

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1028-2	社会福祉法人 恩賜財団 済生会松山病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院29	褥瘡ハイリスク患者ケア加算に係る報告書（様式37の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院30	早期栄養介入管理加算に係る報告書（8月報告）（様式42の5）	<input type="checkbox"/>	
		病院34	地域包括ケア病棟入院料1・2・3・4の施設基準に係る届出書添付書類（様式50）	<input type="checkbox"/>	
		病院36	地域医療体制確保加算に係る報告書（別紙様式17の1）	<input type="checkbox"/>	
		病院36-2	地域医療体制確保加算に係る報告書（病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について）（別紙様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院43	慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書（様式13の10）	<input type="checkbox"/>	
病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1037-3	松山第一病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書（別紙様式9）	<input type="checkbox"/>	
		病院12	【算定していない場合は提出不要】間歇スキャン式持続血糖測定器の使用の実施状況報告書（別紙様式32）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1102-5	中川病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1110-8	貞本病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1140-5	奥島病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書（別紙様式9）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院34	地域包括ケア病棟入院料1・2・3・4の施設基準に係る届出書添付書類（様式50）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1156-1	医療法人結和会 松山西病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書（別紙様式9）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1223-9	増田病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書（別紙様式9）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【採食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）・在宅支援連携体制に係る報告書（8月報告）（様式11の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1225-4	栗林病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1296-5	医療法人松山平成会 平成脳神経外科病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1360-9	佐藤実病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院27	療養病棟療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式24の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院34	地域包括ケア病棟入院料1・2・3・4の施設基準に係る届出書添付書類（様式50）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1384-9	なかじま中央病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1454-0	梶浦病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1462-3	松山さくら病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1471-4	渡辺病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院34-2	地域包括ケア入院医療管理料1・2・3・4等の施設基準に係る届出書添付書類（様式50の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1520-8	おおぞら病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院28	リハビリテーション・栄養・口腔連携体制加算及びリハビリテーション・栄養・口腔連携加算に係る報告書（8月報告）（別紙様式28）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1604-0	社会医療法人真泉会 松山まどんな病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式23）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1801-2	松山記念病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院38	精神科救急急性期医療入院料に関する実施状況報告書（別紙様式19）	<input type="checkbox"/>	
		病院38-2	精神科救急急性期医療入院料・精神科急性期治療棟入院料・精神科救急・合併症入院料の施設基準に係る報告書（別紙様式20）	<input type="checkbox"/>	
		病院39	精神科救急医療体制加算に関する実施状況報告書（別紙様式24）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1802-0	真光園	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1803-8	医療法人敬愛会 久米病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1807-9	医療法人佑心会 堀江病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院54	通院・在宅精神療法の注11（早期診療体制充実加算）に規定する施設基準に係る報告書（別紙様式21）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1811-1	松山赤十字病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院18	地域歯科診療支援病院歯科初診料の施設基準に係る届出書添付書類及び歯科外来診療感染対策加算4の施設基準に係る報告書（8月報告）（様式3）	<input type="checkbox"/>	
		病院22	急性期充実体制加算等の施設基準に係る届出書添付書類（8月報告）（様式14）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院29	褥瘡ハイリスク患者ケア加算に係る報告書（様式37の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院36	地域医療体制確保加算に係る報告書（別紙様式17の1）	<input type="checkbox"/>	
		病院36-2	地域医療体制確保加算に係る報告書（病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について）（別紙様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
病院43	慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書（様式13の10）	<input type="checkbox"/>			
病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
		病院50	がんゲノムプロファイリング検査に係る報告書（様式23の4の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1848-3	愛媛県立中央病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書（別紙様式9）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	<input type="checkbox"/>	
		病院22	急性期充実体制加算等の施設基準に係る届出書添付書類（8月報告）（様式14）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院36	地域医療体制確保加算に係る報告書（別紙様式17の1）	<input type="checkbox"/>	
		病院36-2	地域医療体制確保加算に係る報告書（病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について）（別紙様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>			
病院43	慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書（様式13の10）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院50	がんゲノムプロファイリング検査に係る報告書（様式23の4の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院53	摂食嚥下機能回復体制加算に係る報告書（別紙様式16）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2812-8	松山市民病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院29	褥瘡ハイリスク患者ケア加算に係る報告書（様式37の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院30	早期栄養介入管理加算に係る報告書（8月報告）（様式42の5）	<input type="checkbox"/>	
		病院36	地域医療体制確保加算に係る報告書（別紙様式17の1）	<input type="checkbox"/>	
