

届出受理医療機関名簿

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-------------------|------------------|---|----------------|--|--|--|
| 1 | 011 026.5 市医26 | 医療法人 三和会 国吉病院 | 〒780-0901 高知市上町1丁目3-4 088-875-0231 (088-875-0233) | 一般 69 療養 37 | (医療DX) 第75号 (一般入院) 第33号 (療養入院) 第34号 (救急医療) 第16号 (診療録1) 第5号 (事補1) 第47号 (急性看補) 第48号 (重) 第16号 (療養1) 第17号 (医療安全2) 第73号 (感染対策2) 第2号 (患サポ) 第22号 (後発使1) 第88号 (病棟葉1) 第16号 (データ提) 第8号 (入退支) 第31号 | 令和 7年 4月 1日 令和 7年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成 9年 8月 1日 平成19年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:57床 区分:急性期一般入院料5 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:37床 区分:入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:無 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 個室:2 2人部屋:2 届出に係る病棟:療養 病棟名:Bステーション 病床数:37床 病棟面積のうち患者1人あたり :31.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:8㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 2 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|---|--|
| | | | | | (認ケア) 第89号 (せん妄ケア) 第23号 (排自支) 第8号 (緩2) 第4号 (食) 第50号 (遠隔ペ) 第13号 (がん疼) 第17号 (小運指管) 第13号 (二骨管1) 第6号 (二骨継3) 第5号 (トリ) 第14号 (外データ提) 第13号 (両立支援) 第4号 (がん指) 第82号 (外排自) 第7号 (肝炎) 第16号 (薬) 第69号 (遺伝検1) 第14号 (検II) 第24号 (歩行) 第21号 (画2) 第39号 (C・M) 第50号 | | 令和 5年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 昭和34年12月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 4年 3月 1日 平成20年 5月 1日 平成27年 1月 1日 令和元年 7月 1日 平成26年 1月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:57床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:37床 認知症ケア加算区分:加算3 当該病棟総数病床数①:12床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:33.3% 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(|

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 3 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|---|--|
| | | | | | (外化1) 第16号 (菌) 第14号 (脳Ⅱ) 第40号 (運Ⅰ) 第25号 (呼Ⅰ) 第19号 (がんリハ) 第7号 (穿瘻閉) 第9号 (ペ) 第31号 (早大腸) 第7号 (膀胱ハ間) 第8号 (胃瘻造) 第9号 (麻管Ⅰ) 第9号 (連携診) 第5号 (看処遇42) 第3号 (外在ベⅠ) 第60号 (入ベ47) 第4号 (酸単) 第18599号 | | 平成20年 7月 1日 平成20年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成11年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 3年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 1. 5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:9.52㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 標本の送受信区分:送信側 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 4 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-------------------|------------------|--|--------|---|---|---|
| 2 | 011 038.0 市医38 | 医療法人 岡村会 岡村病院 | 〒780-0041 高知市入明町1番5号 088-822-5155 (088-822-5188) | 一般 138 | (医療DX) 第377号 (一般入院) 第143号 (診療録3) 第71号 (医療安全2) 第66号 (感染対策3) 第8号 (データ提) 第61号 (入退支) 第78号 (認ケア) 第19号 (せん妄ケア) 第27号 (地包ケア1) 第31号 (地包ケア1) 第36号 | 令和 7年12月 1日 令和 7年10月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 8年 1月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年11月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:49床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:38床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 5 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|---|
| | | | | | (食) 第40号 (糖管) 第4号 (下創管) 第19号 (がん指) 第165号 (肝炎) 第1号 (支援病3) 第30号 (在医総管1) 第216号 (検I) 第19号 (検II) 第28号 (C・M) 第24号 | 昭和39年 8月 1日 平成20年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成24年 4月 1日 | る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の既届出 |
| | | | | | (脳II) 第199号 | 令和 3年 8月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT |
| | | | | | (運I) 第143号 | 令和 3年 5月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 |
| | | | | | (呼I) 第49号 | 平成27年 6月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 |
| | | | | | (静圧) 第3号 (多血) 第3号 (ペ) 第9号 (大) 第4号 (胃瘻造) 第1号 (輸血II) 第6号 (胃瘻造嚙) 第15号 (麻管I) 第39号 (外在ペI) 第81号 (入ペ50) 第2号 (酸単) 第18627号 | 令和 4年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成 9年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 |
| | | | | | | | LGC 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 6 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|----------------------------------|---------------------|--|-----------------|---|--|---|
| 3 | 011 040.6 (013 847.8) 市医40 | 社会医療法人 近森 会 近森病院 | 〒780-0052 高知市大川筋1丁目1-16号 088-822-5231 (088-872-3059) | 一般 429 精神 60 | (情報通信) 第40号 (医療DX) 第76号 (病初診) 第9号 (外安全2) 第38号 (外感染3) 第38号 (一般入院) 第88号 (急充実1) 第2号 (救急医療) 第27号 (超急性期) 第4号 (診療録1) 第6号 (事補1) 第12号 (急性看補) 第5号 (看夜配) 第5号 (療) 第67号 (緩診) 第4号 (精合併加算) 第18号 (精リエ) 第2号 (リハ栄腔) 第4号 (栄養子) 第2号 (医療安全1) 第3号 | 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年10月 1日 令和 7年 1月 1日 平成25年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:9棟 病床数:350床 区分:急性期一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 届出に係る区分:精神科充実体 制加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:42 病室の総面積:384.24㎡ 1床当たり病床面積:9.14㎡ |
| | | | | | | | 医療安全対策地域連携加算:医 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 7 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|--|
| | | | | | (感染対策1) 第3号 | 令和 6年 6月 1日 | 療安全対策地域連携加算 1 |
| | | | | | (患サポ) 第32号 (重症初期) 第1号 (報告管理) 第3号 (褥瘡ケア) 第5号 | 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 | 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算 |
| | | | | | (精救急紹介) 第4号 (呼吸子) 第2号 (後発使2) 第41号 (病棟薬1) 第8号 | 平成25年10月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 | 褥瘡ハイリスク患者ケア加算 (特定地域) : 無 |
| | | | | | (病棟薬2) 第1号 (データ提) 第11号 | 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 | 薬剤業務向上加算:有 |
| | | | | | (入退支) 第1号 | 令和 6年 8月 1日 | データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) |
| | | | | | (認ケア) 第3号 | 平成28年 4月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:14棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:418床 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第15号 (精疾診) 第1号 (精急医配) 第10号 | 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算 1 |
| | | | | | (地医確保) 第3号 (救1) 第3号 | 令和 4年10月 1日 令和 6年11月 1日 | 精神科急性期医師配置加算区分:加算 1 精神科急性期医師配置加算を算定する病床数の合計:1棟 |
| | | | | | | | 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:18床 救命救急センターに係る事項: |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 8 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|-------------|-------------|---|
| | | | | | (集2) 第1号 | 令和 6年10月 1日 | 充実段階がAである 精神疾患診断治療初回加算 |
| | | | | | (ハイケア1) 第2号 | 令和 6年10月 1日 | 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している 病床数:18床 |
| | | | | | (精急1) 第10号 | 平成26年 4月 1日 | 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:28床 |
| | | | | | (短手1) 第4号 | 令和 4年 4月 1日 | 病棟数:1棟 病床数:60床 |
| | | | | | (食) 第33号 | 昭和33年10月 1日 | |
| | | | | | (がん専栄) 第5号 | 令和 7年 4月 1日 | |
| | | | | | (遠隔ペ) 第4号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (糖管) 第8号 | 平成20年11月 1日 | |
| | | | | | (がん疼) 第15号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん指イ) 第5号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (がん指口) 第7号 | 平成26年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん指ハ) 第3号 | 平成26年 4月 1日 | |
| | | | | | (糖防管) 第15号 | 平成24年 5月 1日 | |
| | | | | | (小運指管) 第16号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (腎代替管) 第4号 | 令和 5年 4月 1日 | |
| | | | | | (二骨管1) 第12号 | 令和 4年 6月 1日 | |
| | | | | | (二骨継3) 第21号 | 令和 4年 6月 1日 | |
| | | | | | (下創管) 第17号 | 令和 4年 9月 1日 | |
| | | | | | (夜) 第1号 | 令和 5年 7月 1日 | |
| | | | | | (トリ) 第6号 | 平成24年 8月 1日 | |
| | | | | | (外化診1) 第1号 | 令和 6年10月 1日 | |
| | | | | | (外化連) 第11号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (外化薬) 第1号 | 令和 6年 6月 1日 | |
| | | | | | (ニコ) 第7号 | 平成29年 7月 1日 | |
| | | | | | (開) 第5号 | 平成12年 2月 1日 | |
| | | | | | (がん指) 第78号 | 平成22年 4月 1日 | 開放病床利用率:135% 開放病床数:16 |
| | | | | | (肝炎) 第14号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (薬) 第1号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (電情) 第56号 | 令和 3年 4月 1日 | |
| | | | | | | | 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 9 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|---|
| | | | | | (機安1) 第13号 (精退共) 第4号 | 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 | 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 |
| | | | | | (医管) 第268号 (救患搬) 第4号 (在看) 第12号 (遠隔持陽) 第27号 (遺伝検1) 第10号 (B R C A) 第12号 | 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 | 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの |
| | | | | | (ウ細髄液) 第4号 (検Ⅱ) 第45号 (遺伝カ) 第5号 (血内) 第3号 (歩行) 第11号 (ヘッド) 第2号 (脳判) 第3号 (神経) 第13号 (誘発) 第4号 (肝生検) 第3号 (C気鏡) 第2号 (経気凍) 第1号 (画3) 第1号 (C・M) 第10号 | 令和 7年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成20年11月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 8月 1日 | 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) |
| | | | | | (冠動C) 第1号 (血予備断) 第2号 (外傷C) 第4号 (心臓M) 第2号 | 平成20年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成20年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 10 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|--|---|
| | | | | | (頭部M) 第1号 (全身M) 第1号 (抗悪処方) 第7号 (外化1) 第15号 (菌) 第7号 (心I) 第1号 (脳I) 第8号 (運I) 第52号 (呼I) 第20号 (がんリハ) 第12号 (療活継) 第1号 (急精支) 第2号 (精) 第32号 (シヨ大) 第15号 (デ大) 第20号 (抗治療) 第4号 (医療保護) 第24号 (医処休) 第2号 (医処外) 第2号 (医処深) 第2号 (静庄) 第9号 (多血) 第2号 (エタ甲) 第6号 (エタ副甲) 第4号 (人工腎臓) 第27号 (導入2) 第8号 (透析水) 第9号 (肢梢) 第1号 | | 令和元年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日 平成28年12月 1日 平成25年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 | 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:9.5㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 専用施設の面積:264.86㎡ 専用施設の面積:443.53㎡ 患者1人当たりの面積:6.3㎡ 専用施設の面積:443.53㎡ 患者1人当たりの面積:6.3㎡ 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 11 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|---|
| | | | | | (スト合) 第6号 (歯CAD) 第366号 (組再乳) 第4号 | 令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成27年 8月 1日 | 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 |
| | | | | | (緊整固) 第2号 (自家) 第4号 (緊穿除) 第3号 (脳刺) 第1号 (脊刺) 第1号 (乳セ1) 第4号 | 令和 4年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成22年 4月 1日 | 乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検(併用) |
| | | | | | (乳セ2) 第2号 | 平成22年 4月 1日 | 届出を行う項目:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検(単独) |
| | | | | | (乳腫) 第5号 (ゲル乳再) 第3号 | 令和 6年 7月 1日 平成26年 4月 1日 | ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二次再建 |
| | | | | | (穿瘻閉) 第6号 (経特) 第3号 | 令和元年10月 1日 令和 6年 6月 1日 | 届出区分:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分:エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分:アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの |
| | | | | | (胸腔弁形) 第1号 (胸腔下置) 第1号 (カ大弁置) 第1号 | 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年12月 1日 | 緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:37例 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 12 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|---|
| | | | | | (経僧帽) 第2号 (不整経力) 第1号 (経中) 第5号 (ペ) 第1号 (ペリ) 第2号 (両ペ静) 第3号 (除静) 第4号 | 令和 3年10月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 3月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成19年11月 1日 平成19年11月 1日 | 大動脈弁置換術の年間実施症例数:31例 大動脈に対するステントグラフト内挿術の年間実施症例数:6例 冠動脈に関する血管内治療:288例 経食道心エコー検査:177例 |
| | | | | | (両除静) 第2号 | 平成20年 5月 1日 | 心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:65 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:158 |
| | | | | | (大) 第1号 (経循補) 第2号 (補心) 第3号 | 平成10年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成16年 4月 1日 | 心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:65 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:158 |
| | | | | | (経下肢動) 第4号 (バ経静脈) 第2号 (腹胆床) 第1号 (胆腫) 第3号 (胆) 第1号 (腹肝) 第5号 | 令和 5年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成 4年 5月 1日 平成29年 7月 1日 | 開心術の年間実施症例数:158 |
| | | | | | (臍石破) 第3号 (腹臍腫瘍) 第2号 (腹臍切) 第5号 (早大腸) 第2号 (膀胱ハ間) 第1号 (腹臍) 第7号 | 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 | 部分切除及び外側区域切除 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 13 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (精温) 第2号 (腹前) 第12号 (体膜肺) 第3号 (医手休) 第2号 (医手外) 第2号 (医手深) 第2号 (胃瘻造) 第19号 (周栄管) 第3号 (再单器) 第1号 (輸血 I) 第1号 (輸適) 第25号 (造設前) 第7号 (胃瘻造嚙) 第9号 (麻管 I) 第14号 (連携診) 第2号 (病理診 1) 第10号 (悪病組) 第4号 (補管) 第605号 (看処遇 5 2) 第2号 (外在ベ I) 第160号 (歯外在ベ I) 第90号 (入ベ 6 6) 第2号 (酸单) 第18748号 | 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 2 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算 2 C E 算定単価:0.18円 L G C 算定単価:0.28円 大型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.31円 小型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:2.25円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 14 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-------------------|----------------------|---|--------|--|--|---|
| 4 | 011 041.4 市医41 | 医療法人 尚志会 愛幸病院 | 〒780-0041 高知市入明町1番2号 088-822-2739 (088-823-7811) | 精神 226 | (精神入院) 第175号 (看配) 第254号 (看補) 第175号 (精合併加算) 第2号 (食) 第23号 (薬) 第166号 (遠隔持帰) 第32号 (検I) 第118号 (C・M) 第145号 (精) 第27号 (シヨ小) 第11号 (デ小) 第19号 (医療保護) 第9号 (外在ベI) 第88号 (入ベ19) 第8号 (酸単) 第18827号 | 平成24年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 9月 1日 平成20年 4月 1日 昭和33年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 5月 1日 平成20年 8月 1日 平成30年12月 1日 平成19年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:164床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:164床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:164 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:305.1㎡ 専用施設の面積:72.4㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:72.4㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:1.84円 |
| 5 | 011 044.8 市医44 | 医療法人 高島会 高島整形外科内科 | 〒780-0051 高知市愛宕町1丁目2-20 088-872-0910 (088-872-0913) | | (医療DX) 第235号 (時間外I) 第2号 | 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 15 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-------------------|------------------|--|--------|--|---|---|
| 6 | 011 054.7 市医54 | 医療法人 須藤会 土佐病院 | 〒780-0062 高知市新本町2丁目10-24 088-822-3357 (088-872-2027) | 精神 174 | (情報通信) 第65号 (医療DX) 第213号 (診療録1) 第10号 (事補1) 第5号 (精応) 第6号 (精移行) 第10号 (精合併加算) 第27号 (医療安全2) 第60号 (感染対策3) 第16号 (患サポ) 第82号 (精救急紹介) 第1号 (データ提) 第96号 (精入退支) 第2号 (精急医配) 第16号 (精救) 第1号 (精療) 第4号 (食) 第18号 (トリ) 第1号 (外データ提) 第12号 | 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 2月 1日 平成24年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年12月 1日 昭和33年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 | ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 20対1補助体制加算 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算: 連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 精神科急性期医師配置加算区分 : 加算1 病床数: 48床 精神科救急急性期医療入院料 注4 看護職員夜間配置加算: 有 精神科救急医療体制加算2 重症者加算1: 有 届出に係る病棟: 精神 病棟名: 4階病棟 病床数: 43 重症者加算1: 有 届出に係る病棟: 精神 病棟名: 2階病棟 病床数: 43 重症者加算1: 有 届出に係る病棟: 精神 病棟名: 3階病棟 病床数: 40 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 16 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|--|
| | | | | | (ニコ) 第108号 (こ連指Ⅱ) 第4号 (検Ⅰ) 第132号 (検Ⅱ) 第61号 (C・M) 第95号 (頭磁刺) 第2号 (情通精) 第1号 (精) 第5号 (シヨ大) 第8号 (デ大) 第8号 (抗治療) 第2号 (精在宅援) 第1号 (医療保護) 第13号 (外在ベⅠ) 第146号 (入ベ28) 第1号 (酸単) 第18786号 | 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 5年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 2月 1日 昭和61年11月 1日 平成18年12月 1日 平成元年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:200㎡ 専用施設の面積:1040㎡ 患者1人当たりの面積:26.7㎡ 専用施設の面積:1040㎡ 患者1人当たりの面積:26.7㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 17 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-------------------|------------------|---|----------------|--|---|--|
| 7 | 011 056.2 市医56 | 医療法人 野並会 高知病院 | 〒780-0054 高知市相生町1番35号 088-883-3211 (088-883-3213) | 一般 26 療養 98 | (医療DX) 第77号 (一般入院) 第162号 (療養入院) 第151号 (診療録3) 第30号 (療) 第69号 (療養1) 第62号 (医療安全2) 第19号 (感染対策3) 第12号 (患サポ) 第12号 (後発使1) 第55号 (データ提) 第62号 | 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 3月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 | <p>病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:26床 区分:急性期一般入院料6</p> <p>病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:無 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:23 病室の総面積:192.05㎡ 1床当たり病床面積:8.35㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:医療療養病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.5㎡</p> <p>医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算</p> <p>データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病</p> |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 18 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-------------|-------------|-------------|--|
| | | | | | (入退支) 第25号 | 令和 6年 9月 1日 | 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:26床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:48床 |
| | | | | | (認ケア) 第54号 | 令和 2年 5月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算2 |
| | | | | | (回3) 第2号 | 令和 6年 6月 1日 | 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 |
| | | | | | (食) 第30号 | 平成19年 4月 1日 | 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 |
| | | | | (糖管) 第24号 | 平成25年 1月 1日 | | |
| | | | | (二骨継2) 第3号 | 令和 4年 4月 1日 | | |
| | | | | (二骨継3) 第38号 | 令和 5年 5月 1日 | | |
| | | | | (ニコ) 第134号 | 平成29年 7月 1日 | | |
| | | | | (薬) 第175号 | 令和 7年12月 1日 | | |
| | | | | (地連計) 第6号 | 平成28年 4月 1日 | | |
| | | | | (電情) 第53号 | 令和 3年 4月 1日 | | |
| | | | | | (検Ⅱ) 第3号 | 平成20年 4月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (C・M) 第174号 | 令和 7年 1月 1日 | |
| | | | | | (脳Ⅰ) 第33号 | 平成24年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 20 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-------------------|------------------------------------|---|-----------------|---|---|---|
| 8 | 011 081.0 市医81 | 医療法人 さくらの 里 だいいちりハビ リテーション病院 | 〒781-0832 高知市九反田2番14号 088-882-0811 (088-882-6383) | 一般 60 療養 120 | (医療DX) 第78号 (一般入院) 第71号 (療養入院) 第36号 (診療録3) 第67号 (療養改1) 第1号 (感染対策3) 第1号 (データ提) 第56号 (入退支) 第91号 (せん妄ケア) 第24号 (回2) 第17号 (地包ケア2) 第50号 | 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.2㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無 病棟種別:療養 病床数:60床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:17床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の入退院支援 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 21 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備 考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|---|
| | | | | | (食) 第197号 (二骨管1) 第5号 (二骨継2) 第4号 (二骨継3) 第3号 (がん指) 第219号 (薬) 第14号 (機安1) 第1号 (在医総管1) 第171号 (検Ⅱ) 第6号 (C・M) 第105号 (脳Ⅰ) 第25号 (運Ⅰ) 第17号 (集Ⅱ) 第3号 (胃瘻造) 第24号 (輸血Ⅱ) 第7号 (輸適) 第3号 (麻管Ⅰ) 第42号 (外在Ⅰ) 第74号 (入Ⅲ2) 第2号 (酸単) 第18681号 | 昭和55年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成 6年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 加算1の既届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.12円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 22 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-------------------|------------------|---|-------|--|--|--|
| 9 | 011 084.4 市医84 | 医療法人 且龍会 町田病院 | 〒780-0935 高知市旭町1丁目104番地 088-872-0164 (088-872-3336) | 一般 60 | (一般入院) 第120号 (診療録3) 第77号 (データ提) 第60号 (短手1) 第10号 (食) 第234号 (薬) 第117号 (全網電) 第1号 (ロー検) 第4号 (コン1) 第2号 (緑内イ) 第1号 (緑内眼下) 第1号 (緑内ne) 第3号 (毛光) 第2号 (硝切) 第1号 (外在ベI) 第175号 (入ベ82) 第2号 (酸単) 第18676号 | 令和元年11月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料6 一般病棟看護必要度評価加算: 無 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 手術の実施件数:50例 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 23 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|--------------------|--|-----------------|---|--|---|
| 10 | 011 101.6 市医101 | 医療法人 高田会 高知記念病院 | 〒780-0824 高知市城見町4の13 088-883-4377 (088-882-6261) | 一般 144 療養 55 | (一般入院) 第84号 (療養入院) 第127号 (障害入院) 第34号 (診療録3) 第65号 (特施) 第35号 (看補) 第240号 (療養1) 第71号 (感染対策3) 第5号 | 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:35床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:55床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:59床 区分:13対1入院基本料 病棟名:障害者病棟 病床種別:一般 病床数:59 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:59 基本料区分:障害入院 看護補助加算:看護補助加算2 夜間75対1看護補助加算:無 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階西病棟 病床数:30床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.11㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.22㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階東病棟 病床数:25床 病棟面積のうち患者1人当たり:18.49㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.32㎡ |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 24 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備 考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|---|
| | | | | | (データ提) 第51号 | 平成30年 4月 1日 | 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 |
| | | | | | (入退支) 第67号 | 令和 2年 4月 1日 | データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) |
| | | | | | (認ケア) 第22号 | 令和 2年 4月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 総合機能評価加算の有無:有 |
| | | | | | (地包ケア2) 第52号 | 令和 7年 6月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算2 |
| | | | | | (特疾1) 第8号 | 平成20年 8月 1日 | 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:7床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 |
| | | | | | (食) 第52号 | 昭和38年12月17日 | 届出に係る病棟病床数:50床 |
| | | | | | (糖管) 第6号 | 平成20年11月 1日 | |
| | | | | | (腎代替管) 第6号 | 令和 7年 7月 1日 | |
| | | | | | (ニコ) 第2号 | 平成29年 5月 1日 | |
| | | | | | (がん指) 第89号 | 平成22年 7月 1日 | |
| | | | | | (薬) 第130号 | 平成22年12月 1日 | |
| | | | | | (在医総管1) 第94号 | 平成19年11月 1日 | |
| | | | | | (遠隔酸素) 第5号 | 令和 2年12月 1日 | |
| | | | | | (遠隔持陽) 第29号 | 令和 3年 5月 1日 | |
| | | | | | (持血測1) 第9号 | 令和 4年12月 1日 | 持続血糖測定器加算 |
| | | | | | (持血測2) 第5号 | 令和 4年12月 1日 | |
| | | | | | (遺伝検1) 第12号 | 令和 3年10月 1日 | |
| | | | | | (検II) 第11号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (神経) 第8号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第130号 | 平成29年 4月 1日 | |
| | | | | | (外化1) 第7号 | 平成20年 4月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:1床 |
| | | | | | (脳II) 第173号 | 平成27年11月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 26 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|------------------|--|-------|---|--|---|
| 11 | 011 106.5 市医106 | 医療法人 平田会 平田病院 | 〒780-0870 高知市本町5丁目4-23 088-875-6221 (088-871-3801) | 療養 24 | (療養入院) 第70号 (診療録3) 第89号 (療養1) 第66号 (データ提) 第76号 (地包ケア2) 第51号 (下創管) 第25号 (がん指) 第302号 (支援病3) 第9号 (在医総管1) 第158号 (在総) 第114号 (脳II) 第197号 (運II) 第187号 (外在ベI) 第210号 (入ベ44) 第6号 (酸単) 第18743号 | 令和 2年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和元年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:24床 病棟面積のうち患者1人当たり: 24.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: 6.7㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:4床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 大型ボ`ハ`算定単価:0.39円 小型ボ`ハ`算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 27 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備 考 |
|----|--------------------|-----------------|--|----------------|---|--|---|
| 12 | 011 114.9 市医114 | 医療法人 南会 南 病院 | 〒780-0870 高知市本町3丁目6-28 088-822-0505 (088-823-5200) | 一般 42 療養 28 | (情報通信) 第41号 (医療DX) 第210号 (療養入院) 第3号 (障害入院) 第43号 (特施) 第40号 (療養1) 第37号 (認ケア) 第92号 (食) 第79号 (がん疼) 第83号 (がん指) 第256号 (薬) 第16号 (支援病1) 第6号 (介保連) 第7号 (在宅DX) 第28号 (在医総管1) 第199号 (在総) 第125号 (脳II) 第203号 (運II) 第192号 (外在ベI) 第176号 (入ベ2I) 第5号 (酸単) 第18798号 | 令和 5年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成18年 7月 1日 令和 6年10月 1日 昭和36年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和元年 6月 1日 平成 6年11月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:28床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:10対1入院基本料 病棟名:3階病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:42 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階療養病棟 病床数:28床 病棟面積のうち患者1人当たり: :23.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ 認知症ケア加算区分:加算3 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ボソハ 算定単価:0.42円 |

届出受理医療機関名簿

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|------|---------|------------------|
| | | | | | | | 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 29 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|--------------------|--|----------------|--|--|--|
| 13 | 011 141.2 市医141 | 医療法人 高潮会 潮江高橋病院 | 〒781-8001 高知市土居町9-18 088-833-2700 (088-832-7646) | 一般 32 療養 48 | (療養入院) 第52号 | 令和 6年 6月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:10対1入院基本料 障害施設等入院基本料 注9 看護補助加算:有 病棟名:1病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:32 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:20 病室の総面積:175.2㎡ 1床当たり病床面積:8.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり: :21.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) |
| | | | | | (障害入院) 第41号 | 令和 6年 4月 1日 | |
| | | | | | (診療録3) 第55号 (特施) 第39号 | 平成24年 6月 1日 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (療) 第50号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (療養1) 第19号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (感染対策3) 第2号 | 令和 6年 6月 1日 | |
| | | | | | (データ提) 第94号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (食) 第36号 (がん疼) 第38号 (がん指) 第214号 (薬) 第70号 (在医総管1) 第92号 (検I) 第41号 | 昭和33年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成12年 2月 1日 平成19年10月 1日 平成20年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 30 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|---|
| | | | | | (検Ⅱ) 第1号 (コン1) 第3号 (C・M) 第13号 (脳Ⅲ) 第2号 (運Ⅱ) 第230号 (呼Ⅰ) 第80号 (べ) 第66号 (胃瘻造) 第3号 (胃瘻造嚙) 第32号 (外在べⅠ) 第61号 (入べ27) 第4号 (酸単) 第18710号 | 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 | 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型CT 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 31 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|-----------------------|--|--------|--|--|--|
| 14 | 011 150.3 市医150 | 医療法人 精華園 海辺の杜ホスピタル | 〒781-0270 高知市長浜2 5 1 088-841-2288 (088-841-2280) | 精神 359 | (療) 第47号 (精応) 第4号 (精合併加算) 第14号 (依存管理) 第3号 (医療安全2) 第25号 (感染対策3) 第33号 (患サポ) 第24号 (精救急受入) 第5号 (データ提) 第95号 (精急医配) 第17号 (特疾2) 第21号 (精救) 第2号 (精療) 第6号 (食) 第17号 (がん指) 第294号 (こ連指Ⅱ) 第5号 (精退共) 第3号 (C・M) 第110号 | 平成20年 8月 1日 平成20年 8月 1日 平成22年 6月 1日 平成24年 3月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 9月 1日 平成25年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 2月 1日 昭和33年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年10月 1日 | 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:49 病室の総面積:543.98㎡ 1床当たり病床面積:11.1㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分:加算1 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:60床 病床数:56床 看護配置加算:有 精神科救急医療体制加算2 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2病棟 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:1病棟 病床数:60 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 撮影に使用する機器:16列以 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 32 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|-------------------|--|-----|---|---|--|
| | | | | | (療活継) 第5号 (認1) 第1号 (精) 第12号 (シヨ小) 第17号 (デ大) 第10号 (抗治療) 第8号 (認デ) 第4号 (医療保護) 第3号 (外在ベI) 第150号 (入ベ24) 第1号 (酸単) 第18750号 | 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成 7年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 平成12年 5月 1日 令和 2年11月 1日 平成19年 3月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 上64列未満のマルチスライスCT 届出区分：認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:441.1㎡ 専用施設の面積:320.1㎡ 患者1人当たりの面積:6.4㎡ 専用施設の面積:320.1㎡ 患者1人当たりの面積:8.96㎡ 専用施設の面積:100.8㎡ 患者1人当たりの面積:6.18㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円 |
| 15 | 011 163.6 市医163 | 地方職員共済組合 高知診療所 | 〒780-0850 高知市丸ノ内1丁目2-20 088-823-1111 | | (175) 第11号 | 平成14年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 33 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|--------|--|--------|--|--|---|
| 16 | 011 166.9 市医166 | 高知鏡川病院 | 〒780-8037 高知市城山町 2 7 0 088-833-4328 (088-833-4030) | 精神 271 | (精神入院) 第19号 (看配) 第242号 (看補) 第256号 (療) 第40号 (精療) 第2号 (食) 第19号 (終夜睡安) 第1号 (C・M) 第76号 (精) 第14号 (抗治療) 第1号 (医療保護) 第14号 (外在ベI) 第92号 (入ベ23) 第2号 (酸単) 第18828号 | 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 平成26年 4月 1日 昭和33年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成10年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:120床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:120 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:68 病室の総面積:597.34㎡ 1床当たり病床面積:8.78㎡ 重症者加算1:有 精神保健福祉士配置加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:1病棟2階 病床数:51 届出に係る病棟:精神 病棟名:2病棟2階 病床数:50 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:153.4㎡ |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 34 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|------------------|--|-------|--|--|---|
| | | | | | | | 大型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:1.77円 |
| 17 | 011 195.8 市医195 | 医療法人 互光会 長浜病院 | 〒781-0270 高知市長浜801 088-841-2337 (088-842-0809) | 一般 50 | (一般入院) 第163号 (看配) 第250号 (看補) 第1号 (後発使3) 第55号 (食) 第68号 (がん指) 第91号 (検Ⅱ) 第10号 (C・M) 第158号 (脳Ⅲ) 第53号 (運Ⅱ) 第124号 (人工腎臓) 第3号 (導入1) 第3号 (ペ) 第26号 (外在ベⅠ) 第67号 (入ベ2Ⅰ) 第6号 (酸単) 第18829号 | 平成26年 8月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 昭和34年 5月 1日 平成22年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成10年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 慢性維持透析を行った場合1 大型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:2.1円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 35 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|------------------|--|----------------|---|---|---|
| 18 | 011 223.8 市医223 | 医療法人 川村会 川村病院 | 〒780-0901 高知市上町5丁目6-20 088-823-7433 (088-823-7515) | 一般 32 療養 45 | (機能強化) 第94号 (医療DX) 第325号 (療養入院) 第17号 (診療録3) 第38号 (療養2) 第144号 (医療安全2) 第72号 (感染対策3) 第9号 (患サポ) 第26号 (データ提) 第39号 (入退支) 第88号 (認ケア) 第23号 (協力施設) 第3号 (地包ケア1) 第9号 (食) 第88号 (がん専栄) 第4号 | 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成18年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 昭和40年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 | <p>病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算:有 栄養管理体制が整備されている (病院に限る)</p> <p>病棟名:2病棟 病床数:45床 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.15㎡</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算</p> <p>データ提出加算1・データ提出加算3 口(医療法上の許可病床数が200床未満)</p> <p>入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無</p> <p>認知症ケア加算区分:加算3</p> <p>地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:32床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出</p> |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 36 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備 考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (がん疼) 第8号 (外化診2) 第5号 (ニコ) 第56号 (がん指) 第64号 (肝炎) 第9号 (支援病3) 第15号 (介保連) 第2号 (在医総管1) 第31号 (在総) 第100号 (検I) 第76号 (C・M) 第72号 | 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 | 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (外化2) 第10号 (脳II) 第201号 | 平成22年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 |
| | | | | | (運I) 第148号 | 令和 4年 5月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 |
| | | | | | (呼I) 第66号 | 平成26年12月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 |
| | | | | | (外在ベI) 第90号 (入ベ29) 第3号 (酸単) 第18787号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | LGC 算定単価:0.32円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 37 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|--------------------|--|-------|--|--|---|
| 19 | 011 226.1 市医226 | 医療法人 山口会 高知厚生病院 | 〒781-8121 高知市葛島1丁目9-50 088-882-6205 (088-883-1655) | 一般 42 | (機能強化) 第116号 (医療DX) 第236号 (一般入院) 第118号 (診療録3) 第17号 (患サポ) 第4号 (後発使1) 第68号 (データ提) 第29号 (協力施設) 第8号 (地包ケア1) 第33号 (緩1) 第2号 (食) 第90号 (がん疼) 第22号 (ニコ) 第33号 (在緩診実) 第3号 (がん指) 第83号 (支援病1) 第4号 (介保連) 第6号 (在宅DX) 第20号 (在医総管1) 第32号 (在総) 第81号 (遺伝検1) 第3号 (検II) 第4号 (C・M) 第58号 (脳III) 第20号 (運II) 第57号 | 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成16年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 昭和40年 1月 1日 平成22年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 | <p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:26床 区分:急性期一般入院料6</p> <p>データ提出加算1・データ提出加算3 □ (医療法上の許可病床数が200床未満)</p> <p>地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:10床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出</p> <p>当該病棟総数病床数①:16床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:25%</p> <p>撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT</p> <p>初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有</p> |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 38 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備 考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|--|---|
| | | | | | (呼Ⅱ) 第25号 (胃瘻造) 第21号 (胃瘻造嚙) 第11号 (外在べⅠ) 第136号 (入べ52) 第2号 (酸単) 第18711号 | 平成24年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ホパ 算定単価:2.36円 |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 39 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|---------------------|---|-------|---|---|--|
| 20 | 011 229.5 市医229 | 医療法人 厚仁会 土佐田村病院 | 〒781-0814 高知市稲荷町11-20 088-883-3544 (088-883-3589) | 療養 44 | (医療DX) 第206号 (療養入院) 第33号 (療養改1) 第6号 (感染対策3) 第6号 (認ケア) 第24号 (食) 第89号 (ニコ) 第122号 (がん指) 第128号 (C・M) 第173号 (脳Ⅲ) 第16号 (運Ⅱ) 第186号 (外在ベⅠ) 第139号 (入ベ30) 第2号 (酸単) 第18682号 | 令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 平成24年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 2月 1日 昭和41年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 療養病棟入院基本料 注12 夜間看護加算:無 届出に係る病棟:療養 病棟名:第一病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり: 16.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.4㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 |
| 21 | 011 257.6 市医257 | 高知医療生活協同組 合 旭診療所 | 〒780-0943 高知市旭上町32番地 088-844-0809 (088-844-0899) | 一般 | (外来感染) 第66号 (がん指) 第118号 (在医総管1) 第95号 (遠隔持帰) 第31号 (外在ベⅠ) 第29号 (酸単) 第18563号 | 令和 6年 6月 1日 平成23年 8月 1日 平成19年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.18円 小型ホソバ 算定単価:2.2円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 40 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|------------------|--|-------|--|---|--|
| 22 | 011 261.8 市医261 | 医療法人 産研会 上町病院 | 〒780-0901 高知市上町1丁目7-34 088-823-3271 (088-823-3275) | 療養 92 | (情報通信) 第58号 (医療DX) 第214号 (療養入院) 第141号 (診療録3) 第87号 (療養改1) 第2号 (感染対策3) 第13号 (データ提) 第74号 (食) 第110号 (検I) 第38号 (画2) 第32号 (C・M) 第126号 (脳II) 第181号 (運I) 第145号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 昭和42年 1月23日 平成20年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年10月 1日 | <p>病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:92床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:無 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり: :17.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)</p> <p>撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT</p> <p>初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有</p> |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 41 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|--|
| | | | | | (胃瘻造) 第2号 (胃瘻造嚙) 第17号 (麻管I) 第2号 (外在ベI) 第147号 (入ベ10) 第2号 (酸単) 第18799号 | 平成26年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボ`ハ` 算定単価:0.42円 小型ボ`ハ` 算定単価:1.82円 |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 42 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|---------------------|--|-------|---|---|--|
| 23 | 011 266.7 市医266 | 医療法人 緑風会 海里マリン病院 | 〒781-0112 高知市仁井田1617-5 088-847-0101 (088-847-0252) | 一般 76 | (医療DX) 第264号 (一般入院) 第97号 (診療録3) 第75号 (データ提) 第59号 (入退支) 第90号 (せん妄ケア) 第33号 (回3) 第13号 (食) 第243号 (二骨管1) 第20号 (二骨継2) 第31号 (二骨継3) 第48号 (がん指) 第139号 (薬) 第127号 (在医総管1) 第33号 (検I) 第106号 (検II) 第20号 (コン1) 第4号 (C・M) 第84号 (脳II) 第200号 (運I) 第55号 (麻管I) 第6号 (外在ベI) 第72号 (入ベ62) 第1号 | 令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年12月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年10月 1日 平成 4年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年 9月 1日 平成21年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:39床 区分:急性期一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 データ提出加算1・データ提出 加算3 コ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:一般 病床数:37床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|--|
| | | | | | (酸单) 第18830号 | 令和 7年 4月 1日 | 大型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:1.97円 |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 44 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|------------------|---|--------|--|---|--|
| 24 | 011 270.9 市医270 | 医療法人 久会 函 南病院 | 〒781-0806 高知市知寄町1丁目5-15 088-882-3126 (088-882-3128) | 一般 119 | (情報通信) 第36号 (機能強化) 第125号 (医療DX) 第79号 (一般入院) 第124号 (障害入院) 第38号 (救急医療) 第33号 (診療録2) 第8号 (事補1) 第52号 (急性看補) 第34号 (特施) 第37号 (療) 第16号 | 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 6月 1日 平成19年 4月 1日 | <p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無</p> <p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:10対1入院基本料 夜間看護体制加算(障害者施設 等入院基本料の注11)の有無 :有 障害施設等入院基本料 注10 看護補助体制充実加算:看護 補助体制充実加算2</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:75対1補助体制加算</p> <p>夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1</p> <p>病棟名:西2階 病棟種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:38</p> <p>病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:54 病室の総面積:512.82㎡ 1床当たり病床面積:9.49㎡</p> |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 45 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|---|
