

届出受理医療機関一覧表

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
01-17117	福井赤十字病院	〒918-8501 福井市月見2-4-1	488	小児入院医療管理料3 (小入3) 第3号 届出加算の区分:注2に規定する加算(保育士1名の場合) 腹腔鏡下肝切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) (腹肝支) 第3号 算定開始年月日:令和 7年11月 1日
01-19063	福山医院	〒910-2167 福井市安原町1-11-1		機能強化加算 (機能強化) 第197号 算定開始年月日:令和 7年11月 1日 別添1の「第9」の1の(3)に規定する在宅療養支援診療所 (支援診3) 第116号 算定開始年月日:令和 7年11月 1日 別添1の「第9」の2の(4)に規定する在宅療養実績加算1 (在診実1) 第24号 算定開始年月日:令和 7年11月 1日
01-19238	宇野医院	〒910-0019 福井市春山1-8-25	6	外来感染対策向上加算 (外来感染) 第208号 算定開始年月日:令和 7年11月 1日 時間外対応加算3 (時間外3) 第277号 算定開始年月日:令和 7年10月16日
01-19303	細川泌尿器科医院	〒918-8014 福井市花堂中2-18-2		外来後発医薬品使用体制加算 (外後発使) 第397号 外来後発医薬品使用体制加算1 算定開始年月日:令和 7年11月 1日
01-19352	あすわクリニック	〒918-8112 福井市下馬3丁目511番地	19	外来後発医薬品使用体制加算 (外後発使) 第411号 外来後発医薬品使用体制加算2 算定開始年月日:令和 7年11月 1日
01-20178	福井温泉病院	〒910-0041 福井市天音生町7字一ノ久保68番1	90	薬剤管理指導料 (薬) 第101号 算定開始年月日:令和 7年11月 1日
01-20756	さくら病院	〒918-8017 福井市下荒井町21-44-1	63	地域包括ケア病棟入院料1及び地域包括ケア入院医療管理料1 (地包ケア1) 第31号 病棟入院料病床数:29床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 栄養管理体制が整備されている(病院に限る) 身体的拘束の最小化を行うにつき、十分な体制が整備されている 算定開始年月日:令和 7年11月 1日
01-22695	さくら通り整形外科クリニック	〒910-0859 福井市日之出4丁目11番17号		小児運動器疾患指導管理料 (小運指管) 第21号 算定開始年月日:令和 7年11月 1日
02-14773	もり耳鼻咽喉科アレルギー科クリニック	〒914-0124 敦賀市市野々町2丁目35-2		医療DX推進体制整備加算 (医療DX) 第490号 算定開始年月日:令和 7年11月 1日
03-14383	医療法人 林病院	〒915-8511 越前市府中1丁目3番5号	199	がん患者指導管理料八 (がん指ハ) 第7号 夜間休日救急搬送医学管理料の注3に規定する救急搬送看護体制加算 (救搬看体) 第18号 算定開始年月日:令和 7年11月 1日 救急搬送看護体制加算1 算定開始年月日:令和 7年11月 1日

届出受理医療機関一覧表

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
03-14557	池端病院	〒915-0861 越前市今宿町 8-1	30	運動器リハビリテーション料(Ⅱ) (運Ⅱ) 第164号 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 算定開始年月日:令和 7年11月 1日
03-14722	医療法人 悠久会 繁原医院	〒915-0013 越前市宮谷町 36-10		医療DX推進体制整備加算 (医療DX) 第250号 算定開始年月日:令和 7年11月 1日
04-14068	杉田玄白記念 公立小浜病院	〒917-8567 小浜市大手町 2-2	456	療養病棟入院基本料 (療養入院) 第103号 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 療養病棟入院基本料 注13 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 算定開始年月日:令和 7年11月 1日
06-14048	ケリミカ・デ・ふかや	〒911-0804 勝山市元町 1-9-45		外来後発医薬品使用体制加算 (外後発使) 第334号 外来後発医薬品使用体制加算2 算定開始年月日:令和 7年11月 1日
07-14582	公立丹南病院	〒916-8515 鯖江市三六町 1-2-3 1	179	CT撮影及びMRI撮影 (C・M) 第105号 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT (C・M) 第105号 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 算定開始年月日:令和 6年 1月 1日 算定開始年月日:令和 6年 1月 1日
07-14723	斎藤病院	〒916-0033 鯖江市中野町 6-1-1	69	医療DX推進体制整備加算 (医療DX) 第342号 算定開始年月日:令和 7年11月 1日
17-15166	こじの医院	〒913-0032 坂井市三国町山岸 69-3 6-3		在宅患者訪問診療料(Ⅰ)の注13(在宅患者訪問診療料(Ⅱ)の注6の規定により準用する場合を含む。)、在宅がん医療総合診療料の注8及び歯科訪問診療料の注20に規定する在宅医療DX情報活用加算 (在宅DX) 第38号 算定開始年月日:令和 7年11月 1日
17-15414	東外科医院	〒910-0231 坂井市丸岡町霞町 1-4 5	19	有床診療所緩和ケア診療加算 (診緩診) 第11号 算定開始年月日:令和 7年11月 1日
80-10058	福井大学医学部附属病院	〒910-1193 吉田郡永平寺町松岡下合 月 23-3	600	画像診断管理加算4 (画4) 第1号 腹腔鏡下胆囊悪性腫瘍手術(胆囊床切除を伴うもの) (腹胆床) 第5号 算定開始年月日:令和 5年 4月 1日 算定開始年月日:令和 7年11月 1日