

届出受理医療機関一覧表

処理年月日  
[令和 7年12月16日 から 令和 7年12月24日 歯科]

令和 7年12月24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
01-33425	よしだ歯科クリニック	〒910-0065 福井市ハツ島町3 1－4 0 6－4		医療D X推進体制整備加算 (医療D X) 第493号 算定開始年月日：令和 8年 1月 1日
01-34159	英歯科	〒910-0858 福井市手寄1 丁目1 0番 1 0号		光学印象 (光印象) 第75号 算定開始年月日：令和 8年 1月 1日
03-33256	坂野歯科医院	〒915-0071 越前市府中1－1 2－2 8		小児口腔機能管理料の注3に規定する口腔管理体制強化加算 (口管強) 第119号 算定開始年月日：令和 8年 1月 1日
17-33173	森瀬歯科医院	〒919-0527 坂井市坂井町下兵庫第5 1号1 0番地1 1		小児口腔機能管理料の注3に規定する口腔管理体制強化加算 (口管強) 第120号 算定開始年月日：令和 8年 1月 1日 有床義歯咀嚼機能検査2の口及び咬合圧検査 (咬合圧) 第32号 算定開始年月日：令和 8年 1月 1日