

届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 7年11月27日 から 令和 7年12月15日 医科]

令和 7年12月15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
01-15525	福井市休日急患センター	〒910-0853 福井市城東4丁目14-30		医療DX推進体制整備加算 (医療DX) 第492号 算定開始年月日: 令和 7年12月 1日
01-17075	公益財団法人 松原病院	〒910-0017 福井市文京2-9-1	222	入院ベースアップ評価料26 (入ベ26) 第4号 算定開始年月日: 令和 7年12月 1日
01-18909	福井県済生会病院	〒918-8503 福井市和田中町舟橋7-1	412	麻酔管理料(I) (麻管I) 第5号 算定開始年月日: 平成 8年 4月 1日
01-20442	大滝東クリニック	〒910-0029 福井市日光1-1-1		機能強化加算 (機能強化) 第198号 算定開始年月日: 令和 7年12月 1日
01-21150	柏原脳神経クリニック	〒910-0846 福井市四ツ井1丁目7-20		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40号 算定開始年月日: 令和 7年12月 1日
02-14070	市立敦賀病院	〒914-8502 敦賀市三島町1-6-60	283	看護職員夜間配置加算 (看夜配) 第14号 看護職員夜間配置加算の届出区分: 16対1 配置加算1 算定開始年月日: 令和 7年12月 1日 ハイリスク分娩管理加算 (ハイ分娩) 第15号 算定開始年月日: 令和 7年12月 1日 院内トリアージ実施料 (トリ) 第13号 算定開始年月日: 令和 7年12月 1日 CT撮影及びMRI撮影 (C・M) 第103号 算定開始年月日: 平成29年 7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: 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)
07-14582	公立丹南病院	〒916-8515 鯖江市三六町1-2-31	179	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18号 算定開始年月日: 令和 7年12月 1日 地域包括ケア病棟入院料1 病棟入院料病床数: 47床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算1
20-14056	伊部病院	〒916-0147 丹生郡越前町内郡11号1番地、2番地	35	情報通信機器を用いた診療に係る基準 (情報通信) 第87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12月 1日 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 総合機能評価加算の有無: 有