0555 (088-863-0555)		(高)第37号 (補聴)第9号	平成25年 5月15日 平成25年 5月15日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
308	051 001.9 佐医1	土佐市立土佐市民病院	〒781-1101 土佐市高岡町甲1867 088-852-2151 (088-852-3549)	一般 150	(一般入院)第13号 (診療録1)第17号 (事補1)第11号 (急性看補)第13号 (療)第51号 (重)第34号 (医療安全2)第37号 (感染防止1)第9号 (患サポ)第46号 (総合評価)第16号 (病棟薬1)第10号 (データ提)第13号 (退支)第52号	平成29年 5月 1日 平成27年 1月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成25年 6月 1日 平成24年 9月 1日 平成23年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:96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 一般病床配置基準:25対1補 助体制加算 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:25 病室の総面積:201.77m ² 1床当たり病床面積:8.07m ² 個室:7 届出区分:医療安全対策加算2 感染防止対策地域連携加算届出 有無:有 データ提出加算2 □(200床未満) 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:2棟

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア)第25号 (地包ケア1)第6号	平成28年11月 1日 平成27年 4月 1日	「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:96床 加算区分:加算2 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:54床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届 出
					(食)第13号 (高)第26号 (糖管)第28号 (がん疼)第2号 (開)第3号	平成18年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成26年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成11年10月 1日	開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(がん指)第109号 (肝炎)第5号 (薬)第37号 (機安1)第26号 (検)第22号 (検)第40号 (口一検)第1号 (コン1)第27号 (画2)第22号 (C・M)第3号	平成23年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 5月 1日 平成24年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 5月 1日 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 (心臓M)第7号 (外化1)第19号	平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日 平成25年11月 1日	専用病床数:6床
					(菌)第13号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:9.97m ²
					(脳)第50号	平成26年 5月 1日	専用施設の面積:384.57m ² 初期加算届出:有
					(運)第5号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:384.57m ² 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
309	051 019.1 佐医19	医療法人白菊会 白菊園病院	〒781-1154 土佐市新居萩の里1 088-856-1101 (088-856-3364)	一般療養 47 140	(療養入院)第160号 (療養1)第3号 (療養改1)第17号 (医療安全2)第39号 (感染防止2)第26号 (患サポ)第28号 (退支)第11号 (回2)第14号	平成29年 6月 1日 平成18年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成23年 8月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:93床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:47床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階南病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり:18.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階北病棟 病床数:47床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.8㎡ 届出区分:医療安全対策加算2 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:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:47床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:3棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:140床

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(特疾1)第6号	平成20年10月 1日	重症患者回復病棟加算:加算 病棟面積のうち1床当たり:16.1m ² 病室部分の面積のうち1床当たり:6.6m 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:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:47床
					(食)第96号 (ニコ)第93号 (がん指)第195号 (薬)第40号 (C・M)第114号	昭和41年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成 9年 5月 1日 平成27年 4月 1日	病棟名:3階病棟 病棟面積のうち患者1人当たり:16.1m ² 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.7m ² 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:47床
					(脳)第2号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(運)第50号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:527.36m ² 初期加算届出:有
					(呼)第64号	平成26年 5月 1日	専用施設の面積:527.36m ² 初期加算届出:有
					(酸単)第15609号	平成29年 4月 1日	専用施設の面積:489.36m ² 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.2円 小型ホバ 算定単価:1.68円
310	051 024.1 佐医24	松岡内科	〒781-1101 土佐市高岡町甲2158-2 088-852-4403 (088-852-4403)		(がん指)第198号 (在医総管)第41号 (175)第146号 (酸単)第15611号	平成29年 6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	小型ホバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
312	051 030.8 佐医30	医療法人 広正会 井 上病院	〒781-1101 土佐市高岡町甲 2 0 4 4 088-852-2131 (088-852-2133)	一般 療養 48 60	(障害入院)第37号 (特施)第31号 (療)第46号 (食)第121号 (がん指)第149号 (在医総管)第1号 (検)第90号 (検)第5号 (歩行)第16号 (コン1)第47号 (C・M)第133号 (脳)第140号 (運)第73号 (呼)第5号 (ペ)第59号 (大)第25号 (胃瘻造)第20号 (胃瘻造嚥)第10号 (酸単)第15614号	平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成19年 3月 1日 平成 2年 9月 1日 平成26年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:10対1入院基本料 病棟名:1病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:48 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:48 病室の総面積:426.94m ² 1床当たり病床面積:8.89m 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:203.81m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:203.81m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:203.81m ² 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホバ 算定単価:2.16円
313	051 031.6 佐医31	高橋クリニック	〒781-1101 土佐市高岡町甲 1 9 7 5 - 1 088-852-6555 (088-852-6555)		(175)第147号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
314	051_032.4 佐医32	医療法人高尚会 川田 整形外科	〒781-1101 土佐市高岡町甲920-1 088-852-5555 (088-852-7050)	一般 19	(時間外2)第112号 (診入院)第332号 (診入帰)第6号 (短手1)第2号 (短手2)第5号 (食)第378号 (脳)第93号 (運)第84号 (酸単)第15616号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 7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1 加減算区分:医師配置加算1 栄養管理実施加算:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所一般病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 回復室病床数:2床 専用施設の面積:235.3㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:235.3㎡ 初期加算届出:有 大型ホッパ算定単価:0.41円 小型ホッパ算定単価:2.27円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
315	051 033.2 佐医33	医療法人桔梗ヶ丘会 橋本外科胃腸科内科	〒781-1101 土佐市高岡町甲 7 5 0 - 1 088-852-5522 (088-852-5305)	一般 19	(時間外1)第35号 (診入院)第293号 (支援診3)第18号 (がん指)第40号 (在医総管)第54号 (C・M)第102号 (酸単)第15617号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 2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3 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:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホパ 算定単価:0.41円 小型ホパ 算定単価:2.31円
316	051 034.0 佐医34	医療法人清涼会 岸本 内科	〒781-1161 土佐市宇佐町宇佐 1 7 3 8 088-856-0134 (088-856-0411)		(時間外1)第36号 (がん指)第124号 (酸単)第15619号	平成24年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.31円
317	051 035.7 佐医35	医療法人 福成会 石 黒小児科	〒781-1103 土佐市高岡町丙 4 6 - 1 088-852-0100 (088-852-1102)		(175)第149号	平成14年 4月 1日	
318	051 038.1 佐医38	田所内科	〒781-1101 土佐市高岡町甲 2 0 1 8 - 2 088-852-0036 (088-852-0195)		(時間外1)第6号 (地包加)第34号 (ニコ)第44号 (在医総管)第52号 (酸単)第15620号	平成24年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.31円
319	051 039.9 佐医39	なかの内科・胃腸科	〒781-1161 土佐市宇佐町宇佐 4 5 6 - 3 088-850-3535 (088-850-3536)		(がん指)第12号 (酸単)第15621号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
320	051 040.7 佐医40	ひろせ整形外科リハビリテーションクリニック	〒781-1105 土佐市蓮池1004番地1 088-828-5052 (088-828-5053)		(時間外2)第149号 (地包加)第14号 (在医総管)第98号 (脳)第125号 (運)第113号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 3月 1日 平成28年 4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:177.36㎡ 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:177.36㎡ 初期加算届出:無
321	051 042.3 佐医42	伊与木クリニック	〒781-1105 土佐市蓮池1227-5 088-828-5222 (088-828-5223)		(支援診2)第21号 (がん指)第133号 (在医総管)第49号 (酸単)第15622号	平成28年 4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	小型ホッパ 算定単価:2.31円
322	051 043.1 佐医43	土佐やまもと眼科	〒781-1102 土佐市高岡町乙51番2 088-854-0007 (088-854-0006)		(コン1)第57号 (酸単)第15624号	平成29年 3月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円
323	051 046.4 佐医46	杏クリニック	〒781-1103 土佐市高岡町丙64番地1 088-856-6300 (088-856-6301)		(時間外2)第162号 (在医総管)第159号 (外後発使)第37号	平成25年 9月 3日 平成26年 9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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
324	061 020.7 須医20	医療法人 千博会 ネット オリゾートちひろ病院	〒785-0008 須崎市中町1丁目6-25 0889-42-2530 (0889-42-2532)	療養 89	(療養入院) 第10号 (療養1) 第5号 (食) 第57号 (検) 第29号 (脳) 第113号 (運) 第174号 (酸単) 第15625号	平成24年 2月 1日 平成24年 2月 1日 平成16年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成27年 6月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:第2病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.1m ² 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.2m ² 専用施設の面積:170.18m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:170.18m ² 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.2円 小型ポンプ 算定単価:2.29円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
325	061_022.3 須医22	医療法人 須崎会 高 陵病院	〒785-0014 須崎市横町1番28号 0889-42-2485 (0889-40-0125)	一般 療養 40 129	(一般入院)第176号 (療養入院)第156号 (診療録2)第56号 (療)第66号 (療養1)第57号 (患サポ)第63号 (データ提)第31号 (退支)第65号	平成29年 1月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成27年 1月 1日 平成28年 6月 1日	<p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:7対1入院基本料 A D L維持向上等体制加算:加算</p> <p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:89床 区分:入院基本料1</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:20 病室の総面積:162.08m² 1床当たり病床面積:8.1m²</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:49床 病棟面積のうち患者1人当たり: 22.4m² 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:10.35m² 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: 22.77m² 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:10.89m²</p> <p>データ提出加算1 口(200床未満)</p> <p>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</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア)第13号 (地包ケア1)第17号 (食)第27号 (がん指)第159号 (排自)第1号 (在医総管)第170号 (検)第56号 (検)第38号 (C・M)第56号 (脳)第168号 (運)第96号 (呼)第73号 (ペ)第22号 (胃瘻造)第40号 (酸単)第15627号	平成28年 8月 1日 平成27年10月 1日 昭和40年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成28年 8月 1日 平成10年 5月 1日 平成27年 9月 1日 平成29年 4月 1日	「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:40床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:2棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:68床 加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:29床 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:222.1㎡ 初期加算届出:無 専用施設の面積:222.1㎡ 初期加算届出:無 専用施設の面積:222.1㎡ 初期加算届出:無 C E 算定単価:0.21円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精)第23号 (シヨ大)第13号 (テ大)第18号 (医療保護)第17号 (酸単)第15628号	平成14年 9月 1日 平成23年11月 1日 平成23年11月 1日 平成16年11月 1日 平成29年 4月 1日	CT 専用施設の面積:372.05㎡ 専用施設の面積:201.9㎡ 患者1人当たりの面積:4.03㎡ 専用施設の面積:201.9㎡ 患者1人当たりの面積:4.03㎡ 大型ホ`ハ`算定単価:0.41円 小型ホ`ハ`算定単価:2.27円
327	061 037.1 須医37	南診療所	〒785-0055 須崎市大谷208番地の1 0889-47-0915 (0889-47-0915)		(175)第155号 (酸単)第15629号	平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホ`ハ`算定単価:3.09円
328	061 040.5 須医40	浦ノ内診療所	〒785-0162 須崎市浦ノ内東分168番地114 0889-49-0204 (0889-49-0229)		(175)第156号	平成14年 4月 1日	
329	061 041.3 須医41	中山整形外科	〒785-0042 須崎市妙見町9-10 0889-43-1355 (0889-43-2027)		(時間外2)第23号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
330	061_046.2 須医46	医療法人五月会 須崎 くろしお病院	〒785-0036 須崎市緑町4番30号 0889-43-2121 (0889-42-1582)	一般療養 118 42	(一般入院)第82号 (診療録1)第23号 (事補1)第21号 (急性看補)第12号 (医療安全1)第35号 (感染防止2)第44号 (患サポ)第48号 (後発使1)第12号 (データ提)第17号 (退支)第40号 (認ケア)第17号 (回1)第5号 (地包ケア1)第13号	平成28年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成26年10月 1日 平成27年 4月 1日	<p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:108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</p> <p>一般病床数:108床 一般病床配置基準:30対1補助体制加算</p> <p>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)</p> <p>届出区分:医療安全対策加算1</p> <p>データ提出加算2 口(200床未満)</p> <p>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</p> <p>加算区分:加算2</p> <p>病棟面積のうち1床当たり:20.8m² 病室部分の面積のうち1床当たり:8.01m² 病室に隣接する廊下幅:2.85m 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:42床</p> <p>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</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(緩)第6号	平成22年 4月 1日	入院医療管理料病床数:11床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟総数病床数 :10床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:30% 当該病棟の面積 1床当たり:38.1m ² 病室部分の面積 1床当たり:12.07m ²
					(食)第223号 (がん指)第77号 (薬)第26号 (機安1)第29号 (支援病3)第7号 (在医総管)第2号 (検)第23号 (検)第16号 (歩行)第13号 (コン1)第28号 (画2)第11号 (C・M)第87号	平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成 7年 4月 1日 平成23年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成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 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(外化2)第8号 (菌)第20号	平成25年 6月 1日 平成23年 9月 1日	専用の部屋の面積:8.26m ²
					(心)第6号	平成24年 8月 1日	専用施設の面積:47.65m ² 初期加算届出:有
					(脳)第3号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:366.93m ² 初期加算届出:有
					(運)第49号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:366.93m ² 初期加算届出:有
					(呼)第7号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:366.93m ²