		病院36-2	地域医療体制確保加算に係る報告書（病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について）（別紙様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院53	摂食嚥下機能回復体制加算に係る報告書（別紙様式16）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2832-6	松山協和病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2843-3	松山リハビリテーション病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院48	在宅療養後方支援病院に係る報告書（8月報告）（様式20の5）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2846-6	南松山病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院05	予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式7）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院08	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼薬剤用率の軽減効果を有する多焦点内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式15）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式23）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院36	地域医療体制確保加算に係る報告書（別紙様式17の1）	<input type="checkbox"/>	
病院36-2	地域医療体制確保加算に係る報告書（病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について）（別紙様式17の2）	<input type="checkbox"/>			
病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2854-0	医療法人順風会 天山病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式23）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【採食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2855-7	野本記念病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2856-5	医療法人鷺友会 牧病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2859-9	松山ベテル病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書（別紙様式9）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院35	緩和ケア病棟入院料1に係る報告書（様式52の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）・在宅支援連携体制に係る報告書（8月報告）（様式11の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2861-5	医療法人千寿会 道後温泉病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院48	在宅療養後方支援病院に係る報告書（8月報告）（様式20の5）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2862-3	南高井病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書（別紙様式9）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式23）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院53	摂食嚥下機能回復体制加算に係る報告書（別紙様式16）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2864-9	鷹の子病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書（別紙様式9）	<input type="checkbox"/>	
		病院12	【算定していない場合は提出不要】間歇スキャン式持続血糖測定器の使用の実施状況報告書（別紙様式32）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院34-2	地域包括ケア入院医療管理料1・2・3・4等の施設基準に係る届出書添付書類（様式50の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2871-4	医療法人慈孝会 福角病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書（別紙様式9）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【採食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2872-2	愛媛生協病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式23）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院34	地域包括ケア病棟入院料1・2・3・4の施設基準に係る届出書添付書類（様式50）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）・在宅支援連携体制に係る報告書（8月報告）（様式11の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2878-9	東明病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2884-7	土橋共立病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院27	療養病棟療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式24の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2928-2	松山城東病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1027-2	瀬戸内海病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院34-2	地域包括ケア入院医療管理料1・2・3・4等の施設基準に係る届出書添付書類（様式50の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1029-8	今治南病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【採食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1038-9	医療法人 仁明会 内科・消化器科羽鳥病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式23）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1041-3	高山内科病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式23）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【採食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1057-9	医療法人 圭泉会 菅病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1060-3	社会福祉法人 恩賜財団 済生会 今治第二病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1062-9	鈴木病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1083-5	消化器科久保病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1103-1	広瀬病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1130-4	高木眼科病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1801-0	公益財団法人正光会 今治病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1802-8	愛媛県立今治病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院36	地域医療体制確保加算に係る報告書（別紙様式17の1）	<input type="checkbox"/>	
		病院36-2	地域医療体制確保加算に係る報告書（病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について）（別紙様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院48	在宅療養後方支援病院に係る報告書（8月報告）（様式20の5）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2804-3	医療法人 慈風会 白石病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【採食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院27	療養病棟療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式24の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2808-4	今治市医師会市民病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2809-2	今治第一病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式23）	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2810-0	木原病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2812-6	村上病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2815-9	社会福祉法人 恩賜財団 済生会今治病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院29	褥瘡ハイリスク患者ケア加算に係る報告書（様式37の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院30	早期栄養介入管理加算に係る報告書（8月報告）（様式42の5）	<input type="checkbox"/>	