| | | | | | (重) 第25号 (医療安全2) 第65号 (感染対策2) 第4号 (後発使1) 第96号 (データ提) 第21号 (入退支) 第37号 (認ケア) 第83号 (せん妄ケア) 第18号 (地包ケア1) 第13号 | 平成12年 6月 1日 令和元年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 | 個室:2 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 □ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 無 地域連携診療計画加算: 無 総合機能評価加算の有無: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 60床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 3棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 131床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数: 0棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数: 0床 認知症ケア加算区分: 加算2 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分: 一般 病棟入院料病床数: 33床 当該病棟の看護職員配置加算: |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 46 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|---|
| | | | | | (緩1) 第3号 | 令和 2年 4月 1日 | 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算 当該病棟の看護補助体制充実加算1 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 |
| | | | | | (食) 第116号 (がん疼) 第18号 (下創管) 第20号 (救搬看体) 第17号 | 昭和42年 6月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 3月 1日 | 当該病棟総数病床数①:12床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50% |
| | | | | | (外化診1) 第5号 (開) 第8号 | 令和 6年10月 1日 平成12年12月 1日 | 救急搬送看護体制加算2 |
| | | | | | (がん指) 第87号 (薬) 第6号 (機安1) 第30号 (支援病1) 第5号 (在緩診病) 第1号 (在医総管1) 第34号 (在総) 第79号 (遺伝検1) 第17号 (検I) 第7号 (検II) 第52号 (画2) 第1号 (C・M) 第66号 | 平成22年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 | 開放病床数:5 |
| | | | | | (外化1) 第1号 | 平成20年 4月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (菌) 第5号 | 平成20年 4月 1日 | 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| | | | | | (脳I) 第48号 | 平成26年 1月 1日 | 専用病床数:4床 専用の部屋の面積:6.24㎡ |
| | | | | | (運I) 第38号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (がんリハ) 第18号 | 令和 6年10月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 48 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|-------------------|---|--------------------------|---|--|---|
| 25 | 011 284.0 市医284 | 医療法人 新松田会 愛宕病院 | 〒780-0051 高知市愛宕町1丁目1-13 088-823-3301 (088-823-3306) | 一般 269 療養 79 精神 70 | (情報通信) 第51号 (医療DX) 第80号 (一般入院) 第155号 | 令和 6年 1月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年10月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:220床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 |
| | | | | | (療養入院) 第56号 | 令和 2年10月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:79床 区分:入院料1 |
| | | | | | (精神入院) 第155号 | 平成18年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 区分:15対1入院基本料 |
| | | | | | (救急医療) 第18号 (超急性期) 第7号 (診療録2) 第1号 (事補1) 第15号 | 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (看配) 第228号 | 平成18年 4月 1日 | ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 |
| | | | | | (看補) 第289号 | 令和 7年11月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 基本料区分:精神入院 |
| | | | | | (療養2) 第128号 | 平成15年11月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:70 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 |
| | | | | | | | 届出に係る病棟:療養 病棟名:3-2病棟 病床数:39床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.64㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 49 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|--|
| | | | | | (精合併加算) 第26号 (後発使3) 第52号 (データ提) 第45号 | 令和 3年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 1月 1日 | ち患者 1人当たり:6.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3-3病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者 1人当たり :17.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1人当たり:6.45㎡ |
| | | | | | (入退支) 第4号 | 平成24年 4月 1日 | データ提出加算1・データ提出 加算3 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) |
| | | | | | (認ケア) 第27号 | 令和 2年 4月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 |
| | | | | | (地医確保) 第1号 (回3) 第7号 | 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算3 |
| | | | | | (食) 第122号 (遠隔ペ) 第2号 (婦特管) 第11号 (一妊管) 第6号 (二骨管1) 第14号 (二骨継2) 第20号 (二骨継3) 第27号 (救搬看体) 第12号 | 平成16年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 5月 1日 | 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 |
| | | | | | (外化診2) 第2号 (がん指) 第318号 (薬) 第34号 (電情) 第60号 | 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成10年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 | 救急搬送看護体制加算1 |
| | | | | | (機安1) 第6号 (遠隔持陽) 第42号 | 平成20年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 | 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 50 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|----------------------------|----------------------------|--|
| | | | | | (遺伝検1) 第8号 (BCA) 第9号 | 平成30年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 | 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器:MRI(3テスラ以上) 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:11.6㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 専用施設の面積:50.5㎡ 慢性維持透析を行った場合1 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 |
| | | | | | (HPV) 第25号 | 平成26年 4月 1日 | |
| | | | | | (検I) 第17号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (歩行) 第14号 | 平成24年 6月 1日 | |
| | | | | | (神経) 第20号 | 平成28年 3月 1日 | |
| | | | | | (画2) 第2号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第17号 | 令和 6年 4月 1日 | |
| | | | | | (冠動C) 第14号 | 平成25年 6月 1日 | |
| | | | | | (抗悪処方) 第6号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (外化2) 第17号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (菌) 第27号 | 令和 2年 3月 1日 | |
| | | | | | (脳I) 第12号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (運I) 第42号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (呼I) 第24号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (がんリハ) 第9号 (精) 第33号 | 平成26年12月 1日 平成26年 5月 1日 | |
| | | | | | (医療保護) 第23号 (人工腎臓) 第28号 | 平成25年 5月 1日 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (導入1) 第27号 (肢梢) 第20号 | 平成30年 4月 1日 平成28年 8月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 52 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|---------------------|---|-------|----------------------------|----------------------------|---|
| 26 | 011 305.3 市医305 | 特定医療法人 仁泉 会 朝倉病院 | 〒780-8063 高知市朝倉丙1653-12 088-844-2701 (088-840-1260) | 一般 36 | (医療DX) 第326号 | 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:72床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 令和 6年 6月 1日 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:10対1入院基本料 夜間看護体制加算(障害者施設等入院基本料の注11)の有無:有 障害施設等入院基本料 注10 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 平成31年 1月 1日 平成29年 7月 1日 病棟名:西1病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:36 届出に係る病棟:療養 病棟名:西2病棟 病床数:36床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:西3病棟 病床数:36床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.6㎡ 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) |
| | | | | 療養 72 | (療養入院) 第146号 | 令和 6年 6月 1日 | |
| | | | | | (診療録3) 第76号 (特施) 第43号 | 平成31年 1月 1日 平成29年 7月 1日 | |
| | | | | | (療養1) 第67号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (後発使1) 第49号 (データ提) 第57号 | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 54 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|-----------------------------|--|----------------|--|---|---|
| 27 | 011 312.9 市医312 | 医療法人 伊野部会 高知整形・脳外科 病院 | 〒780-0901 高知市上町4丁目7-20 088-822-1285 (088-875-4311) | 一般 30 療養 72 | (一般入院) 第102号 (療養入院) 第58号 (救急医療) 第6号 (診療録3) 第69号 (急性看補) 第51号 (療) 第63号 (療養2) 第58号 (データ提) 第55号 (入退支) 第56号 (せん妄ケア) 第35号 (回3) 第3号 | 令和 6年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 平成24年 8月 1日 平成17年12月 1日 平成31年 1月 1日 平成26年 9月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:急性期一般入院料2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:25 病室の総面積:207.58㎡ 1床当たり病床面積:8.3㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.2㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:32床 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 55 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------------------|----------------------------|--|-----|--|-------------|---|--|
| | | | | | (食) 第139号 (二骨管1) 第3号 (二骨継2) 第1号 (二骨継3) 第2号 (救搬看体) 第9号 (C・M) 第79号 (脳I) 第28号 (運I) 第34号 (麻管I) 第41号 (看処遇36) 第6号 (外在ベI) 第109号 (入ベ50) 第4号 (酸単) 第18638号 | | 昭和44年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年 9月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 | 救急搬送看護体制加算2 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |
| 28 | 011 316.0 市医316 | 一般社団法人 高知県医師会 高知県医師会 巡回診療班 | 〒780-0850 高知市丸ノ内1丁目7-45 4階 088-824-8366 (088-824-5705) | | (175) 第30号 | 平成14年 4月 1日 | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 56 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|--------------------|--|-------|---|---|--|
| 29 | 011 348.3 市医348 | 医療法人 厚愛会 高知城東病院 | 〒781-5103 高知市大津乙 7 1 9 088-866-2326 (088-866-5365) | 療養 60 | (療養入院) 第31号 (診療録3) 第94号 (療養1) 第21号 (データ提) 第79号 (認ケア) 第52号 (食) 第140号 (下創管) 第18号 (C・M) 第159号 (脳Ⅲ) 第147号 (運Ⅲ) 第102号 (酸単) 第18800号 | 令和 7年12月 1日 令和 3年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 昭和44年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有 届出に係る病棟:療養 病棟名:6病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: :17.45㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.3㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ボ`ハ`算定単価:0.38円 小型ボ`ハ`算定単価:1.67円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 57 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|-----------------------|--|--------|---|---|---|
| 30 | 011 375.6 市医375 | 独立行政法人地域医療機能推進機構高知西病院 | 〒780-8040 高知市神田3 1 7 - 1 2 088-843-1501 (088-840-1096) | 一般 146 | (医療DX) 第237号 (一般入院) 第65号 (救急医療) 第25号 (診療録3) 第62号 (事補1) 第45号 (急性看補) 第49号 (看夜配) 第19号 (重) 第13号 (栄養子) 第26号 (医療安全1) 第54号 (感染対策1) 第10号 (患サポ) 第60号 (後発使1) 第85号 (データ提) 第47号 (入退支) 第55号 (認ケア) 第10号 (せん妄ケア) 第11号 (回1) 第10号 | 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和元年 5月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 個室:3 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 58 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|--|
| | | | | | (地包ケア1) 第2号 | 令和 6年10月 1日 | 病床数:59床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:22床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 |
| | | | | | (食) 第168号 (糖管) 第9号 (がん疼) 第31号 (糖防管) 第30号 (二骨管1) 第10号 (二骨継2) 第13号 (二骨継3) 第15号 (救搬看体) 第19号 | 昭和50年 5月 15日 平成20年11月 1日 平成23年 2月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 | 救急搬送看護体制加算2 |
| | | | | | (がん指) 第93号 (薬) 第32号 (機安1) 第27号 (支援病3) 第32号 (在訪褥) 第2号 (検I) 第102号 (検II) 第9号 (画1) 第33号 (C・M) 第49号 | 平成22年 7月 1日 平成 8年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (脳I) 第13号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (運I) 第62号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (人工腎臓) 第29号 | 平成30年 4月 1日 | 慢性維持透析を行った場合1 |
| | | | | | (導入1) 第28号 (透析水) 第30号 | 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 | 透析液水質確保加算 |
| | | | | | (肢梢) 第17号 | 平成28年 7月 1日 | 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 |
| | | | | | (べ) 第35号 (胃瘻造) 第32号 | 平成11年 7月 1日 平成27年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 60 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-----------------------------------|---------------------|---|----------------------------|---|--|--|
| 31 | 011 376.4 (013 846.0) 市医376 | 社会医療法人 仁生 会 細木病院 | 〒780-8535 高知市大膳町3-7 088-822-7211 (088-825-0909) | 一般 162 療養 153 精神 113 | (情報通信) 第12号 (医療DX) 第215号 (歯初診) 第362号 (外安全1) 第202号 (外感染1) 第202号 (一般入院) 第27号 | 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料2 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 |
| | | | | | (療養入院) 第20号 | 令和 6年 6月 1日 | 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:101床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注13 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 |
| | | | | | (精神入院) 第199号 | 令和 6年 6月 1日 | 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 区分:15対1入院基本料 |
| | | | | | (救急医療) 第38号 (診療録1) 第8号 (事補1) 第4号 | 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (急性看補) 第36号 | 令和 6年 6月 1日 | ① 以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算 |
| | | | | | (看夜配) 第20号 | 令和 7年 2月 1日 | 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) |
| | | | | | (看配) 第257号 | 平成31年 4月 1日 | 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 |
| | | | | | | | 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 61 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|--|
| | | | | | (看補) 第278号 | 令和 6年 6月 1日 | 病床数:70床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:70 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 |
| | | | | | (療) 第6号 | 平成31年 4月 1日 | 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:61 病室の総面積:537.13㎡ 1床当たり病床面積:8.8㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:70 病室の総面積:604.52㎡ 1床当たり病床面積:8.6㎡ |
| | | | | | (重) 第29号 | 平成14年 4月 1日 | 個室:6 2人部屋:0 |
| | | | | | (療養1) 第52号 | 平成31年 4月 1日 | 届出に係る病棟:療養 病棟名:南2病棟 病床数:49床 病棟面積のうち患者1人当たり:16㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ |
| | | | | | (療養2) 第141号 | 平成26年 9月 1日 | 届出に係る病棟:療養 病棟名:南1病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり:15㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ |
| | | | | | (精応) 第10号 (精移行) 第21号 (精合併加算) 第21号 (医療安全1) 第17号 | 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 5月 1日 | 医療安全対策地域連携加算:医 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 62 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備 考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|--|---|
| | | | | | (感染対策1) 第5号 (患サポ) 第7号 (精救急紹介) 第4号 (術後疼痛) 第3号 (後発使1) 第54号 (データ提) 第1号 (入退支) 第23号 (認ケア) 第45号 (せん妄ケア) 第31号 (精急医配) 第19号 (小入4) 第9号 | 令和 6年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年10月 1日 平成24年 8月 1日 | 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病床数:60床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:3棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病床数:131床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小 児入院医療管理料)を算定す る病棟数:0棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小 児入院医療管理料)を算定す る病床数:0床 認知症ケア加算区分:加算1 精神科急性期医師配置加算区分: 加算2のロ 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 63 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|--|
| | | | | | (地包医) 第1号 | 令和 8年 1月 1日 | 10床 リハビリテーション・栄養・口腔連携加算 地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分：25対1 (看護補助者5割以上) |
| | | | | | (回1) 第11号 | 令和 6年 6月 1日 | 地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出区分：夜間50対1看護補助体制加算 |
| | | | | | (地包ケア2) 第10号 | 令和 6年11月 1日 | 地域包括医療病棟入院料 注9 看護職員夜間配置加算の届出区分：16対1 配置加算1 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出区分：看護補助体制充実加算1 夜間看護体制加算に係る届出 |
| | | | | | (緩2) 第1号 | 平成30年10月 1日 | 病棟種別：療養 病床数：52床 |
| | | | | | (精急1) 第11号 | 令和 2年 4月 1日 | 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分：一般 病棟入院料病床数：30床 当該病棟の看護職員配置加算：看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算：看護補助体制充実加算1 |
| | | | | | (食) 第53号 | 平成31年 4月 1日 | 当該病棟総数病床数①：12床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合：16% |
| | | | | | (遠隔ペ) 第7号 | 令和 2年 4月 1日 | 病棟数：1棟 病床数：40床 |
| | | | | | (糖管) 第5号 | 平成20年11月 1日 | |
| | | | | | (がん疼) 第14号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん指イ) 第4号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん指口) 第3号 | 平成26年 4月 1日 | |
| | | | | | (糖防管) 第1号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (小運指管) 第12号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (二骨管1) 第9号 | 令和 4年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 64 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|---|
| | | | | | (二骨継2) 第12号 (二骨継3) 第14号 (腎防管) 第7号 (外化診1) 第3号 (外化連) 第19号 (ニコ) 第166号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 | 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 開放病床利用率:38% 開放病床数:5 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:3床 |
| | | | | | (開) 第10号 | 平成13年 2月 1日 | |
| | | | | | (がん指) 第74号 (こ連指Ⅱ) 第2号 (薬) 第4号 (機安1) 第23号 (精退共) 第7号 | 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 | |
| | | | | | (医管) 第271号 (在宅DX) 第16号 (在看) 第1号 (BRCA) 第10号 | 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 | |
| | | | | | (先代異) 第4号 (検Ⅰ) 第4号 (検Ⅱ) 第39号 (血内) 第5号 (歩行) 第3号 (ヘッド) 第8号 (神経) 第17号 (補聴) 第8号 (画2) 第24号 (C・M) 第18号 | 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成24年 7月 1日 平成19年 7月 1日 平成23年 8月 1日 平成31年 4月 1日 | |
| | | | | | (冠動C) 第6号 (血予備断) 第4号 (心臓M) 第22号 (乳房M) 第3号 (外化1) 第22号 | 平成21年 5月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年 6月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 65 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|---|
| | | | | | (菌) 第18号 | 平成23年 1月 1日 | 専用の部屋の面積:11㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 専用施設の面積:330.29㎡ 専用施設の面積:197.16㎡ 患者1人当たりの面積:6.18㎡ 専用施設の面積:197.16㎡ 患者1人当たりの面積:6.18㎡ 専用施設の面積:142.92㎡ 患者1人当たりの面積:8.87㎡ 乳癌センチネルリンパ節生検加算1 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分:エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分:アテローム切除アブ |
| | | | | | (心I) 第14号 | 令和 2年 6月 1日 | |
| | | | | | (脳I) 第14号 | 平成28年 4月 1日 | |
| | | | | | (運I) 第45号 | 平成28年 4月 1日 | |
| | | | | | (呼I) 第26号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (摂嚥回2) 第5号 | 令和 7年 8月 1日 | |
| | | | | | (集コ) 第16号 | 平成20年 6月 1日 | |
| | | | | | (療活継) 第2号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (精) 第34号 | 平成31年 4月 1日 | |
| | | | | | (シヨ大) 第19号 | 平成31年 4月 1日 | |
| | | | | | (デ大) 第23号 | 平成31年 4月 1日 | |
| | | | | | (認デ) 第6号 | 平成31年 4月 1日 | |
| | | | | | (医療保護) 第25号 | 平成31年 4月 1日 | |
| | | | | | (歯CAD) 第319号 | 平成31年 4月 1日 | |
| | | | | | (椎醇注) 第6号 | 令和 2年 7月 1日 | |
| | | | | | (内筋ポ) 第2号 | 令和 6年 4月 1日 | |
| | | | | | (喉頭形成) 第2号 | 令和 6年 4月 1日 | |
| | | | | | (乳セ1) 第9号 | 平成26年 9月 1日 | |
| | | | | | (乳セ2) 第9号 | 平成26年 9月 1日 | |
| | | | | | (経特) 第11号 | 令和 7年11月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 68 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備 考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|--|---|
| | | | | | (下創管) 第4号 (ニコ) 第42号 (がん指) 第115号 (在宅DX) 第10号 (在訪褥) 第1号 (検I) 第12号 (補聴) 第10号 (画I) 第24号 (C・M) 第104号 (脳I) 第60号 (運I) 第59号 (胃瘻造) 第49号 (輸血II) 第30号 (輸適) 第35号 (胃瘻造嚥) 第30号 (外在ベI) 第107号 (入ベ28) 第4号 (酸単) 第18684号 | 令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 | 糖尿病透析予防指導管理料 (特定地域): 無 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 LGC 算定単価: 0.31円 小型ポンプ 算定単価: 2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 69 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|---------------------|--|-----------------|---------------------------|----------------------------|--|
| 33 | 011 412.7 市医412 | 医療法人 新松田会 愛宕病院分院 | 〒781-0270 高知市長浜 (東並松) 6 0 1 2 - 1 088-842-0411 (088-842-0434) | 療養 120 一般 60 | (療養入院) 第175号 | 令和 2年 8月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:入院料 1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 3 対 1 入院基本料 病棟名:3 病棟 病床種別:一般 区分:1 3 対 1 入院基本料 病床数:60 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:障害入院 看護補助加算:看護補助加算 2 夜間75対 1 看護補助加算:有 届出に係る病棟:療養 病棟名:1 病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者 1 人当たり: 13.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1 人当たり:6.99㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2 病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者 1 人当たり: 13.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1 人当たり:7.14㎡ データ提出加算 1・データ提出 加算 3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算 3 |
| | | | | | (障害入院) 第49号 | 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (診療録 3) 第96号 (特施) 第46号 | 令和 3年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (看補) 第283号 | 令和 2年 9月 1日 | |
| | | | | | (療養 2) 第124号 | 平成15年 6月 1日 | |
| | | | | | (患サポ) 第72号 (データ提) 第88号 | 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (認ケア) 第34号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (食) 第179号 | 平成16年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 71 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|------------------|---|-------|--|--|--|
| 34 | 011 423.4 市医423 | 医療法人 弘仁会 岡林病院 | 〒780-8040 高知市神田5 9 8 番地 088-832-8821 (088-832-8878) | 一般 91 | (情報通信) 第44号 (障害入院) 第45号 (診療録3) 第108号 (特施) 第34号 (療) 第44号 (後発使1) 第99号 (データ提) 第99号 (食) 第189号 (ニコ) 第81号 (がん指) 第168号 (薬) 第125号 (検I) 第25号 (コン1) 第54号 (C・M) 第77号 (脳II) 第145号 (運I) 第24号 | 令和 5年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 9月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成21年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 | 病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:91床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病棟名:3 病棟 病床種別:一般 区分:1 3 対 1 入院基本料 病床数:45 病棟名:2 病棟 病床種別:一般 区分:1 3 対 1 入院基本料 病床数:46 病棟数:2 病床種別:一般 病床数:82 病室の総面積:674.9㎡ 1床当たり病床面積:8.2㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 72 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|-----------------------------------|--|-----|--|--|--|
| | | | | | (呼I) 第32号 (外在ベI) 第75号 (入ベ29) 第6号 (酸単) 第18801号 | 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | ーシヨソ加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーシヨソ加算届出:無 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:1.64円 |
| 35 | 011 425.9 市医425 | 公益財団法人 高知 県総合保健協会 中 央健診センター | 〒781-8010 高知市棧橋通6丁目7-4 3 088-831-4800 (088-831-4921) | | (C・M) 第86号 | 平成24年 5月 1日 | 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 73 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|----------------------|---|-------|--|---|--|
| 36 | 011 436.6 市医436 | 医療法人 瑞洋会 田中整形外科病院 | 〒780-0901 高知市上町3丁目2-6 088-822-7660 (088-875-8583) | 一般 90 | (医療DX) 第327号 (一般入院) 第177号 (救急医療) 第17号 (診療録3) 第54号 (医療安全2) 第50号 (感染対策3) 第15号 (患サポ) 第52号 (後発使1) 第73号 (データ提) 第41号 (認ケア) 第91号 (せん妄ケア) 第5号 (地包ケア2) 第49号 (食) 第308号 (小運指管) 第9号 (二骨管1) 第4号 (二骨継2) 第2号 (二骨継3) 第24号 (薬) 第72号 (支援病3) 第31号 (検I) 第45号 (検II) 第15号 (C・M) 第32号 (脳I) 第45号 | 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 平成25年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成12年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成12年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年12月 1日 平成24年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:急性期一般入院料5 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 口(医療法上の許可病床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 75 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|------------------|--|--------|--|---|---|
| 37 | 011 451.5 市医451 | 医療法人 博愛会 横浜病院 | 〒781-0243 高知市横浜東町10番1号 088-842-7100 (088-842-1888) | 療養 180 | (情報通信) 第62号 (療養入院) 第147号 (療養改1) 第19号 (認ケア) 第88号 (食) 第196号 (薬) 第163号 (在医総管1) 第231号 (検I) 第138号 (C・M) 第115号 (脳I) 第16号 (運I) 第28号 (呼II) 第27号 (酸単) 第18714号 | 令和 6年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年10月 1日 令和 5年 9月 1日 昭和55年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:3棟 病床数:160床 区分:入院料1 病棟名:1 病棟 病床数:60床 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.1㎡ 病棟名:2 病棟 病床数:60床 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.8㎡ 病棟名:3 病棟 病床数:40床 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.8㎡ 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.28円 大型ボソバ 算定単価:0.32円 小型ボソバ 算定単価:2.09円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 77 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|-----------------|---|----------------|---|--|---|
| 39 | 011 462.2 市医462 | 医療法人 久会 久 病院 | 〒780-0821 高知市桜井町1丁目2-35 088-883-6264 (088-883-6274) | 一般 52 療養 32 | (療養入院) 第83号 (障害入院) 第31号 (診療録3) 第82号 (特施) 第9号 (療養2) 第83号 (データ提) 第73号 (食) 第212号 (がん指) 第177号 (機安1) 第37号 (歩行) 第7号 (脳Ⅱ) 第118号 (運Ⅰ) 第41号 (外在ベⅠ) 第148号 (入ベ32) 第6号 (酸単) 第18685号 | 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年10月 1日 平成22年11月 1日 平成16年10月 1日 令和 3年 1月 1日 昭和57年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:10対1入院基本料 病棟名:Ⅱ病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:52 届出に係る病棟:療養 病棟名:I病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり: :18.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.43㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 78 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|---------------------|---|----------------|--|--|---|
| 40 | 011 486.1 市医486 | 高知総合リハビリテ ーション病院 | 〒781-8135 高知市一宮南町1丁目10-15 088-845-1641 (088-846-2811) | 一般 88 療養 88 | (医療DX) 第373号 (療養入院) 第171号 (障害入院) 第36号 (診療録3) 第74号 (特施) 第8号 (療) 第45号 (療養1) 第22号 (感染対策3) 第30号 (後発使1) 第70号 (データ提) 第65号 | 令和 7年11月 1日 令和 8年 1月 1日 平成21年 8月 1日 平成30年12月 1日 平成21年 8月 1日 平成19年 7月 1日 平成20年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 | <p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:88床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算3</p> <p>病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:88床 区分:10対1入院基本料</p> <p>病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:114</p> <p>病棟数:2 病床数:88 病室の総面積:836㎡ 1床当たり病床面積:9.5㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:本館5階病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.43㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:本館6階病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.54㎡</p> |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 80 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|-----------------------|---|--------|---|---|--|
| 41 | 011 488.7 市医488 | 高知医療生活協同組 合 高知生協病院 | 〒780-0963 高知市口細山206-9 088-840-0123 (088-844-4438) | 一般 114 | (情報通信) 第22号 (機能強化) 第123号 (一般入院) 第79号 (救急医療) 第21号 (診療録3) 第35号 (事補2) 第16号 (急性看補) 第4号 (療) 第68号 (重) 第21号 (感染対策3) 第19号 (後発使2) 第73号 (データ提) 第30号 (入退支) 第5号 (せん妄ケア) 第36号 (地包ケア1) 第20号 | 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成26年11月 1日 令和 7年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成20年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年10月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料5 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:30 病室の総面積:306.34㎡ 1床当たり病床面積:10.21㎡ 個室:1 2人部屋:0 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:30床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 81 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|---|
| | | | | | (地包ケア1) 第26号 | 令和 7年 8月 1日 | る届出 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:54床 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 |
| | | | | | (食) 第219号 (糖管) 第16号 (がん疼) 第12号 (二骨管1) 第13号 (二骨継2) 第19号 (二骨継3) 第25号 (救搬看体) 第1号 | 昭和59年 4月 1日 平成21年 2月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日 | 救急搬送看護体制加算 2 |
| | | | | | (外化診1) 第11号 (ニコ) 第168号 | 令和 6年10月 1日 令和 4年 7月 1日 | 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する |
| | | | | | (がん指) 第86号 (薬) 第88号 (支援病2) 第1号 (在医総管1) 第127号 (在総) 第87号 (遠隔持陽) 第3号 (検Ⅱ) 第19号 (C・M) 第64号 | 平成22年 6月 1日 平成13年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年12月 1日 | 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (外化1) 第8号 | 平成20年 4月 1日 | 専用病床数:1床 |
| | | | | | (菌) 第12号 | 平成20年 4月 1日 | 専用の部屋の面積:10.12㎡ |
| | | | | | (脳Ⅰ) 第49号 | 平成26年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (運Ⅰ) 第33号 | 平成24年 6月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (呼Ⅱ) 第28号 | 平成24年 6月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (べ) 第3号 (大) 第20号 | 平成10年 4月 1日 平成18年 2月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 82 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|------------------------|--|-------|--|---|---|
| | | | | | (胃瘻造) 第30号 (輸血Ⅱ) 第21号 (輸適) 第32号 (看処遇34) 第4号 (外在ベⅠ) 第86号 (入ベ37) 第4号 (酸単) 第18833号 | 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | LGC 算定単価:0.31円 小型ホッパ 算定単価:2.2円 |
| 42 | 011 507.4 市医507 | 下村病院 | 〒780-0833 高知市南はりまや町1丁目7-1 5 088-882-7161 (088-882-3634) | 一般 41 | (機能強化) 第148号 (医療DX) 第351号 (障害入院) 第29号 (診療録3) 第106号 (特施) 第26号 (データ提) 第97号 (食) 第184号 (一妊管) 第4号 (支援病3) 第36号 (在医総管1) 第234号 (医情連) 第8号 (精精採) 第2号 (外在ベⅠ) 第143号 (入ベ18) 第10号 (酸単) 第18834号 | 令和 8年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 平成21年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成21年10月 1日 令和 5年 6月 1日 昭和61年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:10対1入院基本料 病棟名:一般病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:41 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) |
| 43 | 011 514.0 市医514 | 医療法人 福井小児 科・内科・循環器科 | 〒780-0051 高知市愛宕町3丁目12-3 088-824-6556 (088-824-6186) | 一般 | (医療DX) 第168号 (時間外1) 第10号 (小か診1) 第3号 (がん指) 第158号 | 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 | 小型ホッパ 算定単価:2.2円 |
| 44 | 011 520.7 市医520 | 山崎内科泌尿器科 | 〒780-8074 高知市朝倉横町10-45 088-844-3688 (088-844-3688) | 一般 | (外後発使) 第133号 (酸単) 第18715号 | 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホッパ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成

83 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|----------------------|---|-----|--|--|--------------------------------------|
| 45 | 011 530.6 市医530 | 医療法人 大生会 伊藤整形外科 | 〒781-5106 高知市介良乙1049高知東メデ イカルスクエア1. 2F 088-860-3621 (088-860-3622) | | (医療DX) 第162号 (時間外3) 第159号 (運I) 第122号 (外在ベI) 第170号 (外在ベII) 第8号 (酸単) 第18588号 | 令和 7年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | |
| 46 | 011 534.8 市医534 | 坂井内科小児科 | 〒781-0114 高知市十津3丁目6-28 088-847-5511 (088-847-5516) | | (酸単) 第18600号 | 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.36円 小型ホソハ 算定単価:1.83円 |
| 47 | 011 538.9 市医538 | 大津診療所 | 〒781-5103 高知市大津乙1958-7 088-866-6601 | | (175) 第60号 (酸単) 第18770号 | 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:1.83円 |
| 48 | 011 540.5 市医540 | 石丸眼科 | 〒780-0870 高知市本町2丁目5-20 088-822-8582 (088-875-7332) | | (短手1) 第17号 (コン1) 第9号 (外後発使) 第195号 (緑内眼ド) 第8号 (外在ベI) 第177号 (外在ベII) 第10号 (酸単) 第18716号 | 令和 6年 3月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算3 |
| 49 | 011 544.7 市医544 | 高知医療生活協同組 合 潮江診療所 | 〒780-8027 高知市高見町363 088-833-9511 (088-833-9609) | | (機能強化) 第108号 (外来感染) 第7号 (連携強化) 第2号 (がん疼) 第60号 (ニコ) 第23号 (支援診2) 第35号 (がん指) 第132号 (在医総管1) 第9号 (在総) 第62号 (外在ベI) 第34号 | 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.2円 |
| 50 | 011 546.2 市医546 | 土佐整形外科 | 〒780-8061 高知市朝倉甲50番地6 088-840-1118 (088-840-1119) | 一般 | (医療DX) 第82号 (小運指管) 第22号 (二骨継3) 第44号 (運I) 第160号 (外在ベI) 第178号 | 令和 7年11月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成

84 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備 考 |
|----|--------------------|---------------------|---|-------|--|---|---|
| 51 | 011 556.1 市医556 | 医療法人 恕泉会 内田脳神経外科 | 〒780-0952 高知市塚ノ原3-7 088-843-1002 (088-843-1440) | 一般 19 | (機能強化) 第109号 (時間外1) 第54号 (診入院) 第339号 | 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 |
| | | | | | (診入帰) 第1号 | 平成28年 4月 1日 | 届出病床の状況一般病床数:19床 |
| | | | | | (救急医療) 第15号 (事補1) 第34号 | 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 | ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 50対1補助体制加算 |
| | | | | | (後発使1) 第51号 (食) 第252号 (支援診3) 第7号 (在医総管1) 第37号 (在総) 第41号 (神経) 第12号 (C・M) 第14号 | 令和 4年 4月 1日 平成 6年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年12月 1日 | 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| | | | | | (脳I) 第10号 | 平成24年 4月 1日 | 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| | | | | | (運I) 第56号 | 平成24年 4月 1日 | 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | | | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 85 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|--------|---|-----|---|--|--|
| | | | | | (外在ベI) 第96号 (入ベ86) 第2号 (酸単) 第18835号 | 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホシハ 算定単価:0.42円 小型ホシハ 算定単価:2.31円 |
| 52 | 011 559.5 市医559 | 依岡内科 | 〒781-0241 高知市横浜新町3丁目116 088-841-1170 (088-841-1173) | | (外来感染) 第46号 (がん指) 第235号 (在医総管1) 第10号 (外後発使) 第172号 (外在ベI) 第12号 (酸単) 第18644号 | 令和 7年 1月 1日 平成31年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホシハ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 86 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|-------------------|--|-------|--|--|---|
| 53 | 011 561.1 市医561 | 医療法人 おくら会 藤戸病院 | 〒780-0901 高知市上町1丁目4-24 088-822-3440 (088-824-8144) | 精神 80 | (診療録3) 第117号 (精移行) 第27号 (精急医配) 第12号 (精急1) 第2号 (精療) 第12号 (食) 第135号 (頭磁刺) 第1号 (療活継) 第8号 (精) 第19号 (シヨ小) 第19号 (デ大) 第5号 (デナ) 第3号 (医療保護) 第5号 (外在ベI) 第140号 (入ベ23) 第6号 (酸単) 第18564号 | 令和 7年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成 3年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成12年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 平成 4年 6月 1日 平成 7年11月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 精神科急性期医師配置加算区分: 加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:27床 重症者加算1:有 病棟名:社会復帰病棟 病床数:53 専用施設の面積:157.91㎡ 患者1人当たりの面積:10.53㎡ 専用施設の面積:175.28㎡ 患者1人当たりの面積:13.5㎡ 専用施設の面積:175.28㎡ 患者1人当たりの面積:22.8㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.41円 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 87 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|--------------------|--|-------|---|---|---|
| 54 | 011 570.2 市医570 | 医療法人 国見会 国見産婦人科 | 〒780-0870 高知市本町4丁目2-30 088-822-5954 (088-822-5952) | 一般 19 | (外来感染) 第15号 (医療DX) 第83号 (時間外1) 第67号 (診入院) 第353号 (医療安全2) 第71号 (ハイ妊娠) 第19号 (後発使1) 第56号 (乳腺ケア) 第6号 (婦特管) 第4号 (ハイ1) 第5号 (がん指) 第37号 (ハイ妊連1) 第3号 (こ連指I) 第1号 (HPV) 第21号 (外後発使) 第156号 (酸単) 第18557号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 3月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成18年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホスピタル算定単価:0.42円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 88 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|---------------------|--|-------|---|--|---|
| 55 | 011 572.8 市医572 | 青木脳神経外科形成外科 | 〒781-8122 高知市高須新町1丁目6-26 088-885-3600 (088-885-3633) | 一般 19 | (診入院) 第307号 (診入帰) 第2号 (入退支) 第21号 (食) 第271号 (C・M) 第25号 (酸単) 第18771号 | 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソバ 算定単価:0.42円 |
| 56 | 011 573.6 市医573 | 医療法人 康仁会 はまだ産婦人科 | 〒781-8104 高知市高須3-1-28 088-882-0777 (088-882-0791) | 一般 19 | (婦特管) 第24号 (一妊管) 第8号 (がん指) 第119号 (HPV) 第28号 (外後発使) 第154号 | 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成26年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 | HPV核酸検出 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 57 | 011 574.4 市医574 | 医療法人 孝仁会 杉本整形外科 | 〒781-8104 高知市高須2-18-19 088-884-5100 (088-884-5137) | 一般 | (がん指) 第290号 (外在べI) 第51号 (酸単) 第18686号 | 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|---------------------|--|-----|--|---|------------------|
| 58 | 011 576.9 市医576 | 医療法人 勝真会 こうない坂医院 | 〒780-8063 高知市朝倉丙1917-3 088-843-8833 (088-843-8833) | 一般 | (短手1) 第15号 (がん指) 第36号 (酸单) 第18601号 | 令和 6年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 90 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|------------------|---|-------|--|---|---|
| 59 | 011 577.7 市医577 | 医療法人 山村会 山村病院 | 〒780-0934 高知市下島町106番地 088-872-5038 (088-822-8912) | 療養 33 | (診療録3) 第63号 (療養1) 第69号 (データ提) 第50号 (認ケア) 第16号 (地包ケア1) 第21号 (食) 第193号 (二骨継2) 第22号 (二骨継3) 第29号 (ニコ) 第28号 (がん指) 第96号 (支援病3) 第20号 (C・M) 第109号 (脳II) 第151号 (運I) 第57号 (呼I) 第53号 (外在ベI) 第78号 (入ベ44) 第2号 (酸単) 第18772号 | 平成29年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成29年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成 4年 1月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和元年 8月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟 病床数:33床 病棟面積のうち患者1人あたり: 23.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人あたり:7.2㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:33床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算3 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ボソハ 算定単価:0.42円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 91 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|-----------------------------------|---|-------|---|--|---|
| | | | | | | | 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |
| 60 | 011 580.1 市医580 | 医療法人 グリーン ハウス クリニック グリーンハウス | 〒780-0901 高知市上町1丁目7-1 088-871-1711 (088-871-2525) | | (情報通信) 第23号 (医療DX) 第84号 (がん指) 第22号 (プログラム) 第9号 (HPV) 第20号 (C・M) 第107号 | 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 | 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノ タイプ判定) 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T |
| 61 | 011 581.9 市医581 | 医療法人 産鈴会 田村産婦人科 | 〒780-0862 高知市鷹匠町1丁目1-10 088-823-1110 (088-871-0006) | 一般 19 | (外在ベI) 第211号 (医療DX) 第271号 (時間外I) 第27号 (婦特管) 第18号 (HPV) 第23号 (外後発使) 第188号 (外在ベI) 第241号 (酸単) 第18687号 | 令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成23年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | HPV核酸検出 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 62 | 011 584.3 市医584 | 医療法人 博生会 内田産婦人科 | 〒780-0985 高知市南久万39-2 088-873-0010 (088-873-0082) | 一般 17 | (外来感染) 第90号 (乳腺ケア) 第14号 (婦特管) 第2号 (ハイI) 第10号 (HPV) 第2号 (外後発使) 第213号 (外在ベI) 第180号 | 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノ タイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 92 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|-----------------------|---|-------|---|--|---|