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ペ)第17号 (胃瘻造)第41号 (輸血)第12号 (輸適)第15号 (麻管)第34号 (酸単)第15631号	平成10年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 9年 3月 1日 平成29年 4月 1日	初期加算届出:有 CE 算定単価:0.19円 小型ホバ 算定単価:2.29円
331	061 051.2 須医51	医療法人 さくら会 もりはた小児科	〒785-0036 須崎市緑町90番地 0889-43-2211 (0889-43-2234)		(酸単)第15632号	平成29年 4月 1日	小型ホバ 算定単価:3.09円
332	061 054.6 須医54	医療法人 仁栄会 島 津クリニック	〒785-0013 須崎市西古市町3-15 0889-43-0003 (0889-42-1529)	一般 19	(時間外1)第24号 (診入院)第341号 (食)第370号 (機安1)第34号 (C・M)第127号 (透析水2)第1号 (肢梢)第12号 (酸単)第15634号	平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成28年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成28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 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホバ 算定単価:0.41円 小型ホバ 算定単価:2.3円
333	061 055.3 須医55	医療法人 宏林会 須 崎菅野医院	〒785-0012 須崎市西糺町1番地 0889-43-1616 (0889-40-0217)		(がん指)第179号 (肝炎)第18号 (外後発使)第20号 (酸単)第15635号	平成28年10月 1日 平成23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 小型ホバ 算定単価:3.09円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
334	061 056.1 須医56	医療法人 北川眼科 北川眼科	〒785-0036 須崎市緑町1 - 1 0889-42-1000 (0889-42-3588)		(コン1)第29号	平成28年 4月 1日	
335	061 058.7 須医58	須崎医療クリニック	〒785-0030 須崎市多ノ郷甲5748 - 1 0889-43-1001 (0889-43-1007)		(時間外1)第13号 (ニコ)第40号 (支援診2)第16号 (がん指)第29号 (在医総管)第73号 (在総)第58号 (検)第80号 (C・M)第111号 (外化2)第1号 (透析水2)第26号 (肢梢)第21号 (酸単)第15636号	平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 9月 1日 平成18年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成28年 8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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等：有 小型ホソハ 算定単価：3.09円
336	061 059.5 須医59	高知医療生活協同組合 すさき診療所	〒785-0005 須崎市東古市町3 - 4 0889-40-0566 (0889-40-0826)		(がん指)第110号 (酸単)第15638号	平成23年 8月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価：2.16円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
337	071 024.7 四万医24	医療法人一条会 渡川 病院	〒787-0019 四万十市具同2 2 7 8 - 1 0880-37-2220 (0880-37-2218)	精神 180	(精神入院)第20号 (看配)第248号 (看補)第20号 (精応)第9号 (精移行)第18号 (精合併加算)第17号 (精急1)第8号 (食)第20号 (検)第91号 (精)第22号 (シヨ小)第12号 (デ大)第9号 (医療保護)第6号 (酸単)第15639号	平成24年 6月 1日 平成26年 1月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成26年 1月 1日 平成15年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成11年10月 1日 平成16年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:130床 区分:1.5対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:130床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:130 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:48床 専用施設の面積:125.78㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:125.71㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 小型ホッパ 算定単価:1.3円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
338	071 025.4 四万医25	医療法人慈恵会 中村 病院	〒787-0029 四万十市中村小姓町7 5 0880-34-3177 (0880-34-7318)	療養 60	(療養入院)第104号 (療養2)第104号 (感染防止2)第59号 (患サボ)第1号 (総合評価)第17号 (退支)第12号 (認ケア)第55号 (食)第67号 (がん疼)第6号 (がん指)第147号 (検)第13号 (脳)第129号 (運)第161号 (呼)第8号 (酸単)第15641号	平成22年 9月 1日 平成13年 4月 1日 平成26年 8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29年 7月 1日 昭和33年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5㎡ 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 「 <input type="checkbox"/> 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「 <input type="checkbox"/> 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:60床 加算区分:加算2 専用施設の面積:263.15㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:242.75㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:263.15㎡ 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.25円 小型ホバ 算定単価:1.32円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
339	071 054.4 四万医54	医療法人 島津会 幡 多病院	〒787-0013 四万十市右山天神町10-12 0880-34-6211 (0880-35-3410)	一般 45	(看補)第199号 (重)第39号 (後発使2)第4号 (認ケア)第41号 (特般2)第2号 (食)第181号 (ニコ)第107号 (がん指)第94号 (機安1)第3号 (在医総管)第143号 (C・M)第70号 (脳)第107号 (運)第75号 (透析水2)第6号 (肢梢)第14号 (胃瘻造)第8号 (酸単)第15642号	平成24年 8月 1日 平成18年10月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 2月 1日 平成27年 1月 1日 昭和53年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:45 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 個室:1 加算区分:加算2 90日を超えて特定一般病棟入院料を算定する病棟の届出有無: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 専用施設の面積:101.69㎡ 初期加算届出:無 専用施設の面積:101.69㎡ 初期加算届出:無 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホッパ算定単価:0.39円 小型ホッパ算定単価:2.31円
340	071 063.5 四万医63	医療法人佐々木会 佐 々木整形外科医院	〒787-0025 四万十市中村一条通5丁目79-2 0880-34-7177 (0880-34-7332)		(運)第188号	平成29年 7月 1日	専用施設の面積:149.18㎡ 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
341	071 064.3 四万医64	医療法人和光会 木俣 病院	〒787-0025 四万十市中村一条通3丁目3-2 5 0880-34-1211 (0880-35-4691)	療養 90	(療養入院)第103号 (療養改1)第16号 (食)第160号 (がん指)第142号 (検)第35号 (脳)第14号 (運)第36号 (呼)第9号 (酸単)第15644号	平成28年10月 1日 平成24年10月 1日 平成 2年10月 1日 平成26年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29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 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり: 17.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.54㎡ 専用施設の面積:410.74㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:410.74㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:410.74㎡ 初期加算届出:有 CE 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:1.69円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
342	071 067.6 四万医67	医療法人四万十会 中 村クリニック	〒787-0033 四万十市中村大橋通7丁目1-10 0880-34-5100 (0880-34-5101)	一般 19	(診入院)第331号 (がん指)第164号 (C・M)第125号 (脳)第80号 (運)第42号 (呼)第42号 (175)第164号 (酸単)第15645号	平成24年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成28年 6月 1日 平成20年 8月 1日 平成18年 5月 1日 平成23年 7月 1日 平成14年 4月 1日 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4 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 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:123.17㎡ 専用施設の面積:123.17㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.39円
343	071 068.4 四万医68	医療法人中村・山本会 山本産婦人科・小児科	〒787-0019 四万十市具同3239-1 0880-37-5566 (0880-37-5582)		(HPV)第19号 (175)第165号	平成23年 1月 1日 平成14年 4月 1日	HPV核酸検出
344	071 070.0 四万医70	医療法人 光晴会 小 原外科・肛門科・胃腸科	〒787-0011 四万十市右山元町3丁目3-15 0880-35-0108 (0880-35-0106)	一般 19	(診入院)第355号 (がん指)第103号 (酸単)第15647号	平成29年 6月 1日 平成23年 6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 大型ホッパ 算定単価:0.41円
345	071 071.8 四万医71	山下眼科医院	〒787-0033 四万十市中村大橋通5丁目35 0880-34-0515 (0880-34-0525)		(コン1)第30号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
346	071 073.4 四万医73	医療法人 元湧会 吉井病院	〒787-0033 四万十市中村大橋通6丁目7-5 0880-34-5005 (0880-35-5040)	療養 40	(療養入院)第88号 (診療録2)第29号 (療養1)第49号 (食)第171号 (がん指)第24号 (脳)第51号 (運)第12号 (酸単)第15648号	平成28年 4月 1日 平成17年12月 1日 平成22年 3月 1日 平成 6年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29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1 在宅復帰機能強化加算:加算 許可病床数:40床 届出に係る病棟:療養 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり:29.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.5㎡ 専用施設の面積:119.2㎡ 専用施設の面積:119.24㎡ 初期加算届出:有 大型ホッパ算定単価:0.39円 小型ホッパ算定単価:1.28円
347	071 074.2 四万医74	医療法人 愛真会 さたけ小児科	〒787-0051 四万十市具同田黒3丁目1-3 0880-37-2255 (0880-37-2260)		(175)第166号	平成14年 4月 1日	
348	071 076.7 四万医76	高知医療生活協同組合 四万十診療所	〒787-0019 四万十市具同2882番地1 0880-37-6920 (0880-37-6921)		(ニコ)第26号 (がん指)第153号 (電情)第3号 (在医総管)第19号 (在総)第106号	平成29年 7月 1日 平成26年 3月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
349	071 078.3 四万医78	医療法人 善結会 じま眼科	〒787-0014 四万十市駅前町9番20号 0880-34-0013 (0880-34-0023)	一般 7	(診入院)第296号	平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:7床 区分:入院基本料5 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
					(コン1)第31号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
350	071 086.6 四万医86	医療法人 森下会 森 下病院	〒787-0025 四万十市中村一条通2丁目4-4 0880-34-2030 (0880-34-6952)	一般 療養 36 95	(療養入院)第2号 (診療録2)第60号 (療養2)第126号 (医療安全2)第43号 (データ提)第44号 (認ケア)第51号 (地包ケア1)第36号 (特疾2)第12号 (食)第336号 (がん疼)第56号 (がん指)第104号 (薬)第100号 (検)第68号 (C・M)第99号 (脳)第166号 (運)第14号	平成28年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成15年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成15年10月 1日 平成27年 2月 1日 平成23年 6月 1日 平成15年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成26年 8月 1日 平成24年 4月 1日	<p>病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院基本料1 在宅復帰機能強化加算:加算</p> <p>病棟面積のうち患者1人当たり: :26.2m² 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.6m²</p> <p>届出区分:医療安全対策加算2 データ提出加算1 口(200床未満)</p> <p>加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:17床 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出</p> <p>病棟名:4病棟 病棟面積のうち患者1人当たり: :16m² 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.4m² 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:36床</p> <p>撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT</p> <p>専用施設の面積:133.76m² 初期加算届出:有</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(呼) 第11号 (胃瘻造) 第33号 (胃瘻造嚙) 第21号 (酸単) 第15649号	平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:133.76㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:133.76㎡ 初期加算届出:有 L G C 算定単価:0.31円 小型ホ`ハ` 算定単価:1.67円
351	071 087.4 四万医87	医療法人 要会 要医 院	〒787-0014 四万十市駅前町 1 3 番地 1 7 号 0880-34-1365 (0880-34-1366)		(酸単) 第15651号	平成29年 4月 1日	小型ホ`ハ` 算定単価:1.3円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
352	071_091.6 四万医91	四万十市国民健康保険 四万十市立市民病院	〒787-0023 四万十市中村東町1丁目1番27号 0880-34-2126 (0880-34-1861)	一般 99	(一般入院)第226号 (診療録2)第53号 (急性看補)第17号 (療)第71号 (重)第37号 (医療安全2)第53号 (感染防止2)第34号 (総合評価)第34号 (病棟薬1)第9号 (データ提)第37号 (認ケア)第39号 (地包ケア1)第5号 (食)第349号 (糖管)第32号 (ニコ)第62号 (がん指)第73号 (薬)第113号 (機安1)第22号 (検)第88号	平成28年10月 1日 平成23年11月 1日 平成28年10月 1日 平成28年11月 1日 平成23年12月 1日 平成28年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 6月 1日 平成17年 4月10日 平成28年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年12月 1日 平成20年 6月 1日 平成20年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:10対1入院基本料 一般病棟看護必要度評価加算: 無 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3 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 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:35 病室の総面積:313.2m ² 1床当たり病床面積:8.9m ² 個室:1 2人部屋:2 データ提出加算1 口(200床未満) 加算区分:加算2 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:55床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(検)第27号 (歩行)第18号 (C・M)第4号 (外化2)第14号 (菌)第15号 (脳)第67号 (運)第16号 (呼)第52号 (透析水2)第23号 (肢梢)第22号 (胃瘻造)第38号 (輸血)第10号 (輸適)第10号 (造設前)第10号 (麻管)第53号 (酸単)第15896号		平成20年 6月 1日 平成26年 2月 1日 平成26年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成28年 9月 1日 平成27年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成17年 4月10日 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) 専用の部屋の面積:10㎡ 専用施設の面積:144㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:144㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:144㎡ 初期加算届出:有 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 CE 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
356	071 106.2 四万医106	医療法人 関の会 大野内科	〒787-0050 四万十市渡川1丁目1番3号 0880-37-5281 (0880-37-1478)		(時間外2)第55号 (がん指)第126号 (電情)第12号 (在医総管)第90号 (神経)第11号 (酸単)第15655号	平成22年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成28年 8月 1日 平成19年 9月 1日 平成20年 5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 小型ホバ 算定単価: 2.31円
357	071 108.8 四万医108	こいけクリニック	〒787-0033 四万十市中村大橋通6丁目3-7 0880-35-5112 (0880-35-5113)		(酸単)第15656号	平成29年 4月 1日	小型ホバ 算定単価: 2.31円
358	071 109.6 四万医109	菊地産婦人科医院	〒787-0002 四万十市中村桜町19 0880-34-3351 (0880-34-2583)	一般 16	(時間外1)第20号 (診入院)第320号 (ハイ妊娠)第10号 (ハイ)第7号 (がん指)第134号 (HPV)第4号 (175)第443号 (酸単)第15657号	平成24年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 1月 1日 平成23年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成20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: 16床 区分: 入院基本料1 夜間の緊急体制: 有 看護配置加算: 看護配置加算1 夜間看護配置加算: 夜間看護配置加算2 看取り加算: 有 有床診療所一般病床初期加算: 有 年間分娩件数: 247例 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホバ 算定単価: 0.39円 小型ホバ 算定単価: 1.26円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
359	071 112.0 四万医112	竹本病院	〒787-0015 四万十市右山1 9 7 3 番地 2 0880-35-4151 (0880-35-4155)	一般療養 81 50	(一般入院)第230号 (診療録1)第25号 (事補1)第23号 (重)第43号 (医療安全2)第57号 (感染防止2)第57号 (患サポ)第9号 (総合評価)第35号 (データ提)第34号 (認ケア)第40号 (回2)第8号 (地包ケア1)第3号	平成29年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 1月 1日 平成26年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成27年 1月 1日 平成29年 1月 1日 平成27年 8月 1日 平成26年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:10対1入院基本料 A D L維持向上等体制加算:加算 看護必要度加算区分:看護必要度加算2 一般病床数:81床 一般病床配置基準:75対1補助体制加算 2人部屋:2 データ提出加算1 □(200床未満) 加算区分:加算2 病棟面積のうち1床当たり:11.23m ² 病室部分の面積のうち1床当たり:7.45m ² 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 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:27床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(地包ケア1)第34号 (食)第369号 (ニコ)第46号 (がん指)第7号 (薬)第124号 (電情)第28号 (機安1)第25号 (在医総管)第107号 (検)第32号 (歩行)第20号 (C・M)第57号 (脳)第40号 (運)第3号 (呼)第47号 (ペ)第57号 (胃瘻造)第28号 (胃瘻造嚥)第26号 (酸単)第15897号		平成28年 7月 1日 平成25年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 平成21年 5月 1日 平成26年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成29年 4月 1日	:看護補助者配置加算に係る届出 地域包括ケア入院医療管理料1 入院医療管理料病床数:12床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 届出を行う点数: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:388.41㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:388.41㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:388.41㎡ 初期加算届出:有 大型ホバ 算定単価:0.41円 小型ホバ 算定単価:2.28円
360	071 114.6 四万医114	太陽クリニック	〒787-0013 四万十市右山天神町5 - 3 0880-34-0372 (0880-34-0373)		(時間外2)第142号	平成23年 6月 1日		

