処理年月日

届出受理医療機関一覧表

［令和 8年 8月28日　から　令和 8年 9月15日　　歯科］

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
01-30819	コンドー歯科	〒910-0842 福井市開発４－３０６		歯科外来・在宅ベースアップ評価料（Ｉ）の注５ （歯外在ベＩ注）第205号　算定開始年月日：令和 8年 9月 1日
01-33300	伊藤歯科クリニック	〒918-8104 福井市板垣３丁目６０１番地　ＩＴＯビル２Ｆ		歯科外来・在宅ベースアップ評価料（Ｉ）の注５ （歯外在ベＩ注）第206号　算定開始年月日：令和 8年 9月 1日
07-33232	かたぎり歯科クリニック	〒916-0054 鯖江市舟津町４丁目１６１３		口腔機能実地指導料 （口実地）第133号　算定開始年月日：令和 8年 9月 1日
20-30157	岸デンタルクリニック	〒916-0422 丹生郡越前町厨第７１号３２６番地１地先アクティブハウス越前２Ｆ		電子的歯科診療情報連携体制整備加算Ｉ （歯医ＤＸ１）第56号　算定開始年月日：令和 8年 9月 1日