| 63 | 011 589.2 市医589 | 医療法人 荘正会 高須どい産婦人科 | 〒781-8104 高知市高須2丁目18番17号 088-882-1228 (088-861-0006) | 一般 13 | (時間外1) 第38号 (ハイ妊娠) 第13号 (HPV) 第27号 (酸単) 第18837号 | 平成24年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソバ 算定単価:2.36円 |
| 64 | 011 597.5 市医597 | 医療法人 武生会 川村整形外科 | 〒780-8072 高知市曙町1丁目19-1 088-843-5252 (088-843-5253) | 一般 19 | (時間外3) 第165号 (がん指) 第280号 (C・M) 第117号 (麻管I) 第19号 (酸単) 第18789号 | 平成26年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.31円 |
| 65 | 011 601.5 市医601 | 石立クリニック | 〒780-8038 高知市石立町96-5 088-831-6661 (088-831-6661) | | (外来感染) 第60号 (外後発使) 第149号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 66 | 011 607.2 市医607 | 吉岡クリニック | 〒780-0901 高知市上町2丁目5-1白井エステートビル2F 088-871-1666 (088-871-1667) | | (情報通信) 第60号 (ニコ) 第29号 (がん指) 第264号 (酸単) 第18761号 | 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年12月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.36円 |
| 67 | 011 608.0 市医608 | 医療法人 穂仁会 植田医院 | 〒780-0843 高知市廿代町1-8 088-823-8814 (088-823-8676) | 一般 | (時間外1) 第19号 (がん指) 第185号 (175) 第76号 | 平成24年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成14年 4月 1日 | |
| 68 | 011 609.8 市医609 | 医療法人 橘世会 寺尾内科クリニック | 〒780-0822 高知市はりまや町1丁目5-33 土電ビル4F 088-884-8880 (088-884-8882) | | (外来感染) 第40号 (医療DX) 第328号 (ニコ) 第4号 (がん指) 第6号 (外在ベI) 第281号 | 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 | |
| 69 | 011 610.6 市医610 | 医療法人 幸瑛会 藤井クリニック | 〒780-8062 高知市朝倉乙988 088-844-7070 (088-844-5538) | 一般 14 | (機能強化) 第95号 (支援診2) 第7号 (がん指) 第267号 (在医総管1) 第72号 (在総) 第57号 (外後発使) 第155号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 2月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 94 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|----------------------------------|--|-------|---|--|--|
| 72 | 011 619.7 市医619 | 医療法人 小野会 おの肛門科胃腸科内 視鏡クリニック | 〒781-5102 高知市大津甲 5 5 3 - 2 088-866-0006 (088-866-6117) | 一般 19 | (外来感染) 第16号 (連携強化) 第9号 (医療DX) 第179号 (時間外I) 第51号 (診入院) 第288号 (診入帰) 第9号 (事補1) 第50号 (入退支) 第45号 (短手1) 第6号 (食) 第254号 (がん指) 第34号 (麻管I) 第70号 (外在ベI) 第181号 (酸単) 第1883号 | 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成 6年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 ② 50対1、75対1又は100対1に限り算定できる病床 配置基準:75対1補助体制加算 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 大型ホパ 算定単価:0.42円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 95 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|----------------------------|--|-------|--|---|---|
| 73 | 011 624.7 市医624 | 医療法人 みつる会 高知脳神経外科病 院 | 〒780-8065 高知市朝倉戊 7 6 7 - 5 088-840-3535 (088-840-3615) | 一般 46 | (一般入院) 第152号 (救急医療) 第37号 (診療録3) 第77号 (急性看補) 第40号 (医療安全2) 第55号 (感染対策3) 第10号 (データ提) 第68号 (入退支) 第53号 (認ケア) 第76号 (せん妄ケア) 第37号 (食) 第233号 (遠隔ペ) 第14号 (ニコ) 第51号 (がん指) 第286号 (遠隔持陽) 第41号 (長) 第2号 (C・M) 第26号 (脳I) 第58号 | 令和 6年10月 1日 令和 2年 5月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和元年10月 1日 平成24年11月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 5月 1日 平成19年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 96 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|----------|---|-------|--|--|---|
| | | | | | (運Ⅰ) 第64号 (脳刺) 第6号 (脊刺) 第6号 (ペ) 第10号 (看処遇53) 第1号 (外在ペⅠ) 第69号 (入ペ58) 第1号 (酸単) 第18688号 | 平成24年 4月 1日 平成13年 9月 1日 平成13年 9月 1日 平成10年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | ーシヨソ加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーシヨソ加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円 |
| 74 | 011 627.0 市医627 | 木村病院 | 〒780-0043 高知市寿町8-8 088-822-7231 (088-822-7232) | 療養 30 | (医療DX) 第329号 (療養入院) 第82号 (療養Ⅰ) 第25号 (食) 第306号 (脳Ⅲ) 第142号 (運Ⅲ) 第100号 (外在ペⅠ) 第93号 (入ペ18) 第11号 (酸単) 第18717号 | 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成12年 3月 15日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病床数:30床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病床数:30床 病棟面積のうち患者1人当たり :23.0㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.12㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーシヨソ加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーシヨソ加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円 |
| 75 | 011 631.2 市医631 | 吉川内科消化器科 | 〒780-0046 高知市伊勢崎町10番11号 088-871-3355 (088-871-3356) | | (がん指) 第161号 | 平成26年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 97 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|-------------------------------|--|-------|--|---|--|
| 76 | 011 633.8 市医633 | 医療法人 桔梗会 菅野医院 | 〒780-0982 高知市東久万 8 4 - 2 1 088-820-1400 (088-820-1488) | | (時間外 3) 第147号 (がん指) 第279号 (肝炎) 第3号 (外後発使) 第165号 | 平成24年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | |
| 77 | 011 635.3 市医635 | 医療法人 ハンズ高 知 フレック クリ ニック | 〒781-8122 高知市高須新町 4 丁目 3 番 2 0 号 088-885-5800 (088-885-5803) | 一般 19 | (医療DX) 第86号 (小運指管) 第7号 (二骨継3) 第40号 (電情) 第64号 (C・M) 第75号 (運II) 第232号 (酸単) 第18773号 | 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算 2 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 大型ボソハ 算定単価: 0.42円 小型ボソハ 算定単価: 2.31円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 98 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|------------------|---|-------|--|---|--|
| 78 | 011 639.5 市医639 | 医療法人 仁栄会 島津病院 | 〒780-0066 高知市比島町4丁目6-22 088-823-2285 (088-824-2363) | 一般 69 | (医療DX) 第87号 (一般入院) 第95号 (救急医療) 第9号 (診療録3) 第115号 (栄養子) 第29号 (医療安全2) 第45号 (感染対策2) 第20号 (病棟薬1) 第25号 (データ提) 第52号 (入退支) 第92号 (認ケア) 第9号 (せん妄ケア) 第8号 (地包ケア2) 第45号 (食) 第208号 (糖管) 第23号 (がん疼) 第51号 (糖防管) 第17号 (腎代替管) 第3号 (二骨継2) 第28号 (二骨継3) 第39号 (下創管) 第5号 (腎防管) 第2号 | 令和 7年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和元年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成 8年 1月 1日 平成24年12月 1日 平成25年 5月 1日 平成24年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:69床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:10床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 99 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|---|
| | | | | | (ニコ) 第20号 (がん指) 第226号 (薬) 第115号 (電情) 第39号 (機安1) 第5号 (支援病3) 第12号 (在医総管1) 第144号 (検I) 第16号 (C・M) 第43号 (菌) 第23号 (脳II) 第196号 (運I) 第18号 (呼I) 第82号 (人工腎臓) 第30号 (導入1) 第44号 (透析水) 第3号 (肢梢) 第9号 (輸血II) 第9号 (輸適) 第26号 (外在ベI) 第63号 (入ベ99) 第2号 (酸単) 第18774号 | 平成29年 7月 1日 平成30年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年 9月 1日 平成24年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用の部屋の面積:5.4㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 100 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|------------|---|-------|---|---|--|
| 79 | 011 640.3 市医640 | 福田心臓・消化器内科 | 〒780-0023 高知市東秦泉寺67-1 088-822-1122 (088-822-1149) | 一般 16 | (機能強化) 第110号 (外来感染) 第51号 (医療DX) 第88号 (時間外I) 第75号 (診入院) 第309号 (診緩診) 第1号 (後発使I) 第98号 (入退支) 第34号 (食) 第283号 (がん疼) 第40号 (下創管) 第30号 (地包診) 第1号 (支援診2) 第29号 (がん指) 第49号 (在医総管1) 第139号 (在総) 第94号 (遺伝検1) 第5号 (BRCA) 第14号 (検I) 第121号 (歩行) 第31号 (C・M) 第90号 | 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年 5月 1日 平成 9年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年 1月 1日 平成29年11月 1日 令和 7年 1月 1日 平成21年 8月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年11月 1日 | 病床区分:一般 病床数:16床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 栄養管理実施加算:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 地域包括診療料の区分:地域包括診療料2 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:16列以 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 101 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|---------------------|---|-----|---|---|--|
| | | | | | (外後発使) 第152号 (心I) 第5号 (ベ) 第23号 (大) 第10号 (外在ベI) 第66号 (入ベ51) 第1号 (酸単) 第18589号 | 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成10年 6月 1日 平成10年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円 |
| 80 | 011 641.1 市医641 | 医療法人 野田眼科 野田眼科 | 〒781-0250 高知市瀬戸1丁目6-40 088-841-2147 (088-841-2147) | | (コン1) 第11号 | 平成28年 4月 1日 | |
| 81 | 011 642.9 市医642 | 長尾神経クリニック | 〒781-8010 高知市棧橋通3丁目1-15 088-834-0002 (088-834-0002) | | (酸単) 第18718号 | 令和 7年 4月 1日 | 小型ボソハ 算定単価:2.36円 |
| 82 | 011 647.8 市医647 | 医療法人 協浜会 浜田循環器内科 | 〒780-0870 高知市本町5丁目2-16 088-823-8170 (088-875-4635) | | (ニコ) 第91号 (がん指) 第265号 (酸単) 第18628号 | 平成29年 5月 1日 令和元年12月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ボソハ 算定単価:2.36円 |
| 83 | 011 650.2 市医650 | 医療法人 順光会 高須ヒカリ眼科 | 〒781-8122 高知市高須新町1丁目14-10 088-882-5700 (088-882-2422) | 一般 | (短手1) 第24号 (コン1) 第12号 (外在ベI) 第242号 | 令和 7年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 102 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|----------------------|---|-------------|--|---|---|
| 84 | 011 651.0 市医651 | 医療法人 桜仁会 安岡眼科 | 〒780-0901 高知市上町2丁目2-9 088-875-8459 (088-873-2664) | 一般 一般 17 | (診入院) 第290号 (コン1) 第13号 (角膜切) 第1号 (羊膜移) 第2号 (緑内イ) 第3号 (緑内眼下) 第7号 (緑内ne) 第4号 (外在ベI) 第253号 (酸単) 第18602号 | 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:17床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:無 手術の実施件数:50例 小型ホソバ 算定単価:2.2円 |
| 85 | 011 652.8 市医652 | 医療法人 世良会 瀬戸内科 | 〒780-0051 高知市愛宕町2丁目2番3号 088-873-1794 (088-873-1857) | | (外来感染) 第82号 (医療DX) 第89号 (がん指) 第155号 (プログラム) 第4号 (在医総管1) 第64号 (外在ベI) 第33号 (外在ベI) 第11号 | 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 | 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 |
| 86 | 011 653.6 市医653 | 医療法人 創真会 こさい耳鼻咽喉科 | 〒780-0981 高知市一ツ橋町2丁目169-1 088-825-3387 (088-873-4133) | | | | |
| 87 | 011 655.1 市医655 | 医療法人 慈愛会 えだしげ整形外科 | 〒780-0046 高知市伊勢崎町13番13号 088-871-2366 (088-871-2380) | | (小運指管) 第3号 (二骨継3) 第4号 (運I) 第133号 | 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 104 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|--------------------------|---|-------|--|--|--|
| 90 | 011 663.5 市医663 | 医療法人 共生会 下司病院 | 〒780-0870 高知市本町3丁目5-13 088-823-3257 (088-873-3658) | 精神 50 | (情報通信) 第72号 (医療DX) 第383号 (精神入院) 第121号 (看補) 第121号 (精合併加算) 第9号 (食) 第70号 (がん指) 第101号 (支援病3) 第35号 (在医総管1) 第224号 (C・M) 第134号 (精) 第28号 (シヨ小) 第6号 (デ小) 第10号 (外在ベI) 第182号 (入ベ13) 第3号 (酸単) 第18645号 | 令和 7年 9月 1日 令和 8年 2月 1日 平成26年 7月 1日 平成22年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成 9年 5月 1日 平成23年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成15年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:13対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:51.83㎡ 専用施設の面積:65.17㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:65.17㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:1.94円 |
| 91 | 011 665.0 市医665 | 医療法人 円卓会 玉木内科小児科クリニック | 〒780-8027 高知市高見町189-1 088-834-2800 (088-834-2801) | | (がん指) 第9号 (持血測1) 第5号 (遺伝検1) 第2号 (酸単) 第18558号 | 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 | 持続血糖測定器加算 小型ホッパ 算定単価:2.36円 |
| 92 | 011 667.6 市医667 | 医療法人 山仁会 やまもと皮膚科クリニック | 〒780-0052 高知市大川筋2丁目3-35 088-875-0531 (088-875-0590) | | (時間外3) 第184号 | 令和 3年 9月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 106 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|---------------------|---|--------|---|--|--|
| 94 | 011 670.0 市医670 | 医療法人 島本慈愛 会 島本病院 | 〒780-0841 高知市帯屋町 2 丁目 6 - 3 088-873-6131 (088-802-3613) | 療養 120 | (医療DX) 第357号 (療養入院) 第81号 (診療録3) 第91号 (療養1) 第26号 (感染対策3) 第3号 (データ提) 第80号 (食) 第51号 (ニコ) 第140号 (がん指) 第178号 (遠隔持陽) 第37号 (神経) 第16号 (C・M) 第54号 (脳II) 第143号 (運I) 第74号 (外在ベI) 第103号 (入ベ26) 第7号 | 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 平成10年 1月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 2月 1日 平成23年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 届出に係る病棟:療養 病棟名:3病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.7㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 107 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|-----------------------|---|-----|---|--|---|
| | | | | | (酸単) 第18719号 | 令和 7年 4月 1日 | LGC 算定単価:0.29円 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |
| 95 | 011 673.4 市医673 | 医療法人 玉木会 潮江皮膚科診療所 | 〒780-8015 高知市百石町2丁目7-13 088-833-4039 (088-831-5428) | | (医療DX) 第311号 | 令和 7年 4月 1日 | |
| 96 | 011 674.2 市医674 | 医療法人 福森会 福森内科クリニック | 〒781-8121 高知市葛島2丁目3番21号 088-884-3161 (088-884-3169) | 一般 | (機能強化) 第139号 (外来感染) 第63号 (医療DX) 第90号 (時間外3) 第194号 (地包加) 第75号 (ニコ) 第161号 (支援診3) 第103号 (がん指) 第285号 (在医総管1) 第219号 (遠隔持陽) 第25号 (外在ベI) 第262号 (酸単) 第18576号 | 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 108 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------|--------------------|--|-------|--|---|--|
| 97 | 011 680.9 市医680 | 医療法人 治久会 もみのき病院 | 〒780-0952 高知市塚ノ原 6-1 088-840-2222 (088-840-1001) | 一般 60 | (医療DX) 第203号 (一般入院) 第170号 (救急医療) 第39号 (超急性期) 第10号 (診療録1) 第9号 (事補1) 第2号 (急性看補) 第9号 (看夜配) 第3号 (療) 第10号 (リハ栄腔) 第5号 (医療安全1) 第63号 (感染対策2) 第22号 (患サポ) 第56号 (報告管理) 第4号 (病棟薬1) 第39号 (データ提) 第48号 (入退支) 第29号 | 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成12年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成27年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:急性期一般入院料4 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:20 病室の総面積:162.92㎡ 1床当たり病床面積:9.15㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(|

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 109 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|---|
| | | | | | (認ケア) 第79号 | 令和 7年 7月 1日 | 介護支援等連携指導料) を算定する病床数:2棟 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第25号 | 令和 2年 7月 1日 | ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:60床 |
| | | | | | (緩2) 第6号 | 令和 7年 4月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算1 |
| | | | | | (食) 第294号 | 平成10年 8月 1日 | 当該病棟総数病床数①:12床 |
| | | | | | (がん疼) 第37号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (救搬看体) 第13号 | 平成30年 4月 1日 | 救急搬送看護体制加算2 |
| | | | | | (がん指) 第191号 | 平成29年 5月 1日 | |
| | | | | | (薬) 第168号 | 令和 5年 8月 1日 | |
| | | | | | (地連計) 第16号 | 平成28年 6月 1日 | |
| | | | | | (電情) 第51号 | 令和 3年 3月 1日 | 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 |
| | | | | | (機安1) 第15号 | 平成20年 4月 1日 | 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 |
| | | | | | (持血測1) 第7号 | 令和 4年 5月 1日 | 持続血糖測定器加算 |
| | | | | | (検Ⅱ) 第21号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (神経) 第10号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (ロー検) 第2号 | 平成25年 5月 1日 | |
| | | | | | (コン1) 第14号 | 平成29年 4月 1日 | |
| | | | | | (画2) 第23号 | 平成23年 8月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第19号 | 平成28年 6月 1日 | 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT |
| | | | | | (冠動C) 第23号 | 令和 2年 1月 1日 | 撮影に使用する機器:MRI (3テスラ以上) |
| | | | | | (心臓M) 第20号 | 令和 2年 1月 1日 | 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| | | | | | (脳I) 第19号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (運I) 第66号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | | | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 110 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|-----------------------|--|-----|--|--|------------------------------------|
| | | | | | (べ) 第67号 (麻管I) 第66号 (看処遇63) 第5号 (外在べI) 第97号 (入べ81) 第1号 (酸単) 第18804号 | 令和 2年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | LGC 算定単価:0.32円 小型ホシハ 算定単価:2.36円 |
| 98 | 011 687.4 市医687 | 医療法人 三宮会 三宮心療クリニック | 〒780-0051 高知市愛宕町3丁目11-27 088-824-3184 (088-824-3185) | | (外後発使) 第134号 | 令和 6年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 99 | 011 692.4 市医692 | ふないキッズクリニ ック | 〒781-8003 高知市北新田町9-10 088-832-2271 (088-832-2202) | | (外在べI) 第254号 | 令和 7年 4月 1日 | |
| 100 | 011 693.2 市医693 | 潮見台診療所 | 〒781-5108 高知市潮見台3-131 088-860-1593 | | (医療DX) 第287号 (がん指) 第325号 (在医総管1) 第59号 (外後発使) 第151号 (外在べI) 第219号 | 令和 6年12月 1日 令和 6年 1月 1日 平成18年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 111 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|--------------|--------------------|----------------------------|--|----------------|--------------|-------------|--|
| 101 | 011 694.0 市医694 | 医療法人 恭愛会 田村内科整形外科病 院 | 〒781-0815 高知市二葉町10番10号 088-883-1777 (088-883-1720) | 一般 30 療養 40 | (一般入院) 第174号 | 平成26年 6月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:地域一般入院料3 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:30 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 |
| | | | | | (療養入院) 第59号 | 令和 2年 9月 1日 | |
| | | | | | (看配) 第249号 | 平成26年 6月 1日 | |
| | | | | | (看補) 第174号 | 平成26年 6月 1日 | |
| | | | | | (食) 第297号 | 平成18年 4月 1日 | |
| | | | | | (ニコ) 第103号 | 平成29年 6月 1日 | |
| | | | | | (がん指) 第88号 | 平成22年 6月 1日 | |
| | | | | | (検Ⅱ) 第2号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第144号 | 平成30年 9月 1日 | |
| | | | | | (脳Ⅲ) 第156号 | 令和 7年 1月 1日 | |
| (運Ⅰ) 第81号 | 平成24年 5月 1日 | | | | | | |
| (外在ベⅠ) 第127号 | 令和 6年 6月 1日 | | | | | | |
| (入ベ18) 第8号 | 令和 7年 7月 1日 | | | | | | |
| (酸単) 第18603号 | 令和 7年 4月 1日 | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 113 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------------------------------|-----------------------|---|-------------|--|--|--|
| 106 | 011 705.4 (013 699.3) 市医705 | 医療法人 孝訓会 さんさんクリニック | 〒780-0862 高知市鷹匠町1丁目1番8号 088-822-5531 (088-822-5532) | 一般 一般 19 | (外来感染) 第100号 (医療DX) 第91号 (時間外1) 第40号 (歯初診) 第15号 (外安全1) 第186号 (外感染1) 第186号 (診入院) 第326号 (診入帰) 第3号 (二骨継3) 第46号 (がん指) 第291号 (医管) 第63号 (口管強) 第5号 (歯援診2) 第14号 (在歯管) 第24号 (在医総管1) 第189号 (歯訪診) 第186号 (在推進) 第19号 (咀嚼能力) 第55号 (咬合圧) 第17号 (運I) 第22号 (歯リハ2) 第6号 (歯CAD) 第25号 (GTR) 第63号 (補管) 第358号 (外在ベI) 第159号 (歯外在ベI) 第88号 (入ベ35) 第5号 | 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 2月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成11年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 | 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 114 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|---------------------|---|-------|--|--|---|
| 107 | 011 706.2 市医706 | 医療法人 博信会 中ノ橋病院 | 〒780-0844 高知市永国寺町1-46 088-872-4069 (088-872-4077) | 療養 41 | (療養入院) 第105号 (療養1) 第27号 (食) 第302号 (がん指) 第328号 (支援病3) 第24号 (在医総管1) 第197号 (検I) 第130号 (脳II) 第213号 (運II) 第219号 (呼I) 第50号 (胃瘻造) 第29号 (外在ベI) 第145号 (入ベ20) 第13号 (酸単) 第18604号 | 令和 2年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 6月 1日 平成26年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟 病床数:41床 病棟面積のうち患者1人当たり: 36.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.72㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |
| 108 | 011 707.0 市医707 | 吉村神経内科リハビ リクリニック | 〒780-8015 高知市百石町2丁目2番1号 088-832-6431 (088-832-6432) | | (外来感染) 第12号 (がん指) 第221号 (地連計) 第17号 (在医総管1) 第150号 (神経) 第1号 (C・M) 第156号 | 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 6月 1日 平成25年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 8月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 116 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|----------|--|-----|---|---|--|
| 112 | 011 729.4 市医729 | 梅ノ辻クリニック | 〒780-8011 高知市梅ノ辻 8-7 088-833-4580 (088-832-1806) | | (情報通信) 第1号 (機能強化) 第96号 (外来感染) 第57号 (連携強化) 第18号 (医療DX) 第238号 (時間外3) 第18号 (地包加) 第46号 (ニコ) 第30号 (がん指) 第217号 (地連計) 第19号 (神経) 第21号 (C・M) 第100号 (脳Ⅲ) 第149号 (運Ⅱ) 第222号 (外在ベⅠ) 第166号 (外在ベⅡ1) 第4号 (酸単) 第18566号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 平成30年 3月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 小型ホパ 算定単価:2.31円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 117 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|--------|---|-----------------|---|--|--|
| 113 | 011 730.2 市医730 | いずみの病院 | 〒781-0011 高知市薊野北町2丁目10-53 088-826-5511 (088-826-5644) | 一般 178 療養 60 | (情報通信) 第16号 (医療DX) 第93号 (一般入院) 第188号 | 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:急性期一般入院料5 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 |
| | | | | | (障害入院) 第51号 | 令和 6年 6月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:10対1入院基本料 夜間看護体制加算(障害者施設 等入院基本料の注11)の有無 :有 障害施設等入院基本料 注10 看護補助体制充実加算:看護 補助体制充実加算1 |
| | | | | | (救急医療) 第19号 (超急性期) 第12号 (診療録2) 第35号 (事補1) 第39号 | 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 | ① 以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算 |
| | | | | | (急性看補) 第1号 | 令和 6年 6月 1日 | 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 |
| | | | | | (特施) 第48号 (療) 第20号 | 令和 5年12月 1日 平成13年10月 1日 | 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:79 病室の総面積:807.08㎡ 1床当たり病床面積:10.21㎡ |
| | | | | | (重) 第26号 | 平成13年 7月 1日 | 個室:7 2人部屋:0 |
| | | | | | (リハ栄腔) 第2号 | 令和 6年 8月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 118 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備 考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|--|---|
| | | | | | (栄養子) 第14号 (医療安全1) 第9号 (感染対策2) 第5号 (患サポ) 第21号 (後発使1) 第57号 (データ提) 第7号 (入退支) 第93号 (認ケア) 第58号 (せん妄ケア) 第10号 (排自支) 第4号 (地包医) 第2号 (回1) 第12号 (食) 第320号 (糖管) 第3号 (がん疼) 第5号 (二骨管1) 第17号 | | 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 平成13年 7月 1日 平成20年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 | 医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算：連携強化加算 届出を行う加算：サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ（医療法上の許可病床数が200床以上） 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 総合機能評価加算の有無：有 認知症ケア加算区分：加算2 リハビリテーション・栄養・口腔連携加算 地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分：25対1（看護補助者5割以上） 地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出区分：夜間5.0対1看護補助体制加算 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出区分：看護補助体制充実加算1 夜間看護体制加算に係る届出 病棟種別：療養 病床数：60床 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 119 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|--|---|
| | | | | | (二骨継2) 第25号 (二骨継3) 第32号 (ト) 第5号 (救搬看体) 第14号 (ニコ) 第58号 (開) 第11号 (がん指) 第53号 (外排自) 第4号 (薬) 第84号 (地連計) 第30号 (機安1) 第9号 (遠隔酸素) 第1号 (遠隔持陽) 第8号 (B R C A) 第11号 (検I) 第53号 (検II) 第25号 (血内) 第1号 (歩行) 第19号 (脳判) 第1号 (神経) 第9号 (画2) 第12号 (C・M) 第21号 (冠動C) 第8号 (心臓M) 第12号 (抗癌処方) 第1号 (菌) 第30号 (心I) 第8号 | | 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成14年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成26年 4月 1日 | 救急搬送看護体制加算2 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 開放病床利用率:38% 開放病床数:5 届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 120 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|--|--|
| | | | | | (脳Ⅰ) 第20号 (運Ⅰ) 第19号 (呼Ⅰ) 第33号 (摂嚙回2) 第3号 (がんリハ) 第10号 (集コ) 第11号 (静庄) 第1号 (人工腎臓) 第31号 (導入1) 第30号 (透析水) 第5号 (肢梢) 第13号 (脳刺) 第5号 (脊刺) 第12号 (ペ) 第46号 (腎) 第16号 (胃瘻造) 第42号 (輸血Ⅱ) 第20号 (輸適) 第5号 (胃瘻造嚙) 第24号 (麻管Ⅰ) 第44号 (看処遇36) 第7号 (外在ベⅠ) 第108号 (入ベ50) 第3号 (酸単) 第18805号 | | 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 2月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成13年 7月 1日 平成20年 9月 1日 平成13年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成13年12月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 CE 算定単価:0.14円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 122 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|--------|--|-------|--|---|--|
| 118 | 011 752.6 市医752 | 高知高須病院 | 〒781-5103 高知市大津乙 2 7 0 5 - 1 088-878-3377 (088-878-3322) | 一般 63 | (医療DX) 第209号 (一般入院) 第195号 (救急医療) 第10号 (診療録2) 第3号 (事補1) 第16号 (療) 第23号 (医療安全1) 第1号 (感染対策2) 第21号 (患サポ) 第44号 (後発使3) 第58号 (病棟薬1) 第7号 (データ提) 第9号 (入退支) 第35号 (認ケア) 第37号 (せん妄ケア) 第7号 (排自支) 第13号 (地包ケア1) 第29号 | 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成18年 2月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 7年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:63床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7.5対1補助体制加算 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:34 病室の総面積:359㎡ 1床当たり病床面積:10.5㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:24床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 123 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|---|
| | | | | | (短手1) 第7号 (食) 第325号 (糖管) 第15号 (がん疼) 第65号 (糖防管) 第6号 (腎代替管) 第1号 (二骨継2) 第23号 (二骨継3) 第30号 (腎防管) 第5号 (両立支援) 第5号 (がん指) 第169号 (外排自) 第11号 (薬) 第90号 (機安1) 第11号 (遺伝検1) 第9号 (B R C A) 第8号 | 令和 4年 6月 1日 平成14年 6月 1日 平成21年 2月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年12月 1日 平成27年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 平成14年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 | る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 |
| | | | | | (検Ⅱ) 第48号 (C・M) 第38号 | 平成26年 8月 1日 平成24年 4月 1日 | 届出区分:血液を検体とするもの |
| | | | | | (脳Ⅱ) 第190号 (運Ⅰ) 第126号 (呼Ⅱ) 第32号 | 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成18年 5月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (エタ副甲) 第1号 (人工腎臓) 第32号 | 平成16年 4月 1日 平成30年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 |
| | | | | | (導入2) 第2号 (透析水) 第7号 | 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 | 慢性維持透析を行った場合1 |
| | | | | | (肢梢) 第18号 | 平成28年 7月 1日 | 透析液水質確保加算 |
| | | | | | (腎) 第11号 (腹腎尿支器) 第4号 (腹腎形支) 第2号 | 平成14年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年10月 1日 | 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 124 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|--------|---|-----|--|--|------------------------------------|
| | | | | | (生腎) 第2号 (腹前) 第7号 (腹前支器) 第3号 (胃瘻造) 第34号 (輸血Ⅱ) 第26号 (輸適) 第22号 (造設前) 第2号 (胃瘻造嚙) 第34号 (外在ベI) 第184号 (入ベ162) 第1号 (酸単) 第18775号 | 平成26年 1月 1日 平成26年12月 1日 平成27年12月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | LGC 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |
| 119 | 011 758.3 市医758 | 桑名皮膚科 | 〒780-0915 高知市小津町9番13号 088-820-5830 (088-820-5829) | | (医療DX) 第330号 | 令和 7年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 125 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|--------------------------|---|-----------------|--|---|--|
| 120 | 011 762.5 市医762 | 医療法人 杏林会 高知ハーモニーホスピタル | 〒781-0074 高知市南金田5番18号 088-883-4785 (088-883-4799) | 療養 精神 133 | (精神入院) 第186号 (診療録3) 第93号 (特施) 第45号 (看配) 第186号 (看補) 第186号 (療) 第42号 (精合併加算) 第7号 (依存管理) 第1号 (精救急受入) 第1号 (データ提) 第87号 (精療) 第16号 | 平成18年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成29年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成18年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成26年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:33床 区分:15対1入院基本料 病棟名:A3 病床種別:精神 区分:15対1入院基本料 病床数:33 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:33床 基本料区分:精神入院 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:33 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 夜間75対1看護補助加算:無 病棟数:1 病床種別:精神 病床数:26 病室の総面積:225.16㎡ 1床当たり病床面積:8.66㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 口(医療法上の許可病床数が200床未満) 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:精神療養病棟1病棟 病床数:50 届出に係る病棟:精神 病棟名:精神療養病棟2病棟 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 127 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|----------|--|-------|---|---|---|
| 121 | 011 765.8 市医765 | クリニックひろと | 〒781-0270 高知市長浜4 8 2 3 088-841-2327 (088-837-2112) | 一般 19 | (機能強化) 第144号 (時間外1) 第30号 (地包加) 第78号 (診入院) 第324号 (外データ提) 第16号 (がん指) 第60号 (肝炎) 第19号 (C・M) 第73号 (脳Ⅲ) 第12号 (運Ⅱ) 第165号 (呼Ⅰ) 第62号 (導入1) 第33号 (酸単) 第18689号 | 令和 7年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成26年 2月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ホパ 算定単価:0.42円 小型ホパ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 128 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------------------------|---|-------------|---|--|---|
| 122 | 011 767.4 市医767 | 医療法人 ひなぎく 会 こんどうクリニ ック | 〒781-0804 高知市日の出町1番11号 088-883-7333 (088-883-8969) | 一般 一般 19 | (医療DX) 第95号 (時間外3) 第193号 (診入院) 第277号 (診入帰) 第4号 (二骨管1) 第21号 (二骨継3) 第47号 (運I) 第125号 (外在ベI) 第113号 (入ベ31) 第6号 (酸単) 第18776号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19 床 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.38円 小型ホッパ 算定単価:1.65円 |
| 123 | 011 768.2 市医768 | きたむら心臓血管外 科内科 | 〒781-0014 高知市薊野南町28-45 088-845-6711 (088-845-6511) | 一般 一般 | (時間外1) 第59号 (がん指) 第304号 (外後発使) 第150号 (ベ) 第50号 (外在ベI) 第185号 (酸単) 第18577号 | 平成24年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成15年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算2 |
| 124 | 011 773.2 市医773 | 依光内科クリニック | 〒780-0051 高知市愛宕町1丁目2-22 088-826-7050 (088-826-7052) | | (がん指) 第27号 (検I) 第66号 (酸単) 第18605号 | 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホッパ 算定単価:1.83円 小型ホッパ 算定単価:2.31円 |

届出受理医療機関名簿

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-------|--------------------|------------|--|-------|----------------------------|----------------------------|----|
| 125 | 011 778.1 市医778 | しぶや内科クリニック | 〒780-0937 高知市中須賀町107 088-822-8862 (088-822-8864) | 一般 18 | (外来感染) 第94号 (時間外1) 第28号 | 令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1日 | |
| ----- | | | | | | | |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 130 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|---------------------|--|-------|---|--|--|
| 126 | 011 781.5 市医781 | 医療法人 成仁会 快聖クリニック | 〒780-8050 高知市鴨部字落合1085-1 088-850-0038 (088-850-0120) | 一般 19 | (医療DX) 第378号 (時間外1) 第48号 (診入院) 第325号 (食) 第367号 (がん指) 第192号 (電情) 第49号 (C・M) 第82号 (人工腎臓) 第4号 (導入1) 第4号 (透析水) 第8号 (肢梢) 第10号 (外在ベI) 第62号 (入ベ74) 第3号 (酸単) 第18762号 | 令和 8年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:無 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボンプ 算定単価:0.42円 小型ボンプ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 131 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|-------------|--|-----|--|--|---|
| 127 | 011 782.3 市医782 | きたじま内科クリニック | 〒781-8104 高知市高須2丁目5-22 088-878-1300 (088-878-1301) | | (医療DX) 第312号 (電情) 第42号 (外後発使) 第211号 (外在ベI) 第233号 | 令和 7年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 128 | 011 787.2 市医787 | やまかわ乳腺クリニック | 〒780-8081 高知市若草町15-45 088-844-3301 (088-844-3352) | | (時間外3) 第104号 (がん疼) 第25号 (がん指二) 第5号 (がん指) 第293号 (BRCA) 第1号 | 平成22年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 | 届出区分:血液を検体とするもの |
| 129 | 011 791.4 市医791 | こまつ眼科 | 〒781-5103 高知市大津乙1018-1 088-804-5588 (088-866-5353) | | (短手1) 第8号 (コン1) 第20号 (緑内眼ド) 第2号 (外在ベI) 第234号 (酸単) 第18567号 | 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ｽﾊﾞ 算定単価:2.36円 |
| 130 | 011 796.3 市医796 | たむら内科クリニック | 〒780-8072 高知市曙町1丁目1-20 088-850-0008 (088-850-0018) | | (外来感染) 第91号 (医療DX) 第358号 (時間外3) 第13号 (がん指) 第129号 (電情) 第62号 (検I) 第89号 (C・M) 第139号 (酸単) 第18720号 | 令和 6年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 3年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 4月 1日 | 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ｽﾊﾞ 算定単価:2.36円 |
| 131 | 011 799.7 市医799 | 谷岡内科小児科 | 〒780-0822 高知市はりまや町3丁目21-17 088-882-6811 (088-882-6812) | | (外来感染) 第103号 (医療DX) 第96号 (外在ベI) 第245号 | 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 132 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|----------------------|---|-----|---|--|--|
| 132 | 011 800.3 市医800 | 純クリニック | 〒780-0061 高知市栄田町1-2-16 088-822-8171 (088-822-8172) | | (医療DX) 第97号 (がん指) 第95号 (神経) 第4号 (外後発使) 第148号 | 令和 6年 6月 1日 平成22年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 133 | 011 803.7 市医803 | けら小児科アレルギー科 | 〒781-5104 高知市介良352番地1 088-860-1350 (088-860-1375) | | (機能強化) 第132号 (小か診2) 第2号 (小検) 第4号 (外在ベI) 第25号 (酸単) 第18606号 | 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |
| 134 | 011 804.5 市医804 | ながの内科クリニック | 〒781-8004 高知市新田町14-31 088-837-1233 (088-831-3300) | | (機能強化) 第133号 (外来感染) 第68号 (医療DX) 第98号 (時間外I) 第7号 (地包加) 第40号 (ニコ) 第117号 (電情) 第52号 (在医総管1) 第79号 (神経) 第15号 (C・M) 第137号 | 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 3月 1日 平成19年 2月 1日 平成22年 7月 1日 平成29年10月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| 135 | 011 805.2 市医805 | むくした耳鼻咽喉科 | 〒781-5106 高知市介良乙1049 高知東メ ディカルスクエア3F 088-878-7335 (088-878-7533) | | (外在ベI) 第10号 (医療DX) 第99号 (遠隔持陽) 第24号 (外在ベI) 第56号 | 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 | |
| 136 | 011 806.0 市医806 | なかやまクリニック 内科・循環器科 | 〒781-5106 高知市介良乙1049番地 高知 東メディカルスクエア3F 088-878-7007 (088-878-7172) | | (医療DX) 第100号 (支援診3) 第20号 (がん指) 第300号 (在医総管1) 第57号 (在総) 第38号 (外在ベI) 第50号 (酸単) 第18677号 | 令和 8年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 133 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|--------|---|-----|------------------------------|----------------------------|----------------|
| 137 | 011 810.2 市医810 | 山村診療所 | 〒781-3104 高知市鏡今井126番地 088-896-2234 (088-896-2177) | | (時間外3) 第109号 (外後発使) 第171号 | 平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算3 |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 134 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------------|--|---|---|
| 138 | 011 812.8 (013 732.2) 市医812 | 高知県・高知市病院 企業団立高知医療セ ンター | 〒781-8555 高知市池2 1 2 5 番地 1 088-837-3000 (088-837-6724) | 一般 548 一般 (感染) 8 結核 20 精神 44 | (医療DX) 第274号 (病初診) 第1号 (外安全2) 第37号 (外感染4) 第2号 (歯特連) 第5号 (一般入院) 第224号 (結核入院) 第180号 (精神入院) 第194号 (急充実1) 第1号 (救急医療) 第34号 (超急性期) 第1号 (診療録1) 第1号 (事補1) 第10号 (急性看補) 第14号 (看夜配) 第7号 | 令和 7年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 | 紹介率:27.4% 算定に係る手術件数:129 紹介率:81.5% 算定に係る手術件数:65 病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:465床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:結核 病床区分:一般 病床数:20床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:1 3対1入院基本料 届出に係る区分:小児・周産期 ・精神科充実体制加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:5 0対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 135 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|---|
| | | | | | (看補) 第262号 | 平成27年 1月 1日 | 看護職員夜間配置加算の届出区分: 12対1 配置加算 1 |
| | | | | | (療) 第36号 | 平成25年 6月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:44 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 |
| | | | | | (重) 第36号 | 平成25年 6月 1日 | 病棟数:18 病床数:442 病室の総面積: 4639.39㎡ 1床当たり病床面積: 10.49㎡ |
| | | | | | (無菌1) 第2号 | 平成24年 4月 1日 | 個室:27 2人部屋:0 |
| | | | | | (無菌2) 第2号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (緩診) 第1号 | 平成23年 2月 1日 | 病棟数:1 病床数:44 |
| | | | | | (小緩診) 第1号 | 令和 6年 6月 1日 | |
| | | | | | (精応) 第8号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (精入学) 第6号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (精合併加算) 第22号 | 平成31年 4月 1日 | |
| | | | | | (精リ工) 第5号 | 令和 4年 6月 1日 | |
| | | | | | (摂食障害) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 1 |
| | | | | | (栄養子) 第4号 | 平成22年 6月 1日 | |
| | | | | | (医療安全1) 第8号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (感染対策1) 第1号 | 令和 6年 6月 1日 | |
| | | | | | (患サポ) 第38号 | 平成24年 4月 1日 | 指導強化加算 届出を行う加算: 抗菌薬適正使用体制加算 |
| | | | | | (重症初期) 第3号 | 令和 4年 6月 1日 | |
| | | | | | (報告管理) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (褥瘡ケ了) 第2号 | 平成19年 1月 1日 | |
| | | | | | (ハイ妊娠) 第3号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (ハイ分娩) 第4号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (精救急受入) 第6号 | 平成24年 5月 1日 | |
| | | | | | (呼吸子) 第4号 | 令和 5年 4月 1日 | |
| | | | | | (術後疼痛) 第2号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (後発使1) 第52号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (バ後使) 第4号 | 令和 7年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 136 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|---|
| | | | | | (病棟薬1) 第42号 (病棟薬2) 第6号 (データ提) 第19号 | 令和 6年12月 1日 令和 8年 1月 1日 平成24年10月 1日 | データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) |
| | | | | | (入退支) 第9号 | 令和 6年10月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 入退院支援加算の区分:入退院支援加算3 |
| | | | | | (認ケア) 第1号 | 平成28年 4月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算1 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第19号 (精疾診) 第3号 (精急医配) 第18号 | 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 | 精神科急性期医師配置加算区分:加算2のイ |
| | | | | | (地医確保) 第5号 (地歯入院) 第1号 (集6) 第1号 | 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年10月 1日 | 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 |
| | | | | | (ハイケア1) 第1号 | 令和 6年10月 1日 | 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:20床 |
| | | | | | (脳卒中ケア) 第2号 | 令和 4年11月 1日 | 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:18床 |
| | | | | | (新2) 第6号 (新回復) 第1号 (一類) 第1号 | 令和 6年 6月 1日 平成27年 2月 1日 平成17年 5月 1日 | 病棟数:1棟 病床数:2床 |
| | | | | | (小入2) 第1号 | 令和 6年 9月 1日 | 小児入院医療管理病室病床数:32床 届出加算の区分:注2に規定する加算(保育士1名の場合) 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算) |
| | | | | | (食) 第346号 (外栄食指) 第8号 | 平成17年 2月26日 令和 4年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 137 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|---|--|--|
| | | | | | (がん専業) 第3号 (遠隔ペ) 第5号 (がん疼) 第7号 (難がん疼) 第1号 (がん指イ) 第1号 (がん指ロ) 第4号 (がん指ハ) 第2号 (がん指ニ) 第2号 (外緩) 第1号 (移植管臓) 第1号 (移植管造) 第1号 (糖防管) 第14号 (乳腺ケア) 第8号 (婦特管) 第16号 (一妊管) 第1号 (生補管1) 第1号 (二骨管1) 第1号 (二骨継3) 第1号 (下創管) 第16号 (トリ) 第7号 (放射診) 第2号 (外化診1) 第10号 (外化連) 第10号 (外化薬) 第3号 (ニコ) 第3号 (開) 第14号 (がん計) 第1号 (こ連指Ⅱ) 第1号 (薬) 第109号 (電情) 第1号 (機安1) 第14号 (機安2) 第2号 (機安歯) 第2号 (精退共) 第6号 (医管) 第144号 (重患搬) 第1号 | | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成17年 2月26日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年10月 1日 | | 開放病床利用率:23% 開放病床数:10 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 138 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|---|---|