		病院35	緩和ケア病棟入院料1に係る報告書（様式52の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2816-7	医療法人 滴水会 吉野病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実施指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2817-5	放射線第一病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院12	【算定していない場合は提出不要】間歇スキャン式持続血糖測定器の使用の実施状況報告書（別紙様式32）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院34-2	地域包括ケア入院医療管理料1・2・3・4等の施設基準に係る届出書添付書類（様式50の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2818-3	美須賀病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2820-9	三木病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2821-7	きら病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2822-5	整形外科藤井病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2833-2	医療法人 平成会 山内病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1037-9	医療法人徳洲会 宇和島徳洲会病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院48	在宅療養後方支援病院に係る報告書（8月報告）（様式20の5）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1049-4	宇和島市立津島病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院34-2	地域包括ケア入院医療管理料1・2・3・4等の施設基準に係る届出書添付書類（様式50の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院49	在宅患者訪問褥瘡管理指導料に係る報告書（様式20の8）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1050-2	宇和島市立吉田病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【採食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院34-2	地域包括ケア入院医療管理料1・2・3・4等の施設基準に係る届出書添付書類（様式50の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1051-0	市立宇和島病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院05	予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式7）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書（別紙様式9）	<input type="checkbox"/>	
		病院08	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼装用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式15）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院29	褥瘡ハイリスク患者ケア加算に係る報告書（様式37の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院30	早期栄養介入管理加算に係る報告書（8月報告）（様式42の5）	<input type="checkbox"/>	
病院36	地域医療体制確保加算に係る報告書（別紙様式17の1）	<input type="checkbox"/>			
病院36-2	地域医療体制確保加算に係る報告書（病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について）（別紙様式17の2）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
		病院40	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院48	在宅療養後方支援病院に係る報告書（8月報告）（様式20の5）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1060-1	鎌野病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1801-8	公益財団法人正光会 宇和島病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院54	通院・在宅精神療法の注11（早期診療体制充実加算）に規定する施設基準に係る報告書（別紙様式21）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1806-7	独立行政法人地域医療機能推進機構宇和島病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-1003-9	医療法人青峰会 真網代くじらリハビリテーション病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式23）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-1018-7	市立八幡浜総合病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書（別紙様式9）	<input type="checkbox"/>	
		病院12	【算定していない場合は提出不要】間歇スキャン式持続血糖測定器の使用の実施状況報告書（別紙様式32）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院43	慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書（様式13の10）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院53	摂食嚥下機能回復体制加算に係る報告書（別紙様式16）	<input type="checkbox"/>	
病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-1035-1	宇都宮病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式23）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院53	摂食嚥下機能回復体制加算に係る報告書（別紙様式16）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-1039-3	八幡浜医師会立双岩病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-2815-5	医療法人 広仁会 広瀬病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【採食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院27	療養病棟療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式24の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院43	慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書（様式13の10）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1055-6	循環器科林病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【採食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院27	療養病棟療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式24の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院34-2	地域包括ケア入院医療管理料1・2・3・4等の施設基準に係る届出書添付書類（様式50の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1079-6	住友別子病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院08	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼鏡装用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式15）	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院29	褥瘡ハイリスク患者ケア加算に係る報告書（様式37の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院36	地域医療体制確保加算に係る報告書（別紙様式17の1）	<input type="checkbox"/>	
		病院36-2	地域医療体制確保加算に係る報告書（病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について）（別紙様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>			
病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
		病院48	在宅療養後方支援病院に係る報告書（8月報告）（様式20の5）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1802-1	財団新居浜病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1804-7	独立行政法人労働者健康安全機構 愛媛労災病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書（別紙様式9）	<input type="checkbox"/>	
		病院12	【算定していない場合は提出不要】間歇スキャン式持続血糖測定器の使用の実施状況報告書（別紙様式32）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院18	地域歯科診療支援病院歯科初診料の施設基準に係る届出書添付書類及び歯科外来診療感染対策加算4の施設基準に係る報告書（8月報告）（様式3）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院42	生殖補助医療管理料に係る報告書（様式5の12の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>			
病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1805-4	十全ユリノキ病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1806-2	愛媛県立新居浜病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院36	地域医療体制確保加算に係る報告書（別紙様式17の1）	<input type="checkbox"/>	
