

届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 8年 4月16日 から 令和 8年 4月27日 医科]

令和 8年 4月27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
01-17075	公益財団法人 松原病院	〒910-0017 福井市文京2-9-1	222	CT撮影及びMRI撮影 (C・M)第120号 算定開始年月日:平成30年7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
01-19949	富永病院	〒918-8004 福井市西木田3-4-26	42	外乗・在宅ベニスアップ評価料(I) (外在ベI)第428号 算定開始年月日:令和8年5月1日 入院ベースアップ評価料24 (入ベ24)第3号 算定開始年月日:令和8年5月1日
01-22174	ふくのレディースクリニック	〒910-0842 福井市開発5丁目606番地		医療DX推進体制整備加算 (医療DX)第516号 算定開始年月日:令和8年5月1日
01-22331	有塚医院	〒918-8237 福井市和田東2丁目1820		がん治療連携指導料 (がん指)第306号 算定開始年月日:令和8年5月1日
01-22372	天山クリニック	〒910-0855 福井市西方2丁目19番3号		下肢末梢動脈疾患指導管理加算 (肢梢)第27号 算定開始年月日:令和8年5月1日 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
01-22471	みぎわクリニック	〒910-0069 福井市舟橋黒竜1丁目119		がん治療連携指導料 (がん指)第307号 算定開始年月日:令和8年5月1日
01-22869	リハビリり藍クリニック	〒918-8205 福井市北四ツ居1丁目25-1		二次性骨折予防継続管理料3 (二骨継3)第49号 算定開始年月日:令和8年5月1日 運動器リハビリテーション料(II) (運II)第167号 算定開始年月日:令和8年5月1日
01-22877	もりおか眼科	〒910-0134 福井市上野本町3丁目1514		医療DX推進体制整備加算 (医療DX)第517号 算定開始年月日:令和8年5月1日 短期滞在手術等基本料1 (短手1)第34号 算定開始年月日:令和8年5月1日 ロービジョン検査判断料 (ロー検)第13号 算定開始年月日:令和8年5月1日 緑内障手術(緑内障手術(流出路再建術(眼内法)及び水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術) (緑内障ド)第17号 算定開始年月日:令和8年5月1日
02-14070	市立敦賀病院	〒914-8502 敦賀市三島町1-6-60	283	麻酔管理料(I) (麻管I)第8号 算定開始年月日:平成8年4月1日

届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 8年 4月16日 から 令和 8年 4月27日 医科]

令和 8年 4月27日作成 2 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
02-14211	泉ヶ丘病院	〒914-0028 敦賀市中 8 1 号岩ヶ鼻 1 - 1 1	116	一般病棟入院基本料 (一般入院) 第93号 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:39床 区分:急性期一般入院料 4 様式 1 0 の 6 ・ 9 0 日を超えて入院する患者の算定:有 療養病棟入院基本料 (療養入院) 第27号 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:33床 区分:入院料 1 在宅復帰機能強化加算:加算 療養病棟入院基本料 注 1 2 療養病棟入院基本料 注 1 3 回復期リハビリテーション病棟入院料 2 (回 2) 第5号 算定開始年月日:令和 6年 6月 1日 算定開始年月日:令和 7年10月 1日 夜間看護加算:有 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 6年 9月 1日
02-14971	医療法人うみとそら なつ内科・往診クリニック	〒914-0811 敦賀市中央町 1 丁目 3 - 3 0		外来感染対策向上加算 (外来感染) 第216号 算定開始年月日:令和 8年 5月 1日
03-15075	たけふクリニック	〒915-0084 越前市村国 3 丁目 1 番地 1 2		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25号 算定開始年月日:令和 8年 5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	453	一般病棟入院基本料 (一般入院) 第114号 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:197床 区分:急性期一般入院料 2 結核病棟入院基本料 (結核入院) 第117号 病棟種別:結核 病床数:5床 区分:1 0 対 1 入院基本料 算定開始年月日:令和 8年 4月 1日 算定開始年月日:令和 8年 4月 1日
17-14722	大野内科消化器科医院	〒919-0475 坂井市春江町東太郎丸 2 3 字 2		医療DX推進体制整備加算 (医療DX) 第278号 算定開始年月日:令和 8年 5月 1日
20-14072	橘医院	〒916-0215 丹生郡越前町織田 1 0 1 - 2 0		医療DX推進体制整備加算 (医療DX) 第357号 算定開始年月日:令和 8年 5月 1日

届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 8年 4月16日 から 令和 8年 4月27日 医科]

令和 8年 4月27日作成 3 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
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	小児入院医療管理料3 (小入3)第2号 算定開始年月日：令和 8年 4月 1日 届出加算の区分：注7に規定する加算(養育支援体制加算) 小児入院医療管理料「注5」：無菌治療管理加算1 小児入院医療管理料「注5」：無菌治療管理加算2