| | | | | | (救患搬) 第3号 (在看) 第16号 (在電場) 第2号 (持血測1) 第2号 (持血測2) 第4号 (遺伝検1) 第6号 (骨残測) 第1号 (B R C A) 第3号 (がんプロ) 第1号 (先代異) 第2号 (抗H L A) 第1号 (H P V) 第6号 (ウ細多同) 第1号 (ウ細髄液) 第2号 (検I) 第107号 (検II) 第36号 (遺伝カ) 第3号 (遺伝腫カ) 第1号 (血内) 第2号 (歩行) 第25号 (胎心エコ) 第4号 (ヘッド) 第4号 (小検) 第7号 (誘発) 第1号 (肝生検) 第4号 (画2) 第35号 (遠画) 第2号 (ポ断コ複) 第2号 (ポ断コ複P) 第2号 (C・M) 第22号 | | 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 1月 1日 平成30年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成17年12月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 | 持続血糖測定器加算 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 送受信区分:受信側 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 P E T撮像施設認証:有 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスC T |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 139 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (冠動C) 第7号 (心臓M) 第3号 (乳房M) 第5号 (小児M) 第3号 (抗悪処方) 第2号 (外化1) 第5号 | 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成30年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 | 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT |
| | | | | | (菌) 第9号 | 平成20年 4月 1日 | 専用病床数:35床 |
| | | | | | (心I) 第3号 | 平成24年 4月 1日 | 専用の部屋の面積:18.49㎡ |
| | | | | | (脳I) 第68号 | 令和 6年 6月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (運I) 第75号 | 令和 6年 6月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (呼I) 第55号 | 令和 6年 6月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (歯リハ2) 第16号 (児春専) 第1号 (療活継) 第10号 (児春支) 第2号 (急精支) 第3号 (抗治療) 第3号 (医療保護) 第22号 (医処休) 第1号 (医処外) 第1号 (医処深) 第1号 (エタ甲) 第5号 (エタ副甲) 第3号 (人工腎臓) 第33号 | 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成17年 3月 1日 平成17年 3月 1日 平成30年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (導入1) 第31号 (透析水) 第34号 | 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 | 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 140 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|--|
| | | | | | (移後拒) 第1号 (スト合) 第4号 (口腔粘膜) 第66号 (う蝕無痛) 第12号 (歯技連1) 第115号 (歯CAD) 第78号 (皮セ節) 第2号 (組再乳) 第2号 | 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 | 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建 |
| | | | | | (緊整固) 第1号 (同種) 第1号 (椎醇注) 第3号 (緊穿除) 第2号 (内脳腫) 第2号 (脊刺) 第9号 (仙神交便) 第4号 (角結悪) 第1号 (緑内眼ド) 第9号 (緑内ne) 第1号 (経内鼓) 第1号 (内鼻V腫) 第2号 (鏡咽悪) 第2号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成17年 2月 26日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 | 鏡視下咽頭悪性腫瘍手術 (軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。) |
| | | | | | (内下) 第1号 (内甲悪) 第2号 (乳腺ガ) 第1号 (乳セ1) 第1号 | 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 | 乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法 |
| | | | | | (乳セ2) 第11号 | 令和 7年 9月 1日 | センチネルリンパ節生検 (単独) |
| | | | | | (ゲル乳再) 第2号 | 平成26年 4月 1日 | ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二次的再建及び二次再建 |
| | | | | | (胸腔縦悪支) 第3号 (胸腔縦支) 第3号 (胸腔肺支) 第2号 | 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 141 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|--|
| | | | | | (胸腔肺悪区) 第3号 (胸腔肺悪) 第3号 (胸腔形成) 第1号 (肺う) 第1号 (胸腔食悪支) 第2号 (縦隔食悪支) 第1号 (穿瘻閉) 第3号 (経特) 第4号 | 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 | 届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分：エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの |
| | | | | | (胸腔弁形) 第2号 (胸腔下置) 第2号 (力大弁置) 第2号 | 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 平成26年12月 1日 | 緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:50例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:42例 大動脈に対するステントグラフト内挿術の年間実施症例数:57例 冠動脈に関する血管内治療:401例 経食道心エコー検査:224例 |
| | | | | | (経僧帽) 第1号 (不整胸腔) 第1号 (不整経力) 第2号 (経中) 第4号 (べ) 第55号 (ペリ) 第3号 (両べ静) 第2号 (除静) 第3号 (両除静) 第1号 | 令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成17年 2月26日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成17年 2月26日 平成20年 4月 1日 | 心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:40 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:11 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:69 |
| | | | | | (大) 第19号 (経循補) 第1号 (経下肢動) 第5号 (腹り傍側) 第1号 | 平成17年 2月26日 平成30年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 142 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|--|--|
| | | | | | (腹小切) 第1号 (骨盤ウ) 第2号 (内胃切) 第1号 (腹胃切支) 第4号 (腹側胃切支) 第4号 (腹胃全) 第3号 (腹胃縮) 第1号 (バ経静脈) 第3号 (腹胆床) 第2号 (胆腫) 第1号 (胆) 第7号 (腹肝) 第1号 (腹肝支) 第2号 (臍石破) 第2号 (腹臍腫瘍) 第3号 (腹臍切) 第2号 (腹臍切支) 第1号 (早大腸) 第4号 (腹結悪支) 第1号 (腹直腸切支) 第3号 (腎悪ウ) 第2号 (腎植) 第1号 (生腎) 第1号 (膀胱ハ間) 第3号 (腹膀胱) 第3号 (腹小膀胱悪) 第3号 (精精採) 第1号 (腹前) 第10号 (腹前支器) 第5号 (腹仙骨固) 第2号 (腹仙骨固支) 第2号 (腹腔子内支) 第2号 (腹子) 第2号 (腹子頸) 第2号 (腹癒修) 第1号 (胎羊) 第2号 (体膜肺) 第1号 (医手休) 第1号 (医手外) 第1号 (医手深) 第1号 | | 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年12月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 | 区分番号「K647-2」等に掲げる手術:56例 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除(外側 区域切除を除く。)、2区域切 除及び3区域切除以上のもの |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 143 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|--|---|
| | | | | | (胃瘻造) 第16号 (乳切遺伝) 第3号 (子宮附遺伝) 第4号 (周栄管) 第2号 (輸血 I) 第4号 (輸適) 第33号 (コ体充) 第3号 (造設前) 第5号 (胃瘻造嚙) 第6号 (G T R) 第61号 (手術歯根) 第7号 (人工歯根) 第2号 (口血凝) 第1号 (手光機) 第69号 (麻管 I) 第52号 (麻管 II) 第2号 (放専) 第8号 (外放) 第2号 (高放) 第7号 (増線) 第2号 (強度) 第2号 (画誘) 第4号 (体対策) 第2号 (直放) 第1号 (定対策) 第2号 (連携診) 第4号 (病理診 2) 第2号 (悪病組) 第5号 (口病診 2) 第1号 (補管) 第435号 (看処遇 7 3) 第1号 (外在ベ I) 第163号 (歯外在ベ I) 第91号 (入ベ 1 0 2) 第1号 (先-2 9 3) 第1号 (先-3 0 4) 第1号 (先-3 4 7) 第1号 | 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成17年 2月26日 平成22年 4月 1日 平成17年 2月26日 平成20年 4月 1日 平成17年 2月26日 令和 6年 7月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 8月 1日 平成29年11月 1日 平成17年 3月 1日 平成29年11月 1日 令和元年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成17年 2月26日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 | 全乳房照射 前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算 2 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算 2 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 144 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|--------------|---|-------------|--|--|---|
| | | | | | (酸単) 第18721号 | 令和 7年 4月 1日 | C E 算定単価:0.08円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.31円 |
| 139 | 011 817.7 市医817 | ちかぞえ小児科 | 〒780-8015 高知市百石町三丁目2番5号 088-832-2626 (088-832-2787) | | (外来感染) 第83号 (酸単) 第18722号 | 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |
| 140 | 011 824.3 市医824 | こうせいこどもクリニック | 〒781-8121 高知市葛島2丁目6番30号 088-861-0753 (088-861-0777) | | (外来感染) 第2号 (連携強化) 第1号 (医療DX) 第101号 (外在ベI) 第18号 (酸単) 第18578号 | 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |
| 141 | 011 825.0 市医825 | 高知ファミリークリニック | 〒780-8074 高知市朝倉横町23番7-10号 088-844-3339 (088-844-3338) | 一般 一般 19 | (医療DX) 第331号 (時間外I) 第46号 (診入院) 第301号 (ハイ妊娠) 第15号 (食) 第372号 (乳腺ケア) 第10号 (婦特管) 第5号 (ハイI) 第6号 (ハイ妊連1) 第4号 (酸単) 第18629号 | 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成18年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 148 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------------|--|-------|--|---|--|
| 156 | 011 854.0 市医854 | 医療法人 永島会 永井病院 | 〒781-0304 高知市春野町西分 2 0 2 7 - 3 088-894-6611 (088-894-6612) | 療養 40 | (療養入院) 第54号 (診療録2) 第9号 (事補1) 第40号 (療養2) 第146号 (感染対策2) 第23号 (患サポ) 第20号 (データ提) 第28号 (入退支) 第30号 (認ケア) 第14号 (地包ケア1) 第27号 (食) 第153号 (二骨継2) 第7号 (二骨継3) 第6号 (下創管) 第7号 (がん指) 第196号 | 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成17年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 6月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:7 5対1補助体制加算 病棟名:1 病棟 病床数:40床 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.4㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:30床 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算3 当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の既届出 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 149 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|--------------------------------|---|-----|--|---|--|
| | | | | | (薬) 第119号 (地連計) 第11号 (C・M) 第101号 (脳Ⅱ) 第214号 (運Ⅰ) 第39号 (外在ベⅠ) 第156号 (入ベ54) 第5号 (酸単) 第18839号 | 平成22年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 | 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホソバ 算定単価:0.35円 小型ホソバ 算定単価:1.89円 |
| 157 | 011 856.5 市医856 | 特定医療法人 仁泉 会 春野うららかク リニック | 〒781-0314 高知市春野町南ケ丘7丁目16番 088-848-0086 (088-848-0087) | | (情報通信) 第57号 (外来感染) 第42号 (医療DX) 第332号 (時間外3) 第174号 (ニコ) 第45号 (がん指) 第257号 (電情) 第55号 (在医総管1) 第174号 (外在ベⅠ) 第208号 (酸単) 第18648号 | 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 | 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホソバ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 150 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------|---|-----|---|---|--|
| 158 | 011 858.1 市医858 | はるの森澤クリニック | 〒781-0315 高知市春野町東諸木3163 088-841-0188 (088-837-2880) | | (機能強化) 第117号 (外来感染) 第58号 (抗薬適) 第3号 (医療DX) 第104号 (時間外3) 第170号 (地包加) 第37号 (外データ提) 第1号 (ニコ) 第121号 (がん指) 第61号 (プログラム) 第5号 (在宅DX) 第30号 (在医総管1) 第185号 (外後発使) 第146号 (外在ベI) 第15号 (酸単) 第18806号 | 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホシ 算定単価:2.05円 |

届出受理医療機関名簿

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------------------|--|-------|---|--|--|
| 159 | 011 859.9 市医859 | リハビリテーション 病院 すこやかな杜 | 〒781-0311 高知市春野町芳原字北東原131 6番1 088-837-2345 (088-837-2227) | 一般 60 | (医療安全2) 第69号 (感染対策3) 第18号 (患サポ) 第77号 (データ提) 第53号 (入退支) 第98号 (認ケア) 第60号 (回2) 第7号 (食) 第365号 (二骨継2) 第30号 (二骨継3) 第43号 (ニコ) 第79号 (がん指) 第233号 (電情) 第45号 (検I) 第99号 (C・M) 第138号 | 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成19年12月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年10月 1日 | 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 地域連携診療計画加算: 有 認知症ケア加算区分: 加算3 病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 20床 病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 19床 病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 21床 届出を行う点数: 検査・画像情報提供加算 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 152 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|----------------|--|-----|---|--|---|
| | | | | | (脳Ⅰ) 第31号 (運Ⅰ) 第1号 (外在ベⅠ) 第98号 (入ベ76) 第1号 (酸単) 第18840号 | 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.31円 |
| 160 | 011 860.7 市医860 | 谷田内科 クリニック | 〒780-0870 高知市本町4丁目1番52号本町MLプラザ 088-854-7050 (088-854-7051) | | (外来感染) 第95号 | 令和 6年 8月 1日 | |
| 161 | 011 861.5 市医861 | みなみが丘ポラリスクリニック | 〒781-0314 高知市春野町南ケ丘1丁目4-1 088-841-3880 | | (情報通信) 第26号 (機能強化) 第118号 (外来感染) 第59号 (抗薬適) 第2号 (医療DX) 第105号 (時間外3) 第107号 (地包加) 第69号 (外データ提) 第2号 (ニコ) 第71号 (がん指) 第62号 (プログラム) 第6号 (在宅DX) 第31号 (在医総管1) 第179号 (外後発使) 第147号 (外在ベⅠ) 第16号 (酸単) 第18807号 | 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 153 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------------------------------|------------------------------|---|-------------|--|--|--|
| 162 | 011 862.3 市医862 | 塩見整形外科 | 〒781-0253 高知市瀬戸南町1丁目2番30号 088-842-2256 (088-842-2257) | | (医療DX) 第313号 (がん指) 第317号 (運Ⅱ) 第125号 (外在ベⅠ) 第255号 (酸単) 第18547号 | 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | |
| 163 | 011 864.9 市医864 | 医療法人そらのいろ あおぞら診療所高 知潮江 | 〒780-8019 高知市北竹島町5番10号 088-831-7670 (088-831-7680) | | (機能強化) 第98号 (時間外Ⅰ) 第45号 (がん疼) 第42号 (支援診2) 第22号 (在緩診実) 第8号 (がん指) 第1号 (電情) 第22号 (在医総管Ⅰ) 第112号 (在総) 第71号 (外在ベⅠ) 第17号 | 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成21年 2月 1日 平成21年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 | 小型ホパ 算定単価:2.36円 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 |
| 164 | 011 866.4 (013 773.6) 市医866 | 高知県立療育福祉セ ンター | 〒780-8081 高知市若草町10番5号 088-844-1921 (088-840-4935) | 一般 一般 19 | (診入院) 第286号 (小運指管) 第10号 (脳Ⅰ) 第37号 (障) 第5号 (児春支) 第3号 (酸単) 第18690号 | 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算2 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:無 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 様式12の5・勤務態様1:常 勤 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ホパ 算定単価:0.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 154 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------------------------------|--|-----|---|---|---|
| 165 | 011 869.8 市医869 | みなみの風診療所 | 〒780-0061 高知市栄田町三丁目7番1号 088-826-3730 (088-826-3731) | | (情報通信) 第2号 (機能強化) 第99号 (外来感染) 第49号 (医療DX) 第106号 (時間外1) 第57号 (がん疼) 第34号 (二骨継3) 第52号 (ニコ) 第99号 (支援診2) 第11号 (がん指) 第181号 (電情) 第31号 (在宅DX) 第1号 (在医総管1) 第115号 (在総) 第74号 (遠隔持陽) 第5号 (外在ベI) 第23号 (酸単) 第18808号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年11月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 平成21年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 |
| 166 | 011 872.2 市医872 | 青柳クリニック | 〒781-0812 高知市若松町11番20号 088-855-5115 (088-855-5114) | | (持血測1) 第10号 (持血測2) 第3号 (外在ベI) 第38号 (外在ベII1) 第14号 (酸単) 第18649号 | 令和 5年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ボソハ 算定単価:2.36円 持続血糖測定器加算 持続血糖測定器加算 |
| 167 | 011 873.0 市医873 | 高知市休日夜間急患 センター・平日夜間 小児急患センター | 〒780-0850 高知市丸ノ内1丁目7番45号 088-824-8311 (088-875-1652) | | (情報通信) 第14号 (小夜1) 第3号 (酸単) 第18650号 | 令和 4年 4月 1日 平成22年 3月23日 令和 7年 4月 1日 | 小型ボソハ 算定単価:2.36円 |
| 168 | 011 875.5 市医875 | らくだクリニック | 〒780-0942 高知市南元町30番地 088-855-5770 (088-855-5771) | | (シヨ小) 第7号 (外在ベI) 第187号 | 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 | 専用施設の面積:46.32㎡ 患者1人当たりの面積:3.56㎡ |
| 169 | 011 876.3 市医876 | くぼぞえ外科胃腸内 科 | 〒780-0054 高知市相生町1-20 088-884-5622 (088-884-5657) | | (機能強化) 第113号 (支援診3) 第83号 (がん指) 第271号 (在医総管1) 第190号 (外在ベI) 第46号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 155 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|-------------------------|--|-----|---|--|--|
| 170 | 011 877.1 市医877 | ふたばクリニック | 〒781-8002 高知市役知町15-7 088-831-9050 (088-831-9058) | | (医療DX) 第302号 (時間外3) 第138号 (ニコ) 第78号 (がん指) 第145号 (外在ベI) 第237号 (酸単) 第18841号 | 令和 7年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホシハ 算定単価:2.36円 |
| 171 | 011 881.3 市医881 | 医療法人 睦会 中 内整形外科クリニック | 〒780-0943 高知市旭上町30番地 088-850-0623 (088-850-0625) | | (医療DX) 第314号 (二骨継3) 第34号 (がん指) 第268号 (脳Ⅲ) 第98号 (運I) 第93号 | 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 2年 3月 1日 平成22年 9月 1日 平成26年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| 172 | 011 884.7 市医884 | こうち静脈ケアクリ ニック | 〒781-8104 高知市高須2丁目6-64アーバ ンヒル青山101 088-882-5015 (088-854-7171) | | (外在ベI) 第248号 (情報通信) 第3号 (下創管) 第26号 (静圧) 第5号 (酸単) 第18651号 | 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホシハ 算定単価:2.25円 |
| 173 | 011 885.4 市医885 | 見元クリニック | 〒780-0925 高知市西町42番地 088-855-8123 (088-855-8125) | | (医療DX) 第333号 (ニコ) 第90号 | 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 | |
| 174 | 011 888.8 市医888 | うぐるす内科クリ ニック | 〒780-8083 高知市鶴来巢11番38-10号 あさくらメディカルビル2F 088-840-4976 (088-840-4983) | | (情報通信) 第4号 (医療DX) 第359号 (がん指) 第241号 (外在ベI) 第286号 | 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 | |
| 175 | 011 889.6 市医889 | 市川医院 | 〒780-8015 高知市百石町3-8-20 088-832-2367 (088-832-2367) | | (ニコ) 第88号 (がん指) 第112号 (外後発使) 第153号 (外在ベI) 第168号 (外在ベII) 第6号 (酸単) 第18591号 | 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホシハ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|-------------------------|--|-------|---|---|--|
| 176 | 011 891.2 市医891 | 医療法人 多喜会 伊藤外科乳腺クリニック | 〒781-0085 高知市札幌1 2 番 1 0 号 088-883-6868 (088-883-6879) | 一般 19 | (がん指) 第213号 (BRCA) 第2号 (遺伝力) 第2号 (外在ベI) 第37号 (酸単) 第18842号 | 平成30年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 届出区分:血液を検体とするもの 小型ホシハ 算定単価:2.36円 |
| 177 | 011 893.8 市医893 | 高知見元醫院 | 〒780-0861 高知市升形5 番 3 3 号 088-822-7168 (088-822-7188) | 一般 19 | (時間外3) 第151号 (診入院) 第349号 (酸単) 第18825号 | 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料5 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:無 小型ホシハ 算定単価:2.36円 |
| 178 | 011 897.9 市医897 | よりみつ内科 消化器内科 | 〒780-0034 高知市三園町2 2 7 番地 088-824-3955 (088-821-4555) | | (医療DX) 第265号 (がん指) 第182号 (電情) 第57号 (在医総管1) 第135号 | 令和 7年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 9月 3日 | 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 158 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|--------------------|---|-----|--|---|--------------------------------|
| 182 | 011 915.9 市医915 | 朝倉医療クリニック | 〒780-8063 高知市朝倉丙534-1 088-856-6001 (088-856-6002) | | (機能強化) 第115号 (外来感染) 第10号 (医療DX) 第108号 (時間外1) 第70号 (支援診2) 第24号 (がん指) 第335号 (在医総管1) 第151号 (在総) 第99号 (外在ベI) 第9号 | 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 9月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 | |
| 183 | 011 918.3 市医918 | にこにこレディース クリニック | 〒780-8085 高知市大谷公園町16番30号 088-840-2525 (088-840-2520) | | (時間外3) 第163号 (婦特管) 第8号 (HPV) 第26号 | 平成25年10月25日 令和 2年 9月 1日 平成26年 4月 1日 | HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) |
| 184 | 011 919.1 市医919 | 前田診療所 | 〒781-8104 高知市高須3丁目2番43-14号 088-855-3923 (088-855-3956) | | (時間外1) 第81号 | 平成28年 4月 1日 | |
| 185 | 011 922.5 市医922 | さなだクリニック | 〒780-0833 高知市南はりまや町一丁目17番 27号はりまや館101号 088-856-5522 (088-856-5533) | | (医療DX) 第185号 (時間外3) 第189号 (外在ベI) 第36号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 | |
| 186 | 011 923.3 市医923 | あさひ皮膚科 | 〒780-0935 高知市旭町2丁目38番地 088-822-3711 (088-822-3712) | | (外在ベI) 第35号 | 令和 6年 6月 1日 | |
| 187 | 011 924.1 市医924 | 宮上内科 | 〒780-8076 高知市朝倉東町51番1号 088-840-2121 (088-855-4407) | | (医療DX) 第370号 (時間外3) 第169号 (がん指) 第225号 (外後発使) 第201号 | 令和 7年 8月 1日 平成26年 7月21日 平成30年 8月 1日 令和 6年10月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算3 |
| 188 | 011 926.6 市医926 | つつみ内科胃腸クリ ニック | 〒781-0806 高知市知寄町1丁目6-34 088-821-7321 (088-821-7501) | | (医療DX) 第109号 (ニコ) 第125号 (酸単) 第18608号 | 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.31円 |
| 189 | 011 927.4 市医927 | 織田医院 | 〒780-0025 高知市愛宕山100 088-822-7887 (088-803-7880) | | (コン1) 第61号 (175) 第447号 | 平成28年 8月 1日 令和 4年 5月30日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 159 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|--------|---|----------------|---|---|--|
| 190 | 011 928.2 市医928 | きんろう病院 | 〒781-0011 高知市薊野北町3丁目2番28号 088-845-8711 (088-845-3928) | 療養 81 一般 20 | (情報通信) 第15号 (医療DX) 第204号 (療養入院) 第173号 | 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:81床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 |
| | | | | | (障害入院) 第50号 | 令和 5年12月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:1 0 対 1 入院基本料 夜間看護体制加算 (障害者施設等入院基本料の注1 1) の有無:無 障害施設等入院基本料 注9 看護補助加算:無 |
| | | | | | (診療録3) 第86号 (特施) 第47号 | 令和 2年 5月 1日 令和 2年11月 1日 | |
| | | | | | (療養1) 第61号 | 平成27年 6月 1日 | 病棟名:西2階病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:20 |
| | | | | | (療養2) 第142号 | 令和 2年11月 1日 | 届出に係る病棟:療養 病棟名:東病棟 病床数:57床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.66㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.9㎡ |
| | | | | | (医療安全2) 第59号 | 平成30年 7月 1日 | 届出に係る病棟:療養 病棟名:西3階病棟 病床数:24床 病棟面積のうち患者1人当たり:14.86㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.8㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 160 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|-----|--------------------|--------------|--|-----|---|--|--|--|
| | | | | | (感染対策3) 第11号 (後発使2) 第68号 (データ提) 第81号 (入退支) 第58号 (認ケア) 第65号 (食) 第380号 (ニコ) 第124号 (機安1) 第39号 (歩行) 第23号 (C・M) 第157号 (脳I) 第53号 (運I) 第103号 (呼I) 第68号 (外在ベI) 第144号 (入ベ30) 第4号 (酸単) 第18691号 | | 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 3月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.25円 小型ボソハ 算定単価:2.31円 |
| 191 | 011 930.8 市医930 | こうち在宅医療クリニック | 〒780-0901 高知市上町2丁目4-17 088-826-2777 (088-826-2778) | | (情報通信) 第5号 (機能強化) 第102号 (外来感染) 第5号 (時間外1) 第77号 (がん疼) 第57号 (支援診2) 第31号 (在医総管1) 第164号 (在総) 第109号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 161 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|--------------------|--|-----|--|--|---|
| 192 | 011 931.6 市医931 | レディースクリニック コスモス | 〒780-0072 高知市杉井流 6 番 2 7 号 088-861-6700 (088-861-6701) | | (情報通信) 第6号 (医療DX) 第110号 (婦特管) 第3号 (一妊管) 第12号 (生補管1) 第3号 (染色体) 第1号 (HPV) 第29号 (検I) 第131号 (外在ベI) 第167号 (外在ベII 1) 第5号 | 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 | HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) |
| 193 | 011 932.4 市医932 | 帯屋町ハートクリニック | 〒780-0841 高知市帯屋町 2 丁目 2 番 9 号 帯 屋町CENTRO 2 階 2 - 2 号室 088-875-4976 (088-875-4970) | | (情報通信) 第7号 (機能強化) 第103号 (時間外1) 第78号 (がん疼) 第58号 (ニコ) 第127号 (支援診3) 第73号 (がん指) 第190号 (在医総管1) 第165号 (歩行) 第24号 (心I) 第10号 (外在ベI) 第249号 (酸単) 第18652号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年10月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ホシハ 算定単価:2.2円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 162 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|-------------------|--|--------|---|---|--|
| 194 | 011 934.0 市医934 | 近森リハビリテーシ ョン病院 | 〒780-0843 高知市廿代町 2 番 2 号 088-822-5231 (088-822-8456) | 療養 180 | (医療DX) 第111号 (診療録2) 第19号 (医療安全1) 第52号 (感染対策3) 第31号 (データ提) 第42号 (入退支) 第60号 (認ケア) 第28号 (回1) 第6号 (食) 第381号 (二骨継2) 第6号 (電情) 第61号 (在医総管1) 第167号 (C・M) 第132号 (脳I) 第56号 (運I) 第106号 | 令和 7年 4月 1日 平成27年 8月29日 平成27年 8月29日 令和 6年 6月 1日 平成27年 8月29日 令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 8月29日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 8月29日 平成29年 5月 1日 平成27年 8月29日 平成27年 8月29日 | 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算2 病棟種別:療養 病床数:45床 病棟種別:療養 病床数:45床 病棟種別:療養 病床数:1棟 病床数:45床 病棟種別:療養 病床数:1棟 病床数:45床 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 164 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|----------------------|---|--------------|--|---|---|
| 196 | 011 936.5 市医936 | 近森オルソリハビリ テーション病院 | 〒780-0056 高知市北本町1丁目2番6号 088-822-5231 (088-820-1919) | 一般 療養 100 | (医療DX) 第112号 (一般入院) 第237号 (診療録2) 第21号 (療) 第70号 (医療安全1) 第53号 (感染対策3) 第35号 (患サポ) 第61号 (データ提) 第43号 (入退支) 第61号 (認ケア) 第26号 (地包ケア2) 第31号 | 令和 7年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成28年 1月30日 平成28年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 平成28年 1月30日 平成28年 1月30日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:44床 区分:急性期一般入院料6 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:78 病室の総面積:798.54㎡ 1床当たり病床面積:10.24㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:30床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算1 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:56床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 165 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------------|---|-----|---|---|---|
| | | | | | (食) 第382号 (二骨継2) 第21号 (二骨継3) 第28号 (支援病3) 第17号 (脳I) 第57号 (運I) 第108号 (外在ベI) 第105号 (入ベ43) 第6号 (酸単) 第18810号 | 平成28年 1月30日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 1月30日 平成28年 1月30日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.28円 小型ホスピタル 算定単価:2.24円 |
| 197 | 011 937.3 市医937 | 高知市土佐山へき地 診療所 | 〒781-3221 高知市土佐山桑尾1842番地2 088-895-2636 (088-895-2636) | | (医療DX) 第113号 (ニコ) 第137号 (電情) 第46号 (酸単) 第18579号 | 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年12月 1日 令和 7年 4月 1日 | 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホスピタル 算定単価:1.21円 |
| 198 | 011 938.1 市医938 | 一宮きずなクリニック | 〒781-8132 高知市一宮東町5丁目5番13号 088-846-2221 (088-846-2210) | | (外来感染) 第96号 (医療DX) 第114号 (遺伝検1) 第4号 (外在ベI) 第164号 (外在ベII1) 第3号 (酸単) 第18692号 | 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホスピタル 算定単価:2.36円 |
| 199 | 011 939.9 市医939 | お日さまクリニック | 〒781-0082 高知市南川添23番7号 088-855-7233 (088-855-7221) | | (機能強化) 第122号 (医療DX) 第239号 (時間外3) 第175号 (地包加) 第41号 (ニコ) 第138号 (地連計) 第21号 (在医総管1) 第175号 (酸単) 第18843号 | 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年 9月20日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 9月20日 平成28年 9月20日 令和 7年 4月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 小型ホスピタル 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 167 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|-------------------|--|-------------|--|---|---|
| 204 | 011 947.2 市医947 | 特定医療法人竹下会 竹下病院 | 〒780-0863 高知市与力町3番8号 088-822-2371 (088-822-2375) | 一般 一般 76 | (機能強化) 第130号 (一般入院) 第239号 (障害入院) 第46号 (診療録3) 第64号 (特施) 第44号 (重) 第47号 (医療安全2) 第68号 (感染対策3) 第21号 (患サポ) 第67号 (データ提) 第49号 (入退支) 第96号 | 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 | 病床種別:一般 病床数:1棟 病床数:38床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 病床種別:一般 病床区分:一般 病床数:1棟 病床数:38床 区分:10対1入院基本料 夜間看護体制加算(障害者施設 等入院基本料の注11)の有無 :有 障害施設等入院基本料 注9 看護補助加算:有 障害施設等入院基本料 注10 看護補助体制充実加算:看護 補助体制充実加算3 病床名:1 病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:38 個室:2 2人部屋:0 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 168 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|--|---|
| | | | | | (認ケア) 第87号 (せん妄ケア) 第9号 (協力施設) 第4号 (地包ケア1) 第15号 (食) 第384号 (糖管) 第33号 (婦特管) 第10号 (二骨継2) 第32号 (二骨継3) 第49号 (下創管) 第31号 (がん指) 第200号 (薬) 第169号 (機安1) 第35号 (支援病3) 第19号 (介保連) 第3号 (在医総管1) 第187号 (遠隔持陽) 第35号 (B R C A) 第13号 (H P V) 第31号 (検 I) 第133号 (検 II) 第54号 (C・M) 第136号 (外化2) 第19号 (菌) 第29号 (脳II) 第211号 (運 I) 第157号 | | 令和 7年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年12月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算 2 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:20床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T 専用の部屋の面積:5.05㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 170 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|---------------------|--|-----|---|--|---|
| 205 | 011 949.8 市医949 | 島崎クリニック | 〒781-8010 高知市棧橋通二丁目12番5号 088-833-3344 (088-833-3345) | | (情報通信) 第50号 (機能強化) 第124号 (外来感染) 第29号 (医療DX) 第174号 (時間外1) 第85号 (地包加) 第42号 (糖管) 第38号 (がん疼) 第66号 (下創管) 第27号 (腎防管) 第1号 (ニコ) 第141号 (がん指) 第203号 (電情) 第48号 (在医総管1) 第178号 (脳Ⅲ) 第138号 (障) 第6号 (外在ベI) 第216号 (酸単) 第18812号 | 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年 9月 1日 令和 2年12月 1日 平成29年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホスピタル算定単価:2,36円 |
| 206 | 011 950.6 市医950 | みちなか整形外科ク リニック | 〒780-0965 高知市福井町811番地1 088-855-5888 (088-855-5222) | | (医療DX) 第366号 (時間外3) 第177号 (運I) 第118号 (外在ベI) 第250号 | 令和 7年 7月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホスピタル算定単価:2,36円 |
| 207 | 011 954.8 市医954 | さとう整形外科・手 のクリニック | 〒781-0081 高知市北川添20番15号 088-804-1188 (088-804-1356) | | (医療DX) 第335号 (運I) 第144号 (外在ベI) 第54号 (酸単) 第18723号 | 令和 7年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホスピタル算定単価:2,36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 171 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------------------|---|-----|---|---|--|
| 208 | 011 955.5 市医955 | 高知中央クリニック | 〒780-0072 高知市杉井流14番15号 088-802-7007 (088-802-7008) | | (情報通信) 第9号 (外来感染) 第99号 (医療DX) 第116号 (時間外3) 第179号 (小か診1) 第4号 (ニコ) 第146号 (在医総管1) 第200号 (小検) 第11号 (誘発) 第3号 (外在ベI) 第190号 (酸単) 第18630号 | 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 9月 3日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年 9月 3日 平成30年 9月 3日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する |
| 209 | 011 957.1 市医957 | にしの内科クリニック 循環器・心臓内科 | 〒780-8015 高知市百石町二丁目29番16号 088-855-5524 (088-855-5529) | | (医療DX) 第175号 (二骨継3) 第51号 (ニコ) 第150号 (がん指) 第234号 (電情) 第47号 (遠隔持陽) 第14号 (外在ベI) 第30号 (酸単) 第18653号 | 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和元年 7月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホシハ 算定単価:2.36円 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 |
| 210 | 011 958.9 市958 | 浅井内科 | 〒780-0861 高知市升形8番2号 088-872-2013 (088-872-2154) | | (がん指) 第321号 | 令和 5年 8月 1日 | 小型ホシハ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 172 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|---------|---|--------|--|--|--|
| 211 | 011 959.7 市医959 | 高知赤十字病院 | 〒780-8562 高知市秦南町一丁目4番63-1 1号 088-822-1201 (088-822-1056) | 一般 402 | (医療DX) 第117号 (一般入院) 第260号 (急充実1) 第3号 (救急医療) 第22号 (超急性期) 第6号 (診療録1) 第2号 (事補1) 第33号 (急性看補) 第47号 (看夜配) 第13号 (重) 第45号 (無菌1) 第3号 (放射治療) 第2号 (栄養子) 第28号 (医療安全1) 第61号 (感染対策1) 第4号 (患サポ) 第78号 (重症初期) 第2号 (報告管理) 第7号 (褥瘡ケア) 第6号 (ハイ妊娠) 第18号 (ハイ分娩) 第9号 (呼吸子) 第3号 | 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 5月 6日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和 6年12月 1日 令和元年 5月 6日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 | 病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:8棟 病床数:346床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 個室:21 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使 用体制加算 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 173 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|--|
| | | | | | (後発使1) 第95号 (病棟薬1) 第44号 (データ提) 第67号 | 令和 7年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和元年 5月 6日 | データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2 当該治療室の病床数:20床 救命救急センターに係る事項:充実段階がBである 当該治療室の病床数:10床 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:76床 |
| | | | | | (入退支) 第80号 | 令和 6年10月 1日 | |
| | | | | | (認ケア) 第70号 | 令和 6年 1月 1日 | |
| | | | | | (せん妄ケア) 第20号 (精疾診) 第6号 (排自支) 第7号 (地医確保) 第2号 (救1) 第5号 | 令和 2年 5月 1日 令和元年 5月 6日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年12月 1日 | |
| | | | | | (ハイケア1) 第6号 | 令和 7年12月 1日 | |
| | | | | | (小入4) 第12号 | 令和 2年11月 1日 | |
| | | | | | (食) 第388号 (外栄食指) 第7号 (がん専栄) 第6号 (遠隔ペ) 第8号 (喘管) 第4号 (糖管) 第35号 (がん疼) 第74号 (がん指イ) 第15号 (がん指口) 第14号 (がん指ハ) 第7号 (がん指ニ) 第3号 (糖防管) 第27号 (乳腺ケア) 第12号 (婦特管) 第27号 (二骨管1) 第15号 (二骨継3) 第37号 (下創管) 第14号 | 令和元年 5月 6日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和 4年 9月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和 2年 6月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和 6年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 174 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|--|---|
| | | | | | (腎防管) 第8号 (トリ) 第11号 (放射診) 第3号 (外化診1) 第2号 (外化連) 第20号 (外化薬) 第2号 (ニコ) 第155号 (両立支援) 第2号 (開) 第15号 (がん計) 第11号 (ハイ妊連1) 第7号 (薬) 第157号 (電情) 第33号 | 令和 6年 7月 1日 令和元年 5月 6日 令和 5年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和元年 5月 6日 令和 3年 2月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和 6年 9月 1日 令和元年 5月 6日 令和 2年 3月 1日 | | 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 |
| | | | | | (機安1) 第38号 (救患搬) 第1号 (在看) 第11号 (持血測1) 第6号 | 令和元年 5月 6日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和元年 5月 6日 | 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 | |
| | | | | | (BRCA) 第6号 | 令和 4年 4月 1日 | 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの | |
| | | | | | (HPV) 第35号 | 令和元年 5月 6日 | HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) | |
| | | | | | (検I) 第137号 (検IV) 第11号 (歩行) 第35号 (ヘッド) 第7号 (小検) 第12号 (画2) 第37号 (C・M) 第153号 | 令和元年 5月 6日 令和 6年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和元年 5月 6日 令和 4年12月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 | 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (| |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 175 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|----|--|---|
| | | | | | (冠動C) 第22号 (外傷C) 第7号 (心臓M) 第21号 (乳房M) 第4号 (小児M) 第5号 (抗悪処方) 第10号 (外化1) 第23号 (菌) 第25号 (心I) 第12号 (脳I) 第65号 (運I) 第131号 (呼I) 第78号 (摂嚙回2) 第4号 (がんリハ) 第19号 (人工腎臓) 第38号 (導入1) 第40号 (透析水) 第36号 (肢梢) 第33号 (スト合) 第2号 (皮セ節) 第3号 (組再乳) 第5号 (緊整固) 第3号 (後縦骨) 第6号 | | | 令和元年 5月 6日 令和 7年12月 1日 令和 3年 6月 1日 令和元年 5月 6日 令和 2年11月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 7月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和元年 5月 6日 令和 4年11月 1日 令和元年 5月 6日 | 3テスラ以上) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:9.3㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 176 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|-------------------------|---------------------------|--|
| | | | | | (椎醇注) 第9号 (乳セ1) 第11号 | 令和 6年10月 1日 令和元年 5月 6日 | 乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独) ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次二次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 二次再建 届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分: エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 部分切除及び外側区域切除 |
| | | | | | (乳セ2) 第10号 | 令和元年 5月 6日 | |
| | | | | | (乳腫) 第4号 (ゲル乳再) 第5号 | 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 | |
| | | | | | (胸腔縦悪支) 第4号 | 令和 7年 4月 1日 | |
| | | | | | (胸腔縦支) 第4号 | 令和 7年 4月 1日 | |
| | | | | | (胸腔肺悪区) 第5号 | 令和 7年 4月 1日 | |
| | | | | | (胸腔肺悪) 第5号 | 令和 7年 4月 1日 | |
| | | | | | (穿瘻閉) 第5号 | 令和元年10月 1日 | |
| | | | | | (経特) 第9号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (ペ) 第65号 | 令和元年 5月 6日 | |
| | | | | | (ペリ) 第4号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (除静) 第7号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (大) 第26号 | 令和元年 5月 6日 | |
| | | | | | (経下肢動) 第2号 | 令和 2年 5月 1日 | |
| | | | | | (腹胃切支) 第2号 | 令和元年 5月 6日 | |
| | | | | | (腹側胃切支) 第2号 | 令和元年 5月 6日 | |
| | | | | | (腹胃全) 第1号 | 令和元年 8月 1日 | |
| | | | | | (腹胆床) 第4号 | 令和 5年 7月 1日 | |
| | | | | | (腹肝) 第8号 | 令和元年 5月 6日 | |
| | | | | | (腹臍切) 第8号 | 令和元年 5月 6日 | |
| | | | | | (早大腸) 第6号 | 令和元年 5月 6日 | |
| | | | | | (腹結悪支) 第3号 | 令和 7年 5月 1日 | |
| | | | | | (腹直腸切支) 第2号 | 令和 3年 8月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 177 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|-----|--------------------|---------------|--|-----|--|---|---|-----------------------------------|
| | | | | | (腹腎尿支器) 第3号 (腹膀) 第6号 (腹前) 第11号 (腹前支器) 第4号 (胃瘻造) 第50号 (周栄管) 第4号 (輸血 I) 第7号 (輸適) 第34号 (貯輸) 第4号 (造設前) 第13号 (胃瘻造嚙) 第33号 (麻管 I) 第69号 (麻管 II) 第4号 (周葉管) 第2号 (高放) 第11号 (病理診 I) 第9号 (悪病組) 第7号 (看処遇 68) 第2号 (外在ベ I) 第99号 (入ベ 91) 第3号 (酸単) 第18844号 | 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和 8年 1月 1日 令和元年 5月 6日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和元年 5月 6日 令和 4年12月 1日 令和 7年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和元年 5月 6日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | | CE 算定単価:0.08円 小型ホソハ 算定単価:1.11円 |
| 212 | 011 960.5 市医960 | 内科・小児科 つむぎ診療所 | 〒781-0250 高知市瀬戸 1丁目 2-5 8 088-802-6688 (088-802-6644) | | (外来感染) 第11号 (連携強化) 第3号 (サ強化) 第4号 (医療DX) 第118号 (がん疼) 第73号 (外データ提) 第5号 (電情) 第37号 (遠隔持帰) 第45号 (外在ベ I) 第14号 | 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 6月 10日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 | 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 | |
| 213 | 011 963.9 市医963 | ふくだ整形外科クリニック | 〒781-8135 高知市一宮南町 1丁目 15-1 3 マルナカ高知インター店 2F 088-856-5150 (088-856-5160) | | (医療DX) 第119号 (運 I) 第141号 | 令和 7年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 | |
| 214 | 011 964.7 市医964 | 一宮皮フ科 | 〒781-8135 高知市一宮南町 1-15-1 3 マルナカ高知インター店 2階 088-855-8601 (088-855-8602) | | (外在ベ I) 第40号 (外在ベ I) 第228号 | 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 178 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|-------------|--|-----|---|---|---|
| 215 | 011 967.0 市医967 | ひまわり在宅クリニック | 〒780-0863 高知市与力町12番10号シャトレ片町 1階 088-802-7000 (088-802-7001) | | (機能強化) 第104号 (時間外1) 第94号 (支援診3) 第98号 (在診実1) 第15号 (がん指) 第282号 (在医総管1) 第198号 (在総) 第121号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 | |
| 216 | 011 968.8 市医968 | くすのせ形成外科 | 〒780-0062 高知市新本町1丁目14-3メデイパーク高知駅2階 088-826-1700 (088-826-1701) | | (外在ベI) 第263号 | 令和 7年 4月 1日 | |
| 217 | 011 969.6 市医969 | とさみずき眼科 | 〒780-0026 高知市秦南町1丁目4番8号2階 088-821-6057 (088-821-6059) | | (医療DX) 第121号 (コン3) 第2号 (外在ベI) 第191号 | 令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 | |
| 218 | 011 970.4 市医970 | 高知こころクリニック | 〒781-8135 高知市一宮南町1丁目15-13マルナカ高知インター店2F 088-856-7489 (088-856-7894) | | (外来感染) 第30号 (医療DX) 第163号 (遠隔持陽) 第26号 | 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 | |
| 219 | 011 971.2 市医971 | 大川内科 | 〒781-8006 高知市萩町1丁目6-52 088-855-7717 (088-855-7727) | | (外来感染) 第20号 (医療DX) 第122号 (時間外3) 第183号 (ニコ) 第164号 (がん指) 第314号 (プログラム) 第8号 (電情) 第43号 (外在ベI) 第26号 (酸単) 第18724号 | 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 届出の区分: 高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数: 検査・画像情報提供加算 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ホソバ 算定単価: 2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 179 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------------------------|---|-----|---|---|--|
| 220 | 011 973.8 市医973 | 特定医療法人仁泉会 朝倉さわやかクリ ニック | 〒780-8063 高知市朝倉丙350番地1 088-850-0070 (088-850-0072) | | (外来感染) 第38号 (医療DX) 第336号 (ニコ) 第165号 (がん指) 第332号 (プログラム) 第2号 (電情) 第59号 (在医総管1) 第230号 (外在ベI) 第209号 (酸単) 第18548号 | 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 | 届出の区分: 高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数: 検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 |
| 221 | 011 974.6 市医974 | みなみ在宅クリニッ ク | 〒781-0084 高知市南御座5番29号 088-880-0373 (088-880-0374) | | (情報通信) 第63号 (機能強化) 第105号 (時間外1) 第92号 (がん疼) 第77号 (支援診1) 第7号 (在緩診実) 第7号 (在宅DX) 第18号 (在医総管1) 第204号 (在データ提) 第4号 (医情連) 第3号 (在総) 第122号 (外在ベI) 第192号 (C・M) 第163号 | 令和 6年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 8日 | 小型ホソバ 算定単価: 2.14円 |
| 222 | 011 975.3 市医975 | 駅前クリニック | 〒780-0062 高知市新本町1丁目14-3メデ イパーク高知駅3階 088-826-1702 (088-826-1703) | | (外在ベI) 第264号 | 令和 7年 4月 1日 | 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT |
| 223 | 011 976.1 市医976 | 高知泌尿器科 かさ はらクリニック | 〒780-8083 高知市鶴来巣11番38-10あ さくらメディカルビル3F 088-855-3311 (088-855-3312) | | (情報通信) 第8号 (医療DX) 第293号 (がん指) 第298号 (酸単) 第18813号 | 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価: 2.36円 |
| 224 | 011 977.9 市医977 | ひらた皮フ科 | 〒780-8018 高知市竹島町13-1うしおえメ ディカルビルイーア4F 088-834-5550 (088-834-5551) | | (医療DX) 第240号 | 令和 7年 5月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 180 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|-------------|--|-----|--|--|---|
| 225 | 011 978.7 市医978 | 福井診療所内科消化器科 | 〒780-0966 高知市福井扇町1 1 7 8 番地1 088-873-2886 (088-873-2876) | | (外来感染) 第73号 (外データ提) 第6号 (がん指) 第312号 (検I) 第139号 (外後発使) 第178号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 5月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算3 |