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
361	071 117.9 四万医117	正木整形外科	〒787-0022 四万十市中村新町二丁目9番地 0880-34-5252 (0880-34-5253)		(運) 第175号 (酸単) 第15662号	平成28年 1月18日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:92.05㎡ 初期加算届出:無 小型ボイラ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
362	081 079.9 清医79	医療法人 聖真会 滑 南病院	〒787-0331 土佐清水市越前町 6 - 1 0880-82-1151 (0880-82-0429)	一般 療養 50 55	(一般入院)第136号 (療養入院)第164号 (診療録2)第40号 (事補2)第10号 (急性看補)第21号 (重)第40号 (療養1)第45号 (医療安全2)第21号 (感染防止2)第41号 (患サボ)第57号 (総合評価)第29号 (データ提)第16号 (退支)第48号	平成29年 2月 1日 平成28年10月 1日 平成19年 8月 1日 平成26年 9月 1日 平成28年10月 1日 平成26年10月 1日 平成26年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成24年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算2 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:入院基本料1 在宅復帰機能強化加算:加算 一般病床配置基準:50対1補 助体制加算 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間30対1 個室:1 届出に係る病棟:療養 病棟名:医療療養 病床数:55床 病棟面積のうち患者1人当たり :21.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.6㎡ 届出区分:医療安全対策加算2 データ提出加算2 口(200床未満) 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア)第42号 (地包ケア1)第20号	平成29年 2月 1日 平成26年10月 1日	う部門(退院支援部門)の設置 :有 加算区分:加算2 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:30床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出
					(食)第138号 (がん指)第85号 (機安1)第28号 (在医総管)第4号 (検)第21号 (検)第13号 (コン1)第33号 (C・M)第47号	昭和63年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳)第51号	平成26年 9月 1日	注5に規定する施設基準 専用施設の面積:238.59m ² 初期加算届出:有
					(運)第69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:238.59m ² 初期加算届出:有
					(呼)第67号	平成27年 4月 1日	専用施設の面積:238.59m ² 初期加算届出:有
					(がんリハ)第11号	平成27年 3月 1日	専用施設の面積:238.59m ²
					(透析水1)第28号 (胃瘻造)第44号 (麻管)第17号 (酸単)第15664号	平成22年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成 8年 4月 1日 平成29年 4月 1日	CE 算定単価:0.16円 大型ホバ 算定単価:0.4円 小型ホバ 算定単価:1.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
363	081 087.2 清医87	医療法人 たんぽぽ清 悠会 松谷病院	〒787-0305 土佐清水市天神町1 4 番 1 8 号 0880-82-0001 (0880-82-0119)	療養 54	(療養入院) 第21号 (療養1) 第9号 (認ケア) 第44号 (食) 第287号 (在医総管) 第5号 (検) 第60号 (C・M) 第131号 (脳) 第114号 (運) 第185号 (呼) 第5号 (胃瘻造) 第25号 (酸単) 第15666号	平成28年12月 1日 平成18年12月 1日 平成29年 3月 1日 平成 9年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成25年12月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:入院基本料2 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり :24.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.1㎡ 加算区分:加算2 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:129.46㎡ 初期加算届出:無 専用施設の面積:129.46㎡ 専用施設の面積:129.46㎡ LGC 算定単価:0.27円 小型ホバ 算定単価:1.5円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
364	081_094.8 清医94	医療法人 次田会 足 摺病院	〒787-0303 土佐清水市旭町18-71 0880-82-1275 (0880-82-5585)	療養 60	(療養入院)第65号 (療養1)第10号 (食)第240号 (在医総管)第42号 (検)第108号 (脳)第90号 (運)第132号 (ペ)第27号 (酸単)第15667号	平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成 9年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成21年11月 1日 平成10年 8月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院基本料2 届出に係る病棟:療養 病床数:30床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.3㎡ 専用施設の面積:147.33㎡ 初期加算届出:無 専用施設の面積:147.33㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.4円 小型ホッパ 算定単価:1.71円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
365	081 097.1 清医97	松谷内科	〒787-0325 土佐清水市栄町2番22号 0880-82-1377 (0880-82-1366)	一般 19	(時間外1)第25号 (診入院)第350号 (看配)第246号 (食)第373号 (二コ)第113号 (検)第128号 (検)第49号 (透析水2)第18号 (肢梢)第16号 (酸単)第15668号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成24年 7月 1日 平成28年 7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2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 基本料区分:診入院 看護配置加算:有 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\ハ 算定単価:0.36円 小型ホ\ハ 算定単価:1.53円
366	081 118.5 清医118	あしずり岬診療所	〒787-0305 土佐清水市天神町1-26 0880-87-9100 (0880-87-9101)		(時間外2)第161号 (外後発使)第52号 (酸単)第15669号	平成25年 7月 1日 平成29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 小型ホ\ハ 算定単価:2.81円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
367	091 016.9 宿医16	医療法人祥星会 聖ヶ 丘病院	〒788-0051 宿毛市押の川1 1 9 6 0880-63-2146 (0880-63-3336)	療養 精神 45 169	(療養入院)第43号 (看補)第253号 (療養1)第11号 (精応)第3号 (精合併加算)第3号 (医療安全2)第58号 (感染防止2)第63号 (認ケア)第18号 (精急1)第7号 (精療)第9号 (認治1)第7号 (食)第92号 (C・M)第93号 (脳)第101号	平成29年 3月 1日 平成21年 8月 1日 平成29年 3月 1日 平成17年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成27年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 6月 1日 昭和40年 2月 1日 平成25年 1月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院基本料1 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:49 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり :22.4m ² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.1m ² 届出区分:医療安全対策加算2 加算区分:加算2 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:49床 届出に係る病棟:精神 病床数:60 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:114.26m ²

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(運)第68号 (精)第17号 (シヨ大)第17号 (テ大)第21号 (医療保護)第18号 (酸単)第15672号	平成24年 4月 1日 平成11年 9月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成17年 2月 1日 平成29年 4月 1日	初期加算届出:無 専用施設の面積:114.26㎡ 初期加算届出:無 専用施設の面積:168.38㎡ 患者1人当たりの面積:4.2㎡ 専用施設の面積:168.38㎡ 患者1人当たりの面積:4.2㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.37円 小型ホッパ 算定単価:1.3円
368	091 020.1 宿医20	宿毛市立沖の島へき地 診療所	〒788-0677 宿毛市沖の島町母島1005 0880-69-1330 (0880-69-1330)		(時間外2)第116号 (がん指)第122号 (175)第174号 (酸単)第15674号	平成22年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.59円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
369	091 021.9 宿医21	医療法人 長生会 大 井田病院	〒788-0001 宿毛市中央8丁目3-6 0880-63-2101 (0880-63-4792)	一般 療養 50 43	(療養入院)第19号 (診療録2)第36号 (療養2)第115号 (医療安全2)第34号 (感染防止2)第38号 (患サポ)第34号 (データ提)第26号 (認ケア)第47号 (地包ケア1)第14号 (食)第126号 (がん指)第65号 (薬)第74号 (電情)第25号 (支援病3)第13号 (在医総管)第161号 (検)第46号 (検)第26号 (C・M)第80号 (脳)第178号 (運)第30号	平成29年 3月 1日 平成18年 7月 1日 平成14年 6月 1日 平成23年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年10月 1日 昭和43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 9月 1日 平成26年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 1月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:3床 区分:入院基本料2(注11に 規定する届出) 届出区分:医療安全対策加算2 データ提出加算2 口(200床未満) 加算区分:加算2 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届 出 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 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:132.4㎡ 初期加算届出:有 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:132.4㎡

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(呼)第46号 (胃瘻造)第46号 (酸単)第15677号	平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成29年 4月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:132.4㎡ 初期加算届出:有 CE 算定単価:0.12円 小型ホ`ハ`算定単価:1.36円
370	091 031.8 宿医31	宿毛市立沖の島へき地 診療所弘瀬出張所	〒788-0678 宿毛市沖の島町弘瀬3 4 4 0880-69-1331 (0880-69-1330)		(時間外2)第115号 (175)第176号 (酸単)第15685号	平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホ`ハ`算定単価:2.59円
371	091 040.9 宿医40	伊与田眼科	〒788-0004 宿毛市長田町3丁目22-2 0880-63-0377 (0880-63-0382)		(コン1)第34号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
372	091_041.7 宿医41	医療法人互生会 筒井 病院	〒788-0783 宿毛市平田町戸内1802 0880-66-0013 (0880-66-0078)	療養 56	(療養入院)第168号 (診療録2)第58号 (療養1)第59号 (データ提)第35号 (回2)第18号 (地包ケア1)第27号 (食)第111号 (ニコ)第95号 (支援病3)第16号 (在医総管)第6号 (検)第64号 (C・M)第67号	平成28年10月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年12月 1日 平成27年 1月 1日 平成26年12月 1日 平成28年 4月 1日 昭和64年 1月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年 6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	<p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:21床 区分:入院基本料2</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:21床 病棟面積のうち患者1人当たり: 34.97m² 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8m²</p> <p>データ提出加算1 口(200床未満)</p> <p>病棟面積のうち1床当たり:24. 6m² 病室部分の面積のうち1床当 たり:7.3m² 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 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:35床</p> <p>地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:10床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出</p> <p>撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳)第34号 (運)第10号 (酸単)第15686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	CT 専用施設の面積:527.99㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:527.99㎡ 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.37円 小型ホッパ 算定単価:1.04円
373	091 042.5 宿医42	医療法人 小筑紫診療 所 小筑紫診療所	〒788-0273 宿毛市小筑紫町福良14-10 0880-67-1093		(175)第179号	平成14年 4月 1日	
374	091 046.6 宿医46	医療法人 薫会 奥谷 整形外科	〒788-0010 宿毛市駅前町2丁目703番地 0880-63-1202 (0880-63-1205)		(支援診3)第17号 (在医総管)第53号 (在総)第52号	平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
375	091 047.4 宿医47	社会福祉法人 幡多福 社会 幡多希望の家	〒788-0782 宿毛市平田町中山867番地 0880-66-2212 (0880-66-2215)	一般 51	(特疾1)第5号 (食)第285号 (脳)第150号 (障)第1号 (酸単)第15688号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟名:のぞみ 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:51床 専用施設の面積:102.79㎡ 初期加算届出:無 専用施設の面積:84.41㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.41円
376	091 048.2 宿医48	池産婦人科	〒788-0001 宿毛市中央2丁目6-16 0880-63-3804	一般 1	(175)第182号	平成14年 4月 1日	
377	091 050.8 宿医50	医療法人 真誠会 田 村内科クリニック	〒788-0011 宿毛市宿毛字鷺州5361-7 0880-63-1668 (0880-63-3901)		(時間外2)第73号 (支援診3)第10号 (がん指)第140号 (在医総管)第43号 (在総)第46号 (酸単)第15689号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年11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	小型ホッパ 算定単価:2.29円
378	091 051.6 宿医51	医療法人 翠光会 川 村内科クリニック	〒788-0783 宿毛市平田町戸内1256番地 0880-66-2911 (0880-66-2916)		(地連計)第25号 (透析水2)第21号 (肢梢)第4号 (酸単)第15690号	平成29年 7月 1日 平成24年12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 小型ホッパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
380	091_053.2 宿医53	高知県 高知県立幡多 けんみん病院	〒788-0785 宿毛市山奈町芳奈3-1 0880-66-2222 (0880-66-2111)	一般 324 一般(感染) 3 結核 28	(一般入院)第172号 (結核入院)第172号 (超急性期)第3号 (診療録2)第15号 (事補1)第18号 (急性看補)第3号 (看夜配)第2号 (療)第14号 (重)第23号 (医療安全1)第2号 (感染防止1)第5号 (患サポ)第64号 (褥瘡ケア)第3号 (ハイ妊娠)第4号 (ハイ分娩)第1号 (総合評価)第27号 (データ提)第12号 (退支)第68号	平成28年10月 1日 平成20年 7月 1日 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29年 5月 1日 平成28年 6月 1日 平成16年 9月 1日 平成15年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成29年 2月 1日 平成25年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:7棟 病床数:327床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:結核 病床数:28床 区分:7対1入院基本料 一般病床数:311床 一般病床配置基準:40対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の区分: :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 看護職員夜間配置加算:有 病棟数:7 病棟種別:一般 病床数:327 病室の総面積:2346.8㎡ 個室:16 届出区分:医療安全対策加算1 感染防止対策地域連携加算届出 有無:有 年間分娩件数:374例 データ提出加算2 イ(200床以上)