		病院36-2	地域医療体制確保加算に係る報告書（病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について）（別紙様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院48	在宅療養後方支援病院に係る報告書（8月報告）（様式20の5）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-2811-1	新居浜山内病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-2814-5	新居浜協立病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	<small>在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）・在宅支援連携体制に係る報告書（8月報告）（様式11の4）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-2818-6	一般財団法人積善会 十全総合病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【採食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院29	褥瘡ハイリスク患者ケア加算に係る報告書（様式37の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
病院43	慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書（様式13の10）	<input type="checkbox"/>			
病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-2825-1	医療法人社団 久和会 立花病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-2830-1	岩崎病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1033-1	西条市立周桑病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1060-4	西条市民病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書（別紙様式9）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1067-9	渡部病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-2806-9	医療法人 隣善会 西条道前病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式23）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-2807-7	社会医療法人社団 更生会 村上記念病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書（別紙様式9）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>			
病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>			
病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-2811-9	西条愛寿会病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1 - 1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4 - 1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-2813-5	西条中央病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	<input type="checkbox"/>	
		病院18	地域歯科診療支援病院歯科初診料の施設基準に係る届出書添付書類及び歯科外来診療感染対策加算4の施設基準に係る報告書（8月報告）（様式3）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院34	地域包括ケア病棟入院料1・2・3・4の施設基準に係る届出書添付書類（様式50）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-2814-3	社会福祉法人 恩賜財団 済生会西条病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院12	【算定していない場合は提出不要】間歇スキャン式持続血糖測定器の使用の実施状況報告書（別紙様式32）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院14	【算定していない場合は提出不要】医療機器の治験に係る実施報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院18	地域歯科診療支援病院歯科初診料の施設基準に係る届出書添付書類及び歯科外来診療感染対策加算4の施設基準に係る報告書（8月報告）（様式3）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院43	慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書（様式13の10）	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>			
病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
07-1006-5	医療法人 静心会 平成病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
07-1040-4	市立大洲病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院43	慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書（様式13の10）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
07-1069-3	喜多医師会病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【採食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
07-2811-7	社会医療法人北斗会 大洲中央病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院12	【算定していない場合は提出不要】間歇スキャン式持続血糖測定器の使用の実施状況報告書（別紙様式32）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
07-2814-1	大洲記念病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式23）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1005-5	長谷川病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【採食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院34-2	地域包括ケア入院医療管理料1・2・3・4等の施設基準に係る届出書添付書類（様式50の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1801-7	公立学校共済組合四国中央病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院12	【算定していない場合は提出不要】間歇スキャン式持続血糖測定器の使用の実施状況報告書（別紙様式32）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院34	地域包括ケア病棟入院料1・2・3・4の施設基準に係る届出書添付書類（様式50）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院48	在宅療養後方支援病院に係る報告書（8月報告）（様式20の5）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
09-1015-2	栗整形外科病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
09-1802-3	一般財団法人 新居浜精神衛生研究所附属豊岡台病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
09-2810-5	医療法人 康仁会 西岡病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
10-2816-0	伊予病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院48	在宅療養後方支援病院に係る報告書（8月報告）（様式20の5）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
11-1014-1	北条病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院43	慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書（様式13の10）	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院49	在宅患者訪問褥瘡管理指導料に係る報告書（様式20の8）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
11-1801-1	和ホスピタル	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式23）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院55	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた精神療法に係る報告書（8月報告）（別紙様式25）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-2804-2	共立病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
13-1024-6	社会医療法人石川記念会 H I T O 病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院12	【算定していない場合は提出不要】間歇スキャン式持続血糖測定器の使用の実施状況報告書（別紙様式32）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式23）	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院28	リハビリテーション・栄養・口腔連携体制加算及びリハビリテーション・栄養・口腔連携加算に係る報告書（8月報告）（別紙様式28）	<input type="checkbox"/>	
		病院29	褥瘡ハイリスク患者ケア加算に係る報告書（様式37の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院30	早期栄養介入管理加算に係る報告書（8月報告）（様式42の5）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院35	緩和ケア病棟入院料1に係る報告書（様式52の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院36	地域医療体制確保加算に係る報告書（別紙様式17の1）	<input type="checkbox"/>	
病院36-2	地域医療体制確保加算に係る報告書（病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について）（別紙様式17の2）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
		病院40	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院48	在宅療養後方支援病院に係る報告書（8月報告）（様式20の5）	<input type="checkbox"/>	
