

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
01-18560	医療法人 清風会 吉田医院	〒910-0023 福井市順化1-8-1	19	運動器リハビリテーション料(Ⅱ) (運Ⅱ) 第165号 算定開始年月日: 令和 7年11月 1日 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有
01-18909	福井県済生会病院	〒918-8503 福井市和田中町舟橋7-1	412	医療DX推進体制整備加算 (医療DX) 第321号 算定開始年月日: 令和 7年12月 1日
01-18933	つくし野病院	〒910-0102 福井市川合鷺塚町49-6-1	69	CT撮影及びMRI撮影 (C・M) 第93号 算定開始年月日: 平成27年 4月 1日 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
01-22075	医療法人カシマ こころとからだクリニック 福井	〒910-0067 福井市新田塚2丁目32番16号		ニコチン依存症管理料 (ニコ) 第147号 算定開始年月日: 令和 7年12月 1日 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
01-22513	福井厚生病院	〒918-8135 福井市下六条町1字6番1	199	感染対策向上加算1 (感染対策1) 第13号 指導強化加算 算定開始年月日: 令和 7年12月 1日
01-22802	医療法人のぞみ会 高橋眼科医院	〒918-8045 福井市福新町813番地		医療DX推進体制整備加算 (医療DX) 第491号 短期滞在手術等基本料1 (短手1) 第32号 算定開始年月日: 令和 7年11月 1日 コンタクトレンズ検査料1 (コン1) 第95号 算定開始年月日: 令和 7年11月 1日 外来後発医薬品使用体制加算 (外後発使) 第412号 算定開始年月日: 令和 7年11月 1日 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 外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ) (外在ベ1) 第360号 算定開始年月日: 令和 7年11月 1日
01-22810	おおわだ眼科	〒910-0836 福井市大和田2丁目12-12エルパ2階		コンタクトレンズ検査料3 (コン3) 第4号 算定開始年月日: 令和 7年11月 1日
03-14615	ひらい医院	〒915-0883 越前市新町8-1-11		抗菌薬適正使用体制加算 (抗薬適) 第8号 算定開始年月日: 令和 7年12月 1日
23-14019	独立行政法人地域医療機能推進機構 若狭高浜病院	〒919-2293 大飯郡高浜町宮崎87-14-2	90	入退院支援加算 (入退支) 第63号 算定開始年月日: 令和 7年11月 1日 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 総合機能評価加算の有無: 有
80-10017	独立行政法人 国立病院機構 敦賀医療センター	〒914-0195 敦賀市桜ヶ丘町33-1	220	看護職員処遇改善評価料4-3 (看処遇4-3) 第3号 算定開始年月日: 令和 7年12月 1日 入院ベースアップ評価料5-8 (入ベ5-8) 第1号 算定開始年月日: 令和 7年12月 1日