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア)第21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:7棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:327床 加算区分:加算2 1床当たりの床面積:15.37m ² 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:6床 治療室名:ICU 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: 45床 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 HPV核酸検出
					(集4)第1号	平成28年10月 1日	
					(小入4)第4号	平成19年 4月 1日	
					(食)第296号	平成15年 4月 1日	
					(がん疼)第10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6号	平成26年 4月 1日	
					(糖防管)第19号	平成24年 6月 1日	
					(トリ)第2号	平成24年 4月 1日	
					(がん計)第4号	平成23年 6月 1日	
					(がん指)第197号	平成29年 6月 1日	
					(肝炎)第11号	平成22年 4月 1日	
					(薬)第61号	平成22年 6月 1日	
					(電情)第2号	平成28年 6月 1日	
					(機安1)第4号	平成20年 4月 1日	
					(在看)第7号	平成27年 7月 1日	
					(HPV)第7号	平成22年 4月 1日	
					(検)第100号	平成20年 4月 1日	
					(検)第50号	平成28年 4月 1日	
					(歩行)第12号	平成24年 4月 1日	
					(ヘッド)第3号	平成24年 4月 1日	
					(コン1)第35号	平成29年 2月 1日	
					(小検)第5号	平成23年11月 1日	
					(画1)第25号	平成26年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(C・M)第5号	平成28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：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(冠動C)第18号	平成28年 3月 1日	
					(心臓M)第16号	平成28年 3月 1日	
					(抗悪処方)第4号	平成22年 4月 1日	
					(外化1)第3号	平成20年 4月 1日	専用病床数:12床
					(菌)第3号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:35.66㎡
					(心)第9号	平成26年 5月 1日	専用施設の面積:32.32㎡ 初期加算届出:有
					(脳)第154号	平成25年 4月 1日	専用施設の面積:116.08㎡ 初期加算届出:有
					(運)第79号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:116.08㎡ 初期加算届出:有
					(呼)第63号	平成26年 4月 1日	専用施設の面積:116.08㎡ 初期加算届出:有
					(がんリハ)第6号	平成26年 8月 1日	専用施設の面積:116.08㎡
					(透析水1)第25号	平成22年 4月 1日	
					(肢梢)第5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
					(脳刺)第7号	平成18年 4月 1日	
					(脊刺)第11号	平成18年 4月 1日	
					(乳セ1)第7号	平成27年 1月 1日	
					(乳セ2)第3号	平成24年 4月 1日	届出区分:併用法
					(ペ)第34号	平成11年 4月24日	届出区分:単独法
					(大)第12号	平成11年 6月 1日	
					(胆)第5号	平成11年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(膝石破)第1号 (早大腸)第5号 (腎)第10号 (膀胱)第2号 (腹膀胱)第5号 (胃瘻造)第17号 (輸血)第24号 (輸適)第12号 (造設前)第4号 (胃瘻造嚙)第7号 (麻管)第40号 (酸単)第15692号	平成26年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成11年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成11年 4月24日 平成29年 4月 1日	CE 大型ホノハ 算定単価:0.12円 小型ホノハ 算定単価:0.39円 小型ホノハ 算定単価:2.16円
381	091 058.1 宿医58	清谷医院	〒788-0001 宿毛市中央3丁目3-18 0880-63-2302 (0880-63-2308)		(時間外1)第14号 (二コ)第19号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
382	091 060.7 宿医60	宿毛市無医地区巡回診療京法班	〒788-8686 宿毛市桜町2番1号 0880-63-1113 (0880-63-0410)		(時間外2)第113号	平成22年 4月 1日	
383	091 061.5 宿医61	宿毛市無医地区巡回診療楠山班	〒788-8686 宿毛市桜町2番1号 0880-63-1113 (0880-63-0410)		(時間外2)第114号	平成22年 4月 1日	
384	091 063.1 宿医63	いしはらクリニック	〒788-0000 宿毛市宿毛5490番地 0880-62-0505 (0880-62-0506)		(時間外1)第17号 (高)第35号 (酸単)第15695号	平成24年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホノハ 算定単価:2.31円
385	091 064.9 宿医64	高見眼科	〒788-0000 宿毛市宿毛5495番地15 0880-62-0880 (0880-62-0881)		(コン1)第59号	平成28年 4月 1日	
386	101 002.7 香南医2	赤岡医院	〒781-5310 香南市赤岡町569 0887-55-2030 (0887-55-3443)		(支援診3)第19号 (在診実1)第1号 (在医総管)第55号 (神経)第23号 (175)第202号 (酸単)第15700号	平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	LGC 大型ホノハ 算定単価:0.46円 大型ホノハ 算定単価:0.62円 小型ホノハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(F A X 番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
387	101 003.5 香南医3	もえぎクリニック	〒781-5310 香南市赤岡町 2 0 6 6 - 3 0887-57-3050 (0887-57-3066)	一般 一般 19	(がん疼)第45号 (がん指)第70号 (検)第74号 (C・M)第122号 (透析水2)第28号 (酸単)第15701号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 6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 大型ホッパ`算定単価:0.41円
388	101 006.8 香南医6	医療法人 香美会 か がみ診療所	〒781-5331 香南市香我美町岸本 3 2 8 番地 1 7 4 0887-54-5678 (0887-54-5679)	一般 療養	(支援診2)第10号 (在医総管)第62号 (在総)第53号 (175)第210号 (酸単)第15702号	平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホッパ`算定単価:2.15円
389	101 007.6 香南医7	医療法人 高知慈恵会 三谷病院	〒781-5232 香南市野市町西野 5 5 5 の 2 0887-56-0152 (0887-56-0566)	療養 60	(療養入院)第24号 (療養改1)第8号 (175)第197号 (酸単)第15703号	平成28年10月 1日 平成24年10月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:16床 区分:入院基本料2 届出に係る病棟:療養 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :29m ² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.4m ² 大型ホッパ`算定単価:0.41円 小型ホッパ`算定単価:1.57円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
390	101 008.4 香南医8	北村産婦人科	〒781-5232 香南市野市町西野551-3 0887-56-1013	一般 13	(時間外1)第15号 (診入院)第322号 (診療録2)第51号 (ニコ)第92号 (がん指)第121号 (HPV)第5号 (175)第200号 (酸単)第15704号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:13床 区分:入院基本料6 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 HPV核酸検出 小型ホパ`算定単価:2.31円
391	101 009.2 香南医9	疋田内科	〒781-5232 香南市野市町西野2636-6 0887-56-2002 (0887-56-3903)		(ニコ)第72号 (がん指)第10号 (酸単)第15706号	平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホパ`算定単価:2.31円
392	101 011.8 香南医11	医療法人 藤田整形外科 科 藤田整形外科	〒781-5213 香南市野市町東野169-1 0887-56-0138 (0887-57-1240)	一般 19	(時間外1)第41号 (診入院)第346号 (食)第377号 (運)第92号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有 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:管理栄養士の数が足りない為 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 専用施設の面積:50.29m ²

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
393	101_012.6 香南医12	医療法人 公世会 野 市中央病院	〒781-5213 香南市野市町東野555番地18 0887-55-1101 (0887-55-0177)	一般 療養 91 80	(一般入院)第87号 (療養入院)第14号 (診療録1)第15号 (事補1)第3号 (急性看補)第31号 (療)第41号 (重)第35号 (療養1)第13号 (医療安全2)第41号 (感染防止2)第19号 (患サポ)第54号 (総合評価)第31号 (データ提)第23号	平成29年 2月 1日 平成29年 6月 1日 平成26年 5月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成23年 9月 1日 平成16年 9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26年 5月 1日 平成27年10月 1日 平成26年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算2 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院基本料1 在宅復帰機能強化加算:加算 一般病床数:91床 一般病床配置基準:25対1補 助体制加算 急性期看護補助体制加算の区分 :50対1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算:無 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:16 個室:5 届出に係る病棟:療養 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.4㎡ 届出区分:医療安全対策加算2 データ提出加算1 口(200床未満)

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(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 加算区分:加算2 体制強化加算:加算1 病棟面積のうち1床当たり:17.7m ² 病室部分の面積のうち1床当たり:6.4m ² 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 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:45床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 撮影に使用する機器: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:534.7m ² 初期加算届出:有 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:534.7m ² 初期加算届出:有
					(認ケア)第50号	平成29年 6月 1日	
					(回1)第8号	平成27年 1月 1日	
					(地包ケア1)第8号	平成28年10月 1日	
					(食)第228号	平成 7年 1月 1日	
					(喘管)第1号	平成18年 4月 1日	
					(がん疼)第33号	平成23年 8月 1日	
					(ニコ)第120号	平成29年 7月 1日	
					(がん指)第99号	平成22年 7月 1日	
					(肝炎)第13号	平成22年 4月 1日	
					(機安1)第12号	平成20年 4月 1日	
					(在医総管)第58号	平成18年 5月 1日	
					(検)第17号	平成20年 4月 1日	
					(C・M)第46号	平成24年 4月 1日	
					(脳)第5号	平成24年 4月 1日	
					(運)第40号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(呼)第12号 (透析水2)第20号 (胃瘻造)第23号 (輸血)第4号 (輸適)第6号 (胃瘻造嚙)第14号 (酸単)第15708号	平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成26年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:534.7㎡ 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホパ 算定単価:2.31円
394	101 013.4 香南医13	医療法人 せせらぎ会 のいち耳鼻咽喉科医 院	〒781-5232 香南市野市町西野2343 0887-56-3933 (0887-56-3980)		(高)第7号	平成 8年 4月 1日	
395	101 014.2 香南医14	医療法人レザレクト 藤川クリニック	〒781-5232 香南市野市町西野2192-2 0887-56-2211 (0887-56-4429)		(時間外2)第119号 (支援診3)第11号 (がん指)第71号 (在医総管)第44号 (在総)第47号 (酸単)第15709号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ホパ 算定単価:0.41円
396	101 017.5 香南医17	さとう循環器消化器科	〒781-5232 香南市野市町西野587-15 0887-57-5311 (0887-57-5312)		(時間外2)第146号 (地包加)第2号 (ニコ)第126号 (がん指)第98号 (在医総管)第141号 (酸単)第15520号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成25年 1月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.31円
397	101 019.1 香南医19	のいち眼科	〒781-5232 香南市野市町西野1945番地 0887-57-8810 (0887-57-8812)		(コン1)第36号	平成29年 1月 1日	
398	101 021.7 香南医21	寺田内科	〒781-5601 香南市夜須町坪井23-1 0887-55-5100 (0887-55-5163)	一般 19	(時間外2)第125号 (支援診3)第13号 (地連計)第14号 (在医総管)第46号 (在総)第49号 (酸単)第15712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	小型ホパ 算定単価:1.8円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
405	111_002.5 香美医2	医療法人 同仁会 同 仁病院	〒782-0035 香美市土佐山田町百石町2丁目5 -20 0887-53-3155 (0887-53-3096)	療養 38 精神 214	(療養入院)第51号 (精神入院)第63号 (看配)第231号 (看補)第63号 (療)第58号 (療養改1)第7号 (精合併加算)第10号 (患サボ)第15号 (精救急受入)第3号 (後発使1)第10号 (精療)第8号	平成28年10月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10月 1日 平成23年11月 1日 平成24年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:26床 区分:入院基本料2 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:108床 区分:1.5対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:108床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:108 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:57 病室の総面積:457.93㎡ 1床当たり病床面積:8.03㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3病棟 病床数:38床 病棟面積のうち患者1人当たり :13.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.4㎡ 重症者加算1:有 退院調整加算:有 病棟名:1病棟 病床数:46 病棟面積のうち患者1人当たり