| 226 | 011 979.5 市医979 | なかの耳鼻咽喉科 | 〒780-8083 高知市鶴来巣1 1 番 3 8 - 1 0 号 あさくらメディカルビル2F 088-840-8733 (088-840-8734) | | (外在ベI) 第6号 (外来感染) 第97号 (外在ベI) 第5号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 | |
| 227 | 011 980.3 市医980 | けやまクリニック | 〒781-0806 高知市知寄町1 丁目1 番 2 7 号 088-883-0515 (088-884-5323) | | (医療DX) 第123号 (婦特管) 第26号 (下創管) 第29号 (HPV) 第37号 (外在ベI) 第13号 (酸単) 第18581号 | 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 5日 令和 5年12月 1日 令和 5年 1月 5日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソハ 算定単価:1.91円 |
| 228 | 011 984.5 市医984 | やまと診療所高知 | 〒780-0048 高知市吉田町2 - 8 088-873-6111 (088-873-6112) | | (情報通信) 第49号 (機能強化) 第138号 (外来感染) 第61号 (医療DX) 第124号 (時間外1) 第96号 (支援診2) 第36号 (がん指) 第323号 (在宅DX) 第23号 (在医総管1) 第223号 (医情連) 第4号 (在総) 第130号 (外在ベI) 第194号 | 令和 5年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 7月 1日 | |
| 229 | 011 985.2 市医985 | おおきクリニック | 〒780-8051 高知市鴨部上町7 番 8 号 088-855-5071 (088-855-5727) | | (外来感染) 第101号 (医療DX) 第164号 (時間外1) 第97号 (ニコ) 第172号 (酸単) 第18763号 | 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |
| 230 | 011 987.8 市医987 | たしま耳鼻咽喉科 | 〒781-8008 高知市潮新町2 丁目1 1 - 5 088-834-4187 (088-834-4188) | | (外来感染) 第56号 (医療DX) 第242号 (遠隔持陽) 第39号 (外在ベI) 第257号 (酸単) 第18610号 | 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 181 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|-----------------------|--|-----|---|--|------------------------------------|
| 231 | 011 988.6 市医988 | 誠内科 | 〒781-0112 高知市仁井田4350-2 088-847-6000 (088-847-6343) | | (機能強化) 第146号 (外来感染) 第106号 (医療DX) 第243号 (時間外3) 第187号 (地包加) 第77号 (ニコ) 第173号 (在医総管1) 第227号 (外在ベI) 第251号 (酸単) 第18814号 | 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 |
| 232 | 011 989.4 市医989 | 社会医療法人 仁生 会 ほそぎ診療所 | 〒780-0926 高知市大膳町1番25号 080-2990-1279 (088-871-5770) | | (医療DX) 第259号 (支援診3) 第106号 (在診実1) 第20号 (在医総管1) 第226号 (外在ベI) 第284号 | 令和 6年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年10月 1日 | 小型ホ\ハ 算定単価:2.36円 |
| 233 | 011 991.0 市医991 | あさい皮フ科ビュー ティークリニック | 〒781-8132 高知市一宮東町1-7-5 088-855-7355 (088-855-7365) | | (短手1) 第21号 | 令和 6年10月 1日 | |
| 234 | 011 994.4 市医994 | 菜の花診療所 | 〒781-0805 高知市東雲町2番15号 088-803-6061 (088-803-6062) | | (シヨ小) 第21号 (外在ベI) 第214号 | 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 | 専用施設の面積:39.75㎡ 患者1人当たりの面積:3.31㎡ |
| 235 | 011 995.1 市医995 | 松本クリニック | 〒781-8010 高知市棧橋通2丁目7番11号 088-831-3580 (088-831-3580) | | (遠隔持陽) 第48号 (外在ベI) 第221号 | 令和 7年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 | |
| 236 | 011 996.9 市医996 | 高知なないろ在宅ク リニック | 〒780-0066 高知市比島町2丁目13番6号 088-821-8251 (088-821-8250) | | (情報通信) 第67号 (機能強化) 第143号 (時間外1) 第103号 (がん疼) 第84号 (下創管) 第34号 (支援診2) 第38号 (在緩診実) 第9号 (在宅DX) 第25号 (在医総管1) 第236号 (医情連) 第6号 (在総) 第132号 (外在ベI) 第276号 | 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 182 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|--------------------|--|-----|---|--|--|
| 237 | 011 997.7 市医997 | 岩崎胃腸科内科 | 〒781-0012 高知市薊野東町1番55号 088-846-7171 (088-846-7575) | | (外来感染) 第109号 (医療DX) 第371号 (時間外3) 第196号 (短手1) 第29号 (がん指) 第333号 (酸単) 第18867号 | 令和 7年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 3月19日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 3月19日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.36円 |
| 238 | 011 998.5 市医998 | 高松内科クリニック | 〒780-0052 高知市大川筋2丁目5-48 088-872-5500 | | (外来感染) 第111号 (医療DX) 第349号 (時間外1) 第104号 (がん指) 第334号 (外在ベI) 第272号 | 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.36円 |
| 239 | 011 999.3 市医999 | 青山整形外科 | 〒781-5103 高知市大津乙508番4 088-866-5366 | | (時間外3) 第198号 (小運指管) 第23号 (二骨継3) 第53号 (下創管) 第32号 (電情) 第67号 (運I) 第159号 (外在ベI) 第273号 (酸単) 第18872号 | 令和 7年 5月 8日 令和 7年 5月 8日 令和 7年 5月 8日 令和 7年 5月 8日 令和 7年 5月 8日 令和 7年 5月 8日 令和 7年 5月 8日 令和 7年 5月 8日 | 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ホソバ 算定単価:2.36円 |
| 240 | 012 000.9 市医000 | つちもと小児科・アレルギー科 | 〒781-0084 高知市南御座3-25 088-854-6777 (088-854-6776) | | (機能強化) 第145号 (外来感染) 第108号 (時間外1) 第106号 (小か診1) 第5号 | 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 7日 令和 7年 8月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.36円 |
| 241 | 012 001.7 市医001 | はりまやばし診療所 | 〒780-0822 高知市はりまや町1丁目7-7川村ビル2F 088-884-6767 | | (医療DX) 第380号 | 令和 8年 1月 1日 | |
| 242 | 012 002.5 市医2 | ともざわ整形外科・リウマチクリニック | 〒780-8083 高知市鶴来巣11番38-10号 あさくらメディカルビル1F 088-850-7701 (088-850-7702) | | (医療DX) 第379号 (下創管) 第37号 (脳Ⅲ) 第160号 (運I) 第163号 | 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|----------------|---|-------|---|---|---|
| 243 | 012 003.3 市医3 | おおしお内科クリニック | 〒780-0965 高知市福井町 8 1 1 - 1 (福井メ ディコプラザ内 1 F) 088-872-2121 (088-821-6363) | | (情報通信) 第79号 (医療DX) 第381号 (時間外3) 第200号 (がん指) 第336号 (外在ベI) 第285号 (酸単) 第18884号 | 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 | |
| 244 | 021 038.8 室医38 | 医療法人愛生会 室戸中央病院 | 〒781-7102 室戸市室津 2 2 7 3 0887-23-3311 (0887-24-2202) | 療養 96 | (療養入院) 第189号 (診療録3) 第111号 (療養改1) 第12号 (データ提) 第102号 (食) 第216号 (在医総管1) 第228号 (脳Ⅱ) 第207号 (運I) 第153号 (外在ベI) 第128号 (入ベ2I) 第9号 (酸単) 第18845号 | 令和 6年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 1月 1日 平成 2年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.36円 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:96床 区分:入院基本料1 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:無 届出に係る病棟:療養 病棟名:医療療養 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :14㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 コ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 184 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|---------------------|--|--------|---|--|--|
| 245 | 021 041.2 室医41 | 医療法人 裕香会 松本医院 | 〒781-6832 室戸市吉良川町甲 2 2 6 3 0887-25-3455 (0887-25-3486) | | (支援診3) 第71号 (がん指) 第14号 (電情) 第9号 (在医総管1) 第100号 (在総) 第88号 (酸単) 第18693号 | 令和 4年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 | 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:3.15円 |
| 246 | 021 043.8 室医43 | 医療法人 若水会 むろとびあ医院 | 〒781-7103 室戸市浮津 6 0 - 1 0887-23-3993 (0887-23-3995) | | (医療DX) 第376号 (がん指) 第59号 (酸単) 第18725号 | 令和 7年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:3.15円 |
| 247 | 021 045.3 室医45 | 高知高須病院 室戸 クリニック | 〒781-7102 室戸市室津 1 番地 0887-24-2511 (0887-24-2512) | | (医療DX) 第178号 (人工腎臓) 第6号 (導入1) 第6号 (透析水) 第13号 (肢梢) 第24号 (外在ベI) 第196号 (外在ベII 2) 第1号 (酸単) 第18777号 | 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:3.15円 |
| 248 | 021 049.5 室医49 | やまもと病院 | 〒781-6742 室戸市羽根町乙 1 3 9 2 番地 0887-26-1810 (0887-26-1852) | 精神 150 | (精神入院) 第198号 (食) 第383号 (精) 第34号 (外在ベI) 第106号 (入ベ10) 第1号 (酸単) 第18877号 | 平成29年10月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3棟 病床数:150床 区分:15対1入院基本料 専用施設の面積:267㎡ 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 185 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------|--|-------|--|--|---|
| 249 | 021 050.3 室医50 | 室戸市立室戸岬診療所 | 〒781-7101 室戸市室戸岬町5368番地3 0887-23-3610 (0887-23-0279) | | (情報通信) 第52号 (酸単) 第18549号 | 令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホッパ 算定単価:3.15円 |
| 250 | 021 051.1 室医051 | 室戸市立室戸診療所 | 〒781-7109 室戸市領家85番地 0887-22-6608 (0887-22-6612) | 一般 19 | (外来感染) 第74号 (診入院) 第360号 (支援診3) 第112号 (在医総管1) 第235号 (C・M) 第170号 (脳Ⅲ) 第145号 (運Ⅲ) 第101号 (外在ベI) 第131号 (入ベ46) 第3号 (酸単) 第18846号 | 令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 大型ホッパ 算定単価:0.41円 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 186 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|------------------|------------|---|-------------------------|---|--|--|
| 251 | 031 001.4 芸医1 | 高知県立あき総合病院 | 〒784-0027 安芸市宝永町3番33号 0887-34-3111 (0887-34-2687) | 一般 175 結核 5 精神 90 | (情報通信) 第47号 (一般入院) 第1号 (結核入院) 第4号 (精神入院) 第195号 (救急医療) 第29号 (超急性期) 第11号 (診療録1) 第11号 (事補1) 第31号 (急性看補) 第33号 (看夜配) 第15号 (看配) 第245号 (看補) 第261号 | 令和 5年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:127床 区分:急性期一般入院料2 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:5床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:1.5対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:90床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 病棟種別:精神 病棟数:2 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 187 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|---|
| | | | | | (療) 第60号 | 平成24年 9月 1日 | 病床数:90 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 夜間75対 1 看護補助加算:無 |
| | | | | | (重) 第7号 | 平成26年 4月 1日 | 病棟数:5 病床数:202 病室の総面積:1895.2㎡ 1床当たり病床面積:9.35㎡ |
| | | | | | (精応) 第7号 (精合併加算) 第16号 (医療安全1) 第12号 | 平成24年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 1月 1日 | 個室:1 2人部屋:2 |
| | | | | | (感染対策1) 第8号 | 令和 7年 1月 1日 | 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算 |
| | | | | | (患サポ) 第23号 (ハイ妊娠) 第7号 (精救急受入) 第4号 (後発使1) 第78号 (データ提) 第22号 | 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成26年 9月 1日 | |
| | | | | | (入退支) 第10号 | 令和 6年10月 1日 | データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) |
| | | | | | (認ケア) 第29号 | 平成29年 3月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:無 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:175床 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第21号 (精疾診) 第5号 (ハイケア1) 第7号 | 令和 2年 5月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年10月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算 1 |
| | | | | | (小入5) 第7号 | 平成29年 9月 1日 | 早期栄養介入管理加算 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 188 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|---|
| | | | | | (地包ケア2) 第28号 | 令和 6年10月 1日 | 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：127床 病棟種別：結核 小児入院医療管理病室病床数：5床 病棟種別：精神 小児入院医療管理病室病床数：90床 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分：一般 病棟入院料病床数：45床 当該病棟の看護職員配置加算：看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算：看護補助体制充実加算3 当該病棟の看護職員夜間配置加算：看護職員夜間配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 |
| | | | | | (食) 第4号 (外栄食指) 第5号 (がん専栄) 第2号 (がん疼) 第13号 (がん指イ) 第16号 (がん指口) 第15号 (がん指ハ) 第5号 (糖防管) 第32号 | 平成15年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年10月 1日 | 糖尿病透析予防指導管理料 (特定地域) : 無 |
| | | | | | (乳腺ケア) 第9号 (婦特管) 第23号 (二骨管1) 第16号 (二骨継2) 第24号 (二骨継3) 第31号 (トリ) 第13号 (救搬看体) 第2号 | 平成30年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 | 救急搬送看護体制加算1 |
| | | | | | (外化診1) 第7号 (外化連) 第15号 (ニコ) 第114号 (両立支援) 第3号 (ハイ1) 第8号 (がん指) 第136号 | 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 8月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 189 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|--|--|
| | | | | | (ハイ妊連1) 第6号 (ハイ妊連2) 第3号 (肝炎) 第12号 (薬) 第25号 (地連計) 第29号 (電情) 第66号 (機安1) 第21号 (精退共) 第5号 (在看) 第8号 (在後病) 第1号 (在血液) 第2号 (先代異) 第1号 (HPV) 第8号 (検I) 第113号 (検II) 第58号 (歩行) 第28号 (コン1) 第22号 (小検) 第8号 (画2) 第33号 (C・M) 第1号 (冠動C) 第20号 (心臓M) 第18号 (抗悪処方) 第5号 (外化1) 第6号 (菌) 第11号 (心I) 第11号 | | 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 5月 1日 | 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:12.61㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 191 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|----------------------------------|------------------|---|----------------|--|---|--|
| 252 | 031 032.9 (033 476.2) 芸医32 | 医療法人 瑞風会 森澤病院 | 〒784-0004 安芸市本町2丁目13-32 0887-34-1155 (0887-34-1170) | 一般 40 療養 32 | (歯初診) 第263号 (療養入院) 第162号 (障害入院) 第47号 (特施) 第36号 (看補) 第241号 (療) 第29号 (療養1) 第53号 (感染対策3) 第22号 (食) 第163号 (がん指) 第105号 (医管) 第125号 (在医総管1) 第124号 (C・M) 第68号 | 平成30年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年11月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 1月 1日 平成22年 8月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成15年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成24年 4月 1日 | <p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:入院料2</p> <p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:1.5対1入院基本料</p> <p>病棟名:一般病棟 病床種別:一般 区分:1.5対1入院基本料 病床数:40</p> <p>病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:障害入院 看護補助加算:看護補助加算2</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:325.46㎡ 1床当たり病床面積:8.13㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり: 18.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.6㎡</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算</p> <p>撮影に使用する機器:1.6列以</p> |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 192 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|---------------------------|---|-----|--|--|--|
| | | | | | (脳Ⅲ) 第34号 (運Ⅱ) 第138号 (呼Ⅰ) 第54号 (歯CAD) 第354号 (胃瘻造) 第39号 (補管) 第396号 (外在ベⅠ) 第158号 (歯外在ベⅠ) 第85号 (入ベ14) 第1号 (酸単) 第18582号 | 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成27年 8月 1日 平成14年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| 253 | 031 034.5 芸医34 | すぎもと眼科 | 〒784-0004 安芸市本町2丁目4-3 0887-35-2328 (0887-35-3038) | 一般 | (短手1) 第26号 (ロー検) 第3号 (コン1) 第49号 | 令和 7年 6月 1日 平成26年10月 1日 平成28年 4月 1日 | LGC 算定単価:0.47円 小型ホソハ 算定単価:3.15円 |
| 254 | 031 036.0 芸医36 | 医療法人 尚腎会 高知高須病院附属安芸診療所 | 〒784-0005 安芸市港町2丁目635 0887-34-3848 (0887-34-1652) | | (医療DX) 第177号 (人工腎臓) 第8号 (導入1) 第8号 (透析水) 第12号 (肢梢) 第25号 (外在ベⅠ) 第197号 (外在ベⅡ8) 第1号 (酸単) 第18778号 | 令和 7年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 |
| 255 | 031 039.4 芸医39 | 医療法人博仁会 尾木医院 | 〒784-0004 安芸市本町3丁目10-30 0887-34-3155 (0887-34-3156) | 一般 | (外来感染) 第39号 (医療DX) 第125号 (ニコ) 第74号 (支援診3) 第74号 | 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 | 大型ホソハ 算定単価:0.53円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 193 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|-----------------|---|------|--|---|---|
| 256 | 031 041.0 芸医41 | 医療法人祐和会 津田クリニック | 〒784-0022 安芸市庄之芝町9-34 0887-34-1195 (0887-34-1239) | | (外来感染) 第31号 (連携強化) 第17号 (医療DX) 第126号 (二骨継3) 第54号 (外データ提) 第7号 (ニコ) 第16号 (遠隔持陽) 第36号 (外在ベI) 第49号 (酸単) 第18592号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | |
| 257 | 031 044.4 芸医44 | 矢の丸眼科 | 〒784-0001 安芸市矢ノ丸3丁目2-17 0887-32-0810 (0887-32-0812) | 一般 4 | (情報通信) 第80号 (診入院) 第317号 (短手1) 第22号 (コン1) 第24号 (外後発使) 第190号 (緑内眼ド) 第4号 (緑内ne) 第6号 (外在ベI) 第279号 (酸単) 第18751号 | 令和 8年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホシハ 算定単価:3.15円 病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:無 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホシハ 算定単価:3.15円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 194 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|------------------------------|---|-------------|---|--|--|
| 258 | 031 047.7 芸医47 | 医療法人 緑風会 EASTマリンクリ ニック | 〒784-0001 安芸市矢ノ丸3丁目1-25 0887-34-0003 (0887-34-0025) | 一般 一般 19 | (時間外3) 第72号 (診入院) 第292号 (診入帰) 第12号 (二骨継3) 第35号 (運I) 第82号 (外在ベI) 第80号 (入ベ80) 第2号 (酸単) 第18847号 | 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 |
| 259 | 031 048.5 芸医48 | 安芸えきまえ耳鼻科 | 〒784-0001 安芸市矢ノ丸4丁目2番地12号 0887-34-8733 (0887-34-8744) | | (外在ベI) 第198号 | 令和 6年 6月 1日 | 大型ホソバ 算定単価:0.42円 |
| 260 | 031 049.3 芸医49 | まつうら内科消化器 科 | 〒784-0042 安芸市土居1949番地1 0887-35-8127 (0887-35-8128) | | (医療DX) 第315号 (肝炎) 第7号 (外在ベI) 第265号 | 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | |
| 261 | 031 052.7 芸医52 | 医療法人 巧会 つ つい脳神経外科 | 〒784-0004 安芸市本町2丁目2番1号 0887-34-0221 (0887-34-0223) | | (神経) 第26号 (C・M) 第112号 (脳Ⅲ) 第154号 (運Ⅲ) 第104号 (酸単) 第18727号 | 令和 6年11月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホソバ 算定単価:3.15円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 195 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|---------|---|-----|--|--|------------------|
| 262 | 031 053.5 芸医53 | 安芸クリニック | 〒784-0010 安芸市東浜158番地1 0887-35-3575 (0887-35-7900) | | (医療DX) 第337号 (外データ提) 第3号 (がん指) 第278号 (在医総管1) 第202号 (外在べI) 第42号 (酸単) 第18654号 | 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:3.15円 |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 196 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|------------------|------------------|--|-------|---|--|--|
| 263 | 041 002.0 南医2 | 医療法人清香会 北 村病院 | 〒783-0024 南国市東崎1 3 3 6 088-864-2101 (088-863-6059) | 療養 60 | (療養入院) 第1号 (療養1) 第1号 (食) 第44号 (腎防管) 第9号 (がん指) 第160号 (検I) 第6号 (C・M) 第149号 (脳Ⅲ) 第32号 (運Ⅱ) 第105号 (呼Ⅰ) 第75号 (人工腎臓) 第21号 (導入1) 第25号 (透析水) 第31号 (肢梢) 第29号 (外在ベⅠ) 第83号 (入ベ38) 第6号 (酸単) 第18848号 | 令和 2年10月 1日 平成25年 5月 1日 昭和33年10月 1日 令和 6年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.21㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5㎡ 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.1円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 197 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|--------------|-------------------|------------------|--|-----------------------------|--------------|-------------|--|
| 264 | 041 033.5 南医33 | 医療法人つくし会 南国病院 | 〒783-0004 南国市大埴甲1479-3 088-864-3137 (088-863-3070) | 一般 療養 精神 102 60 | (情報通信) 第35号 | 令和 5年 7月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1.5対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算3 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:56 病室の総面積:454.67㎡ 1床当たり病床面積:8.1㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算2 届出に係る病棟病床数:56床 |
| | | | | | (医療DX) 第127号 | 令和 7年 4月 1日 | |
| | | | | | (精神入院) 第196号 | 令和元年 9月 1日 | |
| | | | | | (診療録3) 第88号 | 令和 2年 9月 1日 | |
| | | | | | (看配) 第251号 | 平成27年 7月 1日 | |
| | | | | | (看補) 第263号 | 令和 7年 5月 1日 | |
| | | | | | (療) 第65号 | 平成25年 5月 1日 | |
| | | | | | (精合併加算) 第19号 | 平成28年 4月 1日 | |
| | | | | | (栄養子) 第35号 | 令和 6年 4月 1日 | |
| | | | | | (医療安全2) 第40号 | 平成30年 5月 1日 | |
| (感染対策3) 第23号 | 令和 7年 1月 1日 | | | | | | |
| (患サポ) 第11号 | 平成24年 4月 1日 | | | | | | |
| (データ提) 第77号 | 令和 3年 6月 1日 | | | | | | |
| (認ケア) 第49号 | 令和 2年 4月 1日 | | | | | | |
| (特疾1) 第9号 | 平成27年 7月 1日 | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 198 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|---|
| | | | | | (食) 第137号 (ニコ) 第167号 (がん指) 第296号 (こ連指Ⅱ) 第7号 (薬) 第142号 (電情) 第17号 (機安1) 第32号 (在医総管1) 第222号 (遠隔持陽) 第47号 (遺伝検1) 第15号 (検Ⅰ) 第101号 (検Ⅱ) 第59号 (神経) 第5号 (画1) 第32号 (C・M) 第140号 (脳Ⅱ) 第5号 (運Ⅲ) 第4号 (精) 第25号 (シヨ大) 第10号 (デ大) 第7号 (抗治療) 第7号 (医療保護) 第2号 (胃瘻造) 第12号 (胃瘻造嚥) 第4号 (外在ベⅠ) 第104号 (入ベ23) 第3号 (酸単) 第18790号 | 昭和53年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成24年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年12月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成16年 2月 1日 平成19年 4月 1日 平成10年 5月 1日 平成30年12月 1日 平成16年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 届出に係る病棟病床数:46床 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 専用施設の面積:76.3㎡ 専用施設の面積:410.97㎡ 専用施設の面積:410.97㎡ 患者1人当たりの面積:19.15㎡ LGC 算定単価:0.32円 小型ボソバ 算定単価:2.15円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 199 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|------------------|--|-----------------|----------------------------|----------------------------|--|
| 265 | 041 041.8 南医41 | 医療法人慈光会 岡 豊病院 | 〒783-0043 南国市岡豊町小蓮 6 8 9 - 1 088-866-2345 (088-866-2348) | 療養 42 精神 193 | (療養入院) 第4号 | 令和 4年12月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:入院料 1 療養病棟入院基本料 注 1 2 夜間看護加算:無 療養病棟入院基本料 注 1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 3 |
| | | | | | (精神入院) 第64号 | 平成24年 3月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:1 5 対 1 入院基本料 |
| | | | | | (診療録 3) 第70号 (看配) 第261号 | 平成30年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 基本料区分:精神入院 |
| | | | | | (看補) 第64号 | 令和 5年 3月 1日 | 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 2 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:46 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 夜間75対 1 看護補助加算:無 |
| | | | | | (療養 1) 第43号 | 平成20年 2月 1日 | 届出に係る病棟:療養 病棟名:1 病棟 病床数:42床 |
| | | | | | (精救急受入) 第8号 (データ提) 第58号 | 平成28年 8月 1日 平成31年 1月 1日 | データ提出加算 1 ・ データ提出加算 3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) |
| | | | | | (精療) 第11号 | 平成26年 4月 1日 | 重症者加算 1 :有 精神保健福祉士配置加算:無 病床数:48 |
| | | | | | (認治 1) 第2号 | 平成24年 4月 1日 | 病床数:52 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 200 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備 考 |
|-----|-------------------|--------|--|-----|---|--|--|
| | | | | | (食) 第162号 (精) 第18号 (医療保護) 第20号 (外在べI) 第84号 (入べ13) 第1号 (酸単) 第18568号 | 平成18年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成23年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 認知症夜間対応加算:有 病床数:47 認知症夜間対応加算:無 専用施設の面積:124.9㎡ 大型ホッパ`算定単価:0.42円 小型ホッパ`算定単価:2.05円 |
| 266 | 041 050.9 南医50 | 井坂皮フ科 | 〒783-0004 南国市大桶甲1565 088-863-5388 (088-863-5388) | | (175) 第394号 | 平成14年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 201 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|--------------|---|--------|--|--|---|
| 267 | 041 051.7 南医51 | 医療法人藤原会 藤原病院 | 〒783-0005 南国市大埗乙995 088-863-1212 (088-863-5585) | 療養 117 | (療養入院) 第1号 (診療録3) 第99号 (療養2) 第139号 (データ提) 第86号 (食) 第209号 (検I) 第27号 (C・M) 第108号 (脳Ⅲ) 第31号 (運Ⅱ) 第114号 (呼I) 第41号 | 令和 2年10月 1日 令和 4年 1月 1日 平成23年12月 1日 令和 4年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成24年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:3棟 病床数:117床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:第3 詰所 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり:15.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:第1 詰所 病床数:37床 病棟面積のうち患者1人当たり:14.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:第2 詰所 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり:14.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.7㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 202 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---------------------------------------|---|---|
| | | | | | (輸血Ⅱ) 第1号 (輸適) 第8号 (酸単) 第18815号 | 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | ーション加算届出:有 CE 算定単価:0.19円 大型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.35円 小型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:1.06円 |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 203 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|--------------------|---|----------------|--|---|---|
| 268 | 041 063.2 南医63 | 医療法人地塩会 南 国中央病院 | 〒783-0011 南国市後免町3丁目1-27 088-864-0001 (088-864-0332) | 一般 45 療養 54 | (情報通信) 第32号 (機能強化) 第75号 (医療DX) 第128号 (一般入院) 第171号 (診療録3) 第20号 (後発使1) 第58号 (データ提) 第40号 (認ケア) 第64号 (せん妄ケア) 第2号 (回1) 第1号 (地包ケア1) 第1号 (食) 第226号 (二骨継2) 第10号 (がん指) 第292号 (薬) 第8号 (支援病2) 第9号 (在宅DX) 第11号 (在医総管1) 第121号 (検I) 第34号 (C・M) 第97号 (脳I) 第1号 | 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成16年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 昭和62年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成 6年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成28年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:急性期一般入院料6 データ提出加算1・データ提出 加算3 □ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:19床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算1 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 204 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|------------------------|--|-----|--|---|--|
| | | | | | (運I) 第72号 (呼I) 第2号 (べ) 第64号 (外在べI) 第118号 (入べ35) 第1号 (酸単) 第18611号 | 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホスピタル算定単価:0.42円 小型ホスピタル算定単価:2.36円 |
| 269 | 041 067.3 南医67 | 医療法人清流会 山 本循環器内科・眼科 | 〒783-0002 南国市駅前町3丁目1-4 1 088-864-2575 (088-864-4208) | | (外来感染) 第89号 (医療DX) 第166号 (がん疼) 第46号 (ニコ) 第111号 (電情) 第11号 (コン1) 第25号 (酸単) 第18694号 | 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホスピタル算定単価:2.31円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 205 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|------------------------------|--|--------|---|---|---|
| 270 | 041 068.1 南医68 | 社会福祉法人土佐希望の家 土佐希望の家 医療福祉センター | 〒783-0022 南国市小籠107番地 088-863-2131 (088-863-2133) | 一般 142 | (障害入院) 第40号 (診療録3) 第110号 (特施) 第42号 (データ提) 第98号 (特疾2) 第22号 (食) 第239号 (障) 第4号 (酸単) 第18865号 | 令和 4年10月 1日 令和 5年12月 1日 平成22年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 区分:7対1入院基本料 夜間看護体制加算(障害者施設等入院基本料の注11)の有無:有 障害施設等入院基本料 注9 看護補助加算:有 病棟名:2病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:53 データ提出加算1・データ提出加算3 口(医療法上の許可病床数が200床未満) 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:49床 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:40床 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.36円 |
| 271 | 041 071.5 南医71 | 医療法人若草会 高田内科 | 〒783-0005 南国市大楠乙1253-8 088-863-3925 (088-863-3924) | | (外来感染) 第102号 (医療DX) 第129号 (がん疼) 第20号 (ニコ) 第9号 (がん指) 第56号 (在医総管1) 第17号 (C・M) 第74号 (外在ベI) 第27号 (酸単) 第18876号 | 令和 6年10月 1日 令和 7年10月 1日 平成22年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 207 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|----------|---|--------|---|---|---|
| 274 | 041 091.3 南医91 | J A 高知病院 | 〒783-8509 南国市明見字中野526-1 088-863-2181 (088-863-2186) | 一般 154 | (医療DX) 第338号 (一般入院) 第194号 (救急医療) 第31号 (超急性期) 第13号 (診療録1) 第7号 (事補1) 第43号 (急性看補) 第38号 (療) 第21号 (重) 第30号 (医療安全1) 第36号 (感染対策2) 第6号 (患サポ) 第59号 (後発使2) 第80号 (データ提) 第4号 (入退支) 第50号 (認ケア) 第38号 (せん妄ケア) 第16号 | 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 平成27年11月 1日 令和 8年 1月 1日 平成24年10月 1日 令和 7年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:96床 区分:急性期一般入院料5 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 未満) 病棟数:3 病床数:119 病室の総面積:1234.63㎡ 1床当たり病床面積:10.37㎡ 個室:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 208 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|---|
| | | | | | (排自支) 第6号 (小入5) 第6号 | 平成30年11月 1日 平成28年 5月 1日 | 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 96床 看護配置加算：無 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分：一般 病棟入院料病床数：58床 当該病棟の看護職員配置加算： 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算：看護補助体制充実加算 3 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 |
| | | | | | (地包ケア2) 第35号 | 令和 6年10月 1日 | |
| | | | | | (食) 第323号 (がん疼) 第62号 (救搬看体) 第3号 | 平成19年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 | 救急搬送看護体制加算 2 |
| | | | | | (がん指) 第84号 (外排自) 第6号 (薬) 第89号 (機安1) 第8号 (遺伝検1) 第16号 (検Ⅱ) 第12号 (歩行) 第29号 (長) 第3号 (コン1) 第64号 (小検) 第3号 (C・M) 第2号 | 平成22年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成22年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成21年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 | 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積：5㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出：有 |
| | | | | | (菌) 第17号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (脳Ⅰ) 第32号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出：有 |
| | | | | | (運Ⅰ) 第60号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出：有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 209 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|------------|---|-----|--|---|---|
| | | | | | (呼Ⅰ) 第4号 (人工腎臓) 第9号 (導入Ⅰ) 第9号 (透析水) 第17号 (肢梢) 第19号 (輸血Ⅱ) 第2号 (麻管Ⅰ) 第47号 (看処遇45) 第2号 (外在ベⅠ) 第130号 (入ベ48) 第3号 (酸単) 第18695号 | 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 5月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 |
| 275 | 041 092.1 南医92 | いちほら内科小児科 | 〒783-0004 南国市大埴甲1775番地1 088-863-3915 (088-863-3666) | | (酸単) 第18880号 | 令和 7年 4月 1日 | CE 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |
| 276 | 041 095.4 南医95 | 田村こどもクリニック | 〒783-0006 南国市篠原1459-1 088-863-0723 (088-864-3745) | | (機能強化) 第76号 (時間外3) 第35号 (小か診1) 第1号 (外在ベⅠ) 第266号 | 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 210 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|-------------|--|-----|---|--|--|
| 277 | 041 100.2 南医100 | きび診療所 | 〒783-0007 南国市明見字五台山分800番 088-804-6500 (088-804-6502) | | (外来感染) 第32号 (連携強化) 第11号 (サ強化) 第2号 (医療DX) 第130号 (外データ提) 第15号 (ニコ) 第31号 (がん指) 第236号 (地連計) 第23号 (検I) 第96号 (C・M) 第88号 (外在ベI) 第43号 (酸単) 第18779号 | 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 3年 7月 1日 平成31年 3月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:1.83円 |
| 278 | 041 101.0 南医101 | まほろば眼科 | 〒783-0006 南国市篠原153番地1 088-855-6677 (088-855-6688) | | (医療DX) 第288号 (短手1) 第12号 (コン1) 第56号 (酸単) 第18593号 | 令和 6年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.36円 |
| 279 | 041 102.8 南医102 | しばた整形外科 | 〒783-0004 南国市大埴甲2257番地4 088-864-3412 (088-864-3501) | | (時間外3) 第144号 | 平成23年12月 1日 | |
| 280 | 041 103.6 南医103 | 南国いのうえクリニック | 〒783-0006 南国市篠原1887番地2 088-855-8001 (088-855-8002) | | (医療DX) 第131号 (時間外4) 第1号 (ニコ) 第105号 (遠隔持陽) 第22号 (持血測1) 第4号 (持血測2) 第1号 (酸単) 第18569号 | 令和 6年 6月 1日 平成24年12月 3日 平成29年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 小型ホソバ 算定単価:2.31円 |
| 281 | 041 104.4 南医104 | にしかわクリニック | 〒783-0011 南国市後免町1丁目8番1号 088-855-7676 (088-855-7622) | | (医療DX) 第181号 (時間外3) 第160号 (がん指) 第176号 (外在ベI) 第199号 | 令和 7年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 211 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|----------------|---|-----|---|---|--|
| 282 | 041 106.9 南医106 | 信貴耳鼻咽喉科 | 〒783-0004 南国市大埴甲1770-6 088-863-0555 (088-863-0555) | | (医療DX) 第132号 (補聴) 第9号 | 令和 6年 6月 1日 平成25年 5月15日 | |
| 283 | 041 107.7 南医107 | ごめん林眼科 | 〒783-0031 南国市下野田60番1 088-864-6500 (088-864-6501) | | (短手1) 第14号 (ロー検) 第6号 (コン1) 第60号 (緑内眼ド) 第12号 (外在ベI) 第230号 (外在ベII1) 第13号 | 令和 5年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 | |
| 284 | 041 108.5 南医108 | あけぼのクリニック | 〒783-0092 南国市田村乙1992番地1 088-878-6611 (088-878-6612) | | (機能強化) 第77号 (外来感染) 第23号 (医療DX) 第133号 (時間外3) 第178号 (地包加) 第73号 (支援診3) 第89号 (こ連指I) 第2号 (電情) 第44号 (在医総管1) 第201号 (遠隔持陽) 第49号 (神経) 第25号 (外在ベI) 第258号 (酸単) 第18745号 | 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 |
| 285 | 041 111.9 南医111 | 領石蛸が丘クリニッ ク | 〒783-0056 南国市領石16-1 088-862-1123 (088-862-1133) | | (機能強化) 第78号 (外来感染) 第45号 (連携強化) 第14号 (医療DX) 第134号 (時間外3) 第173号 (地包加) 第45号 (外データ提) 第14号 (ニコ) 第136号 (在医総管1) 第172号 (遠隔持陽) 第28号 (外在ベI) 第231号 (酸単) 第18849号 | 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホ\ハ 算定単価:2.36円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 212 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備 考 |
|-----|--------------------|---------------------|--|-----|--|---|--|
| 286 | 041 114.3 南医114 | 脳外科・内科 高知 東クリニック | 〒783-0006 南国市篠原161番4 088-821-6600 (088-821-6601) | | (ニコ) 第144号 (遠隔持陽) 第20号 (C・M) 第141号 (外在ベI) 第267号 | 令和元年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 | 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 213 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|--------|---|-------|--|---|---|
| 287 | 041 115.0 南医115 | 南国厚生病院 | 〒783-0091 南国市立田1180番地 088-863-3030 (088-863-6183) | 療養 88 | (療養入院) 第188号 (診療録3) 第102号 (療養1) 第70号 (患サポ) 第84号 (データ提) 第93号 (認ケア) 第90号 (食) 第389号 (がん指) 第284号 (在医総管1) 第203号 (遠隔持陽) 第30号 (C・M) 第161号 (脳I) 第70号 (運I) 第142号 (呼I) 第79号 (外在ベI) 第132号 | 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 6月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:88床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算:有 病棟名:2・3F病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり: :22.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:11.8㎡ 病棟名:4・5F病棟 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり: :24.0㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:11.5㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 215 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|------------------|------------|---|--------|---|---|--|
| 290 | 051 001.9 佐医1 | 土佐市立土佐市民病院 | 〒781-1101 土佐市高岡町甲1867 088-852-2151 (088-852-3549) | 一般 150 | (医療DX) 第135号 (一般入院) 第13号 (救急医療) 第32号 (診療録1) 第14号 (事補1) 第41号 (急性看補) 第13号 (看夜配) 第8号 (療) 第51号 (重) 第34号 (医療安全1) 第65号 (感染対策1) 第6号 (患サポ) 第46号 (報告管理) 第8号 (後発使1) 第104号 (バ後使) 第3号 (病棟薬1) 第10号 (データ提) 第13号 | 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 8月 1日 | <p>病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:96床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算</p> <p>看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上)</p> <p>看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:29 病室の総面積:284.33㎡ 1床当たり病床面積:9.80㎡</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:29 病室の総面積:240.30㎡ 1床当たり病床面積:8.28㎡</p> <p>個室:7</p> <p>医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1</p> <p>指導強化加算</p> |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 216 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|---|
| | | | | | (入退支) 第52号 | 令和 6年 9月 1日 | データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) |
| | | | | | (認ケア) 第25号 | 令和 2年 4月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第17号 | 令和 2年 4月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算2 |
| | | | | | (地包ケア2) 第6号 | 令和 6年 6月 1日 | 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:54床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算3 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 |
| | | | | | (食) 第13号 | 平成18年 4月 1日 | |
| | | | | | (外栄食指) 第1号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (遠隔ペ) 第12号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (糖管) 第28号 | 平成26年 6月 1日 | |
| | | | | | (がん疼) 第2号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (糖防管) 第25号 | 平成30年10月 1日 | 糖尿病透析予防指導管理料 (特定地域):無 高度腎機能障害患者指導加算:無 |
| | | | | | (小運指管) 第11号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (婦特管) 第15号 | 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (二骨管1) 第7号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (二骨継2) 第9号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (二骨継3) 第8号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (下創管) 第12号 | 令和 4年 9月 1日 | |
| | | | | | (腎防管) 第6号 | 令和 6年 6月 1日 | |
| | | | | | (夜) 第2号 | 令和 5年 8月 1日 | |
| | | | | | (救搬看体) 第4号 | 令和 7年 1月 1日 | 救急搬送看護体制加算1 |
| | | | | | (外化診1) 第6号 | 令和 6年10月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 217 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|---|--|
| | | | | | (外化連) 第14号 (ニコ) 第152号 (開) 第3号 (がん指) 第109号 (肝炎) 第5号 (薬) 第37号 (電情) 第38号 (機安1) 第26号 (支援病3) 第29号 (在医総管1) 第217号 (在総) 第127号 (HPV) 第32号 (検II) 第40号 (歩行) 第27号 (補聴) 第12号 (コン1) 第27号 (画2) 第22号 (C・M) 第3号 (冠動C) 第9号 (心臓M) 第7号 (外化1) 第19号 (菌) 第13号 (脳I) 第50号 (運I) 第5号 (人工腎臓) 第10号 | | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成11年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 平成29年11月 1日 平成23年 5月 1日 平成29年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 5月 1日 令和 2年12月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日 平成25年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 | 開放病床数:5 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:9.97㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 219 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|-------------------|---|-----------------|--|--|--|
| 291 | 051 019.1 佐医19 | 医療法人白菊会 白 菊園病院 | 〒781-1154 土佐市新居萩の里1 088-856-1101 (088-856-3364) | 一般 47 療養 140 | (医療DX) 第136号 (療養入院) 第160号 (診療録3) 第79号 (療養1) 第3号 (療養改1) 第17号 (栄養子) 第36号 (医療安全2) 第39号 (感染対策3) 第24号 (患サポ) 第28号 (データ提) 第63号 (入退支) 第97号 (認ケア) 第86号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年12月 1日 令和 4年 9月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:93床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:47床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階南病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり: :18.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階北病棟 病床数:47床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.8㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算2 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 220 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|-----|-------------------|--------|---|-----|--|--|--|--|
| | | | | | (回2) 第14号 (特疾1) 第6号 (食) 第96号 (二骨継2) 第8号 (二骨継3) 第7号 (ニコ) 第93号 (がん指) 第195号 (薬) 第164号 (C・M) 第114号 (心I) 第18号 (脳I) 第2号 (運I) 第50号 (呼I) 第64号 (外在ベI) 第70号 (入ベ32) 第1号 (酸単) 第18850号 | | 令和 7年 6月 1日 平成20年10月 1日 昭和41年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年11月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:47床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.26円 小型ホパ 算定単価:2.02円 |
| 292 | 051 024.1 佐医24 | 松岡内科 | 〒781-1101 土佐市高岡町甲2158-2 088-852-4403 (088-852-4403) | | (外来感染) 第110号 (ニコ) 第151号 (がん指) 第198号 (在医総管1) 第41号 (外在ベI) 第283号 (175) 第146号 (酸単) 第18728号 | 令和 8年 1月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホパ 算定単価:2.36円 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 222 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|------------------|---|-------|--|--|--|
| 294 | 051 030.8 佐医30 | 医療法人 広正会 井上病院 | 〒781-1101 土佐市高岡町甲2044 088-852-2131 (088-852-2133) | 一般 50 | (障害入院) 第37号 (診療録3) 第68号 (特施) 第31号 (療) 第46号 (後発使1) 第59号 (データ提) 第103号 (入退支) 第72号 (認ケア) 第71号 (食) 第121号 (遠隔ペ) 第10号 (外データ提) 第10号 (ニコ) 第145号 (がん指) 第149号 (薬) 第153号 (機安1) 第36号 (在医総管1) 第1号 (遠隔持陽) 第34号 (検I) 第90号 | 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成21年 4月 1日 平成19年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成 2年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 平成26年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成20年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:10対1入院基本料 夜間看護体制加算(障害者施設等入院基本料の注11)の有無:有 障害施設等入院基本料 注9 看護補助加算:有 障害施設等入院基本料 注10 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3 病棟名:1病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:48 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:48 病室の総面積:426.94㎡ 1床当たり病床面積:8.89㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 口(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 地域連携診療計画加算:無 認知症ケア加算区分:加算3 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 223 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備 考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|--|---|
