

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 齒科]

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
01-33615	嶋田病院	〒910-0855 福井市西方1-2-11		口腔粘膜処置 (口腔粘膜) 第144号 レーザー機器加算 (手光機) 第143号