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食)第80号 (薬)第140号 (検)第52号 (C・M)第62号	昭和36年12月10日 平成26年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年10月 1日	:19.3m ² 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:5.8m ² 重症者加算1:有 退院調整加算:有 病棟名:5病棟 病床数:60 病棟面積のうち患者1人当たり:19.9m ² 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.7m ²
					(脳)第23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)
					(運)第9号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:105m ² 初期加算届出:有
					(精)第15号	平成11年11月 1日	専用施設の面積:105m ² 初期加算届出:有
					(シヨ大)第12号	平成23年 9月 1日	専用施設の面積:181.8m ²
					(デ大)第17号	平成23年 9月 1日	専用施設の面積:227.39m ² 患者1人当たりの面積:4.54m ²
					(デナ)第2号	平成23年 9月 1日	専用施設の面積:227.39m ² 患者1人当たりの面積:4.54m ²
					(医療保護)第12号 (酸単)第15721号	平成16年 4月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:227.39m ² 患者1人当たりの面積:4.54m ² 大型ホッパ 算定単価:0.41円 小型ホッパ 算定単価:1.6円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
410	111_012.4 香美医12	医療法人 土佐楠目会 楠目循環器科内科眼科	〒782-0035 香美市土佐山田町百石町1丁目1-21 0887-52-0080 (0887-52-0071)	一般 19	(時間外2)第130号 (診入院)第336号 (コン1)第37号 (ペ)第29号 (酸単)第15726号	平成22年 6月 1日 平成25年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成11年 2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6 夜間の緊急体制:有 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 大型ホッパ`算定単価:0.54円
411	111_013.2 香美医13	医療法人 健仁会 小 松内科	〒782-0035 香美市土佐山田町百石町1丁目7-8 0887-52-1151 (0887-52-3155)		(がん指)第186号 (在医総管)第35号	平成29年 3月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
412	111_014.0 香美医14	医療法人 岩河会 岩河整形外科	〒782-0035 香美市土佐山田町百石町2丁目4-20 0887-52-5000 (0887-52-3939)	一般 19	(時間外1)第61号 (診入院)第340号 (外後発使)第22号 (脳)第100号 (運)第107号 (麻管)第22号 (酸単)第15727号	平成24年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成 8年 4月 1日 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1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有 外来後発医薬品使用体制加算2 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:102.08㎡ 初期加算届出:有 注5に規定する施設基準 専用施設の面積:102.08㎡ 初期加算届出:有 大型ホパ 算定単価:0.41円 小型ホパ 算定単価:2.02円
413	111_015.7 香美医15	医療法人 速水会 たにむら産婦人科	〒782-0034 香美市土佐山田町宝町1丁目31-1 0887-53-2600 (0887-53-2179)	一般 19	(時間外1)第52号 (HPV)第9号 (酸単)第15730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	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホパ 算定単価:0.41円 小型ホパ 算定単価:1.8円
414	111_016.5 香美医16	医療法人南水会 楠瀬医院	〒782-0051 香美市土佐山田町楠目100 0887-53-4922 (0887-53-4988)		(がん指)第184号 (在医総管)第22号 (麻管)第31号 (酸単)第15731号	平成29年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成 8年 9月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.47円
415	111_017.3 香美医17	医療法人 土佐楠目会 とさやまだクリニック	〒782-0043 香美市土佐山田町548 0887-53-0880 (0887-53-0222)		(酸単)第15733号	平成29年 4月 1日	大型ホパ 算定単価:0.54円 小型ホパ 算定単価:1.87円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
416	111 019.9 香美医19	医療法人 間崎会 間 崎病院	〒781-4236 香美市香北町永野 1 9 7 9 0887-59-2202 (0887-59-3789)	療養 38	(療養入院)第86号 (療養改1)第11号 (食)第42号 (在医総管)第88号 (酸単)第15735号	平成28年10月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 8月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:9床 区分:入院基本料2 病床数:38床 病棟面積のうち患者1人当たり :22.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.3㎡ 小型ホﾞハ 算定単価:1.58円
417	111 020.7 香美医20	医療法人 豊秋会 香 北病院	〒781-4212 香美市香北町美良布 1 0 6 4 - 9 0887-59-2251 (0887-59-2928)	療養 90	(療養入院)第80号 (療養2)第138号 (患サポ)第13号 (食)第368号 (がん指)第193号 (検)第116号 (脳)第175号 (運)第63号 (呼)第13号 (酸単)第15736号	平成28年10月 1日 平成22年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成20年 6月 1日 平成28年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院基本料2 届出に係る病棟:療養 病棟名:医療療養 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :24.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.2㎡ 専用施設の面積:249.52㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:249.5㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:249.52㎡ 初期加算届出:有 小型ホﾞハ 算定単価:2.38円
418	111 021.5 香美医21	びらふ診療所	〒781-4212 香美市香北町美良布 1 3 1 7 0887-57-3456 (0887-57-3141)		(外後発使)第45号 (酸単)第15738号	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 小型ホﾞハ 算定単価:1.8円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
419	111_025.6 香美医25	香美市立大柝診療所	〒781-4401 香美市物部町大柝898-1 0887-58-2410 (0887-58-2423)	一般 19	(175)第434号 (酸単)第15739号	平成18年 3月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホバ 算定単価:3.09円
420	111_026.4 香美医26	村上内科循環器科	〒782-0047 香美市土佐山田町2289番地6 0887-52-0111 (0887-52-0116)		(酸単)第15740号	平成29年 4月 1日	小型ホバ 算定単価:3.09円
421	111_030.6 香美医30	前田メディカルクリニック	〒781-4212 香美市香北町美良布1516-3 0887-57-3811 (0887-59-2003)	一般 19	(時間外1)第34号 (診入院)第294号 (がん疼)第3号 (ニコ)第39号 (支援診3)第37号 (がん指)第25号 (在医総管)第91号 (在総)第64号 (C・M)第40号 (脳)第82号 (運)第56号 (呼)第38号 (酸単)第15742号	平成24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29年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 9月 1日 平成19年 9月 1日 平成28年10月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 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 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:103.58㎡ 専用施設の面積:103.58㎡ 専用施設の面積:103.58㎡ 大型ホバ 算定単価:0.62円 小型ホバ 算定単価:2.09円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
424	201 062.0 安医62	医療法人 おくら会 芸西病院	〒781-5701 安芸郡芸西村和食甲4 2 6 8 0887-33-3833 (0887-33-4367)	療養 精神 48 171	(療養入院)第124号 (精神入院)第69号 (看配)第69号 (看補)第69号 (療養改1)第13号 (精合併加算)第5号 (医療安全2)第54号 (感染防止2)第61号 (患サポ)第62号 (退支)第59号 (認ケア)第2号 (精療)第10号	平成28年10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10月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年 1月 1日 平成26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 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:59床 区分:1 5対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:59床 基本料区分:精神入院 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 届出に係る病棟:療養 病棟名:1 F 内科病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :26.3m ² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.4m ² 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有 加算区分:加算2 重症者加算1:有 退院調整加算:無 病棟名:A病棟 病床数:56 病棟面積のうち患者1人当たり :18.1m ²

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(認治1)第4号 (食)第182号 (糖管)第11号 (検)第40号 (歩行)第6号 (C・M)第61号 (脳)第29号 (運)第1号 (呼)第14号 (認り八)第1号 (集コ)第4号 (精)第10号 (シヨ小)第5号 (デ小)第15号 (医療保護)第15号 (酸単)第15747号		平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成 6年 3月 1日 平成19年 5月 1日 平成19年 5月 1日 平成16年 6月 1日 平成29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:7.5㎡ 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:56 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 専用施設の面積:305㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:305㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:305㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:184.78㎡ 専用施設の面積:51.1㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ 専用施設の面積:51.1㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ LGC 算定単価:0.31円 小型ホバ 算定単価:2.15円
425	201 066.1 安医66	魚梁瀬診療所	〒781-6202 安芸郡馬路村大字魚梁瀬10-11 0887-43-2114		(時間外2)第8号 (ニコ)第119号 (酸単)第15749号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホバ 算定単価:3.09円	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
426	201 074.5 安医74	医療法人 臼井会 田 野病院	〒781-6410 安芸郡田野町1 4 1 4 番地 1 0887-38-7111 (0887-38-5568)	一般 84	(一般入院)第99号 (診療録2)第52号 (事補1)第24号 (急性看補)第7号 (看夜配)第4号 (栄養子)第20号 (医療安全2)第29号 (感染防止2)第15号 (患サポ)第18号 (後発使2)第5号 (データ提)第5号 (退支)第15号 (認ケア)第12号 (回1)第4号	平成28年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成22年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成27年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:7対1入院基本料 一般病床数:84床 一般病床配置基準:50対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の区分:25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 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:16対1配置加算 栄養サポートチーム加算(特定地域):無 届出区分:医療安全対策加算2 データ提出加算2 □(200床未満) 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:84床 加算区分:加算2

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(食)第242号 (がん疼)第64号 (がん指)第100号 (薬)第93号 (地連計)第15号 (電情)第18号 (支援病3)第14号 (在医総管)第119号 (在総)第82号 (検)第30号 (検)第8号 (神経)第22号 (小検)第6号 (C・M)第6号 (脳)第24号 (運)第61号 (呼)第15号 (ペ)第62号 (胃瘻造)第11号 (輸血)第14号 (輸適)第4号 (胃瘻造嚙)第27号		平成 3年11月 1日 平成28年11月 1日 平成22年 8月 1日 平成14年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成26年10月 1日 平成22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28年 9月 1日 平成26年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日	<p>病棟面積のうち1床当たり:14.9㎡ 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:1.87m リハビリテーション充実加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:42床</p> <p>届出を行う点数:電子的診療情報評価料</p> <p>撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)</p> <p>専用施設の面積:499.9㎡ 初期加算届出:有</p> <p>専用施設の面積:499.9㎡ 初期加算届出:有</p> <p>専用施設の面積:499.9㎡ 初期加算届出:有</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(酸単)第15751号	平成29年 4月 1日	C E 算定単価:0.28円 小型ホ`ハ` 算定単価:3円
427	201 077.8 安医77	医療法人 濱宇津会 中芸クリニック	〒781-6410 安芸郡田野町 2 1 4 5 - 1 0887-38-8111 (0887-38-8119)		(時間外2)第76号 (酸単)第15753号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホ`ハ` 算定単価:3.09円
428	201 079.4 安医79	医療法人 仁木会 野 根診療所	〒781-7301 安芸郡東洋町大字野根丙 1 4 1 1 - 1 0887-28-1388 (0887-28-1519)		(時間外2)第30号 (酸単)第15754号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホ`ハ` 算定単価:3.09円
429	201 080.2 安医80	医療法人 ストロベリ ー・フィールド いち ごクリニック	〒781-6402 安芸郡奈半利町乙 1 6 2 8 - 1 0887-38-8815 (0887-38-8875)		(時間外1)第8号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
430	201 082.8 安医82	はまうづ医院	〒781-6402 安芸郡奈半利町乙3742-1 0887-38-2718 (0887-38-3721)	一般 19	(時間外1)第60号 (診入院)第271号 (診緩診)第2号 (後発使1)第11号 (食)第353号 (がん指)第8号 (肝炎)第4号 (地連計)第20号 (電情)第13号 (脳)第18号 (運)第152号 (酸単)第15521号	平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成24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: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 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 専用施設の面積:160.54㎡ 専用施設の面積:170.67㎡ 初期加算届出:有 大型ホッパ算定単価:0.4円 小型ホッパ算定単価:1.64円
431	201 083.6 安医83	なかとう医院	〒781-6421 安芸郡安田町安田1718-1 0887-32-1311 (0887-32-1333)		(ニコ)第5号 (検)第110号 (酸単)第15759号	平成29年 7月 1日 平成20年 5月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホッパ算定単価:2.31円
432	201 085.1 安医85	寿美医院	〒781-7411 安芸郡東洋町甲浦542 0887-29-2824 (0887-29-2834)		(時間外2)第98号 (がん指)第189号 (在医総管)第111号 (在総)第70号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成21年 2月 1日 平成21年 2月 1日	
433	201 086.9 安医86	宮田内科	〒781-6402 安芸郡奈半利町乙2657-1 0887-38-4545 (0887-38-3251)		(時間外2)第93号 (酸単)第15760号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホッパ算定単価:3.09円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
434	201 088.5 安医88	芸西オルソクリニック	〒781-5701 安芸郡芸西村和食甲1495-1 0887-33-3503 (0887-33-3504)	一般 6	(時間外1)第65号 (診入院)第352号 (支援診3)第60号 (在医総管)第138号 (在総)第93号 (脳)第109号 (運)第112号 (酸単)第15764号	平成24年12月 3日 平成24年12月 3日 平成29年 4月 1日 平成24年12月 3日 平成24年12月 3日 平成24年12月 3日 平成29年 2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: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 常勤の管理栄養士の確保が困難なその他理由:非常勤で確保の予定 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 専用施設の面積:123.24㎡ 初期加算届出:無 専用施設の面積:123.24㎡ 初期加算届出:無 大型ホッパ 算定単価:0.41円 小型ホッパ 算定単価:2.31円
435	201 089.3 安医89	和田医院	〒781-6421 安芸郡安田町安田1750 0887-38-6908 (0887-32-1032)		(時間外1)第74号 (がん疼)第55号 (二コ)第132号 (酸単)第15766号	平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:3.09円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
436	221 001.4 長医1	本山町立国保嶺北中央 病院	〒781-3601 長岡郡本山町本山6 2 0 0887-76-2450 (0887-76-2453)	一般 療養	(一般入院)第98号	平成29年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:1 3 対 1 入院基本料 一般病棟看護必要度評価加算: 有 看護補助加算:看護補助加算 1 様式 10 の 6 ・ 9 0 日 を 超 え て 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院基本料 2 (注 1 1 に 規定する届出) 一般病床配置基準:4 0 対 1 補 助体制加算 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:55 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:35 病室の総面積:367.19㎡ 1床当たり病床面積:10.49㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3 階病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :22.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:9.4㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:2 階病棟 病床数:59床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :25.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう
					(療養入院)第157号	平成28年10月 1日	
					(診療録 2) 第48号 (事補 1) 第8号	平成21年 3月 1日 平成26年 4月 1日	
					(看補)第275号	平成29年 7月 1日	
					(療)第61号	平成24年 5月 1日	
(療養 1) 第48号	平成21年10月 1日						