| | | | | | (検Ⅱ) 第5号 (歩行) 第16号 (コン1) 第47号 (C・M) 第133号 (脳Ⅱ) 第140号 (運Ⅰ) 第73号 (呼Ⅰ) 第5号 (緑内眼ド) 第3号 (緑内ne) 第5号 (べ) 第59号 (大) 第25号 (胃瘻造) 第20号 (胃瘻造嚙) 第10号 (外在べⅠ) 第59号 (入べ40) 第1号 (酸単) 第18594号 | | 平成20年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.32円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.2円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 224 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|----------------------------|--|-------|--|---|--|
| 295 | 051 032.4 佐医32 | 医療法人高尚会 川 田整形外科 | 〒781-1101 土佐市高岡町甲920-1 088-852-5555 (088-852-7050) | 一般 19 | (医療DX) 第244号 (時間外3) 第112号 (診入院) 第332号 (診入帰) 第6号 (短手1) 第2号 (食) 第378号 (下創管) 第21号 (がん指) 第327号 (脳Ⅲ) 第93号 (運Ⅰ) 第84号 (外在ベⅠ) 第89号 (入ベ47) 第3号 (酸単) 第18595号 | 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 3月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 栄養管理実施加算:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:無 届出病床の状況一般病床数:19床 回復室病床数:2床 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホッパ`算定単価:0.42円 小型ホッパ`算定単価:2.31円 |
| 296 | 051 033.2 佐医33 | 医療法人桔梗ヶ丘会 橋本外科胃腸科内 科 | 〒781-1101 土佐市高岡町甲750-1 088-852-5522 (088-852-5305) | 一般 | (機能強化) 第131号 (外来感染) 第34号 (連携強化) 第12号 (医療DX) 第289号 (支援診3) 第18号 (がん指) 第40号 (在医総管1) 第54号 (C・M) 第102号 | 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 2月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 225 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|-------------------------------|---|-----|---|---|--|
| 297 | 051 034.0 佐医34 | 医療法人清涼会 岸 本内科 | 〒781-1161 土佐市宇佐町字佐1738 088-856-0134 (088-856-0411) | | (外来感染) 第53号 (時間外1) 第36号 (がん指) 第124号 (外後発使) 第209号 (外在ベI) 第173号 (酸単) 第18861号 | 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |
| 298 | 051 039.9 佐医39 | なかの内科・胃腸科 | 〒781-1161 土佐市宇佐町字佐456-3 088-850-3535 (088-850-3536) | | (医療DX) 第339号 (がん指) 第12号 (外在ベI) 第268号 (酸単) 第18571号 | 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |
| 299 | 051 040.7 佐医40 | ひろせ整形外科リハ ビリテーションクリ ニック | 〒781-1105 土佐市蓮池1004番地1 088-828-5052 (088-828-5053) | | (情報通信) 第19号 (機能強化) 第80号 (外来感染) 第19号 (連携強化) 第10号 (医療DX) 第180号 (時間外3) 第149号 (地包加) 第14号 (がん疼) 第80号 (小運指管) 第2号 (二骨継3) 第12号 (支援診3) 第100号 (在診実1) 第17号 (がん指) 第262号 (電情) 第58号 (在医総管1) 第98号 (脳II) 第188号 (運I) 第113号 (外在ベI) 第200号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 3年 4月 1日 平成20年 3月 1日 平成30年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 226 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|--------------------------|--|-----|--|---|------------------|
| 300 | 051 042.3 佐医42 | 伊与木クリニック | 〒781-1105 土佐市蓮池1 2 2 7-5 088-828-5222 (088-828-5223) | | (情報通信) 第24号 (機能強化) 第129号 (外来感染) 第52号 (医療DX) 第245号 (支援診2) 第21号 (がん指) 第133号 (在医総管1) 第49号 (外在べI) 第232号 (酸単) 第18583号 | 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 | |
| 301 | 051 043.1 佐医43 | 土佐やまもと眼科 | 〒781-1102 土佐市高岡町乙5 1 番2 088-854-0007 (088-854-0006) | | (医療DX) 第361号 (コン1) 第57号 (外後発使) 第210号 | 令和 7年 6月 1日 平成29年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |
| 302 | 051 045.6 佐医45 | はなさく耳鼻咽喉科 ・いびき睡眠クリニック | 〒781-1101 土佐市高岡町甲2 1 5 4-1 2 088-856-7890 | | (外在べI) 第225号 (遠隔持陽) 第1号 | 令和 7年 3月 1日 平成30年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 303 | 051 046.4 佐医46 | 杏クリニック | 〒781-1103 土佐市高岡町丙6 4 番地1 088-856-6300 (088-856-6301) | | (時間外3) 第162号 (がん指) 第218号 (在医総管1) 第159号 (外後発使) 第173号 | 平成25年 9月 3日 平成30年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算2 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 227 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|-----------------------------|--|-------|---|---|--|
| 304 | 061 020.7 須医20 | 医療法人 千博会 ネオリゾートちひろ 病院 | 〒785-0008 須崎市中町1丁目6-25 0889-42-2530 (0889-42-2532) | 療養 54 | (療養入院) 第10号 (診療録3) 第104号 (療養1) 第5号 (データ提) 第92号 (食) 第57号 (がん指) 第275号 (検I) 第29号 (C・M) 第175号 (脳II) 第192号 (運I) 第127号 (酸単) 第18655号 | 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 届出に係る病棟:療養 病棟名:第2病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.2㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.26円 小型ポンパ 算定単価:2.27円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 228 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|------------------|--|----------------|---|---|---|
| 305 | 061 022.3 須医22 | 医療法人 須崎会 高陵病院 | 〒785-0014 須崎市横町1番28号 0889-42-2485 (0889-40-0125) | 一般 40 療養 89 | (情報通信) 第64号 (機能強化) 第82号 (医療DX) 第137号 (一般入院) 第176号 (療養入院) 第156号 (救急医療) 第40号 (診療録3) 第56号 (療) 第66号 (療養1) 第57号 (後発使1) 第101号 (データ提) 第31号 | 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 平成27年 1月 1日 | <p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:地域一般入院料3</p> <p>病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:89床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:無 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:188.88㎡ 1床当たり病床面積:8.21㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:49床 病棟面積のうち患者1人当たり: 22.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:10.35㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: 22.77㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:10.89㎡</p> <p>データ提出加算1・データ提出加算3 □ (医療法上の許可病</p> |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 229 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---------------|-------------|--|
| | | | | | (入退支) 第87号 | 令和 6年10月 1日 | 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:34床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (認ケア) 第13号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (協力施設) 第5号 | 令和 6年 6月 1日 | |
| | | | | | (地包ケア1) 第16号 | 令和 7年10月 1日 | |
| | | | | | (食) 第27号 | 昭和40年 5月 1日 | |
| | | | | | (遠隔ペ) 第11号 | 令和 3年 9月 1日 | |
| | | | | | (がん指) 第159号 | 平成26年 4月 1日 | |
| | | | | | (薬) 第170号 | 令和 6年 3月 1日 | |
| | | | | | (支援病3) 第23号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (介保連) 第4号 | 令和 6年 6月 1日 | |
| | | | | | (在医総管1) 第170号 | 平成28年 4月 1日 | |
| | | | | | (検I) 第56号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (検II) 第38号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第56号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (脳I) 第74号 | 令和 6年 8月 1日 | |
| | | | | | (運I) 第96号 | 平成30年 9月 1日 | |
| | | | | | (呼I) 第73号 | 平成30年 9月 1日 | |
| | | | | | (ペ) 第22号 | 平成10年 5月 1日 | |
| | | | | | (胃瘻造) 第40号 | 平成27年 9月 1日 | |
| | | | | | (外在ペI) 第85号 | 令和 6年 6月 1日 | |
| | | | | | (入ベ31) 第9号 | 令和 8年 1月 1日 | |
| | | | | | (酸単) 第18631号 | 令和 7年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|---|--------|--------|-------------------------|-----|------|---------|----------------|
| | | | | | | | C E 算定単価:0.23円 |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 231 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|------------------|---|--------|--|---|---|
| 306 | 061 023.1 須医23 | 医療法人 南江会 一陽病院 | 〒785-0037 須崎市赤崎町9-3 0889-42-1798 (0889-42-1707) | 精神 216 | (精神入院) 第60号 (診療録3) 第118号 (看配) 第253号 (看補) 第60号 (療) 第59号 (精合併加算) 第28号 (後発使3) 第54号 (精療) 第14号 (認治1) 第3号 (食) 第119号 (がん指) 第309号 (ハイ妊連2) 第2号 (C・M) 第96号 | 平成29年 8月 1日 令和 8年 1月 1日 平成29年 8月 1日 平成26年 5月 1日 平成23年12月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 昭和42年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 6月 1日 平成25年10月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:1.5対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:46 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:43 病室の総面積:398.81㎡ 1床当たり病床面積:9.2㎡ 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B 3 病棟 病床数:58 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B 4 病棟 病床数:58 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:52 撮影に使用する機器:16列以 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 233 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|----------------------|--|-----------------|---|--|--|
| 310 | 061 046.2 須医46 | 医療法人五月会 須 崎くろしお病院 | 〒785-0036 須崎市緑町4番30号 0889-43-2121 (0889-42-1582) | 一般 116 療養 42 | (情報通信) 第61号 (機能強化) 第83号 (医療DX) 第207号 (一般入院) 第82号 (救急医療) 第5号 (診療録2) 第23号 (事補1) 第21号 (急性看補) 第12号 (医療安全1) 第64号 (感染対策2) 第7号 (後発使1) 第91号 (バ後使) 第2号 (データ提) 第17号 (入退支) 第40号 (認ケア) 第17号 (せん妄ケア) 第3号 (協力施設) 第7号 (回1) 第13号 | 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:106床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:無 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 234 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|-------------|-------------|--|
| | | | | | (地包ケア1) 第8号 | 令和 6年12月 1日 | 病床数:42床 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:11床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 当該病棟総数病床数①:10床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:30% 救急搬送看護体制加算2 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| | | | | | (緩1) 第1号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (食) 第223号 | 平成18年 4月 1日 | |
| | | | | | (二骨管1) 第18号 | 令和 4年12月 1日 | |
| | | | | | (二骨継2) 第26号 | 令和 4年12月 1日 | |
| | | | | | (二骨継3) 第33号 | 令和 4年12月 1日 | |
| | | | | | (下創管) 第24号 | 令和 4年11月 1日 | |
| | | | | | (トリ) 第10号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (救搬看体) 第5号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (外化診2) 第3号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん指) 第77号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (薬) 第165号 | 令和 3年 1月 1日 | |
| | | | | | (電情) 第36号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (機安1) 第29号 | 平成23年 1月 1日 | |
| | | | | | (支援病3) 第7号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (在医総管1) 第2号 | 平成18年 4月 1日 | |
| | | | | | (在データ提) 第1号 | 令和 6年10月 1日 | |
| | | | | | (在総) 第120号 | 令和 2年 2月 1日 | |
| | | | | | (検II) 第16号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (歩行) 第13号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (神経) 第24号 | 令和 4年12月 1日 | |
| | | | | | (コン1) 第28号 | 平成29年 4月 1日 | |
| | | | | | (画2) 第11号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第87号 | 平成30年 6月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 235 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|----------------------|---|-----|---|--|--|
| | | | | | (外化2)第8号 (菌)第20号 (心I)第16号 (リデータ提)第1号 (脳I)第3号 (運I)第49号 (呼I)第7号 (べ)第17号 (胃瘻造)第41号 (輸血II)第12号 (輸適)第15号 (麻管I)第34号 (看処遇40)第5号 (外在べI)第116号 (入べ51)第7号 (酸単)第18657号 | 平成25年 6月 1日 平成23年 9月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 9年 3月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 専用)の部屋の面積:8.26㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 CE 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.33円 |
| 311 | 061 051.2 須医51 | 医療法人 さくら会 もりはた小児科 | 〒785-0036 須崎市緑町90番地 0889-43-2211 (0889-43-2234) | | (酸単)第18572号 | 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:3.15円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 236 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|---------------------|---|-------|--|--|--|
| 312 | 061 054.6 須医54 | 医療法人 仁栄会 島津クリニック | 〒785-0013 須崎市西古市町3-15 0889-43-0003 (0889-42-1529) | 一般 19 | (医療DX) 第138号 (時間外1) 第101号 (診入院) 第341号 (食) 第370号 (がん指) 第202号 (電情) 第41号 (C・M) 第127号 (人工腎臓) 第22号 (導入1) 第21号 (透析水) 第1号 (肢梢) 第12号 (外在ベI) 第117号 (入ベ59) 第3号 (酸単) 第18780号 | 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 237 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|--------------------|---|-----|---|--|--|
| 313 | 061 055.3 須医55 | 医療法人 宏林会 須崎菅野医院 | 〒785-0012 須崎市西糺町1番地 0889-43-1616 (0889-40-0217) | | (情報通信) 第70号 (外来感染) 第26号 (医療DX) 第365号 (がん指) 第179号 (肝炎) 第18号 (外後発使) 第158号 (外在ベI) 第32号 (酸単) 第18729号 | 令和 7年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホソバ 算定単価:3.15円 |
| 314 | 061 056.1 須医56 | 医療法人 北川眼科 北川眼科 | 〒785-0036 須崎市緑町1-1 0889-42-1000 (0889-42-3588) | | (医療DX) 第184号 (コン1) 第29号 (緑内眼ド) 第13号 (外在ベI) 第174号 | 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 | |
| 315 | 061 058.7 須医58 | 須崎医療クリニック | 〒785-0030 須崎市多ノ郷甲5748-1 0889-43-1001 (0889-43-1007) | | (機能強化) 第84号 (外来感染) 第21号 (医療DX) 第139号 (時間外1) 第13号 (ニコ) 第40号 (支援診2) 第16号 (がん指) 第29号 (在医総管1) 第73号 (在総) 第58号 (検I) 第80号 (C・M) 第111号 (外化2) 第1号 (人工腎臓) 第19号 (導入1) 第23号 (透析水) 第26号 (肢梢) 第21号 (外在ベI) 第8号 (酸単) 第18584号 | 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 9月 1日 平成18年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:3.15円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 238 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------------|--|--------|---|---|---|
| 316 | 071 024.7 四万医24 | 医療法人一条会 渡 川病院 | 〒787-0019 四万十市具同 2 2 7 8 - 1 0880-37-2220 (0880-37-2218) | 精神 180 | (医療DX) 第275号 (精神入院) 第20号 | 令和 6年10月 1日 平成24年 6月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:130床 区分:1.5対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:130床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:130 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:48 基本料区分:特定入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1棟 病床数:48床 専用施設の面積:125.78㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:125.71㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ |
| | | | | | (看配) 第248号 | 平成26年 1月 1日 | |
| | | | | | (看補) 第20号 | 令和 6年 6月 1日 | |
| | | | | | (精応) 第9号 (精移行) 第18号 (精合併加算) 第17号 (患サポ) 第70号 (精急1) 第8号 | 平成24年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 1月 1日 | |
| | | | | | (食) 第20号 (検I) 第91号 (精) 第22号 (シヨ小) 第12号 | 平成15年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 7月 1日 平成29年 7月 1日 | |
| | | | | | (デ大) 第9号 | 平成11年10月 1日 | |
| | | | | | (精在宅援) 第2号 (医療保護) 第6号 | 令和元年11月 1日 平成16年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|------------------|
| | | | | | (外在ベI) 第151号 (入ベ21) 第3号 (酸単) 第18698号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:1.47円 |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 240 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------------|--|-------|---|---|--|
| 317 | 071 025.4 四万医25 | 医療法人慈恵会 中 村病院 | 〒787-0029 四万十市中村小姓町7 5 0880-34-3177 (0880-34-7318) | 療養 60 | (医療DX) 第367号 (療養入院) 第104号 (診療録3) 第100号 (療養1) 第73号 (患サポ) 第1号 (データ提) 第89号 (入退支) 第12号 (認ケア) 第55号 (食) 第67号 (がん疼) 第6号 (がん指) 第147号 (在医総管1) 第225号 (検I) 第13号 (C・M) 第148号 (脳II) 第129号 (運II) 第233号 (呼I) 第8号 | 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 昭和33年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 | 病床種別:療養 病床数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟名:療養 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:18.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.5㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 242 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------------|--|-------|---|--|--|
| 319 | 071 064.3 四万医64 | 医療法人和光会 木 俵病院 | 〒787-0025 四万十市中村一条通3丁目3-2 5 0880-34-1211 (0880-35-4691) | 療養 42 | (医療DX) 第266号 (療養入院) 第103号 (診療録3) 第90号 (療養改1) 第16号 (感染対策3) 第34号 (データ提) 第78号 (入退支) 第86号 (認ケア) 第75号 (地包ケア1) 第35号 (食) 第160号 (がん指) 第142号 (在医総管1) 第208号 (検I) 第35号 (C・M) 第164号 (脳II) 第14号 (運I) 第36号 | 令和 6年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 3年 2月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 8年 1月 1日 平成 2年10月 1日 平成26年 2月 1日 令和 3年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:入院料1 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人あたり :17.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:6.54㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:21床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 243 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------------------------|--|-------|---|---|--|
| | | | | | (呼Ⅰ) 第9号 (外在ベⅠ) 第71号 (入ベ49) 第2号 (酸単) 第18658号 | 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | ーシヨソ加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーシヨソ加算届出:有 C E 算定単価:0.19円 小型ボソハ 算定単価:1.57円 |
| 320 | 071 067.6 四万医67 | 医療法人四万十会 中村クリニック | 〒787-0033 四万十市中村大橋通7丁目1-1 0 0880-34-5100 (0880-34-5101) | 一般 | (短手Ⅰ) 第19号 (がん指) 第164号 (C・M) 第125号 (外後発使) 第204号 (脳Ⅲ) 第80号 (運Ⅱ) 第226号 (呼Ⅱ) 第42号 (外在ベⅠ) 第20号 (酸単) 第18632号 | 令和 6年 8月 1日 平成26年 7月 1日 平成28年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 平成20年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 平成23年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算及び急性期リハビリテ ーシヨソ加算届出:無 |
| 321 | 071 070.0 四万医70 | 医療法人 光晴会 小原外科・肛門科・ 胃腸科 | 〒787-0011 四万十市右山元町3丁目3-15 0880-35-0108 (0880-35-0106) | 一般 19 | (診入院) 第355号 (がん指) 第103号 (酸単) 第18612号 | 令和 4年10月 1日 平成23年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 大型ボソハ 算定単価:0.42円 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:無 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 244 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|-----------------------|---|------|-----------------------------|----------------------------|--|
| 322 | 071 076.7 四万医76 | 高知医療生活協同組 合 四万十診療所 | 〒787-0019 四万十市具同 2 8 8 2 番地 1 0880-37-6920 (0880-37-6921) | | (ニコ) 第26号 (電情) 第3号 | 平成29年 7月 1日 平成28年 7月 1日 | 届出を行う点数: 電子的診療情報 評価料 |
| 323 | 071 078.3 四万医78 | 医療法人 善結会 こじま眼科 | 〒787-0014 四万十市駅前町 9 番 2 0 号 0880-34-0013 (0880-34-0023) | 一般 7 | (在医総管1) 第19号 (診入院) 第296号 | 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 | 病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病床数: 7床 区分: 入院基本料 5 |
| 324 | 071 080.9 四万医80 | まあるいこころクリ ニック | 〒787-0019 四万十市具同 6 7 7 5 - 1 0880-31-1556 (0880-31-1557) | | (コン1) 第31号 (酸単) 第18633号 | 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホパ 算定単価: 1.61円 |
| | | | | | (外在ベI) 第252号 | 令和 7年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 245 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------------|---|----------------|---|---|---|
| 325 | 071 086.6 四万医86 | 医療法人 森下会 森下病院 | 〒787-0025 四万十市中村一条通2丁目4-4 0880-34-2030 (0880-34-6952) | 一般 36 療養 50 | (療養入院) 第2号 (診療録3) 第60号 (療養2) 第126号 (データ提) 第44号 (入退支) 第74号 (認ケア) 第51号 (地包ケア1) 第25号 (特疾2) 第12号 (食) 第336号 (がん疼) 第56号 (ニコ) 第157号 (がん指) 第104号 (遠隔持陽) 第12号 (検I) 第68号 (C・M) 第99号 (脳II) 第166号 (運I) 第14号 | 令和 2年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成15年10月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成15年10月 1日 平成27年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 平成23年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成26年 8月 1日 平成24年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟面積のうち患者1人当たり: :26.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.6㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:24床 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:36床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 246 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|-----------------|--|-----|--|--|--|
| | | | | | (呼I) 第11号 (胃瘻造) 第33号 (胃瘻造嚙) 第21号 (外在ベI) 第138号 (入ベ31) 第1号 (酸単) 第18659号 | 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | ーシヨソ加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーシヨソ加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 大型ホソハ 算定単価:0.41円 小型ホソハ 算定単価:2.08円 |
| 326 | 071 087.4 四万医87 | 医療法人 要会 要 医院 | 〒787-0014 四万十市駅前町13番地17号 0880-34-1365 (0880-34-1366) | | (在医総管1) 第212号 (酸単) 第18752号 | 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:1.32円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 247 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------------------------|--|-------|--|--|--|
| 327 | 071 091.6 四万医91 | 四万十市国民健康保 険 四万十市立市民 病院 | 〒787-0023 四万十市中村東町1丁目1番27 号 0880-34-2126 (0880-34-1861) | 一般 89 | (医療DX) 第369号 (一般入院) 第226号 (救急医療) 第23号 (診療録3) 第53号 (事補1) 第46号 (急性看補) 第50号 (療) 第71号 (医療安全2) 第53号 (感染対策2) 第18号 (後発使1) 第102号 (病棟薬1) 第9号 (データ提) 第37号 (入退支) 第84号 (認ケア) 第39号 (せん妄ケア) 第38号 (地包ケア1) 第37号 | 令和 7年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 7年10月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年11月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:無 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:55 病室の総面積:333.2㎡ 1床当たり病床面積:8.7㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 248 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (食) 第349号 (糖管) 第32号 (糖防管) 第26号 | 平成17年 4月 10日 平成28年 9月 1日 平成30年10月 1日 | 入院医療管理料病床数:40床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 |
| | | | | | (救搬看体) 第6号 | 平成30年 4月 1日 | 糖尿病透析予防指導管理料(特定地域):無 高度腎機能障害患者指導加算:無 救急搬送看護体制加算2 |
| | | | | | (外化診2) 第6号 (ニコ) 第62号 (がん指) 第73号 (薬) 第113号 (機安1) 第22号 (支援病3) 第33号 (遠隔持陽) 第13号 (検I) 第88号 (検II) 第27号 (歩行) 第18号 (C・M) 第4号 | 令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年12月 1日 平成20年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成26年 2月 1日 平成26年 8月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| | | | | | (外化2) 第14号 (歯) 第15号 | 平成24年 4月 1日 平成20年 9月 1日 | 専用の部屋の面積:10㎡ |
| | | | | | (脳Ⅲ) 第67号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (運Ⅱ) 第16号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (呼Ⅰ) 第52号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (人工腎臓) 第11号 | 平成30年 4月 1日 | 慢性維持透析を行った場合1 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 249 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|---|
| | | | | | (導入1) 第11号 (透析水) 第23号 (肢梢) 第22号 (スト合) 第7号 (胃瘻造) 第38号 (輸血II) 第10号 (輸適) 第10号 (造設前) 第10号 (麻管I) 第53号 (看処遇58) 第2号 (外在ベI) 第126号 (入ベ76) 第2号 (酸単) 第18613号 | 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 7年10月 1日 平成27年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成17年 4月10日 令和 8年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 CE 算定単価:0.19円 大型ボンプ 算定単価:0.41円 小型ボンプ 算定単価:2.15円 |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 250 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|---------------------|----------------------|--|-------------|--|--|--|
| 328 | 071 096.5 四万医96 | 四万十市国民健康保 険西土佐診療所 | 〒787-1603 四万十市西土佐用井1110-2 8 0880-52-1011 (0880-52-1897) | 一般 療養 15 | (外来感染) 第48号 (診入院) 第329号 (食) 第350号 (がん指) 第273号 (検Ⅰ) 第115号 (検Ⅱ) 第42号 (C・M) 第113号 (脳Ⅲ) 第95号 (運Ⅲ) 第66号 (外在ベⅠ) 第94号 (入ベ103) 第2号 (酸単) 第18851号 | 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成17年 4月10日 令和 2年 7月 1日 平成20年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成27年 3月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算2 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.55円 小型ボソハ 算定単価:2.31円 |
| 329 | 071 103.9 四万医103 | さくらクリニック | 〒787-0010 四万十市古津賀4丁目63番地 0880-35-2555 (0880-35-2572) | | (外来感染) 第35号 (連携強化) 第13号 (医療DX) 第140号 (がん指) 第228号 (酸単) 第18550号 | 令和 7年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ボソハ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 252 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|------------------------------------|--------|---|----------------|---|--|--|
| 334 | 071 112.0 (073 540.6) 四万医112 | 竹本病院 | 〒787-0015 四万十市右山1973番地2 0880-35-4151 (0880-35-4155) | 一般 81 療養 50 | (医療DX) 第143号 (一般入院) 第230号 (救急医療) 第1号 (診療録2) 第25号 (事補1) 第23号 (重) 第43号 (医療安全2) 第57号 (感染対策3) 第27号 (患サポ) 第9号 (データ提) 第34号 (入退支) 第71号 (認ケア) 第40号 (せん妄ケア) 第40号 (排自支) 第12号 (回1) 第8号 (地包ケア1) 第10号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年12月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:100対1補助体制加算 個室:0 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:27床 当該病棟の看護職員配置加算: |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 253 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (地包ケア1) 第11号 | 令和 6年12月 1日 | 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算 当該病棟の看護補助体制充実加算1 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 |
| | | | | | (食) 第369号 (糖防管) 第33号 (二骨継2) 第18号 (二骨継3) 第26号 (ニコ) 第46号 (がん指) 第7号 (外排自) 第10号 (薬) 第124号 (電情) 第28号 | 平成25年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 | 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:24床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 |
| | | | | | (機安1) 第25号 (在医総管1) 第107号 (検II) 第32号 (歩行) 第20号 (コン1) 第64号 (C・M) 第57号 | 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 平成21年 5月 1日 平成26年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年 4月 1日 | 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 |
| | | | | | (心II) 第8号 (脳I) 第40号 | 令和元年10月 1日 平成24年 4月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (運I) 第3号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | | | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 254 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|---------------------|--------------|--|-----|--|---|--|
| | | | | | (呼Ⅰ) 第47号 (歯CAD) 第413号 (べ) 第57号 (胃瘻造) 第28号 (胃瘻造嚙) 第26号 (補管) 第638号 (外在べⅠ) 第137号 (歯外在べⅠ) 第182号 (入べ40) 第4号 (酸単) 第18730号 | 平成24年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成20年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 335 | 071 117.9 四万医117 | 正木整形外科 | 〒787-0022 四万十市中村新町二丁目9番地 0880-34-5252 (0880-34-5253) | | (運Ⅱ) 第175号 (外在べⅠ) 第238号 | 平成28年 1月18日 令和 7年 3月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 |
| 336 | 071 118.7 四万医118 | 竹本病院附属大川筋診療所 | 〒787-1220 四万十市川登1106-4 0880-38-2017 (0880-38-2017) | | (情報通信) 第55号 | 令和 6年 5月 1日 | |
| 337 | 071 119.5 四万医119 | 温クリニック四万十 | 〒787-0019 四万十市具同5390 0880-34-8280 (0880-34-8281) | | (情報通信) 第20号 (機能強化) 第85号 (外来感染) 第77号 (医療DX) 第272号 (時間外1) 第102号 (支援診3) 第92号 (在診実1) 第14号 (プログラム) 第7号 (在医総管1) 第205号 (在総) 第124号 (在訪褥) 第3号 (遠隔持陽) 第33号 (心Ⅰ) 第17号 (外在べⅠ) 第4号 (酸単) 第18615号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年12月 1日 令和 3年 8月 2日 令和 4年 2月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 255 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|---------------------|---------------------|--|-------|---|---|---|
| 338 | 071 120.3 四万医120 | 医療法人 島津会 幡多クリニック | 〒787-0013 四万十市右山天神町10-12 0880-34-6211 (0880-35-3410) | 一般 19 | (診入院) 第359号 (食) 第390号 (がん指) 第299号 (電情) 第63号 (機安1) 第40号 (在医総管1) 第207号 (C・M) 第165号 (脳Ⅲ) 第141号 (運Ⅲ) 第99号 (人工腎臓) 第39号 (導入1) 第43号 (透析水) 第37号 (肢梢) 第35号 (外在ベI) 第58号 (入ベ106) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:無 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 256 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|---------------------|-----------------|--|-----|--|---|--|
| | | | | | (酸単) 第18634号 | 令和 7年 4月 1日 | 大型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.35円 |
| 339 | 071 121.1 四万医121 | 吉井クリニック | 〒787-0033 四万十市中村大橋通6丁目7番5号 0880-34-5005 (0880-35-5040) | | (外来感染) 第85号 (医療DX) 第167号 (小運指管) 第21号 (二骨継3) 第17号 (下創管) 第10号 (支援診3) 第101号 (がん指) 第316号 (在医総管1) 第213号 (C・M) 第169号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 | 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| 340 | 071 122.9 四万医122 | かなめ循環器内科在宅クリニック | 〒787-0033 四万十市中村大橋通7丁目12番15号 池本ビル1F 0880-34-9678 (0880-34-9678) | | (運II) 第218号 (難) 第2号 (外在ベI) 第169号 (外在ベII1) 第7号 | 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 | |
| 341 | 071 123.7 四万医123 | 木戸皮膚科 | 〒787-0021 四万十市中村京町1丁目2番地 0880-34-8088 (0880-34-8075) | | (がん疼) 第82号 (下創管) 第33号 (支援診3) 第102号 (在医総管1) 第214号 (在総) 第126号 | 令和 5年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 1月 1日 | |
| 342 | 071 124.5 四万医124 | 四万十びよこどもクリニック | 〒787-0023 四万十市中村東町1丁目1-27 四万十市民病院内 西病棟 1階 0880-34-8831 (0880-34-8836) | | (情報通信) 第77号 (外来感染) 第112号 (小検) 第13号 | 令和 7年12月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 257 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|------------------|---|----------------|---|--|--|
| 343 | 081 079.9 清医79 | 医療法人 聖真会 渭南病院 | 〒787-0331 土佐清水市越前町6-1 0880-82-1151 (0880-82-0429) | 一般 50 療養 55 | (情報通信) 第66号 (療養入院) 第164号 (救急医療) 第13号 (診療録3) 第40号 (事補1) 第51号 (重) 第40号 (療養1) 第45号 (医療安全2) 第21号 (感染対策2) 第14号 (患サポ) 第57号 (後発使1) 第64号 (データ提) 第16号 (入退支) 第48号 (認ケア) 第42号 | 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 平成26年10月 1日 平成26年 9月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 ① 以下の②以外の病床 配置基準:50対1補助体制加算 個室:1 届出に係る病棟:療養 病棟名:医療療養 病床数:55床 病棟面積のうち患者1人当たり:21.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.6㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 258 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|-------------|-------------|--|
| | | | | | (地包ケア1) 第3号 | 令和 6年10月 1日 | 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算1 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 |
| | | | | | (食) 第138号 | 昭和63年 1月 1日 | |
| | | | | | (がん指) 第85号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (機安1) 第28号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (在医総管1) 第4号 | 平成18年 4月 1日 | |
| | | | | | (在看) 第13号 | 令和 4年 8月 1日 | |
| | | | | | (検I) 第21号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (検II) 第13号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (歩行) 第37号 | 令和 8年 1月 1日 | |
| | | | | | (コン1) 第33号 | 平成28年 4月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第47号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (脳II) 第208号 | 令和 6年 2月 1日 | 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| | | | | | (運I) 第69号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (呼I) 第67号 | 平成27年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (摂嚙回3) 第1号 | 令和 4年10月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (がんリハ) 第11号 | 平成27年 3月 1日 | |
| | | | | | (人工腎臓) 第25号 | 平成30年 4月 1日 | 慢性維持透析を行った場合1 |
| | | | | | (導入1) 第26号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (穿瘻閉) 第1号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (胃瘻造) 第44号 | 平成28年 9月 1日 | |
| | | | | | (胃瘻造嚙) 第31号 | 平成30年10月 1日 | |
| | | | | | (麻管I) 第17号 | 平成 8年 4月 1日 | |
| | | | | | (看処遇29) 第3号 | 令和 8年 1月 1日 | |
| | | | | | (外在ベI) 第77号 | 令和 6年 6月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|----------------------------|----------------------------|--|
| | | | | | (入ベ36) 第4号 (酸单) 第18791号 | 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | CE 算定単価:0.18円 大型ホソハ 算定単価:0.41円 小型ホソハ 算定単価:1.6円 |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 260 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|-----------------------|--|-------|---|---|---|
| 344 | 081 087.2 清医87 | 医療法人 たんぽぽ 清悠会 松谷病院 | 〒787-0305 土佐清水市天神町14番18号 0880-82-0001 (0880-82-0119) | 療養 54 | (療養入院) 第21号 (診療録3) 第98号 (療養1) 第9号 (データ提) 第85号 (認ケア) 第44号 (食) 第287号 (在医総管1) 第5号 (検I) 第60号 (C・M) 第131号 (脳Ⅲ) 第161号 (運Ⅱ) 第227号 (呼Ⅱ) 第5号 (人工腎臓) 第36号 (導入1) 第37号 (透析水) 第35号 (肢梢) 第31号 (外在ベI) 第155号 (入ベ21) 第10号 (酸単) 第18782号 | 令和 2年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 平成18年12月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成 9年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 6年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:入院料2 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり: :20.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.1㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.3円 大型ホソハ 算定単価:0.39円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 261 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|------------------|--|-------|--|---|---|
| | | | | | | | 小型ホソハ 算定単価:2円 |
| 345 | 081 094.8 清医94 | 医療法人 次田会 足摺病院 | 〒787-0303 土佐清水市旭町1 8-7 1 0880-82-1275 (0880-82-5585) | 療養 31 | (療養入院) 第65号 (診療録3) 第101号 (療養1) 第10号 (データ提) 第90号 (認ケア) 第84号 (食) 第240号 (ニコ) 第174号 (在医総管1) 第42号 (C・M) 第172号 (脳Ⅲ) 第90号 (運Ⅱ) 第132号 (ベ) 第27号 (外在ベⅠ) 第282号 (入ベ2 8) 第5号 (酸単) 第18764号 | 令和 7年 2月 1日 令和 4年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成 9年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成21年11月 1日 平成21年11月 1日 平成10年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:31床 区分:入院料1 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:無 届出に係る病棟:療養 病床数:31床 病棟面積のうち患者1人当たり: 19.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.6㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算2 撮影に使用する機器:1 6列以 上 6 4列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ホソハ 算定単価:0.41円 小型ホソハ 算定単価:1.76円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 262 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|----------|--|-----|---|--|------------------|
| 346 | 081 118.5 清医118 | あしずり岬診療所 | 〒787-0305 土佐清水市天神町1-26 0880-87-9100 (0880-87-9101) | | (医療DX) 第355号 (時間外3) 第161号 (がん指) 第266号 (酸单) 第18660号 | 令和 7年10月 1日 平成25年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホシハ 算定単価:2.86円 |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 263 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|-------------------|---|-----------------|--|--|--|
| 347 | 091 016.9 宿医16 | 医療法人祥星会 聖 ヶ丘病院 | 〒788-0051 宿毛市押ノ川1 1 9 6 0880-63-2146 (0880-63-3336) | 療養 45 精神 166 | (医療DX) 第340号 (療養入院) 第43号 (診療録3) 第81号 (看配) 第263号 (看補) 第286号 (療養1) 第11号 (精応) 第3号 (精合併加算) 第3号 (医療安全2) 第58号 (患サポ) 第69号 (データ提) 第69号 (精入退支) 第4号 (認ケア) 第61号 (精急1) 第15号 (精療) 第9号 | 令和 7年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和元年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成17年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成26年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:入院料1 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:49床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:49 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり :22.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.1㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算2 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 認知症ケア加算区分:加算3 病棟数:1棟 病床数:47床 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 264 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|-----|-------------------|-------------------|---|-----|---|---------|--|---|
| | | | | | (認治1) 第7号 (食) 第92号 (がん指) 第310号 (こ連指II) 第6号 (精退共) 第1号 (C・M) 第93号 (療活継) 第6号 (精) 第17号 (シヨ大) 第23号 (デ大) 第27号 (医療保護) 第18号 (外在ベI) 第79号 (入ベ20) 第14号 (酸単) 第18700号 | | 平成30年 9月 1日 昭和40年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成11年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 平成17年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 届出に係る病棟:精神 病床数:60 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:59 認知症治療病棟入院料 注2 認知症夜間対応加算:有 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:168.38㎡ 患者1人当たりの面積:4.00㎡ 専用施設の面積:168.38㎡ 患者1人当たりの面積:4.00㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.46円 小型ホッパ 算定単価:1.61円 |
| 348 | 091 020.1 宿医20 | 宿毛市立沖の島へき 地診療所 | 〒788-0677 宿毛市沖の島町母島1005 0880-62-1235 (0880-69-1330) | | (情報通信) 第54号 (看遠診) 第2号 (時間外3) 第116号 (がん指) 第122号 (175) 第174号 (酸単) 第18661号 | | 令和 6年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 小型ホッパ 算定単価:3.08円 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 265 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|--------------------|---|-------|---|--|---|
| 349 | 091 021.9 宿医21 | 社会医療法人長生会 大井田病院 | 〒788-0001 宿毛市中央8丁目3-6 0880-63-2101 (0880-63-4792) | 一般 50 | (情報通信) 第17号 (機能強化) 第128号 (医療DX) 第212号 (救急医療) 第41号 (診療録3) 第36号 (事補1) 第49号 (医療安全2) 第34号 (感染対策2) 第15号 (データ提) 第26号 (入退支) 第73号 (認ケア) 第47号 (排自支) 第9号 (協力施設) 第2号 (地包ケア1) 第4号 (食) 第126号 (がん疼) 第67号 (二骨継2) 第27号 (二骨継3) 第36号 (下創管) 第28号 (外データ提) 第11号 (がん指) 第65号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 11月 1日 平成 18年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 平成 30年 10月 1日 令和 7年 12月 1日 平成 30年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 10月 1日 昭和 43年 6月 1日 平成 29年 10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 11月 1日 令和 7年 1月 1日 平成 22年 4月 1日 | ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 20対1補助体制加算 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイラン ス強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無: 無 地域連携診療計画加算: 無 総合機能評価加算の有無: 無 認知症ケア加算区分: 加算 3 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分: 一般 病棟入院料病床数: 50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算: 看護補助体制充実加算 1 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 266 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|-----|-------------------|------------------------|---|-----|--|---|---|--|
| | | | | | (外排自) 第8号 (電情) 第25号 (支援病1) 第3号 (在宅DX) 第15号 (在医総管1) 第161号 (医情連) 第2号 (在総) 第118号 (遠隔持陽) 第11号 (検I) 第46号 (検II) 第26号 (歩行) 第30号 (C・M) 第80号 (脳II) 第178号 (運I) 第30号 (呼I) 第46号 (胃瘻造) 第46号 (看処遇55) 第2号 (外在ベI) 第111号 (入ベ50) 第1号 (酸単) 第18792号 | | 令和 3年11月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 CE 算定単価:0.12円 小型ボソハ 算定単価:1.63円 |
| 350 | 091 031.8 宿医31 | 宿毛市立沖の島へき 地診療所弘瀬出張所 | 〒788-0678 宿毛市沖の島町弘瀬344 0880-62-1235 (0880-69-1330) | | (時間外3) 第115号 (175) 第176号 (酸単) 第18701号 | 平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ボソハ 算定単価:3.08円 | |
| 351 | 091 040.9 宿医40 | 伊与田眼科 | 〒788-0004 宿毛市長田町3丁目22-2 0880-63-0377 (0880-63-0382) | | (コン1) 第34号 | 平成29年 4月 1日 | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 267 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|--------------|--|-------|--|--|--|
| 352 | 091 041.7 宿医41 | 医療法人互生会 筒井病院 | 〒788-0783 宿毛市平田町戸内1802 0880-66-0013 (0880-66-0078) | 療養 56 | (療養入院) 第168号 (診療録3) 第58号 (療養1) 第59号 (医療安全2) 第70号 (データ提) 第35号 (入退支) 第85号 (認ケア) 第81号 (回3) 第16号 (地包ケア1) 第5号 (食) 第111号 (ニコ) 第95号 (がん指) 第311号 (支援病3) 第16号 (在医総管1) 第6号 (検I) 第64号 (C・M) 第67号 | 令和 2年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年12月 1日 令和 6年 5月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年10月 1日 昭和64年 1月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:9床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:21床 病棟面積のうち患者1人当たり: 34.97㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:無 認知症ケア加算区分:加算3 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:35床 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:12床 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 268 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|------------------------------|--|-------|--|---|--|