		病院49	在宅患者訪問褥瘡管理指導料に係る報告書（様式20の8）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
14-1032-7	西予市立西予市民病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院43	慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書（様式13の10）	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-1006-8	愛媛県立子ども療育センター	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
30-2805-1	松風病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
30-2808-5	医療法人 慶尚会 恵康病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
31-1008-1	横山病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
32-1016-2	大三島中央病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院27	療養病棟療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式24の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
32-2816-4	波方中央病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
33-2812-1	愛媛十全医療学院附属病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院32	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
34-1006-9	国民健康保険久万高原町立病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式23）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院34-2	地域包括ケア入院医療管理料1・2・3・4等の施設基準に係る届出書添付書類（様式50の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
35-1027-2	松前病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院27	療養病棟療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式24の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
35-2804-3	医療法人光佑会 くらだ病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
35-2808-4	医療法人 誠志会 砥部病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院27	療養病棟療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式24の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院34	地域包括ケア病棟入院料1・2・3・4の施設基準に係る届出書添付書類（様式50）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院48	在宅療養後方支援病院に係る報告書（8月報告）（様式20の5）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
36-1020-5	加戸病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	【採食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
36-2812-4	医療法人 肱嵐会 石村病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
37-1013-8	三瓶病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院53	摂食嚥下機能回復体制加算に係る報告書（別紙様式16）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
39-1027-4	旭川荘南愛媛病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式23）	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
39-1036-5	鬼北町立北宇和病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
40-1000-9	愛媛県立南宇和病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式23）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院49	在宅患者訪問褥瘡管理指導料に係る報告書（様式20の8）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
40-1007-4	西本病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
40-1013-2	愛南町国保一本松病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院20	<small>【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）</small>	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院27	療養病棟療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式24の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
80-1002-1	独立行政法人国立病院機構 愛媛医療センター	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院36	地域医療体制確保加算に係る報告書（別紙様式17の1）	<input type="checkbox"/>	
		病院36-2	地域医療体制確保加算に係る報告書（病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について）（別紙様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
80-1004-7	愛媛大学医学部附属病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院08	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼鏡着用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式15）	<input type="checkbox"/>	
		病院09	【算定していない場合は提出不要】医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結又は融解の実施状況報告書（別紙様式29）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院14	【算定していない場合は提出不要】医療機器の治験に係る実施報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院15	【算定していない場合は提出不要】再生医療等製品の治験に係る実施報告書（別紙様式15）	<input type="checkbox"/>	
		病院18	地域歯科診療支援病院歯科初診料の施設基準に係る届出書添付書類及び歯科外来診療感染対策加算4の施設基準に係る報告書（8月報告）（様式3）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院29	褥瘡ハイリスク患者ケア加算に係る報告書（様式37の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院30	早期栄養介入管理加算に係る報告書（8月報告）（様式42の5）	<input type="checkbox"/>	
病院31	薬剤業務向上加算の施設基準に係る届出書添付書類（様式40の4の2）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
		病院36	地域医療体制確保加算に係る報告書（別紙様式17の1）	<input type="checkbox"/>	
		病院36-2	地域医療体制確保加算に係る報告書（病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について）（別紙様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院41	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院42	生殖補助医療管理料に係る報告書（様式5の12の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院50	がんゲノムプロファイリング検査に係る報告書（様式23の4の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
		病院56	腹腔鏡下胃縮小術 1 スリーブ状切除によるもの 2 スリーブ状切除によるもの（バイパス術を併施するもの）の施設基準に係る報告書（様式65の6）	<input type="checkbox"/>	
		病院57	精巣内精子採取術に係る報告書（様式87の42の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院58	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
80-1005-4	独立行政法人国立病院機構四国がんセンター	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書（別紙様式9）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院18	地域歯科診療支援病院歯科初診料の施設基準に係る届出書添付書類及び歯科外来診療感染対策加算4の施設基準に係る報告書（8月報告）（様式3）	<input type="checkbox"/>	
		病院23	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院29	褥瘡ハイリスク患者ケア加算に係る報告書（様式37の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院40	入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院48	在宅療養後方支援病院に係る報告書（8月報告）（様式20の5）	<input type="checkbox"/>	
病院50	がんゲノムプロファイリング検査に係る報告書（様式23の4の2）	<input type="checkbox"/>			
病院52	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>			

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名