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医療安全2)第52号 (感染防止2)第45号 (患サポ)第45号 (総合評価)第8号 (後発使1)第14号 (データ提)第38号 (退支)第16号 (認ケア)第48号 (地包ケア1)第30号 (食)第16号 (がん疼)第11号 (糖防管)第13号 (ニコ)第83号 (がん指)第76号 (薬)第147号 (地連計)第24号 (機安1)第17号 (在医総管)第48号 (検)第42号 (検)第22号 (C・M)第85号 (菌)第21号 (脳)第116号 (運)第189号	平成27年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成20年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 8月 1日 平成19年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日	ち患者1人当たり:9.4㎡ データ提出加算1 口(200床未満) 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有 加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:7床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用の部屋の面積:6㎡ 専用施設の面積:330.91㎡ 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(呼)第16号 (集口)第14号 (透析水2)第19号 (輸血)第25号 (輸適)第21号 (酸単)第15767号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:292.72㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:292.72㎡ 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.28円 小型ホバ 算定単価:3.09円
437	221 063.4 (223 001.8) 長医63	医療法人 大博悠会 大杉中央病院	〒789-0315 長岡郡大豊町中村大王 1 4 9 7 - 1 0887-72-1003 (0887-72-1004)	療養 92	(療養入院)第63号 (療養1)第54号 (食)第220号 (がん指)第143号 (医管)第227号 (C・M)第118号 (脳)第50号 (運)第10号 (歯CAD)第87号 (補管)第369号 (酸単)第15771号	平成24年12月 1日 平成24年12月 1日 昭和59年 7月 1日 平成26年 2月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成12年11月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:92床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階 病床数:49床 病棟面積のうち患者1人当たり: 30㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり :28.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.7㎡ 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:294.38㎡ LGC 算定単価:0.31円 大型ホバ 算定単価:0.41円 小型ホバ 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
438	221 068.3 長医68	大田口医院	〒789-0235 長岡郡大豊町船戸60-2 0887-73-0333 (0887-73-0340)		(がん疼)第16号 (がん指)第80号	平成22年 5月 1日 平成22年 5月 1日	
439	231 026.9 土医26	大川村国民健康保険 小松診療所	〒781-3703 土佐郡大川村小松78-5 0887-84-2335 (0887-84-2540)		(がん指)第72号 (酸単)第15772号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:3.09円
440	231 027.7 土医27	医療法人 田井医院 田井医院	〒781-3521 土佐郡土佐町田井1457 0887-82-0005 (0887-82-2767)	一般 19	(時間外1)第44号 (診入院)第272号 (支援診3)第53号 (がん指)第171号 (酸単)第15773号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年11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 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 小型ホシハ 算定単価:1.8円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
441	231 029.3 (233 319.2) 土医29	医療法人十全会 早明 浦病院	〒781-3521 土佐郡土佐町田井1372 0887-82-0456 (0887-82-0459)	療養 150	(療養入院)第159号 (療養入院)第174号 (療養1)第14号 (退支)第66号 (食)第279号 (ニコ)第115号 (がん指)第180号 (検)第54号 (コン1)第38号 (C・M)第81号 (脳)第113号	平成28年10月 1日 平成28年 2月 1日 平成22年10月 1日 平成29年 2月 1日 平成 8年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	<p>病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:入院基本料2</p> <p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院基本料1</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり: 23.7m² 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:10.4m²</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: 20.8m² 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.9m²</p> <p>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 「<input type="checkbox"/>療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:2棟 「<input type="checkbox"/>療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:95床</p> <p>撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT</p> <p>専用施設の面積:393.82m² 初期加算届出:有</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(運)第15号 (呼)第8号 (歯CAD)第231号 (補管)第314号 (酸単)第15774号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成 8年10月 1日 平成29年 4月 1日	専用施設の面積:393.82㎡ 初期加算届出:有 専用施設の面積:393.82㎡ 初期加算届出:有 大型ホパ 算定単価:0.41円 小型ホパ 算定単価:2円
442	241 016.8 吾医16	医療法人 光生会 森 木病院	〒781-2110 吾川郡いの町 3 6 7 4 088-893-0014 (088-893-5112)	療養 33	(療養入院)第69号 (療養改1)第3号 (食)第340号 (在医総管)第108号 (透析水2)第15号 (酸単)第15775号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:入院基本料 1 届出に係る病棟:療養 病床数:1床 病棟面積のうち患者1人当たり: 12.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.82㎡ 大型ホパ 算定単価:0.41円 小型ホパ 算定単価:1.8円
443	241 066.3 吾医66	医療法人 岡本会 高 岩診療所	〒781-2321 吾川郡いの町小川東津賀才 8 5 088-867-2518		(在医総管)第86号 (外後発使)第24号 (175)第220号	平成19年 6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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
444	241 071.3 吾医71	いの病院	〒781-2110 吾川郡いの町3 8 6 4 - 1 088-893-0047 (088-893-1250)	一般 療養 40 18	(一般入院)第158号 (療養入院)第134号 (診療録2)第41号 (療養改1)第15号 (医療安全2)第49号 (患サポ)第51号 (データ提)第36号 (地包ケア2)第1号 (食)第225号 (糖管)第27号 (糖防管)第8号 (地包診)第2号 (がん指)第32号 (支援病3)第11号 (在医総管)第129号 (在総)第107号 (脳)第32号 (運)第37号 (呼)第65号	平成27年10月 1日 平成20年 7月 1日 平成20年 1月 1日 平成24年10月 1日 平成24年11月 1日 平成25年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成26年10月 1日 平成20年 7月 1日 平成25年12月 1日 平成24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 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40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 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:18床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:18床 病棟面積のうち患者1人当たり :39.3m ² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5m ² 届出区分:医療安全対策加算2 データ提出加算1 □(200床未満) 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:10床 専用施設の面積:208.38m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:181.1m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:181.1m ²

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(酸単)第15776号	平成29年 4月 1日	初期加算届出:有 大型ホ\ハ`算定単価:0.39円 小型ホ\ハ`算定単価:2.16円
445	241 072.1 吾医72	医療法人 波川会 田 村カルディオクリニッ ク	〒781-2128 吾川郡いの町波川5 6 3 088-893-5712 (088-893-5713)		(時間外1)第82号 (地包加)第6号 (在医総管)第163号 (酸単)第15777号	平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.16円
446	241 074.7 吾医74	医療法人 慶誠会 高 岡内科	〒781-2105 吾川郡いの町新町8 6 088-892-0296 (088-892-0960)	一般	(時間外1)第76号 (ニコ)第112号 (がん指)第117号 (酸単)第15778号	平成27年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.31円
447	241 075.4 吾医75	医療法人 一心会 安 部病院	〒781-1611 吾川郡仁淀川町岩丸1 0 2 0889-34-2011 (0889-34-2495)	療養 51	(療養入院)第84号 (療養1)第16号 (総合評価)第18号 (認ケア)第6号 (食)第169号 (ニコ)第59号 (在医総管)第125号 (脳)第108号 (運)第76号 (酸単)第15779号	平成22年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成 5年 6月 1日 平成22年 3月 1日 平成23年10月 1日 平成24年12月 1日 平成24年12月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人当たり :27.05㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5㎡ 加算区分:加算2 専用施設の面積:103㎡ 初期加算届出:無 専用施設の面積:103㎡ 初期加算届出:無 大型ホ\ハ`算定単価:0.39円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
448	241 076.2 吾医76	医療法人 博恵会 町 田整形外科	〒781-2123 吾川郡いの町天王南1丁目6-3 088-891-6565 (088-891-5005)	一般 19	(時間外1)第37号 (診入院)第345号 (診入帰)第7号 (食)第289号 (運)第16号 (麻管)第13号 (酸単)第15780号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:無 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:405.03㎡ 初期加算届出:有 大型ホッパ`算定単価:0.41円 小型ホッパ`算定単価:2.31円
449	241 082.0 吾医82	医療法人 陽晃会 天 王診療所	〒781-2122 吾川郡いの町天王北3丁目4-1 088-891-6678 (088-891-6687)		(在医総管)第24号	平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
450	241 083.8 吾医83	医療法人 岡本会 さ くら病院	〒781-2136 吾川郡いの町鹿敷162 088-893-5111 (088-893-0005)	療養 102	(療養入院)第72号 (療養1)第15号 (食)第304号 (在医総管)第83号 (脳)第84号 (運)第170号 (酸単)第15781号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成12年 1月 1日 平成19年 6月 1日 平成21年 6月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:70床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟 病床数:102床 病棟面積のうち患者1人当たり: 24.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.5㎡ 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: 21.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.43㎡ 専用施設の面積:103.95㎡ 専用施設の面積:103.95㎡ 初期加算届出:無 小型ホソ 算定単価:2.16円
451	241 084.6 吾医84	柳瀬診療所	〒781-2144 吾川郡いの町柳瀬本村892 088-897-0311		(在医総管)第84号 (外後発使)第25号 (175)第223号	平成19年 6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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
452	241 085.3 吾医85	西村整形外科医院	〒781-2110 吾川郡いの町 2 5 6 088-893-2455 (088-893-0553)	一般 19	(時間外2)第100号 (診入院)第321号 (診入帰)第10号 (食)第355号 (在医総管)第25号 (外後発使)第41号 (運)第96号 (175)第224号 (酸単)第15783号	平成22年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成18年 5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 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 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 外来後発医薬品使用体制加算1 専用施設の面積:74.7m ² 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
453	241 086.1 吾医86	石川記念病院	〒781-2128 吾川郡いの町波川7 7 088-892-0641 (088-893-2633)	精神 104	(精神入院)第182号 (看補)第182号 (精療)第13号 (食)第319号 (精)第21号 (シヨ大)第19号 (デ大)第22号 (医療保護)第1号 (酸単)第15784号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成13年 5月 1日 平成13年 6月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 平成16年 4月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:44 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 重症者加算 1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:2 病棟 病床数:60 病棟面積のうち患者 1 人当たり :23.3m ² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.5m ² 専用施設の面積:144.58m ² 患者 1 人当たりの面積:4.81m ² 専用施設の面積:144.58m ² 患者 1 人当たりの面積:4.81m ² 小型ホッパ 算定単価:1.73円
454	241 087.9 吾医87	日比原診療所	〒781-2512 吾川郡いの町清水下分 1 0 8 9 - 2 088-867-2620		(在医総管)第85号 (外後発使)第26号 (175)第226号	平成19年 6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
455	241 092.9 吾医92	いの町立国民健康保険 長沢診療所	〒781-2601 吾川郡いの町長沢 2 5 4 番地 3 088-869-2211 (088-869-2212)	一般 18	(がん指)第81号 (酸単)第15786号	平成22年 5月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.06円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
456	241_095.2 吾医95	いの町立国民健康保険 仁淀病院	〒781-2193 吾川郡いの町1369 088-893-1551 (088-893-0229)	一般 療養 60 40	(一般入院)第225号 (診療録2)第43号 (事補1)第9号 (急性看補)第19号 (療)第57号 (重)第41号 (医療安全2)第56号 (患サポ)第40号 (病棟薬1)第24号 (データ提)第46号 (退支)第47号 (認ケア)第32号 (地包ケア1)第37号 (食)第347号	平成28年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成23年 5月 1日 平成20年10月 1日 平成28年11月 1日 平成24年 5月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 5月 1日 平成17年 4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 一般病棟看護必要度評価加算: 無 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3 一般病床配置基準:7.5対1補 助体制加算 急性期看護補助体制加算の区分 :50対1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:48 病室の総面積:427.63m ² 1床当たり病床面積:8.9m ² 個室:4 データ提出加算1 口(200床未満) 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有 加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数: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

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(高)第25号 (糖管)第31号 (がん疼)第21号 (糖防管)第16号 (ニコ)第94号 (がん指)第43号 (薬)第111号 (在医総管)第173号 (検)第86号 (検)第51号 (画2)第31号 (C・M)第78号	平成17年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成22年 6月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成17年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成27年 9月 1日		撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(C・M)第123号	平成28年 5月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)	
					(冠動C)第19号 (心臓M)第17号 (外化1)第21号	平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 7月 1日	専用病床数:2床	
					(外化2)第9号 (菌)第19号	平成21年10月 1日 平成23年 5月 1日	専用の部屋の面積:5.48㎡	
					(脳)第139号	平成22年 7月 1日	専用施設の面積:156.9㎡	
					(運)第173号	平成27年 5月 1日	専用施設の面積:147.7㎡ 初期加算届出:無	
					(呼)第37号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:156.9㎡	
					(胃瘻造)第47号 (輸血)第27号 (輸適)第24号 (胃瘻造嚥)第29号 (酸単)第15788号	平成28年12月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ホバ 算定単価:2.31円	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
457	241 097.8 吾医97	医療法人 西村会 西 村医院	〒781-1801 吾川郡仁淀川町森2577-3 0889-32-1125 (0889-32-1477)	一般	(時間外2)第74号 (地包加)第13号 (がん指)第174号 (在医総管)第104号 (外後発使)第39号 (酸単)第15789号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホソハ 算定単価:2.3円
458	241 099.4 (243 528.6) 吾医99	仁淀川町国民健康保険 大崎診療所	〒781-1501 吾川郡仁淀川町大崎300番地 0889-35-0211 (0889-35-0008)		(時間外1)第22号 (医管)第126号 (在医総管)第56号 (歯訪診)第178号 (C・M)第36号 (脳)第35号 (運)第27号 (歯CAD)第35号 (歯技工)第106号 (補管)第439号 (酸単)第15790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29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成17年 8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 専用施設の面積:103.56㎡ 小型ホソハ 算定単価:2.16円
459	241 100.0 吾医100	いの町立国民健康保険 仁淀病院附属吾北診療 所	〒781-2401 吾川郡いの町上八川甲1953- 1 088-867-2400 (088-867-3333)		(在医総管)第66号 (在総)第55号	平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日	
460	241 103.4 吾医103	とんぼクリニック	〒781-2110 吾川郡いの町205番地 088-879-0222 (088-879-0223)		(ニコ)第54号 (がん指)第90号	平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日	
461	241 104.2 吾医104	WESTほね関節クリ ニック	〒781-2107 吾川郡いの町駅前町220番地3 088-850-8811 (088-850-8810)		(がん指)第199号 (運)第104号 (酸単)第15791号	平成29年 6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:127.57㎡ 初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.2円
462	241 105.9 吾医105	やまおか眼科	〒781-2105 吾川郡いの町新町20-1 088-893-5161 (088-893-5162)		(コン1)第58号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
463	251_002.5 高医2	佐川町立高北国民健康 保険病院	〒789-1201 高岡郡佐川町甲1687 0889-22-1166 (0889-22-7414)	一般 療養 50 48	(一般入院)第12号 (療養入院)第64号 (診療録2)第27号 (事補1)第6号 (療)第52号 (療養1)第56号 (医療安全2)第47号 (感染防止2)第32号 (総合評価)第15号 (後発使2)第7号 (データ提)第32号 (退支)第17号 (退支)第62号	平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成17年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年 6月 1日 平成27年 1月 1日 平成24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:50床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院基本料2 一般病床数:50床 一般病床配置基準:20対1補 助体制加算 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積:274.6m ² 1床当たり病床面積:8.5m ² 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 :20m ² 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.2m ² 届出区分:医療安全対策加算2 データ提出加算1 口(200床未満) 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有 退院支援加算の区分:加算1 地域連携診療計画加算:無