| | | | | | (脳Ⅰ) 第34号 (運Ⅰ) 第10号 (外在ベⅠ) 第135号 (入ベ45) 第3号 (酸単) 第18639号 | 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:1.21円 |
| 353 | 091 046.6 宿医46 | 医療法人 薫会 奥谷整形外科 | 〒788-0010 宿毛市駅前町2丁目703番地 0880-63-1202 (0880-63-1205) | | (医療DX) 第341号 (在医総管1) 第53号 | 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 | |
| 354 | 091 047.4 宿医47 | 社会福祉法人 土佐希望の家 幡多希望の家医療福祉センター | 〒788-0782 宿毛市平田町中山867番地 0880-66-2212 (0880-66-2215) | 一般 51 | (診療録3) 第109号 (データ提) 第100号 (特疾1) 第5号 (食) 第285号 (障) 第1号 (酸単) 第18731号 | 令和 5年12月 1日 令和 6年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:51床 大型ホソハ 算定単価:0.6円 小型ホソハ 算定単価:2.5円 |
| 355 | 091 051.6 宿医51 | 医療法人 翠光会 川村内科クリニック | 〒788-0783 宿毛市平田町戸内1256番地 0880-66-2911 (0880-66-2916) | | (地連計) 第25号 (遺伝検1) 第13号 (人工腎臓) 第24号 (導入1) 第24号 (透析水) 第21号 (肢梢) 第4号 (酸単) 第18662号 | 平成29年 7月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:3.15円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 270 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|--------------|---|------------------------------|---|---|--|
| 357 | 091 053.2 宿医53 | 高知県立幡多けんみん病院 | 〒788-0785 宿毛市山奈町芳奈3-1 0880-66-2222 (0880-66-2111) | 一般 291 一般 (感染) 3 結核 28 | (情報通信) 第75号 (医療DX) 第208号 (一般入院) 第172号 (結核入院) 第172号 (総合3) 第3号 (救急医療) 第12号 (超急性期) 第3号 (診療録3) 第15号 (事補1) 第53号 (急性看補) 第3号 (看夜配) 第2号 (療) 第14号 (重) 第23号 (栄養子) 第27号 (医療安全1) 第2号 (感染対策1) 第9号 | 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成16年 9月 1日 平成15年 2月 1日 令和元年 5月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年12月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:256床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:結核 病床数:4床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:5 病棟種別:一般 病床数:239 病室の総面積:2099.49㎡ 1床当たり病床面積:8.78㎡ 個室:14 2人部屋:0 栄養サポートチーム加算(特定 地域):無 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 271 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|---|--|
| | | | | | (患サポ) 第64号 (褥瘡ケア) 第3号 (ハイ妊娠) 第4号 (後発使1) 第90号 (バ後使) 第5号 (病棟薬1) 第43号 (データ提) 第12号 (入退支) 第68号 (認ケア) 第21号 (せん妄ケア) 第6号 (地医確保) 第4号 (ハイケア1) 第8号 (小入4) 第4号 (食) 第296号 (遠隔ペ) 第3号 (糖管) 第39号 (がん疼) 第10号 | | 平成29年 2月 1日 平成25年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年12月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成15年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成22年 4月 1日 | データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:6棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:264床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:30床 認知症ケア加算区分:加算1 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:6床 病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:30床 届出加算の区分:注7に規定する加算 (養育支援体制加算) |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 273 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|--|---|---|--|
| | | | | | (冠動C) 第18号 (心臓M) 第16号 (抗癌処方) 第4号 (外化1) 第3号 | 平成28年 3月 1日 平成28年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 | 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| | | | | (菌) 第3号 | | 平成20年 4月 1日 | 専用病床数:12床 |
| | | | | (心I) 第9号 | | 平成26年 5月 1日 | 専用の部屋の面積:35.66㎡ |
| | | | | (脳I) 第64号 | | 令和元年 5月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | (運I) 第79号 | | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | (呼I) 第63号 | | 平成26年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | (がんリハ) 第6号 (人工腎臓) 第12号 | | 平成26年 8月 1日 平成30年 4月 1日 | 慢性維持透析を行った場合1 |
| | | | | (導入1) 第12号 (透析水) 第33号 | | 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 | 透析液水質確保加算 |
| | | | | (緊整固) 第5号 (脳刺) 第7号 (脊刺) 第11号 (緑内眼下) 第15号 (乳セ1) 第7号 | | 令和 5年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成27年 1月 1日 | センチネルリンパ節生検 (併用) |
| | | | | (乳セ2) 第3号 | | 平成24年 4月 1日 | 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 |
| | | | | (穿瘻閉) 第8号 (ペ) 第34号 | | 令和 2年 9月 1日 平成11年 4月24日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 275 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------------------|---|-------------|--|---|--|
| 361 | 101 002.7 香南医2 | 赤岡医院 | 〒781-5310 香南市赤岡町569 0887-55-2030 (0887-55-3443) | | (機能強化) 第93号 (外来感染) 第107号 (支援診3) 第19号 (在診実1) 第1号 (在医総管1) 第55号 (神経) 第23号 (外在べI) 第201号 (175) 第202号 (酸単) 第18862号 | 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 大型ホッパ算定単価:0.63円 小型ホッパ算定単価:3.15円 |
| 362 | 101 003.5 香南医3 | もえぎクリニック | 〒781-5310 香南市赤岡町2066-3 0887-57-3050 (0887-57-3066) | 一般 一般 19 | (がん疼) 第45号 (がん指) 第70号 (検I) 第74号 (C・M) 第122号 (人工腎臓) 第13号 (導入1) 第13号 (透析水) 第28号 (酸単) 第18816号 | 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 |
| 363 | 101 006.8 香南医6 | 医療法人 香美会 かがみ診療所 | 〒781-5331 香南市香我美町岸本328番地1 74 0887-54-5678 (0887-54-5679) | 一般 療養 | (支援診3) 第94号 (在医総管1) 第62号 (在総) 第123号 (175) 第210号 (酸単) 第18864号 | 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 大型ホッパ算定単価:0.42円 |
| 364 | 101 011.8 香南医11 | 医療法人 藤田整形 外科 藤田整形外科 | 〒781-5213 香南市野市町東野169-1 0887-56-0138 (0887-57-1240) | 一般 19 | (時間外I) 第41号 (診入院) 第346号 (食) 第377号 (運II) 第92号 | 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 5月 1日 | 小型ホッパ算定単価:2.36円 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料6 栄養管理実施加算:無 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 276 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|------------|--------------------|--------------------|---|----------------|---|---|--|
| 365 | 101 012.6 香南医12 | 医療法人 公世会 野市中央病院 | 〒781-5213 香南市野市町東野555番地18 0887-55-1101 (0887-55-0177) | 一般 91 療養 74 | (一般入院) 第87号 | 令和 6年10月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 療養病棟入院基本料 注13 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:26 病室の総面積:209.64㎡ 1床当たり病床面積:8.06㎡ 病棟名:医療療養病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人あたり :16.33㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:7.29㎡ |
| | | | | | (療養入院) 第14号 | 令和 6年 6月 1日 | |
| | | | | | (救急医療) 第14号 (診療録2) 第15号 (事補1) 第3号 | 令和 2年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 | |
| | | | | | (急性看補) 第31号 | 令和 6年10月 1日 | |
| | | | | | (療) 第75号 | 令和 5年 7月 1日 | |
| (療養1) 第72号 | 令和 6年11月 1日 | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 277 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|----------------------------|----------------------------|---|
| | | | | | (医療安全2) 第41号 | 平成30年 7月 1日 | 医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算：連携強化加算 届出を行う加算：サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：無 総合機能評価加算の有無：有 認知症ケア加算区分：加算2 病棟種別：療養 病棟数：1棟 病床数：30床 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分：一般 病棟入院料病床数：45床 当該病棟の看護職員配置加算：看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算：看護補助体制充実加算1 救急搬送看護体制加算2 届出を行う点数：検査・画像情報 |
| | | | | | (感染対策2) 第8号 | 令和 7年 1月 1日 | |
| | | | | | (後発使2) 第78号 (データ提) 第23号 | 令和 7年11月 1日 平成30年 9月 1日 | |
| | | | | | (入退支) 第83号 | 令和 6年10月 1日 | |
| | | | | | (認ケア) 第50号 | 令和 7年11月 1日 | |
| | | | | | (せん妄ケア) 第22号 (回1) 第3号 | 令和 2年 6月 1日 令和 6年10月 1日 | |
| | | | | | (地包ケア2) 第8号 | 令和 6年10月 1日 | |
| | | | | | (食) 第228号 | 平成 7年 1月 1日 | |
| | | | | | (喘管) 第1号 | 平成18年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん疼) 第33号 | 平成23年 8月 1日 | |
| | | | | | (二骨継2) 第16号 | 令和 4年 6月 1日 | |
| | | | | | (二骨継3) 第20号 | 令和 4年 6月 1日 | |
| | | | | | (救搬看体) 第16号 | 令和元年10月 1日 | |
| | | | | | (がん指) 第99号 | 平成22年 7月 1日 | |
| | | | | | (肝炎) 第13号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (薬) 第154号 | 平成31年 2月 1日 | |
| | | | | | (地連計) 第31号 | 令和 4年 2月 1日 | |
| | | | | | (電情) 第35号 | 令和 2年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 278 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|--------|--|-----|--|--|------------------------------------|
| | | | | | (機安1) 第12号 (支援病3) 第28号 (在医総管1) 第58号 (検II) 第17号 (C・M) 第46号 | 平成20年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成18年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 | 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 |
| | | | | | (脳I) 第5号 | 平成29年 8月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (運I) 第40号 | 平成29年 8月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (呼I) 第12号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (人工腎臓) 第17号 | 平成30年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (導入1) 第22号 (透析水) 第20号 | 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 | 慢性維持透析を行った場合1 |
| | | | | | (肢梢) 第32号 | 平成30年12月 1日 | 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 |
| | | | | | (胃瘻造) 第23号 (輸血II) 第4号 (輸適) 第6号 (胃瘻造嚥) 第14号 (看処遇25) 第1号 (外在ベI) 第115号 (入ベ33) 第2号 (酸単) 第18663号 | 平成26年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 |
| 366 | 101 015.9 香南医15 | 西山内科 | 〒781-5232 香南市野市町西野51-1 0887-56-3800 (0887-56-3855) | | (がん指) 第319号 | 令和 5年 5月 1日 | LGC 算定単価:0.32円 小型ポンパ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 279 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|-------------------|---|-----|--|--|--|
| 367 | 101 017.5 香南医17 | さとう循環器消化器科 | 〒781-5232 香南市野市町西野587-15 0887-57-5311 (0887-57-5312) | | (機能強化) 第87号 (医療DX) 第145号 (時間外3) 第146号 (地包加) 第2号 (ニコ) 第126号 (がん指) 第98号 (在医総管1) 第141号 (酸単) 第18616号 | 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成25年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 |
| 368 | 101 019.1 香南医19 | のいち眼科 | 〒781-5232 香南市野市町西野1945番地 0887-57-8810 (0887-57-8812) | | (短手1) 第23号 (コン1) 第36号 (緑内眼ド) 第5号 (緑内ne) 第7号 (外在べI) 第280号 (酸単) 第18753号 | 令和 7年 2月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホ ^レ ハ ^レ 算定単価:2.36円 |
| 369 | 101 021.7 香南医21 | 寺田内科 | 〒781-5601 香南市夜須町坪井23-1 0887-55-5100 (0887-55-5163) | 一般 | (時間外3) 第125号 (支援診3) 第13号 (がん指) 第222号 (地連計) 第14号 (在医総管1) 第46号 (在総) 第49号 (酸単) 第18702号 | 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホ ^レ ハ ^レ 算定単価:1.98円 |
| 370 | 101 025.8 香南医25 | 医療法人 みどり会 鈴木内科 | 〒781-5206 香南市野市町みどり野1丁目64 0887-55-3030 (0887-54-4122) | | (医療DX) 第342号 (がん疼) 第36号 (ニコ) 第86号 (支援診3) 第57号 (在診実2) 第1号 (がん指) 第154号 (在宅DX) 第36号 (在医総管1) 第123号 (在総) 第86号 (検I) 第126号 (外後発使) 第159号 (酸単) 第18679号 | 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 7年10月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホ ^レ ハ ^レ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 280 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|-------------------|--|-------|--|---|--|
| 371 | 101 029.0 香南医29 | 山北内科リハビリク リニック | 〒781-5453 香南市香我美町山北1304番地 1 0887-54-2220 (0887-54-2269) | | (外来感染) 第65号 (医療DX) 第146号 (在医総管1) 第142号 (外在べI) 第161号 (酸単) 第18561号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホシハ 算定単価:2.36円 |
| 372 | 101 030.8 香南医30 | 近森医院 | 〒781-5213 香南市野市町東野446-3 0887-54-2235 (0887-54-2235) | | (外来感染) 第86号 (がん指) 第167号 | 令和 6年 6月 1日 平成27年 3月 1日 | |
| 373 | 101 031.6 香南医31 | 夜須診療所 | 〒781-5621 香南市夜須町手結298-30 0887-54-2250 (0887-54-2107) | 一般 18 | (診入院) 第354号 (がん指) 第173号 (外後発使) 第167号 (酸単) 第18754号 | 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:18床 区分:入院基本料6 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホシハ 算定単価:1.25円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 281 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|----------|--|-------|--|---|---|
| 374 | 101 032.4 香南医32 | 野市整形外科医院 | 〒781-5232 香南市野市町西野 2 2 3 5 0887-56-3063 (0887-56-3065) | 一般 19 | (医療DX) 第290号 (時間外1) 第84号 (診入院) 第357号 (後発使3) 第24号 (食) 第385号 (検I) 第134号 (外後発使) 第198号 (脳Ⅲ) 第128号 (運Ⅱ) 第229号 | 令和 6年12月 1日 平成29年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 | 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:無 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| 375 | 101 033.2 香南医33 | 疋田内科 | 〒781-5232 香南市野市町西野 2 6 3 6 - 6 0887-56-2002 (0887-56-3903) | | (ニコ) 第153号 (外在ベI) 第41号 (酸単) 第18765号 | 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホッパ 算定単価:2.36円 |
| 376 | 101 034.0 香南医34 | 三谷医院 | 〒781-5232 香南市野市町西野 5 5 5 番地 2 0887-56-0152 (0887-56-0566) | | (酸単) 第18664号 | 令和 7年 4月 1日 | 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:1.48円 |
| 377 | 101 035.7 香南医35 | 北村産婦人科 | 〒781-5232 香南市野市町西野 5 5 1 - 3 0887-56-1013 (0887-56-0792) | | (婦特管) 第28号 (がん指) 第331号 (HPV) 第38号 | 令和 6年10月17日 令和 6年10月17日 令和 6年10月17日 | HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 282 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|--------------------|--|--------|-------------------------------------|---|---|
| 378 | 111 001.7 香美医1 | 医療法人 芳公会 香長中央病院 | 〒782-0032 香美市土佐山田町西本町5丁目5-34 0887-53-5155 (0887-53-5820) | 療養 194 | (療養入院) 第135号 | 令和 2年 8月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:4棟 病床数:191床 区分:入院料 2 |
| | | | | | (診療録3) 第85号 (療養2) 第137号 | 令和 2年 3月 1日 平成20年11月 1日 | 届出に係る病棟:療養 病棟名:D病棟 病床数:41床 病棟面積のうち患者1人当たり:12.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.5㎡ |
| | | | | | (療養改1) 第4号 | 平成24年 6月 1日 | 届出に係る病棟:療養 病棟名:A病棟 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり:15.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.5㎡ |
| | | | | | | | 届出に係る病棟:療養 病棟名:B病棟 病床数:57床 病棟面積のうち患者1人当たり:15.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ |
| | | | | | | | 届出に係る病棟:療養 病棟名:C病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり:14.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.6㎡ |
| | | | | | (データ提) 第71号 | 令和 2年 4月 1日 | データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) |
| | | | | | (認ケア) 第62号 | 令和 2年 4月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算3 |
| | | | | | (食) 第43号 (薬) 第173号 (脳Ⅱ) 第193号 | 平成18年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 2月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテ |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 284 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|------------------|--|-----------------|--|--|---|
| 379 | 111 002.5 香美医2 | 医療法人 同仁会 同仁病院 | 〒782-0035 香美市土佐山田町百石町2丁目5-20 0887-53-3155 (0887-53-3096) | 療養 38 精神 214 | (療養入院) 第51号 | 令和 3年 2月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:入院料1 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:1.5対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:120床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:120 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:57 病室の総面積:457.93㎡ 1床当たり病床面積:8.03㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3病棟 病床数:38床 病棟面積のうち患者1人当たり:13.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ データ提出加算1・データ提出加算3イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 重症者加算1:有 病棟名:1病棟 |
| | | | | | (精神入院) 第63号 | 平成23年10月 1日 | |
| | | | | | (診療録3) 第66号 (看配) 第231号 | 平成30年 4月 1日 平成23年10月 1日 | |
| | | | | | (看補) 第63号 | 令和 8年 1月 1日 | |
| | | | | | (療) 第58号 | 平成23年11月 1日 | |
| | | | | | (療養改1) 第7号 | 平成24年10月 1日 | |
| | | | | | (精合併加算) 第10号 (患サポ) 第15号 (精救急受入) 第3号 (データ提) 第54号 | 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年10月 1日 | |
| | | | | | (精療) 第8号 | 平成26年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 285 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|-----|-------------------|------------------|--|-------|--|---|--|--|
| | | | | | (食) 第80号 (薬) 第161号 (検I) 第52号 (C・M) 第62号 (脳Ⅲ) 第23号 (運Ⅱ) 第191号 (呼Ⅰ) 第76号 (精) 第15号 (シヨ小) 第18号 (デ大) 第17号 (医療保護) 第12号 (外在ベⅠ) 第102号 (入ベ2Ⅰ) 第7号 (酸単) 第18766号 | | 昭和36年12月10日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成30年10月 1日 平成11年11月 1日 令和 5年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病床数:46 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 専用施設の面積:181.8㎡ 専用施設の面積:227.39㎡ 患者1人当たりの面積:11.36㎡ 専用施設の面積:227.39㎡ 患者1人当たりの面積:4.54㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:1.8円 |
| 380 | 111 006.6 香美医6 | 医療法人 祥和会 坂本内科 | 〒782-0031 香美市土佐山田町東本町4丁目1-38 0887-53-2417 (0887-53-2617) | 一般 19 | (外来感染) 第104号 (医療DX) 第147号 (ニコ) 第163号 (がん指) 第287号 (在医総管1) 第67号 (外在ベⅠ) 第7号 (酸単) 第18817号 | 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 3月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 大型ホッパ 算定単価:0.55円 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 286 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|--------------------------------|--|-------|---|--|--|
| 381 | 111 008.2 香美医8 | 医療法人 一志会 八井田医院 | 〒782-0032 香美市土佐山田町西本町5丁目3-21 0887-52-2533 (0887-53-2953) | | (外在ベI) 第239号 (酸単) 第18585号 | 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホ\ハ 算定単価:2.93円 |
| 382 | 111 011.6 香美医11 | 医療法人 佐野会 佐野内科リハビリテーションクリニック | 〒782-0031 香美市土佐山田町東本町3丁目2-41 0887-53-3031 (0887-52-0889) | | (外来感染) 第71号 (サ強化) 第5号 (医療DX) 第148号 (時間外1) 第4号 (がん指) 第289号 (外在ベI) 第1号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 | |
| 383 | 111 014.0 香美医14 | 医療法人 岩河会 岩河整形外科 | 〒782-0035 香美市土佐山田町百石町2丁目4-20 0887-52-5000 (0887-52-3939) | 一般 19 | (外来感染) 第22号 (医療DX) 第176号 (時間外1) 第61号 (診入院) 第340号 (後発使2) 第47号 (小運指管) 第19号 (二骨継3) 第11号 (外後発使) 第160号 (脳Ⅲ) 第100号 (運I) 第107号 (麻管I) 第22号 (外在ベI) 第87号 (入ベ27) 第5号 (酸単) 第18617号 | 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホ\ハ 算定単価:0.45円 小型ホ\ハ 算定単価:2.27円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 287 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|----------------------|---|-------|--|--|--|
| 384 | 111 015.7 香美医15 | 医療法人 速水会 たにむら産婦人科 | 〒782-0034 香美市土佐山田町宝町1丁目31-1 0887-53-2600 (0887-53-2179) | 一般 19 | (時間外I) 第52号 (婦特管) 第6号 (一妊管) 第10号 (HPV) 第9号 | 平成24年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 | H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) |
| 385 | 111 016.5 香美医16 | 医療法人南水会 楠 瀬医院 | 〒782-0051 香美市土佐山田町楠目100 0887-53-4922 (0887-53-4988) | | (がん指) 第184号 (在医総管I) 第22号 (麻管I) 第31号 (酸単) 第18852号 | 平成29年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成 8年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホシハ 算定単価:3.15円 |
| 386 | 111 020.7 香美医20 | 医療法人 豊秋会 香北病院 | 〒781-4212 香美市香北町美良布1064-9 0887-59-2251 (0887-59-2928) | 療養 30 | (療養入院) 第80号 (療養2) 第138号 (食) 第368号 (がん指) 第193号 (検I) 第116号 (C・M) 第142号 (脳Ⅲ) 第144号 (運Ⅱ) 第216号 (呼Ⅰ) 第13号 (酸単) 第18586号 | 令和 2年 8月 1日 平成22年10月 1日 平成20年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成20年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院料2 病棟名:医療療養病床 病床数:30床 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.56㎡ 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| 387 | 111 021.5 香美医21 | びらふ診療所 | 〒781-4212 香美市香北町美良布1317 0887-57-3456 (0887-59-3141) | | (医療DX) 第343号 (外後発使) 第161号 (酸単) 第18853号 | 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホシハ 算定単価:2.29円 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホシハ 算定単価:1.86円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 289 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------------|---|-------|--|--|--|
| 390 | 111 030.6 香美医30 | 前田メディカルクリ ニック | 〒781-4212 香美市香北町美良布1516-3 0887-57-3811 (0887-59-2003) | 一般 19 | (機能強化) 第88号 (外来感染) 第75号 (時間外1) 第34号 (診入院) 第294号 (救急医療) 第28号 (がん疹) 第3号 (ニコ) 第39号 (支援診3) 第37号 (がん指) 第25号 (在医総管1) 第91号 (在総) 第64号 (C・M) 第40号 (脳Ⅲ) 第82号 (運Ⅲ) 第56号 (呼Ⅱ) 第38号 (外在べⅠ) 第270号 (入べ22) 第3号 (酸単) 第18854号 | 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 9月 1日 平成19年 9月 1日 平成28年10月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T LGC 算定単価:0.47円 小型ホパ 算定単価:2.53円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 290 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備 考 |
|-----|----------------------------------|------------|---|-----|---|--|---|
| 391 | 111 033.0 香美医33 | さくら香美クリニック | 〒782-0047 香美市土佐山田町117番地13 0887-53-2255 (0887-53-2258) | | (情報通信) 第76号 (機能強化) 第89号 (医療DX) 第149号 (がん疼) 第79号 (支援診3) 第97号 (在診実2) 第10号 (がん指) 第308号 (在宅DX) 第5号 (在医総管1) 第210号 (C・M) 第168号 (酸単) 第18704号 | 令和 7年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 | 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:3.15円 |
| 392 | 111 034.8 香美医34 | 楠目眼科 | 〒782-0035 香美市土佐山田町百石町1丁目1番21号 0887-52-0080 (0887-52-0071) | | (時間外3) 第197号 (短手1) 第25号 (コン1) 第66号 (緑内眼ド) 第14号 | 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | |
| 393 | 201 060.4 (203 504.5) 安医60 | 馬路村立馬路診療所 | 〒781-6201 安芸郡馬路村大字馬路405-1 0887-44-2010 (0887-44-2080) | | (情報通信) 第74号 (医療DX) 第280号 (看遠診) 第3号 (時間外3) 第9号 (歯初診) 第77号 (ニコ) 第118号 (歯訪診) 第85号 (補管) 第346号 (酸単) 第18552号 | 令和 7年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成11年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:3.15円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 291 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|-------------------|--|-----------------------|-----------------------------|----------------------------|---|
| 394 | 201 062.0 安医62 | 医療法人 おくら会 芸西病院 | 〒781-5701 安芸郡芸西村和食甲4 2 6 8 0887-33-3833 (0887-33-4367) | 療養 精神 48 145 | (療養入院) 第124号 | 令和 6年11月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 |
| | | | | | (精神入院) 第69号 | 平成24年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:1 5 対 1 入院基本料 |
| | | | | | (診療録3) 第78号 (事補2) 第40号 | 平成31年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 | ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基準: 1 0 0 対 1 補助体制加算 |
| | | | | | (看配) 第69号 | 平成18年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:59床 基本料区分:精神入院 |
| | | | | | (看補) 第69号 | 令和 6年 6月 1日 | 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 |
| | | | | | (療養改1) 第13号 | 平成24年10月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:59 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 夜間75対1看護補助加算:無 |
| | | | | | (精合併加算) 第5号 (医療安全2) 第54号 | 平成20年 4月 1日 令和元年 6月 1日 | 届出に係る病棟:療養 病棟名:1 F内科病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人あたり: 26.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人あたり:6.4㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算2 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 292 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|--|---|
| | | | | | (感染対策3) 第28号 (患サポ) 第62号 (データ提) 第64号 (入退支) 第59号 (精入退支) 第3号 (認ケア) 第2号 (精療) 第10号 (認治1) 第4号 (食) 第182号 (糖管) 第11号 (精退共) 第8号 (在医総管1) 第233号 (検I) 第40号 (検II) 第63号 (C・M) 第61号 (脳I) 第29号 | | 令和 7年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年12月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年12月 1日 平成24年 4月 1日 | 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無 認知症ケア加算区分:加算1 重症者加算1:有 病棟名:A病棟 病床数:38 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:56 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 293 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|--------|---|-----|---|--|--|
| | | | | | (運I) 第1号 (呼I) 第14号 (認リハ) 第1号 (集コ) 第4号 (療活継) 第11号 (精) 第10号 (シヨ小) 第5号 (デ小) 第15号 (医療保護) 第15号 (外在ベI) 第141号 (入ベ18) 第6号 (酸単) 第18818号 | 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成 6年 3月 1日 平成19年 5月 1日 平成19年 5月 1日 平成16年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 専用施設の面積:184.78㎡ 専用施設の面積:51.1㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ 専用施設の面積:51.1㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ LGC 算定単価:0.31円 大型ホッパ 算定単価:0.41円 小型ホッパ 算定単価:1.7円 |
| 395 | 201 066.1 安医66 | 魚梁瀬診療所 | 〒781-6202 安芸郡馬路村大字魚梁瀬10-1 1 0887-43-2114 | | (情報通信) 第78号 (医療DX) 第281号 (看遠診) 第4号 (時間外3) 第8号 (ニコ) 第119号 (酸単) 第18553号 | 令和 7年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホッパ 算定単価:3.15円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 294 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|------------------|--|--------|---|--|--|
| 396 | 201 074.5 安医74 | 医療法人 白井会 田野病院 | 〒781-6410 安芸郡田野町1 4 1 4 番地 1 0887-38-7111 (0887-38-5568) | 一般 103 | (機能強化) 第90号 (医療DX) 第211号 (一般入院) 第99号 (救急医療) 第24号 (診療録3) 第52号 (事補1) 第24号 (急性看補) 第7号 (栄養チ) 第20号 (医療安全2) 第29号 (感染対策2) 第9号 (患サポ) 第18号 (後発使1) 第61号 (病棟薬1) 第45号 (データ提) 第5号 (入退支) 第15号 (認ケア) 第12号 | 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:急性期一般入院料 2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 栄養サポートチーム加算(特定 地域):無 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:無 認知症ケア加算区分:加算 3 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 295 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|--|
| | | | | | (せん妄ケア) 第13号 (排自支) 第14号 (協力施設) 第6号 (回1) 第4号 | 令和 2年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病棟区分:一般 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:17床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 |
| | | | | | (地包ケア1) 第32号 | 令和 6年10月 1日 | |
| | | | | | (食) 第242号 (がん疹) 第75号 (二骨継2) 第11号 (二骨継3) 第10号 (救搬看体) 第8号 | 平成 3年11月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 | 救急搬送看護体制加算2 |
| | | | | | (外化診2) 第7号 (ニコ) 第159号 (がん指) 第100号 (外排自) 第13号 (薬) 第93号 (地連計) 第15号 (電情) 第54号 | 令和 5年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成22年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 平成14年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 | 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 |
| | | | | | (支援病3) 第14号 (在医総管1) 第119号 (在データ提) 第2号 (在総) 第82号 (検I) 第30号 (検II) 第8号 (神経) 第22号 (小検) 第6号 (C・M) 第6号 | 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成26年 3月 1日 平成24年 4月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 296 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|-----|-------------------|-------------------------------|---|-----|--|-------------|---|--|
| | | | | | (外化2) 第18号 (リデータ提) 第2号 (脳I) 第24号 (運I) 第61号 (呼I) 第15号 (がんリハ) 第15号 (ペ) 第62号 (胃瘻造) 第11号 (輸血II) 第14号 (輸適) 第4号 (胃瘻造嚥) 第27号 (看処遇31) 第2号 (外在ベI) 第142号 (入ベ51) 第4号 (酸単) 第18618号 | | 令和 5年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成25年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 CE 算定単価:0.28円 小型ホソハ 算定単価:3.04円 |
| 397 | 201 079.4 安医79 | 医療法人 仁木会 野根診療所 | 〒781-7301 安芸郡東洋町大字野根丙1411-1 0887-28-1388 (0887-28-1519) | | (時間外3) 第30号 | 平成22年 4月 1日 | | |
| 398 | 201 080.2 安医80 | 医療法人 ストロベリー・フィールド いちごクリニック | 〒781-6402 安芸郡奈半利町乙1628-1 0887-38-8815 (0887-38-8875) | | (時間外1) 第8号 | 平成24年 4月 1日 | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 297 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|--------|--|-------|---|--|--|
| 399 | 201 082.8 安医82 | はまうづ医院 | 〒781-6402 安芸郡奈半利町乙3742-1 0887-38-2718 (0887-38-3721) | 一般 19 | (外来感染) 第98号 (医療DX) 第344号 (時間外1) 第60号 (診入院) 第271号 (診緩診) 第2号 (後発使1) 第62号 (食) 第353号 (がん指) 第8号 (肝炎) 第4号 (地連計) 第20号 (在医総管1) 第193号 (脳Ⅲ) 第18号 (運Ⅲ) 第94号 (外在ベI) 第91号 (入ベ29) 第7号 (酸単) 第18619号 | 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホッパ算定単価:0.41円 |
| 400 | 201 085.1 安医85 | 寿美医院 | 〒781-7411 安芸郡東洋町甲浦542 0887-29-2824 (0887-29-2834) | | (機能強化) 第136号 (医療DX) 第283号 (時間外3) 第98号 (支援診3) 第79号 (がん指) 第189号 (在医総管1) 第111号 (在総) 第70号 | 令和 5年 5月 1日 令和 6年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成21年 2月 1日 平成21年 2月 1日 | |
| 401 | 201 086.9 安医86 | 宮田内科 | 〒781-6402 安芸郡奈半利町乙2657-1 0887-38-4545 (0887-38-3251) | | (時間外3) 第93号 (酸単) 第18819号 | 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホッパ算定単価:3.15円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 298 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|------------|---|------|--|--|---|
| 402 | 201 088.5 安医88 | 芸西オルソクリニック | 〒781-5701 安芸郡芸西村和食甲1495-1 0887-33-3503 (0887-33-3504) | 一般 6 | (外来感染) 第64号 (医療DX) 第150号 (時間外1) 第65号 (診入院) 第352号 (支援診3) 第60号 (在医総管1) 第138号 (在総) 第93号 (脳Ⅲ) 第109号 (運Ⅰ) 第154号 (酸単) 第18855号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年12月 3日 令和 7年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年12月 3日 平成24年12月 3日 平成24年12月 3日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料6 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型病院 算定単価:2.36円 |
| 403 | 201 089.3 安医89 | 和田医院 | 〒781-6421 安芸郡安田町安田1750 0887-38-6908 (0887-32-1032) | | (外来感染) 第81号 (医療DX) 第273号 (時間外1) 第74号 (がん疼) 第55号 (がん指) 第220号 (酸単) 第18874号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成30年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型病院 算定単価:3.15円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 299 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|------------------|------------------|---|----------------|--|--|---|
| 404 | 221 001.4 長医1 | 本山町立国保嶺北中 央病院 | 〒781-3601 長岡郡本山町本山620 0887-76-2450 (0887-76-2453) | 一般 53 療養 36 | (情報通信) 第46号 (医療DX) 第216号 (看遠診) 第1号 (一般入院) 第98号 (療養入院) 第157号 (救急医療) 第26号 (診療録2) 第33号 (事補1) 第8号 (看配) 第265号 (看補) 第288号 (療) 第61号 (療養1) 第48号 | 令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年10月 1日 平成24年 5月 1日 平成21年10月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 区分:地域一般入院料3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:入院料2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:40対1補助体制加算 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 基本料区分:一般入院 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:53 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:28 病室の総面積:302.4㎡ 1床当たり病床面積:10.8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:36床 病棟面積のうち患者1人当たり |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 301 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|--|---|
| | | | | | (がん指) 第76号 (薬) 第155号 (地連計) 第24号 (機安1) 第17号 (在宅DX) 第17号 (在医総管1) 第48号 (在データ提) 第3号 (検I) 第42号 (検II) 第22号 (C・M) 第85号 | 平成22年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 3月 1日 | 器を用いた診療を行う体制を有する |
| | | | | | (菌) 第24号 (リデータ提) 第3号 (脳II) 第116号 | 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 | 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:6.0㎡ |
| | | | | | (運I) 第129号 | 平成31年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (呼I) 第16号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (静圧) 第7号 (人工腎臓) 第35号 | 令和 4年 9月 1日 平成30年 5月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 |
| | | | | | (導入1) 第34号 (透析水) 第19号 | 平成30年 6月 1日 平成30年 5月 1日 | 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 |
| | | | | | (肢梢) 第34号 | 令和元年11月 1日 | 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 |
| | | | | | (輸血II) 第25号 (輸適) 第21号 (看処遇33) 第5号 (外在ベI) 第101号 (入ベ41) 第5号 (酸単) 第18620号 | 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|------|---------|------------------------------------|
| | | | | | | | LGC 算定単価:0.29円 小型ホッパ 算定単価:3.15円 |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 303 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|----------------------------------|---------------------|--|-------|--|---|---|
| 405 | 221 063.4 (223 001.8) 長医63 | 医療法人 大博悠会 大杉中央病院 | 〒789-0315 長岡郡大豊町中村大王1497-1 0887-72-1003 (0887-72-1004) | 療養 60 | (歯初診) 第383号 (外安全1) 第235号 (外感染1) 第235号 (療養入院) 第63号 (診療録3) 第103号 (療養1) 第54号 (データ提) 第91号 (食) 第220号 (がん指) 第143号 (医管) 第227号 (C・M) 第118号 (脳Ⅲ) 第50号 (運Ⅲ) 第10号 (歯技連2) 第60号 (歯CAD) 第87号 (補管) 第369号 (酸単) 第18794号 | 令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年12月 1日 令和 4年 4月 1日 昭和59年 7月 1日 平成26年 2月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成12年11月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: 25.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: 23.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.7㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT LGC 算定単価:0.33円 小型ホパ 算定単価:1.22円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 304 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|--------------------|--|-------|---|--|---|
| 406 | 221 068.3 長医68 | 大田口医院 | 〒789-0235 長岡郡大豊町船戸60-2 0887-73-0333 (0887-73-0340) | | (外来感染) 第70号 (医療DX) 第317号 (時間外3) 第190号 (がん疼) 第16号 (がん指) 第80号 (外在べI) 第222号 | 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 5月 1日 平成22年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 | |
| 407 | 221 069.1 長医69 | 高橋医院 | 〒789-0170 長岡郡大豊町大滝498 0887-74-0214 (0887-74-0216) | | (外来感染) 第69号 (医療DX) 第318号 (時間外3) 第191号 (外在べI) 第223号 | 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 | |
| 408 | 231 026.9 土医26 | 大川村国民健康保険 小松診療所 | 〒781-3703 土佐郡大川村小松78-5 0887-84-2335 (0887-84-2540) | | (がん指) 第72号 | 平成22年 4月 1日 | |
| 409 | 231 027.7 土医27 | 医療法人 田井医院 田井医院 | 〒781-3521 土佐郡土佐町田井1457 0887-82-0005 (0887-82-2767) | 一般 19 | (時間外1) 第44号 (診入院) 第272号 (支援診3) 第53号 (がん指) 第171号 (酸単) 第18875号 | 平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年11月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 小型ホパ 算定単価:1,83円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 305 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|----------------------------------|-------------------|--|-------|--|--|--|
| 410 | 231 029.3 (233 319.2) 土医29 | 医療法人十全会 早 明浦病院 | 〒781-3521 土佐郡土佐町田井1372 0887-82-0456 (0887-82-0459) | 療養 50 | (医療DX) 第319号 (歯初診) 第159号 (外安全1) 第251号 (外感染1) 第261号 (療養入院) 第174号 (診療録2) 第29号 (療養1) 第14号 (データ提) 第84号 (食) 第279号 (外データ提) 第9号 (ニコ) 第115号 (がん指) 第180号 (検I) 第54号 (コンI) 第38号 (咀嚼能力) 第64号 (C・M) 第81号 (リデータ提) 第4号 (脳II) 第113号 (運I) 第15号 (呼II) 第8号 (歯CAD) 第231号 (胃瘻造) 第51号 | 令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 7月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年 1月 1日 平成 8年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 | <p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: 20.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.0㎡</p> <p>データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満)</p> <p>撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT</p> <p>初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有</p> <p>初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有</p> <p>初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有</p> |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 306 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|------------------------------|---|-------|---|---|---|
| | | | | | (補管) 第314号 (酸単) 第18870号 | 平成 8年10月 1日 令和 7年 4月 1日 | 大型ホソバ 算定単価:0.41円 小型ホソバ 算定単価:3.09円 |
| 411 | 241 016.8 吾医16 | 医療法人 光生会 森木病院 | 〒781-2110 吾川郡いの町3 6 7 4 088-893-0014 (088-893-5112) | 療養 33 | (情報通信) 第37号 (医療DX) 第374号 (療養入院) 第69号 (療養改1) 第3号 (食) 第340号 (がん指) 第274号 (在医総管1) 第108号 (人工腎臓) 第14号 (導入1) 第14号 (透析水) 第15号 (外在ベI) 第57号 (入ベ37) 第5号 (酸単) 第18640号 | 令和 5年 8月 1日 令和 7年11月 1日 令和 2年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成20年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:33床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病床数:1床 病棟面積のうち患者1人当たり: 13.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.43㎡ 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:1.87円 |
| 412 | 241 072.1 吾医72 | 医療法人 波川会 田村カルディオクリ ニック | 〒781-2128 吾川郡いの町波川5 6 3 088-893-5712 (088-893-5713) | | (情報通信) 第29号 (機能強化) 第91号 (外来感染) 第28号 (医療DX) 第151号 (時間外1) 第82号 (地包加) 第6号 (がん指) 第204号 (在医総管1) 第163号 (遠隔持陽) 第10号 (外在ベI) 第3号 | 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 307 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|------------------|--|-------|--|---|---|
| 413 | 241 074.7 吾医74 | 医療法人 慶誠会 高岡内科 | 〒781-2105 吾川郡いの町新町 8 6 088-892-0296 (088-892-0960) | 一般 | (情報通信) 第25号 (機能強化) 第135号 (外来感染) 第47号 (連携強化) 第15号 (医療DX) 第152号 (時間外3) 第192号 (地包加) 第72号 (ニコ) 第112号 (がん指) 第117号 (外在ベI) 第224号 (酸単) 第18856号 | 令和 4年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 |
| 414 | 241 075.4 吾医75 | 医療法人 一心会 安部病院 | 〒781-1611 吾川郡仁淀川町岩丸1 0 2 0889-34-2011 (0889-34-2495) | 療養 21 | (医療DX) 第291号 (療養入院) 第84号 (療養1) 第16号 (認ケア) 第78号 (食) 第169号 (糖管) 第36号 (糖防管) 第29号 (がん指) 第208号 (在医総管1) 第125号 (運Ⅲ) 第76号 (外在ベI) 第172号 (入ベ18) 第5号 (酸単) 第18878号 | 令和 6年12月 1日 令和 2年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成 5年 6月 1日 令和元年10月 1日 令和元年 9月 1日 平成29年10月 1日 平成23年10月 1日 平成24年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホッパ 算定単価:3.15円 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:21床 区分:入院料 1 届出に係る病棟:療養 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人当たり :27.05㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5㎡ 認知症ケア加算区分:加算 3 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ホッパ 算定単価:0.39円 小型ホッパ 算定単価:1.69円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 309 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|-------------------|---|-------|---|--|--|
| 417 | 241 083.8 吾医83 | 医療法人 岡本会 さくら病院 | 〒781-2136 吾川郡いの町鹿敷162 088-893-5111 (088-893-0005) | 療養 60 | (医療DX) 第154号 (療養入院) 第72号 (療養1) 第15号 (食) 第392号 (在宅DX) 第7号 (在医総管1) 第83号 (C・M) 第160号 (脳Ⅲ) 第84号 (運Ⅱ) 第170号 (外在ベI) 第64号 (入ベ20) 第7号 (酸単) 第18881号 | 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 平成21年 6月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: 19.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.8㎡ 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ- ーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.13円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 310 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-------------------|--------|---|--------|--|--|--|
| 418 | 241 086.1 吾医86 | 石川記念病院 | 〒781-2128 吾川郡いの町波川7 7 088-892-0641 (088-893-2633) | 精神 104 | (精神入院) 第182号 (看配) 第264号 (看補) 第182号 (精合併加算) 第20号 (精療) 第13号 (食) 第319号 (薬) 第174号 (在医総管1) 第206号 (C・M) 第166号 (精) 第21号 (シヨ大) 第22号 (デ大) 第26号 (医療保護) 第1号 (外在ベI) 第122号 (入ベ13) 第2号 (酸単) 第18641号 | 平成24年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成13年 5月 1日 令和 7年10月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 1月 1日 平成13年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:1 5対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:44床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:44 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2病棟 病床数:60 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:144.58㎡ 患者1人当たりの面積:4.81㎡ 専用施設の面積:144.58㎡ 患者1人当たりの面積:4.81㎡ 小型ホソバ算定単価:1.76円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 313 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (せん妄ケア) 第29号 (地包ケア1) 第34号 | 令和 2年 8月 1日 令和 6年11月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:38床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 |
