

届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 7年 8月16日 から 令和 7年 8月31日 医科]

令和 7年 9月 3日作成 1 頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理内容
011,350,7	おかだ内科	〒680-0845 鳥取市富安2丁目149		外来後発医薬品使用体制加算 (外後発使) 第297号 外来後発医薬品使用体制加算3 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日
021,382,8	はしもとクリニック内科・呼吸器科	〒683-0104 米子市大崎1277番地1		別添1の「第9」の「の(3)」に規定する在宅療養支援診療所 (支援診3) 第258号 算定開始年月日: 令和 7年 8月 1日 在宅時医学総合管理料及び施設入居時等医学総合管理料 (在医総管1) 第249号 算定開始年月日: 令和 7年 8月 1日
031,023,6	鳥取県立厚生病院	〒682-0804 倉吉市東昭和町150番地	304	後発医薬品使用体制加算2 (後発使2) 第41号 算定開始年月日: 令和 7年 8月 1日
041,013,5	鳥取県済生会 境港総合病院	〒684-8555 境港市米川町44番地	197	一般病棟入院基本料 (一般入院) 第556号 病棟種別: 一般 病棟数: 2棟 病床数: 107床 区分: 急性期一般入院料3 算定開始年月日: 令和 7年 8月 1日
151,074,3	医療法人萌生会 伯耆中央病院	〒689-4202 西伯郡伯耆町長山152-1	60	CT撮影及びMRI撮影 (C・M) 第227号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
801,001,0 (803,001,4)	独立行政法人国立病院機構 鳥取医療センター	〒689-0203 鳥取市三津876番地	499	障害者施設等入院基本料 (障害入院) 第27号 算定開始年月日: 令和 7年 8月 1日 病棟種別: 一般 病棟数: 5棟 病床数: 254床 区分: 7対1入院基本料 障害施設等入院基本料 注10 看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算3