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地包ケア1)第4号	平成26年 6月 1日	<p>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</p> <p>「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:50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:48床</p> <p>地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:10床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出</p>
					(食)第12号 (糖管)第20号 (がん疼)第43号 (がん指)第116号 (薬)第149号 (機安1)第31号 (検)第31号 (歩行)第8号 (C・M)第7号	<p>昭和33年10月 1日 平成22年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成23年 9月 1日 平成20年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 5月 1日</p>	<p>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</p>
					(外化2)第4号 (脳)第124号	<p>平成25年 5月 1日 平成21年 3月 1日</p>	<p>注5に規定する施設基準 専用施設の面積:332.56㎡ 初期加算届出:無</p>
					(運)第78号	平成23年12月 1日	<p>注5に規定する施設基準 専用施設の面積:332.56㎡ 初期加算届出:無</p>
					(呼)第61号	平成25年 6月 1日	<p>専用施設の面積:332.56㎡ 初期加算届出:無</p>
					(透析水2)第22号 (肢梢)第27号	<p>平成25年 9月 1日 平成29年 4月 1日</p>	<p>下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有</p>
					(胃瘻造)第37号	平成27年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
464	251 101.5 高医101	医療法人 山秀会 山 崎外科・整形外科病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲2 1 0 7 - 1 0889-26-1136 (0889-26-1799)	一般 療養	22 40	平成18年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:22床 区分:1.5対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算1
					(療養入院)第61号	平成28年10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2
					(看配)第147号	平成15年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:22床 基本料区分:一般入院 看護補助加算:6対1看護補助
					(看補)第1号	平成18年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:22 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1
					(療養1)第40号	平成18年11月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:第1病棟 病床数:21床
					(食)第371号 (がん疼)第24号 (検)第125号 (画2)第20号 (C・M)第129号	平成22年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成23年 1月 1日 平成22年 8月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器:1.6列以上 6.4列未満のマルチスライス CT
					(脳)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:160.7㎡ 初期加算届出:有
					(運)第7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:160.7㎡ 初期加算届出:有
					(呼)第18号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:160.7㎡ 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(胃瘻造)第4号 (酸单)第15793号	平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日	大型ホ\ハ 算定単価:0.41円 小型ホ\ハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
465	251 106.4 高医106	医療法人 青雲会 清和病院	〒789-1202 高岡郡佐川町乙1777 0889-22-0300 (0889-22-1777)	一般 30 療養 53 精神 271	(療養入院) 第1号 (精神入院) 第52号 (診療録2) 第21号 (看配) 第52号 (看補) 第52号 (療) 第26号 (療養1) 第44号 (精移行) 第3号 (精合併加算) 第6号 (データ提) 第25号 (地包ケア1) 第22号	平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成16年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成20年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成28年10月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:入院基本料1 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:1.5対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:46 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算3 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:46 病室の総面積:442.39㎡ 1床当たり病床面積:9.61㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3-2F 病床数:38床 病棟面積のうち患者1人当たり: :20.13㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :9.8㎡ データ提出加算2 イ(200床以上) 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

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(特疾2)第14号	平成28年 4月 1日	当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 病棟名:1-3F 病棟面積のうち患者1人当たり: 22.72m ² 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8m ² 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:55床 病棟名:2-3F 病棟面積のうち患者1人当たり: 21.8m ² 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.2m ²
					(精療)第17号	平成28年 4月 1日	退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病床数:45 病棟面積のうち患者1人当たり: 23.7m ² 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.1m ²
					(認治1)第6号	平成28年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:100 退院調整加算:無
					(食)第127号 (検)第49号 (C・M)第8号	昭和43年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT
					(脳)第33号	平成20年 5月 1日	専用施設の面積:400.65m ²
					(運)第101号	平成27年 5月 1日	専用施設の面積:392.57m ² 初期加算届出:無
					(集コ)第19号 (精)第16号	平成27年 5月 1日 平成11年 8月 1日	専用施設の面積:75.42m ²
					(テ小)第18号	平成28年 4月 1日	専用施設の面積:205.63m ² 患者1人当たりの面積:6.85m ²
					(酸単)第15794号	平成29年 4月 1日	LGC 算定単価:0.25円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							大型ホバ 算定単価:0.41円 小型ホバ 算定単価:1.08円
466	251 111.4 高医111	医療法人 高幡会 大 西病院	〒786-0007 高岡郡四万十町古市町6-12 0880-22-1191 (0880-22-1250)	療養 97	(療養入院)第67号 (療養1)第39号 (療養2)第116号 (栄養子)第18号 (感染防止2)第39号 (患サポ)第36号 (食)第141号 (検)第75号 (小検)第10号 (C・M)第65号 (脳)第121号 (運)第21号 (呼)第10号 (胃瘻造)第13号 (酸単)第15795号	平成28年10月 1日 平成18年 9月 1日 平成15年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 昭和45年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成18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:療養 病棟数:2棟 病床数:77床 区分:入院基本料2 届出に係る病棟:療養 病棟名:東病棟 病床数:38床 病棟面積のうち患者1人当たり: 22.25㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: 7.77㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:西病棟 病床数:39床 病棟面積のうち患者1人当たり: 15.94㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: 6.76㎡ 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:206.11㎡ 専用施設の面積:181.93㎡ 専用施設の面積:206.11㎡ 大型ホバ 算定単価:0.41円 小型ホバ 算定単価:2.02円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
467	251 139.5 高医139	くぼかわ病院	〒786-0002 高岡郡四万十町見付902-1 0880-22-1111 (0880-22-1166)	一般 療養 138 34	(一般入院)第86号 (療養入院)第154号 (診療録1)第14号 (事補1)第22号 (急性看補)第6号 (療)第62号 (重)第20号 (療養1)第46号 (栄養子)第7号 (医療安全2)第28号 (感染防止2)第40号 (患サボ)第50号	平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年10月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成23年 7月 1日 平成22年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要 度加算2 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:34床 区分:入院基本料1 在宅復帰機能強化加算:加算 一般病床数:138床 一般病床配置基準:25対1補 助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の区分 :25対1(看護補助者5割以上) 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:50 病室の総面積:408.68㎡ 1床当たり病床面積:8.17㎡ 個室:6 届出に係る病棟:療養 病床数:34床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.4㎡ 届出区分:医療安全対策加算2

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(総合評価)第11号 (データ提)第15号	平成22年 3月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2 口(200床未満)
					(退支)第19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
					(回1)第3号	平成26年10月 1日	病棟面積のうち1床当たり:16. 5m ² 病室部分の面積のうち1床当 たり:6.8m ² 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 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:46床
					(地包ケア1)第1号	平成28年11月 1日	地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:42床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出
					(食)第232号 (トリ)第3号 (ニコ)第65号	平成元年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日	注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準
					(がん指)第79号 (肝炎)第15号 (薬)第45号 (機安1)第18号 (支援病3)第2号 (在医総管)第80号 (在総)第80号 (検)第23号 (コン1)第40号 (C・M)第9号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 5月 1日	撮影に使用する機器:16列以