| | | | | | (短手1) 第27号 (食) 第347号 (がん疼) 第21号 (がん指) 第43号 (薬) 第159号 (電情) 第69号 | 令和 7年 6月 1日 平成17年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 7年11月 1日 | 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 |
| | | | | | (検Ⅱ) 第51号 (補聴) 第11号 (C・M) 第162号 | 平成28年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年 5月 1日 | 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| | | | | | (外化2) 第16号 (歯) 第26号 | 平成30年 8月 1日 令和元年11月 1日 | 専用の部屋の面積:5.4㎡ |
| | | | | | (脳Ⅱ) 第139号 (運Ⅰ) 第152号 | 平成22年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 |
| | | | | | (呼Ⅰ) 第37号 (胃瘻造) 第47号 (輸血Ⅱ) 第27号 (輸適) 第24号 (胃瘻造嚥) 第29号 (外在ベⅠ) 第271号 (入ベ57) 第3号 | 平成18年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 314 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|----------------------------------|---------------------|--|-----|--|---|--|
| | | | | | (酸単) 第18820号 | 令和 7年 4月 1日 | LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.12円 |
| 423 | 241 096.0 吾医96 | 山内内科 | 〒781-2120 吾川郡いの町枝川247-11 088-893-3111 (088-893-4775) | | (がん指) 第259号 | 令和元年10月 1日 | |
| 424 | 241 099.4 (243 528.6) 吾医99 | 仁淀川町国民健康保 険大崎診療所 | 〒781-1501 吾川郡仁淀川町大崎300番地 0889-35-0211 (0889-35-0008) | | (医療DX) 第28号 (歯初診) 第283号 (外安全1) 第231号 (外感染1) 第231号 (がん指) 第303号 (医管) 第126号 (在医総管1) 第56号 (歯訪診) 第178号 (C・M) 第36号 (脳Ⅲ) 第35号 (運Ⅱ) 第217号 (手頭微加) 第48号 (口腔粘膜) 第113号 (う蝕無痛) 第34号 (歯技連1) 第35号 (歯CAD) 第35号 (歯技工) 第106号 (GTR) 第151号 (手術歯根) 第27号 (根切顕微) 第44号 (手光機) 第111号 (補管) 第439号 (酸単) 第18883号 | 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成17年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 | 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 |
| 425 | 241 103.4 吾医103 | とんぼクリニック | 〒781-2110 吾川郡いの町205番地 088-879-0222 (088-879-0223) | | (ニコ) 第54号 (がん指) 第90号 (外在ベI) 第227号 | 平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.2円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 315 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|-------------------|--|-----|---|--|--|
| 426 | 241 104.2 吾医104 | WESTほね関節ク リニック | 〒781-2107 吾川郡いの町駅前町220番地3 088-850-8811 (088-850-8810) | | (医療DX) 第345号 (小運指管) 第15号 (二骨継3) 第23号 (下創管) 第9号 (がん指) 第199号 (運I) 第104号 (外在ベI) 第31号 (酸単) 第18621号 | 令和 7年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 6月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.31円 |
| 427 | 241 105.9 吾医105 | やまおか眼科 | 〒781-2105 吾川郡いの町新町20-1 088-893-5161 (088-893-5162) | | (コン1) 第58号 | 平成28年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.31円 |
| 428 | 241 106.7 吾医106 | 酒井医院 | 〒781-1606 吾川郡仁淀川町土居甲941 0889-34-2037 | | (がん指) 第320号 (175) 第446号 (酸単) 第18666号 | 令和 5年 6月 1日 平成29年 7月25日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.46円 |
| 429 | 241 107.5 吾医107 | 高岩診療所 | 〒781-2331 吾川郡いの町下八川甲350番地 1 088-867-2518 (088-867-2518) | | (外来感染) 第113号 (医療DX) 第155号 (がん指) 第288号 (在宅DX) 第6号 (在医総管1) 第188号 (外後発使) 第163号 | 令和 8年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 7日 令和 4年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 430 | 241 109.1 吾医109 | 大国町内科クリニッ ク | 〒781-2101 吾川郡いの町大国町101 088-802-8278 (088-802-8279) | | (外在ベI) 第162号 (外来感染) 第72号 (医療DX) 第276号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 316 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|---------------------|--|-----|--|--|---|
| 431 | 241 110.9 吾医110 | 仁淀川町国民健康保 険仁淀診療所 | 〒781-1801 吾川郡仁淀川町森2 5 7 7 番地 3 0889-32-1125 (0889-32-1477) | | (機能強化) 第74号 (外来感染) 第79号 (医療DX) 第156号 (時間外1) 第99号 (地包加) 第71号 (がん指) 第306号 (在医総管1) 第211号 (遠隔持帰) 第43号 (外後発使) 第130号 (酸単) 第18554号 | 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホシハ 算定単価:2.05円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 317 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|------------------|----------------|---|----------------|--|---|---|
| 432 | 251 002.5 高医2 | 佐川町立高北国民健康保険病院 | 〒789-1201 高岡郡佐川町甲1687 0889-22-1166 (0889-22-2047) | 一般 56 療養 42 | (機能強化) 第137号 (医療DX) 第306号 (一般入院) 第12号 (療養入院) 第64号 (救急医療) 第2号 (診療録3) 第27号 (事補1) 第6号 (療) 第52号 (療養1) 第56号 (栄養子) 第37号 (医療安全2) 第47号 (感染対策2) 第11号 (後発使2) 第79号 (データ提) 第32号 (入退支) 第62号 | 令和 5年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成17年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 8年 1月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年10月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:31 病室の総面積:249.33㎡ 1床当たり病床面積:8.04㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり: 22.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.2㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 318 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|---|--|
| | | | | | (認ケア) 第57号 (せん妄ケア) 第32号 (協力施設) 第1号 (地包ケア1) 第14号 (食) 第12号 (糖管) 第20号 (がん疼) 第43号 (二骨継2) 第29号 (二骨継3) 第42号 (下創管) 第36号 (救搬看体) 第18号 (外化診2) 第4号 (がん指) 第116号 (薬) 第149号 (電情) 第34号 (機安1) 第31号 (支援病3) 第34号 (介保連) 第1号 (在医総管1) 第218号 (在総) 第128号 (遺伝検1) 第11号 (検Ⅱ) 第31号 (C・M) 第7号 (外化2) 第4号 (菌) 第28号 | | 令和 2年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 昭和33年10月 1日 平成22年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 8月 1日 平成30年10月 1日 平成25年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:16床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 救急搬送看護体制加算2 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用の部屋の面積:12.37㎡ |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 319 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備 考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|---|
| | | | | | (脳Ⅱ) 第124号 (運Ⅰ) 第161号 (呼Ⅰ) 第61号 (人工腎臓) 第20号 (導入Ⅰ) 第20号 (透析水) 第22号 (肢梢) 第27号 (胃瘻造) 第37号 (輸血Ⅱ) 第13号 (輸適) 第18号 (胃瘻造嚙) 第23号 (外在ベⅠ) 第278号 (入ベ50) 第5号 (酸単) 第18596号 | 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成27年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 C E 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 320 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|-----------------------------|---|----------------|---|---|---|
| 433 | 251 101.5 高医101 | 医療法人 山秀会 山崎外科・整形外科 病院 | 〒781-1301 高岡郡越知町越知甲 2 1 0 7 - 1 0889-26-1136 (0889-26-1799) | 一般 22 療養 21 | (医療DX) 第157号 (一般入院) 第147号 (療養入院) 第61号 (救急医療) 第3号 (診療録3) 第119号 (看配) 第262号 (看補) 第285号 (療養1) 第40号 (感染対策3) 第37号 (データ提) 第105号 (地包ケア4) 第3号 (食) 第371号 (がん疼) 第24号 (がん指) 第301号 (C・M) 第129号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 3年11月 1日 平成29年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:22床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:21床 区分:入院料2 経腸栄養管理加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:22床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:22 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出に係る病棟:療養 病棟名:第1病棟 病床数:21床 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 地域包括ケア病棟入院料4 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:22床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 322 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------------|---|--------|---------------------------|----------------------------|--|
| 434 | 251 106.4 高医106 | 医療法人 近藤会 清和病院 | 〒789-1202 高岡郡佐川町乙1777 0889-22-0300 (0889-22-1777) | 一般 30 | (一般入院) 第262号 | 令和 8年 1月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:夜勤時間特別入院基本料 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:53床 区分:入院料1 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:18対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 基本料区分:精神入院 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 基本料区分:一般入院 夜間看護体制加算:無 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:46 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:30 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算3 病棟数:1 病棟種別:精神 |
| | | | | 療養 53 | (療養入院) 第1号 | 令和 2年10月 1日 | |
| | | | | 精神 271 | (精神入院) 第52号 | 令和 4年 7月 1日 | |
| | | | | | (診療録3) 第21号 (看配) 第260号 | 平成16年10月 1日 令和 6年 6月 1日 | |
| | | | | | (看補) 第282号 | 令和 6年 6月 1日 | |
| | | (療) 第26号 | 平成27年 1月 1日 | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 323 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|--|--|
| | | | | | (療養1) 第44号 | 平成20年10月 1日 | 病床数:46 病室の総面積 : 442.39㎡ 1床当たり病床面積 : 9.61㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:28 病室の総面積 : 263.98㎡ 1床当たり病床面積 : 8.04㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3-2F 病床数:53床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8㎡ |
| | | | | | (精移行) 第3号 (精合併加算) 第6号 (データ提) 第25号 | 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年10月 1日 | データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) |
| | | | | | (特疾2) 第14号 (精療) 第17号 | 令和 2年 3月 1日 平成30年 7月 1日 | 重症者加算1:無 精神保健福祉士配置加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:2-1F 病床数:45 |
| | | | | | (認治1) 第6号 | 令和元年 9月 1日 | 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 認知症夜間対応加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 認知症夜間対応加算:有 |
| | | | | | (食) 第127号 (がん指) 第295号 (検I) 第49号 (C・M) 第8号 | 昭和43年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 | 撮影に使用する機器 : 16列以 上64列未満のマルチスライス |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 324 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備 考 |
|-----|--------------------|-----------|---|-----|---|--|--|
| | | | | | (脳Ⅲ) 第33号 (運Ⅱ) 第196号 (集コ) 第19号 (精) 第16号 (デ小) 第18号 (外在ベI) 第110号 (入ベ15) 第1号 (酸単) 第18680号 | 平成20年 5月 1日 平成30年 8月 1日 平成27年 5月 1日 平成11年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | CT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 専用施設の面積:75.42㎡ 専用施設の面積:205.63㎡ 患者1人当たりの面積:6.85㎡ LGC 算定単価:0.24円 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:1.1円 |
| 435 | 251 108.0 高医108 | 梶原町立松原診療所 | 〒785-0773 高岡郡梶原町松原578 0889-66-0031 (0889-66-0032) | | (酸単) 第18732号 | 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 325 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|------------------|--|-------|--|---|--|
| 436 | 251 111.4 高医111 | 医療法人 高幡会 大西病院 | 〒786-0007 高岡郡四万十町古市町6-12 0880-22-1191 (0880-22-1250) | 療養 50 | (情報通信) 第30号 (療養入院) 第176号 (診療録3) 第95号 (療養1) 第39号 (感染対策2) 第19号 (データ提) 第82号 (認ケア) 第85号 (食) 第141号 (がん指) 第216号 (検I) 第75号 (小検) 第10号 (C・M) 第65号 (脳Ⅲ) 第153号 (運Ⅱ) 第228号 (呼Ⅰ) 第81号 (胃瘻造) 第13号 (酸単) 第18705号 | 令和 5年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 平成18年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 昭和45年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 2月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:東病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.4㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ボソハ 算定単価:0.46円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 326 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|----------------|---|-----|--------------|-------------|------------------|
| | | | | | | | 小型ホソハ 算定単価:1.79円 |
| 437 | 251 117.1 高医117 | 梶原町立四万川診療 所 | 〒785-0661 高岡郡梶原町六丁152 0889-67-0314 (0889-67-0315) | 一般 | (酸单) 第18733号 | 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 327 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|--------|--|-----------------|--|---|--|
| 438 | 251 139.5 高医139 | くぼかわ病院 | 〒786-0002 高岡郡四万十町見付902-1 0880-22-1111 (0880-22-1166) | 一般 138 療養 34 | (情報通信) 第18号 (機能強化) 第92号 (医療DX) 第158号 (一般入院) 第86号 (療養入院) 第154号 (救急医療) 第30号 (診療録1) 第12号 (事補1) 第22号 (急性看補) 第6号 (療) 第62号 (重) 第20号 (療養1) 第46号 (栄養子) 第7号 (医療安全2) 第28号 (感染対策2) 第17号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成23年 7月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 | <p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:急性期一般入院料4</p> <p>病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:34床 区分:入院料1</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1補助体制加算</p> <p>夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:50 病室の総面積:408.68㎡ 1床当たり病床面積:8.17㎡</p> <p>個室:2</p> <p>届出に係る病棟:療養 病床数:34床 病棟面積のうち患者1人当たり: 17.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.4㎡</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算</p> |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 329 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|---|---|
| | | | | | (検Ⅱ) 第23号 (コン1) 第40号 (画2) 第38号 (C・M) 第9号 (冠動C) 第24号 (外化2) 第12号 (菌) 第10号 (心Ⅱ) 第7号 (脳Ⅰ) 第7号 (運Ⅰ) 第54号 (呼Ⅰ) 第60号 (がんリハ) 第5号 (人工腎臓) 第23号 (導入1) 第36号 (透析水) 第16号 (肢梢) 第30号 (後縦骨) 第3号 (椎醇注) 第8号 (脊刺) 第14号 (輸血Ⅱ) 第5号 (輸適) 第14号 (麻管Ⅰ) 第35号 (看処遇29) 第4号 (外在ベⅠ) 第129号 (入ベ44) 第5号 (酸単) 第18734号 | | 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成22年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 9年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:9.9㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 C E 算定単価:0.29円 |

届出受理医療機関名簿

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|------|---------|------------------|
| | | | | | | | 小型ホソハ 算定単価:3.15円 |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 331 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|-------------------|---|-------|---|---|---|
| 439 | 251 140.3 高医140 | 医療法人 社団若鮎 北島病院 | 〒781-1301 高岡郡越知町越知甲1662 0889-26-0432 (0889-26-3600) | 一般 50 | (情報通信) 第53号 (医療DX) 第205号 (一般入院) 第144号 (救急医療) 第7号 (診療録2) 第4号 (事補1) 第1号 (療) 第53号 (栄養子) 第34号 (後発使1) 第79号 (病棟薬1) 第41号 (データ提) 第18号 (入退支) 第41号 (認ケア) 第93号 (せん妄ケア) 第4号 (排自支) 第5号 (食) 第156号 (がん疼) 第44号 (腎防管) 第3号 (トリ) 第4号 (ニコ) 第55号 (がん指) 第15号 (外排自) 第5号 (薬) 第171号 (機安1) 第33号 (在血液) 第1号 (検II) 第43号 (C・M) 第28号 | 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成21年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年11月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成 2年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成24年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成24年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:急性期一般入院料6 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:36 栄養サポートチーム加算(特定地域):無 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 認知症ケア加算区分:加算3 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器:16列以 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 332 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|--|--|
| | | | | | (外化2) 第11号 (脳I) 第39号 (運I) 第9号 (呼I) 第51号 (人工腎臓) 第18号 (導入1) 第19号 (透析水) 第10号 (肢梢) 第15号 (スト合) 第3号 (ペ) 第44号 (腎) 第6号 (胃瘻造) 第43号 (胃瘻造嚙) 第25号 (外在ベI) 第73号 (入ベ64) 第3号 (酸単) 第18735号 | | 平成22年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成13年 2月 1日 平成 6年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.86円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 333 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|--------------|---|------------|---|--|---|
| 440 | 251 141.1 高医141 | 医療法人前田会 前田病院 | 〒781-1301 高岡郡越知町越知甲 2 1 3 3 0889-26-1175 (0889-26-2603) | 一般療養 60 | (療養入院) 第15号 (診療録3) 第45号 (療養1) 第31号 (栄養子) 第30号 (感染対策3) 第32号 (データ提) 第33号 (入退支) 第24号 (認ケア) 第80号 (地包ケア1) 第6号 (食) 第211号 | 令和 2年10月 1日 平成20年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 7年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年10月 1日 平成 4年 5月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:医療療養型病棟I 病床数:30床 病棟面積のうち患者1人当たり:18.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.06㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:地域包括ケア病棟 病床数:30床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.6㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:30床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 334 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備 考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|--|--|
| | | | | | (二骨継2) 第15号 (二骨継3) 第18号 (ニコ) 第61号 (がん指) 第324号 (在医総管1) 第7号 (検I) 第77号 (検II) 第37号 (神経) 第6号 (C・M) 第48号 | 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和元年 8月 1日 令和 5年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 | 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (脳II) 第136号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (運I) 第13号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (呼II) 第31号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (椎髄注) 第7号 (外在ベI) 第124号 (入ベ26) 第6号 (酸単) 第18857号 | 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 | 大型ホソハ 算定単価:0.53円 小型ホソハ 算定単価:3.15円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 336 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|--------------------|---|-------|--|---|---|
| 442 | 251 152.8 高医152 | 梶原町立国民健康保 険梶原病院 | 〒785-0612 高岡郡梶原町川西路2320-1 0889-65-1151 (0889-65-1152) | 一般 30 | (情報通信) 第39号 (一般入院) 第161号 (救急医療) 第8号 (診療録3) 第107号 (看補) 第161号 (後発使3) 第35号 (データ提) 第104号 (がん疼) 第63号 (二骨継3) 第50号 (ニコ) 第35号 (がん指) 第44号 (在医総管1) 第102号 (検II) 第30号 (歩行) 第15号 (C・M) 第103号 (脳III) 第52号 (運II) 第215号 (呼II) 第12号 (外在ベI) 第202号 (入ベ100) 第1号 (酸単) 第18736号 | 令和 5年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成26年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:地域一般入院料2 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:30 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.46円 小型CT 算定単価:3.15円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 337 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|-----------------------------------|---|-----|---|---|--|
| 443 | 251 153.6 高医153 | 医療法人 窪川高橋 会 高橋内科・呼吸 器科・消化器科 | 〒786-0027 高岡郡四万十町東大奈路4 8 7 番 地 5 0880-22-1414 (0880-22-4533) | | (支援診3) 第95号 (在診実1) 第13号 (介保連) 第5号 (在医総管1) 第221号 (C・M) 第155号 (外後発使) 第206号 | 令和 4年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 | 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 444 | 251 156.9 高医156 | 医療法人 和田眼科 ・皮膚科 わだ眼科 ・皮膚科 | 〒789-1201 高岡郡佐川町甲1 3 5 1 - 1 0889-22-1162 (0889-22-1021) | 一般 | (コン1) 第43号 (外在ベI) 第260号 | 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | |
| 445 | 251 157.7 高医157 | 社会医療法人 仁生 会 日高クリニック | 〒781-2153 高岡郡日高村本郷字滝ノ前7 0889-24-7785 (0889-24-7781) | | (がん指) 第260号 (外在ベI) 第203号 (175) 第240号 (酸単) 第18667号 | 令和元年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.2円 |
| 446 | 251 158.5 高医158 | くぼたこどもクリニ ック | 〒789-1201 高岡郡佐川町甲1 0 5 0 - 5 0889-22-0666 (0889-20-0066) | | (情報通信) 第21号 (外来感染) 第87号 (時間外1) 第5号 (外在ベI) 第204号 (酸単) 第18858号 | 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.36円 |
| 447 | 251 162.7 高医162 | 石川ヘルスクリニッ ク | 〒786-0008 高岡郡四万十町榊山町7 - 2 3 0880-22-0002 (0880-22-0002) | | (医療DX) 第372号 (がん指) 第258号 (C・M) 第116号 (外後発使) 第164号 (酸単) 第18626号 | 令和 7年10月 1日 令和元年 9月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソバ 算定単価:3.15円 |
| 448 | 251 163.5 高医163 | つのやまクリニック | 〒785-0501 高岡郡津野町力石2 8 2 9 - 3 0889-62-2175 (0889-62-2135) | | (175) 第241号 | 平成14年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 338 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|-----|--------------------|--------|---|-------|---|------------|---|---|
| 449 | 251 164.3 高医164 | 藤井医院 | 〒789-1202 高岡郡佐川町乙1869 0889-22-5131 (0889-22-2888) | | (がん指) 第261号 | 令和元年11月 1日 | | |
| 450 | 251 165.0 高医165 | 岡本内科 | 〒781-1301 高岡郡越知町越知甲1678 0889-26-1121 (0889-26-1125) | 一般 19 | (機能強化) 第126号 (外来感染) 第18号 (医療DX) 第159号 (時間外1) 第26号 (地包加) 第18号 (診入院) 第318号 (診入帰) 第5号 (後発使1) 第97号 (がん疹) 第35号 (支援診3) 第76号 (在診実2) 第11号 (がん指) 第55号 (在宅DX) 第29号 (在医総管1) 第96号 (在総) 第113号 (外後発使) 第199号 (外在ベI) 第123号 (入ベ165) 第2号 (酸単) 第18668号 | | 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成20年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料3 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19 床 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホパ算定単価:2.05円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 339 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|---------------------|---|-------|--|---|---|
| 451 | 251 166.8 高医166 | なかとさ病院 | 〒789-1301 高岡郡中土佐町久礼6614 0889-52-2040 (0889-52-3680) | 療養 24 | (療養入院) 第71号 (療養2) 第71号 (食) 第354号 (がん指) 第201号 (人工腎臓) 第37号 (導入1) 第17号 | 令和 2年10月 1日 平成12年 4月 1日 平成18年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:入院料2 届出に係る病棟:療養 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人当たり: :14.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ 慢性維持透析を行った場合1 |
| 452 | 251 168.4 高医168 | 上ノ加江クリニック | 〒789-1302 高岡郡中土佐町上ノ加江小湊277-10 0889-40-2200 (0889-40-2220) | | (酸単) 第18622号 | 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 453 | 251 169.2 高医169 | ファミリークリニック 四万十 | 〒786-0012 高岡郡四万十町北琴平町2-37 0880-22-1295 (0880-22-4581) | | (がん指) 第18号 (外在ベI) 第261号 (酸単) 第18758号 | 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:3.15円 |
| 454 | 251 174.2 高医174 | 津野町国民健康保険 杉ノ川診療所 | 〒785-0214 高岡郡津野町杉ノ川甲38-3 0889-56-3333 (0889-56-3352) | | (時間外3) 第34号 (支援診3) 第108号 (がん指) 第281号 (在医総管1) 第232号 (酸単) 第18783号 | 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:3.15円 |
| 455 | 251 175.9 高医175 | 津野町国保姫野々診 療所 | 〒785-0202 高岡郡津野町姫野々473-1 0889-55-2001 (0889-55-2514) | | (時間外3) 第21号 (がん指) 第231号 (酸単) 第18784号 | 平成22年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:3.15円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 340 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|---------------------|--|-------------|--|--|--|
| 456 | 251 179.1 高医179 | 四万十町国民健康保 険大正診療所 | 〒786-0301 高岡郡四万十町大正4 5 9 番地1 0880-27-0210 (0880-27-0288) | 一般 療養 19 | (時間外1) 第91号 (診入院) 第285号 (がん指) 第33号 (在医総管1) 第29号 (遠隔持陽) 第18号 (遠画) 第3号 (C・M) 第128号 (脳Ⅲ) 第133号 (運Ⅱ) 第195号 (酸単) 第18669号 | 令和 2年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成18年 3月20日 平成29年 2月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.56円 小型ホソハ 算定単価:2.02円 |
| 457 | 251 180.9 高医180 | 四万十町国民健康保 険十和診療所 | 〒786-0511 高岡郡四万十町昭和4 6 8 番地 0880-28-5523 (0880-28-5158) | | (酸単) 第18635号 | 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.86円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 341 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|--------------|---|------|--|--|---|
| 458 | 251 183.3 高医183 | 中土佐町立大野見診療所 | 〒789-1401 高岡郡中土佐町大野見吉野234番地 0889-57-2127 (0889-57-2111) | | (外来感染) 第92号 (医療DX) 第277号 (時間外3) 第12号 (がん指) 第58号 (在医総管1) 第120号 (C・M) 第171号 (外後発使) 第176号 (酸単) 第18670号 | 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 | 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソバ 算定単価:3.15円 |
| 459 | 251 187.4 高医187 | 西森医院 | 〒789-1233 高岡郡佐川町中組49-4 0889-22-0351 (0889-22-7300) | | (外来感染) 第25号 (医療DX) 第246号 (がん指) 第42号 (酸単) 第18597号 | 令和 6年 6月 1日 令和 7年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.36円 |
| 460 | 251 193.2 高医193 | クリニック土佐久礼 | 〒789-1301 高岡郡中土佐町久礼6728-1 0889-52-2800 (0889-52-2802) | | (機能強化) 第140号 (外来感染) 第67号 (医療DX) 第160号 (時間外3) 第188号 (地包加) 第74号 (がん指) 第313号 (在宅DX) 第12号 (在医総管1) 第215号 (外在ベI) 第2号 (酸単) 第18623号 | 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ホソバ 算定単価:3.15円 |
| 461 | 251 194.0 高医194 | 中土佐町立上ノ加江診療所 | 〒789-1302 高岡郡中土佐町上ノ加江778番地1 0889-54-1111 (0889-54-1112) | | (医療DX) 第350号 (酸単) 第18624号 | 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:3.15円 |
| 462 | 261 008.0 幡医8 | 三原村国民健康保険診療所 | 〒787-0803 幡多郡三原村来栖野479番地 0880-46-2011 (0880-46-2012) | 一般 6 | (医療DX) 第161号 (外後発使) 第186号 (175) 第248号 (酸単) 第18796号 | 令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホソバ 算定単価:2.64円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 342 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|----------------------------------|-------------------|---|-------|--|---|---|
| 463 | 261 070.0 (263 511.7) 幡医70 | 大月町国民健康保険 大月病院 | 〒788-0311 幡多郡大月町銚土603 0880-73-1300 (0880-73-1448) | 一般 25 | (歯初診) 第373号 (外安全1) 第219号 (外感染1) 第219号 (一般入院) 第241号 (救急医療) 第4号 (診療録3) 第73号 (看補) 第268号 (重) 第44号 (データ提) 第101号 (認ケア) 第69号 (食) 第376号 (がん疼) 第69号 (ニコ) 第158号 (がん指) 第54号 (電情) 第27号 (医管) 第178号 (在歯管) 第30号 (遠隔持陽) 第9号 (検Ⅱ) 第33号 (C・M) 第94号 (脳Ⅲ) 第92号 (運Ⅱ) 第183号 (呼Ⅱ) 第40号 (歯CAD) 第90号 | 令和 4年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 令和元年10月 1日 平成21年 5月 1日 平成25年 4月 1日 平成22年 2月 1日 平成28年12月 1日 平成22年 2月 1日 平成26年 6月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:25床 区分:地域一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:25 看護補助加算:看護補助加算2 個室:1 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 343 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------|----------------|--|-----|--|---|--|
| | | | | | (歯技工) 第103号 (輸血Ⅱ) 第29号 (補管) 第280号 (外在ベⅠ) 第212号 (歯外在ベⅠ) 第131号 (入ベ83) 第2号 (酸単) 第18671号 | 平成22年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成 8年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 | 大型ホソハ 算定単価:0.46円 小型ホソハ 算定単価:2.42円 |
| 464 | 261 071.8 幡医71 | 大方クリニック | 〒789-1931 幡多郡黒潮町入野 2 0 1 6 - 1 0880-43-2255 (0880-43-2462) | | (短手Ⅰ) 第20号 (外後発使) 第205号 (外在ベⅠ) 第21号 (酸単) 第18636号 | 令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算 2 |
| 465 | 261 080.9 幡医80 | 黒潮町国保拳ノ川診療所 | 〒789-1703 幡多郡黒潮町拳ノ川 3 1 番地 1 0880-55-7111 (0880-55-7878) | | (情報通信) 第48号 (遠隔持陽) 第40号 (酸単) 第18882号 | 令和 5年10月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 | 大型ホソハ 算定単価:0.4円 小型ホソハ 算定単価:1.65円 |
| 466 | 261 083.3 幡医83 | 佐賀診療所 | 〒789-1720 幡多郡黒潮町佐賀 7 4 6 - 1 0880-55-2037 (0880-55-3415) | | (精退共) 第2号 (C・M) 第124号 (外在ベⅠ) 第22号 (酸単) 第18672号 | 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 | 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライス CT 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 467 | 261 084.1 幡医084 | くろしお眼科・形成クリニック | 〒789-1931 幡多郡黒潮町入野 5 9 2 9 - 1 050-1726-1733 | | (短手Ⅰ) 第28号 | 令和 7年 9月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 344 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|---------------------------------|----------------------|---|-----------------|---|---|---|
| 468 | 801 001.2 (803 001.6) 市医1 | 独立行政法人国立病 院機構高知病院 | 〒780-8507 高知市朝倉西町1丁目2番25号 088-844-3111 (088-843-6385) | 一般 402 結核 22 | (情報通信) 第43号 (医療DX) 第247号 (一般入院) 第1号 (結核入院) 第1号 (障害入院) 第1号 (救急医療) 第35号 (診療録1) 第4号 (事補1) 第25号 (急性看補) 第23号 (特施) 第5号 (療) 第12号 (重) 第3号 (栄養子) 第1号 | 令和 5年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 7年12月 1日 平成20年10月 1日 平成25年 2月 1日 平成18年12月 1日 平成22年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:7棟 病床数:275床 区分:急性期一般入院料 2 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:22床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:120床 区分:7 対 1 入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 病棟名:1 階南病棟・1 階中病 棟・1 階北病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:120 病棟数:6 病床数:223 病室の総面積:2106.52㎡ 1 床当たり病床面積:9.45㎡ 個室:15 2 人部屋:1 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 345 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|--|
| | | | | | (医療安全1) 第7号 | 平成30年 4月 1日 | 医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：無 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：7棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：258床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：3棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：142床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病棟数：1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病床数：24床 認知症ケア加算区分：加算1 当該治療室の病床数：4床 小児入院医療管理病室病床数： |
| | | | | | (感染対策1) 第7号 | 令和 6年12月 1日 | |
| | | | | | (患サポ) 第49号 | 平成24年10月 1日 | |
| | | | | | (ハイ妊娠) 第9号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (ハイ分娩) 第7号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (後発使1) 第86号 | 令和 6年 6月 1日 | |
| | | | | | (ハ後使) 第1号 | 令和 6年 6月 1日 | |
| | | | | | (データ提) 第3号 | 平成24年10月 1日 | |
| | | | | | (入退支) 第20号 | 令和 6年10月 1日 | |
| | | | | | (認ケア) 第46号 | 令和 4年 5月 1日 | |
| | | | | | (せん妄ケア) 第12号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (地医確保) 第7号 | 令和 5年 4月 1日 | |
| | | | | | (ハイケア1) 第4号 | 令和 6年10月 1日 | |
| | | | | | (新2) 第9号 | 令和 6年12月 1日 | |
| | | | | | (小入4) 第13号 | 令和 6年11月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 347 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|--|
| | | | | | (歩行) 第4号 (ヘッド) 第6号 (ロー検) 第5号 (小検) 第9号 (C・M) 第34号 | 平成24年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年10月 1日 | 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| | | | | | (抗悪処方) 第3号 (外化1) 第17号 | 平成22年 4月 1日 平成20年12月 1日 | 専用病床数:7床 |
| | | | | | (菌) 第4号 | 平成20年 4月 1日 | 専用の部屋の面積:46.22㎡ |
| | | | | | (脳Ⅱ) 第212号 | 令和 7年 2月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (運Ⅰ) 第31号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (呼Ⅰ) 第35号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (障) 第3号 (がんリハ) 第8号 (人工腎臓) 第16号 | 平成18年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成30年 4月 1日 | 慢性維持透析を行った場合1 |
| | | | | | (導入1) 第42号 (透析水) 第2号 | 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 | 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 |
| | | | | | (肢梢) 第26号 | 平成28年12月 1日 | 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 |
| | | | | | (スト合) 第5号 (後縦骨) 第4号 (椎醇注) 第4号 (脊刺) 第13号 | 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 350 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|---|
| | | | | | (療) 第11号 | 平成15年11月 1日 | 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:18 病床数:460 病室の総面積:4243.64㎡ 1床当たり病床面積:9.23㎡ 個室:35 2人部屋:0 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用 体制加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 |
| | | | | | (重) 第14号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (無菌1) 第1号 | 平成25年 5月 1日 | |
| | | | | | (放射治療) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (放射密封) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (緩診) 第2号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (小緩診) 第2号 | 令和 6年 8月 1日 | |
| | | | | | (精合併加算) 第11号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (精リ工) 第4号 | 令和元年 5月 1日 | |
| | | | | | (栄養士) 第23号 | 平成30年 7月 1日 | |
| | | | | | (医療安全1) 第6号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (感染対策1) 第2号 | 令和 6年 6月 1日 | |
| | | | | | (患サポ) 第79号 | 令和元年12月 1日 | |
| | | | | | (重症初期) 第5号 | 令和 7年 6月 1日 | |
| | | | | | (報告管理) 第2号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (褥瘡ケア) 第1号 | 平成18年 4月 1日 | |
| | | | | | (ハイ妊娠) 第8号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (ハイ分娩) 第5号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (術後疼痛) 第1号 | 令和 4年 9月 1日 | |
| | | | | | (後発使1) 第94号 | 令和 6年10月 1日 | |
| | | | | | (病棟薬1) 第26号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (データ提) 第10号 | 平成24年10月 1日 | |
| | | | | | (入退支) 第82号 | 令和 6年10月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 351 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|---|
| | | | | | (せん妄ケア) 第34号 (精疾診) 第4号 (精急医配) 第15号 | 令和 2年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 | する病床数:527床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:43床 |
| | | | | | (排自支) 第15号 (地医確保) 第6号 (集1) 第1号 | 令和 7年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 | 精神科急性期医師配置加算区分:加算2のイ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 |
| | | | | | (ハイケア1) 第3号 | 令和 6年10月 1日 | 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数:12床 |
| | | | | | (脳卒中ケア) 第3号 | 平成30年10月 1日 | 当該治療室の病床数:4床 |
| | | | | | (新2) 第7号 (新回復) 第2号 (小入2) 第2号 | 令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | 当該治療室の病床数:3床 |
| | | | | | (短手1) 第16号 (食) 第206号 (ウ指) 第1号 (外栄食指) 第6号 (がん専栄) 第1号 (遠隔ペ) 第6号 (糖管) 第30号 | 令和 5年12月 1日 昭和62年11月 1日 平成23年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 | 病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:23床 届出加算の区分:注2に規定する加算(保育士1名の場合) 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算) 小児入院医療管理料「注5」:無菌治療管理加算1 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 354 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|-------------|-------------|--|
| | | | | | (ポ断コ複) 第1号 | 平成21年 4月 1日 | 所定点数 100分の100 施設共同利用率:33% |
| | | | | | (ポ断コ複P) 第1号 | 令和 6年 6月 1日 | 所定点数 100分の100 施設共同利用率:33% |
| | | | | | (C・M) 第23号 | 令和 7年 2月 1日 | P E T 撮像施設認証:有 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT |
| | | | | | (冠動C) 第12号 | 平成24年 9月 1日 | |
| | | | | | (血予備断) 第3号 | 令和 7年10月 1日 | |
| | | | | | (心臓M) 第10号 | 平成24年 9月 1日 | |
| | | | | | (乳房M) 第2号 | 平成28年 4月 1日 | |
| | | | | | (小児M) 第2号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (抗悪処方) 第8号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (外化1) 第4号 | 平成20年 4月 1日 | 専用病床数:14床 |
| | | | | | (菌) 第1号 | 平成20年 4月 1日 | 専用の部屋の面積:27㎡ |
| | | | | | (心I) 第2号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (脳I) 第22号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (運I) 第67号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (呼I) 第36号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 |
| | | | | | (がんリハ) 第2号 | 平成22年12月 1日 | |
| | | | | | (歯リハ2) 第17号 | 平成26年 4月 1日 | |
| | | | | | (療活継) 第3号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (認1) 第3号 | 平成28年 8月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 355 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|---|---|
| | | | | | (精) 第30号 (抗治療) 第5号 (医療保護) 第19号 (静圧) 第6号 (血入) 第1号 (エタ甲) 第3号 (導入2) 第7号 (難重尿) 第1号 (スト合) 第1号 (磁膀胱) 第1号 (手頭微加) 第8号 (口腔粘膜) 第67号 (歯技連1) 第42号 (光印象) 第12号 (歯CAD) 第79号 (歯技工) 第113号 (皮七節) 第1号 (自脂注) 第1号 (組再乳) 第1号 (同種) 第2号 (自家) 第1号 (人関支) 第1号 (後縦骨) 第2号 (椎醇注) 第5号 (緊穿除) 第1号 (脳光) 第2号 (内脳腫) 第1号 (脳刺) 第2号 (脊刺) 第2号 (癒脊膜) 第1号 (仙神交便) 第3号 (仙神交膀) 第3号 (角結悪) 第2号 (内移) 第2号 (羊膜移) 第1号 (緑内イ) 第2号 (緑内眼下) 第6号 (緑内ne) 第2号 (毛光) 第1号 (硝切) 第2号 | | 平成24年 8月 1日 平成29年 1月 1日 平成20年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成15年 2月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成24年 4月 1日 | 専用施設の面積:80.72㎡ 組織拡張器による乳房再建手術: :一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: :二次再建 手術の実施件数:97例 |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 356 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|-------------|-------------|---|--------------------------------------|
| | | | | | (人工中耳) 第1号 | 平成30年 4月 1日 | 内耳又は中耳の年間手術数:193 | |
| | | | | | (植補聴) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | | |
| | | | | | (内鼻V腫) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | 植込型骨導補聴器 (直接振動型) 植込術 内耳又は中耳の年間手術数:195 | |
| | | | | | (鏡咽悪) 第1号 | 令和 2年12月 1日 | | |
| | | | | | (内筋ポ) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | | |
| | | | | | (鏡喉悪) 第1号 | 令和 2年12月 1日 | | |
| | | | | | (歯顎移) 第1号 | 平成24年 4月 1日 | | |
| | | | | | (頭頸悪光) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | | |
| | | | | | (歯頭頸悪光) 第1号 | 令和 7年11月 1日 | | |
| | | | | | (乳セ1) 第3号 | 平成22年 4月 1日 | | |
| | | | | | (乳セ2) 第5号 | 平成22年 4月 1日 | | 乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用) |
| | | | | | (ゲル乳再) 第1号 | 平成26年 4月 1日 | | 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独) |
| | | | | | (胸腔拡胸支) 第2号 | 令和 5年11月 1日 | ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建 | |
| | | | | | (胸腔縦悪支) 第1号 | 平成30年 6月 1日 | | |
| | | | | | (胸腔縦支) 第1号 | 平成30年 6月 1日 | | |
| | | | | | (気バ留) 第1号 | 令和 6年 6月 1日 | | |
| | | | | | (胸腔肺支) 第1号 | 令和 6年 6月 1日 | | |
| | | | | | (胸腔肺悪区) 第4号 | 令和 5年11月 1日 | | |
| | | | | | (肺腫) 第1号 | 平成28年 6月 1日 | | |
| | | | | | (胸腔肺悪) 第4号 | 令和 5年11月 1日 | | |
| | | | | | (胸腔形成) 第2号 | 令和 4年 4月 1日 | | |
| | | | | | (胸腔食悪支) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | | |
| | | | | | (穿瘻閉) 第2号 | 平成30年 4月 1日 | 届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ | |
| | | | | | (経特) 第10号 | 令和 6年 6月 1日 | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 357 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|--|
| | | | | | (胸腔弁形) 第3号 (胸腔下置) 第3号 (力大弁置) 第3号 (不整胸腔) 第2号 (不整経力) 第3号 (経中) 第1号 (ペ) 第14号 (ペリ) 第1号 (両ペ静) 第4号 (除静) 第5号 | 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 平成16年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 | 一テルによるもの 心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:4 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :26 |
| | | | | | (除静) 第6号 (両除静) 第3号 | 令和 3年 8月 1日 平成22年 4月 1日 | 心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:4 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :26 |
| | | | | | (大) 第7号 (経循補) 第3号 (経下肢動) 第1号 (腹リ傍側) 第2号 (骨盤う) 第1号 (腹胃切支) 第3号 (腹側胃切支) 第3号 (腹胃全) 第2号 (バ経静脈) 第1号 (腹胆床) 第3号 (胆腫) 第2号 (腹肝) 第2号 | 平成10年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 | 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除(外側 区域切除を除く。)、2区域切 除及び3区域切除以上のもの |
| | | | | | (腹肝支) 第1号 (腹臍腫瘍) 第1号 (腹臍切) 第3号 | 令和 6年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 9月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日 作成 358 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|--|--|
| | | | | | (早大腸) 第1号 (腹結悪支) 第2号 (腹直腸切支) 第1号 (腹腎尿支器) 第1号 (腎悪ラ) 第1号 (腹腎形支) 第1号 (膀胱ハ間) 第6号 (腹膀胱悪支) 第1号 (腹膀) 第1号 (腹小膀悪) 第2号 (尿狭再) 第1号 (人工尿) 第1号 (精温) 第1号 (腹前) 第6号 (腹前支器) 第2号 (腹仙骨固) 第1号 (腹仙骨固支) 第1号 (腹膾子内支) 第3号 (腹子悪内支) 第1号 (腹子) 第1号 (腹子頸) 第1号 (腹癒修) 第2号 (胎羊) 第3号 (胎輸臍穿) 第1号 (体膜肺) 第2号 (胃瘻造) 第15号 (乳切遺伝) 第1号 (子宮附遺伝) 第5号 (輸血 I) 第5号 (輸適) 第29号 (貯輸) 第2号 (自己ク) 第2号 (同種ク) 第1号 (造設前) 第3号 (胃瘻造嚙) 第5号 (手術齒根) 第9号 (人工齒根) 第1号 (根切頸微) 第8号 (口血凝) 第2号 (手光機) 第66号 (手光機) 第72号 (麻管 I) 第1号 (麻管 II) 第3号 (周葉管) 第1号 (齒麻管) 第1号 (放専) 第4号 | | 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 平成25年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成23年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成 8年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 5月 1日 平成12年 4月 1日 | |