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
468	251 140.3 高医140	医療法人 社団若鮎 北島病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲1 6 6 2 0889-26-0432 (0889-26-3600)	一般 50	(一般入院)第144号 (診療録1)第4号 (事補1)第1号 (療)第53号 (データ提)第18号 (退支)第41号 (食)第156号 (がん疼)第44号 (糖防管)第12号 (トリ)第4号 (ニコ)第55号 (がん指)第15号 (電情)第14号 (機安1)第33号 (在血液)第1号 (検)第81号 (検)第43号 (C・M)第28号 (外化2)第11号 (脳)第39号 (運)第9号	平成28年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成21年 5月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成 2年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 6月 1日 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:50床 区分:10対1入院基本料 一般病床配置基準:50対1補助体制加算 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:36 データ提出加算2 口(200床未満) 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担う部門(退院支援部門)の設置:有 腎不全期患者指導加算:有 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:206.47㎡ 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
469	251 141.1 高医141	医療法人前田会 前田 病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲2 1 3 3 0889-26-1175 (0889-26-2603)	一般 療養 28 32	(療養入院)第15号 (診療録2)第45号 (療養1)第31号 (栄養子)第19号 (データ提)第33号 (退支)第24号 (地包ケア1)第2号 (地包ケア1)第33号 (食)第211号 (二コ)第61号 (在医総管)第7号 (検)第77号	平成28年10月 1日 平成20年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成 4年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:入院基本料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:医療療養型病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7㎡ データ提出加算2 口(200床未満) 退院支援加算の区分:加算2 退院支援及び地域連携業務を担 う部門(退院支援部門)の設置 :有 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:24床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 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:28床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(検)第37号 (神経)第6号 (C・M)第48号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積: 235㎡ 初期加算届出: 有 専用施設の面積: 235㎡ 初期加算届出: 有 専用施設の面積: 235㎡ 初期加算届出: 有 大型ホバ 算定単価: 0.41円 小型ホバ 算定単価: 3.07円
					(脳)第136号	平成24年 4月 1日	
					(運)第13号	平成24年 4月 1日	
					(呼)第31号	平成24年 4月 1日	
					(麻管)第67号 (酸単)第15798号	平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日	
470	251 142.9 高医142	土居診療所	〒786-0043 高岡郡四万十町本堂401-8 0880-24-1234 (0880-24-1234)		(酸単)第15804号	平成29年 4月 1日	小型ホバ 算定単価: 3.09円
471	251 150.2 高医150	医療法人 金峰会 山崎病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲2041番地3 0889-26-1123 (0889-26-3260)	療養 60	(療養入院)第16号	平成28年10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 届出に係る病棟: 療養 病棟面積のうち患者1人当たり: 28.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: 8.2㎡ 専用施設の面積: 103.7㎡ 初期加算届出: 有 専用施設の面積: 103.7㎡ 初期加算届出: 有 専用施設の面積: 103.7㎡ 初期加算届出: 有 大型ホバ 算定単価: 0.41円 小型ホバ 算定単価: 3.07円
					(療養2)第16号	平成12年 4月 1日	
					(食)第277号 (脳)第91号	平成 8年 9月 1日 平成24年 4月 1日	
					(運)第133号	平成24年 4月 1日	
					(呼)第48号	平成24年 4月 1日	
					(酸単)第15805号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
472	251 151.0 高医151	医療法人 裕貴会 田 辺医院	〒786-0021 高岡郡四万十町仁井田770-2 0880-22-8622 (0880-22-8622)		(時間外2)第75号 (外後発使)第27号 (酸単)第15807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2 小型ホパ 算定単価:3.09円
473	251 152.8 高医152	梶原町立国民健康保険 梶原病院	〒785-0612 高岡郡梶原町川西路2320-1 0889-65-1151 (0889-65-1152)	一般 30	(一般入院)第161号 (看配)第233号 (看補)第161号 (がん疼)第63号 (ニコ)第35号 (がん指)第44号 (在医総管)第102号 (検)第30号 (歩行)第15号 (C・M)第103号 (脳)第52号 (運)第13号 (呼)第12号 (酸単)第15808号	平成26年 4月 1日 平成18年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成26年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18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:30床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:30 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:115m ² LGC 算定単価:0.46円 小型ホパ 算定単価:3.09円
474	251 156.9 高医156	医療法人 和田眼科・ 皮膚科 わだ眼科・皮 膚科	〒789-1201 高岡郡佐川町甲1351-1 0889-22-1162 (0889-22-1021)	一般 2	(コン1)第43号	平成28年 4月 1日	
475	251 157.7 高医157	社会医療法人 仁生会 日高クリニック	〒781-2153 高岡郡日高村本郷字滝ノ前7 0889-24-7785 (0889-24-7781)		(175)第240号 (酸単)第15809号	平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(F A X 番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
476	251 158.5 高医158	くぼたこどもクリニック	〒789-1201 高岡郡佐川町甲 1 0 5 0 - 5 0889-22-0666 (0889-20-0066)		(時間外 1) 第5号 (酸単) 第15810号	平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホ`ハ`算定単価:2.31円
477	251 162.7 高医162	石川ヘルスクリニック	〒786-0008 高岡郡四万十町榊山町 7 - 2 3 0880-22-0002 (0880-22-0002)		(C ・ M) 第116号 (外後発使) 第28号 (酸単) 第15811号	平成27年 5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: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホ`ハ`算定単価:3.09円
478	251 163.5 高医163	つのやまクリニック	〒785-0501 高岡郡津野町力石 2 8 2 9 - 3 0889-62-2175 (0889-62-2135)		(1 7 5) 第241号 (酸単) 第15812号	平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホ`ハ`算定単価:3.09円
479	251 165.0 高医165	岡本内科	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲 1 6 7 8 0889-26-1121 (0889-26-1125)	一般 19	(時間外 1) 第26号 (地包加) 第18号 (診入院) 第318号 (診入帰) 第5号 (がん疼) 第35号 (支援診 3) 第76号 (在診実 1) 第4号 (がん指) 第55号 (在医総管) 第96号 (在総) 第113号 (酸単) 第15813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 平成28年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 1月 1日 平成28年 4月 1日 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 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 届出病床の状況一般病床数:19床 小型ホ`ハ`算定単価:1.87円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
480	251 166.8 高医166	なかとさ病院	〒789-1301 高岡郡中土佐町久礼6 6 1 4 0889-52-2040 (0889-52-3680)	療養 51	(療養入院)第71号 (療養2)第71号 (食)第354号	平成28年10月 1日 平成12年 4月 1日 平成18年 8月 1日	病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:入院基本料2 届出に係る病棟:療養 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人当たり: 14.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.7㎡
481	251 168.4 高医168	上ノ加江クリニック	〒789-1302 高岡郡中土佐町上ノ加江小湊2 7 7 - 1 0 0889-40-2200 (0889-40-2220)		(酸単)第15814号	平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:1.94円
482	251 169.2 高医169	ファミリークリニック 四万十	〒786-0012 高岡郡四万十町北琴平町2 - 3 7 0880-22-1295 (0880-22-4581)		(がん指)第18号 (酸単)第15815号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:3.09円
483	251 172.6 高医172	クリニック土佐久礼	〒789-1301 高岡郡中土佐町久礼6 7 2 8 - 1 0889-52-2800 (0889-52-2802)		(在医総管)第26号 (酸単)第15816号	平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:3.09円
484	251 173.4 高医173	若槻産婦人科クリニック	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲1 7 2 5 - 1 0889-26-1132 (0889-26-1955)	一般 4	(時間外1)第53号 (診入院)第312号 (ハイ妊娠)第1号 (がん指)第28号 (HPV)第3号 (外後発使)第29号	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22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料5 常勤の管理栄養士の確保が困難な理由: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 HPV核酸検出 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
485	251 174.2 高医174	津野町国民健康保険杉ノ川診療所	〒785-0214 高岡郡津野町杉ノ川甲38-3 0889-56-3333 (0889-56-3352)		(時間外2)第34号 (酸単)第15817号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホバ 算定単価:3.09円
486	251 175.9 高医175	津野町国保姫野々診療所	〒785-0202 高岡郡津野町姫野々473-1 0889-55-2001 (0889-55-2514)		(時間外2)第21号 (酸単)第15818号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホバ 算定単価:3.09円
487	251 176.7 高医176	上ノ加江診療所	〒789-1302 高岡郡中土佐町上ノ加江2415-1 0889-54-1111 (0889-54-1112)		(酸単)第15819号	平成29年 4月 1日	小型ホバ 算定単価:3.09円
488	251 178.3 高医178	四万十町立興津診療所	〒786-0045 高岡郡四万十町興津1567番4 0880-25-0211 (0880-25-0835)		(時間外2)第68号	平成22年 4月 1日	
489	251 179.1 高医179	四万十町国民健康保険大正診療所	〒786-0301 高岡郡四万十町大正459番地1 0880-27-0210 (0880-27-0288)	一般療養 13	(時間外1)第66号 (診入院)第285号 (ニコ)第64号 (がん指)第33号 (在医総管)第29号 (遠画)第3号 (C・M)第128号 (運)第179号 (酸単)第15820号	平成25年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 3月20日 平成29年 2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 病床区分: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 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 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:194.78㎡ 初期加算届出:無 大型ホバ 算定単価:0.53円 小型ホバ 算定単価:1.94円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
490	251 180.9 高医180	四万十町国民健康保険 十和診療所	〒786-0511 高岡郡四万十町昭和4 6 8番地 0880-28-5523 (0880-28-5158)		(時間外3)第2号 (がん疼)第59号 (がん指)第131号 (酸単)第15821号	平成26年 9月 1日 平成28年 1月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.81円
491	251 183.3 高医183	中土佐町立大野見診療 所	〒789-1401 高岡郡中土佐町大野見吉野2 3 4 番地 0889-57-2127 (0889-57-2111)		(時間外2)第12号 (ニコ)第34号 (がん指)第58号 (在医総管)第120号 (外後発使)第42号 (酸単)第15822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22年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成29年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:3.09円
492	251 187.4 高医187	西森医院	〒789-1233 高岡郡佐川町中組4 9 - 4 0889-22-0351 (0889-22-7300)		(がん指)第42号 (外後発使)第30号 (酸単)第15823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 小型ホソハ 算定単価:2.31円
493	251 188.2 高医188	武田医院	〒786-0005 高岡郡四万十町本町4 - 8 0880-22-0031 (0880-22-0028)		(外後発使)第31号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
494	251 191.6 高医191	森耳鼻咽喉科	〒789-1201 高岡郡佐川町甲1 3 6 0番地1 0889-20-0707 (0889-20-0708)		(酸単)第15824号	平成29年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
495	261 008.0 幡医8	三原村国民健康保険診 療所	〒787-0803 幡多郡三原村来栖野4 7 9番地 0880-46-2011 (0880-46-2012)	一般	6(175)第248号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(F A X 番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
496	261 070.0 (263 511.7) 幡医70	大月町国民健康保険大 月病院	〒788-0311 幡多郡大月町銚土 6 0 3 0880-73-1300 (0880-73-1448)	一般 25	(看補)第268号 (特般1)第2号 (食)第376号 (がん指)第54号 (電情)第27号 (医管)第178号 (在歯管)第30号 (検)第78号 (検)第33号 (C・M)第94号 (脳)第92号 (運)第183号 (呼)第40号 (歯CAD)第90号 (歯技工)第103号 (補管)第280号 (酸単)第15825号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成21年 5月 1日 平成25年 4月 1日 平成22年 2月 1日 平成28年12月 1日 平成22年 2月 1日 平成26年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成 8年 5月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:25 看護補助加算:看護補助加算2 90日を超えて特定一般病棟入 院料を算定する病棟の届出有無 :有 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 C T 専用施設の面積:121.8㎡ 専用施設の面積:121.8㎡ 初期加算届出:無 専用施設の面積:121.8㎡ 大型ホッパ算定単価:0.41円 小型ホッパ算定単価:1.99円
497	261 071.8 幡医71	大方クリニック	〒789-1931 幡多郡黒潮町入野 2 0 1 6 - 1 0880-43-2255 (0880-43-2462)		(酸単)第15826号	平成29年 4月 1日	大型ホッパ算定単価:0.39円
498	261 080.9 幡医80	黒潮町国保拳ノ川診療 所	〒789-1703 幡多郡黒潮町拳ノ川 3 1 番地 1 0880-55-7111		(酸単)第15827号	平成29年 4月 1日	小型ホッパ算定単価:2.59円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
501	801 052.5 (803 459.6) 南医52	高知大学医学部附属病院	〒783-8505 南国市岡豊町小蓮185番地1 088-866-5811 (088-880-2227)	一般 一般 583 精神 一般 30	(病初診)第3号 (外来環)第28号 (歯特連)第6号 (特定入院)第1号 (超急性期)第5号 (診療録1)第20号 (事補1)第20号 (急性看補)第25号 (看夜配)第1号 (看補)第74号 (療)第11号 (重)第14号 (無菌1)第1号 (無菌2)第1号	平成22年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成15年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成24年 4月 1日	紹介率:41% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:11棟 病床数:487床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:13対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算2 特定機能病院入院基本料算定病床数:600床 特定機能病院入院基本料算定病床配置基準:100対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の区分:50対1 急性期看護補助体制加算の届出区分:50対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算2 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:30 基本料区分:特定入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:17 病床数:534 病室の総面積:4772m ² 1床当たり病床面積:8.9m ² 個室:23 2人部屋:12

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(精合併加算)第11号 (医療安全1)第6号 (感染防止1)第4号 (褥瘡ケア)第1号 (ハイ妊娠)第8号 (ハイ分娩)第5号 (病棟薬1)第26号 (病棟薬2)第3号 (データ提)第10号 (退支)第36号 (退支)第63号 (精疾診)第4号 (集1)第1号 (ハイケア1)第3号 (脳卒中ケア)第3号 (新2)第3号 (新回復)第2号 (小入2)第2号		平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成26年11月 1日 平成27年 6月 1日 平成28年12月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出区分：医療安全対策加算1 感染防止対策地域連携加算届出有無：有 年間分娩件数：156例 年間分娩件数：156例 データ提出加算2 イ(200床以上) 退院支援加算の区分：加算2 退院支援及び地域連携業務を担う部門(退院支援部門)の設置：有 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 1床当たりの床面積：21.2㎡ 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数：12床 治療室名：ICU 当該治療室の病床数：4床 当該治療室の病床数：3床 当該治療室の病床数：9 1床当たり床面積：13.1㎡ 病床数：12 1床当たり床面積：9.6㎡ 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：

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(食)第206号 (ウ指)第1号 (高)第6号 (糖管)第30号 (がん疼)第19号 (がん指1)第6号 (がん指2)第9号 (がん指3)第4号 (糖防管)第9号 (放射診)第1号 (ニコ)第68号 (開)第9号 (がん計)第2号 (肝炎)第17号 (薬)第39号 (機安1)第7号 (機安2)第1号 (機安歯)第1号 (医管)第148号 (持血測)第1号 (遺伝検)第1号 (HPV)第10号 (検)第4号 (国標)第1号 (遺伝力)第1号 (胎心エコ)第2号 (歩行)第9号 (ヘッド)第1号 (人隣)第1号 (中磁誘)第1号 (神経)第7号 (補聴)第1号 (小検)第2号 (誘発)第2号 (咀嚼機能)第2号 (画1)第19号 (画2)第26号		昭和62年11月 1日 平成23年12月 1日 平成 7年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成13年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成24年 9月 1日	43床 届出加算の区分：注2に規定する加算 開放病床数：5 開放病床数計：7床 HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） 届出区分：中枢神経磁気刺激による誘発筋電図

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ポ断)第1号	平成21年 4月 1日	所定点数 100分の100 施設共同利用率:33% 該当届出:ポジトロン断層撮影 所定点数 100分の100 施設共同利用率:33% 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(3テスラ以上) 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:14床 専用の部屋の面積:27m ² 専用施設の面積:53m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:434m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:434m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:434m ² 初期加算届出:有 専用施設の面積:434m ² 初期加算届出:有
					(ポ断コ複)第1号	平成21年 4月 1日	
					(C・M)第23号	平成24年 9月 1日	
					(冠動C)第12号	平成24年 9月 1日	
					(心臓M)第10号	平成24年 9月 1日	
					(乳房M)第2号	平成28年 4月 1日	
					(抗癌処方)第8号	平成22年 4月 1日	
					(外化1)第4号	平成20年 4月 1日	
					(菌)第1号	平成20年 4月 1日	
					(心)第2号	平成24年 4月 1日	
					(脳)第22号	平成24年 4月 1日	
					(運)第67号	平成24年 4月 1日	
					(呼)第36号	平成24年 4月 1日	
					(がんリハ)第2号	平成22年12月 1日	
					(リン複)第2号	平成29年 4月 1日	
					(集コ)第10号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(歯リ八2)第17号 (精)第30号 (認2)第3号 (抗治療)第5号 (医療保護)第19号 (血入)第1号 (工夕甲)第3号 (磁膀刺)第1号 (手頭微加)第8号 (う蝕無痛)第11号 (歯CAD)第79号 (手術歯根)第9号 (歯技工)第113号 (黒セ)第1号 (組再乳)第1号 (自家)第1号 (脊椎摘)第1号 (脳光)第1号 (脳刺)第2号 (脊刺)第2号 (羊膜移)第1号 (緑内イ)第2号 (硝切)第2号 (植補聴)第1号 (内鼻)第1号 (歯顎移)第1号 (乳セ1)第3号 (乳セ2)第5号 (乳腫)第3号 (ゲル乳再)第1号 (肺腫)第1号 (経特)第7号		平成26年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 1月 1日 平成20年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成15年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年10月31日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 4月 1日	専用施設の面積:80.72㎡ 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 手術の実施件数:97例 内耳又は中耳の手術数:195 届出区分:併用法 届出区分:単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建 冠動脈、大動脈バイパス移植術

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号(FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(経中)第1号 (ペ)第14号 (両ペ)第4号 (除)第5号	平成16年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	:30 経皮的冠動脈形成術:203
					(両除)第3号	平成22年 4月 1日	心臓電気生理学的検査の数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症例に対するもの:4 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術の数:26 ペースメーカー移植術の数:10
					(大)第7号 (補心)第1号	平成10年 4月 1日 平成10年 5月 1日	心臓電気生理学的検査数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症例に対するもの:4 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術の実施症例数:26 ペースメーカー移植術の実施症例数:10
					(胆腫)第2号 (胆)第3号 (腹肝)第2号	平成28年 4月 1日 平成 6年 7月 1日 平成28年 4月 1日	開心術数:94
					(腹臍切)第3号 (早大腸)第1号 (腎)第5号 (腎凝固)第1号 (腹腎支器)第1号 (膀胱)第6号 (腹膀)第1号 (腹小膀患)第2号 (腹前)第6号 (腹前支器)第2号 (胃瘻造)第15号 (輸血I)第5号 (輸適)第9号 (貯輸)第2号 (造設前)第3号 (胃瘻造嚥)第5号 (GTR)第62号	平成24年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成 6年 7月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年10月 1日 平成25年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年10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29年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日	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

