

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1329-5	大内クリニック 内科・脳神経内科・眼科	診療所09	【算定していない場合は提出不要】近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給に係る実施状況報告書（別紙様式23）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1486-3	四宮医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所15	診療所療養病床療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式25の2）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1520-9	野口内科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1537-3	医療法人社団 海部医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名		様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1549-8	医療法人社団	おだ整形外科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1557-1	医療法人社団わき外科・内科クリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式２）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式４－１）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（８月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1575-3	医療法人社団 翼医院	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1579-5	和田内科循環器科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1580-3	医療法人福生会 多田羅内科クリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1584-5	医療法人社団 田原内科医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1588-6	医療法人社団伸萌会 花房外科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1589-4	医療法人社団 三好内科医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1604-1	医療法人社団 東高松クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1627-2	医療法人社団仁泉会 西岡医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1638-9	医療法人社団 はらだ産婦人科医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1648-8	医療法人社団 高畠医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所08	【算定していない場合は提出不要】間歇スキャン式持続血糖測定器の使用の実施状況報告書（別紙様式18）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1649-6	医療法人社団　いとうクリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1661-1	医療法人社団 哲樹会 真弓内科呼吸器科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1662-9	医療法人社団 いずみ内科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1679-3	ひがさクリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1696-7	医療法人社団 仏生山みぞぶち内科医院	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1702-3	一般財団法人三宅医学研究所 附属 セントラルパーククリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1707-2	佐々木内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1708-0	ぶんご内科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1712-2	医療法人社団 松山内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1740-3	医療法人社団 泰平会 佐藤クリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所08	【算定していない場合は提出不要】間歇スキャン式持続血糖測定器の使用の実施状況報告書（別紙様式18）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名		様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1744-5	医療法人社団	イズミ医院	診療所03	予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	☐	
			診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名		様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1748-6	医療法人社団	水明会とびうめ内科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1752-8	かわにし眼科医院	診療所09	【算定していない場合は提出不要】近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給に係る実施状況報告書（別紙様式23）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1762-7	医療法人社団 そごうクリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1767-6	医療法人社団 藤井外科胃腸科・整形外科	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1772-6	医療法人社団 光樹会 水谷内科クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1779-1	医療法人社団慈和会 高松ささき内科ハートクリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1787-4	医療法人社団 ひまわり会 はまもと医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1802-1	医療法人社団 修美会 綾田内科消化器科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1803-9	医療法人社団 小林内科小児科医院	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1810-4	医療法人社団はせ川内科循環器科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1817-9	医療法人社団観照会 かがみハーモニークリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1829-4	医療法人 安藤レディースクリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式２）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1836-9	形見医院	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名		様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1839-3	医療法人社団	菅循環器科内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1850-0	医療法人社団 弘雅会 亀井内科呼吸器科医院	診療所10	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1854-2	医療法人社団 恵生会 いきなり内科ハートクリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1857-5	ほそかわクリニック	診療所03	予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1866-6	山崎内科呼吸器科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1872-4	岩藤内科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1877-3	田村内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名		様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1878-1	医療法人社団	ふくま内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1879-9	阿部内科眼科医院	診療所09	【算定していない場合は提出不要】近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給に係る実施状況報告書（別紙様式23）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1882-3	杉上産婦人科医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1886-4	小谷医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1891-4	医療法人社団 西原眼科医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所05	【算定していない場合は提出不要】多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式11）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1893-0	医療法人社団 谷本内科医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1896-3	医療法人社団 健愛会 あきやまクリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所10	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1911-0	医療法人社団 山田医院	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1915-1	端岡厚生クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1920-1	医療法人社団 川地クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名		様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1922-7	医療法人社団	内科高橋クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1923-5	医療法人社団 研友会 真弓皮膚泌尿器科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1925-0	のざき内科循環器科クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1926-8	医療法人かしむら内科医院	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名		様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1935-9	医療法人社団	大橋内科胃腸科	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1943-3	おか内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1948-2	医療法人社団 看源会 松木泌尿器科医院	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1955-7	医療法人社団 勝賀 かつが整形外科クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1962-3	なりあい医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1967-2	内科 前田医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1972-2	あおば内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1987-0	横井内科医院	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1991-2	医療法人社団 西高松脳外科・内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1997-9	医療法人社団 マヤ内科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2000-1	医療法人社団あずみ会 まつもと眼科	診療所09	【算定していない場合は提出不要】近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給に係る実施状況報告書（別紙様式23）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2004-3	へいわこどもクリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名		様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2010-0	医療法人社団	吉村整形外科醫院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2014-2	医療法人社団空会 大西内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2018-3	医療法人社団 阿部内科クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2024-1	医療法人社団のむら内科循環器消化器クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2026-6	医療法人社団 せとうちクリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2027-4	医療法人社団ポラリス たむら内科	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2031-6	サンフラワー マタニティークリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2032-4	医療法人弘仁会 三条整形外科スポーツクリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2033-2	本多内科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2034-0	さんあいクリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2039-9	医療法人社団 立心会 高松ハートクリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2040-7	森下内科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2042-3	医療法人社団 安元クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2044-9	医療法人社団少将井 いがわ医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2045-6	医療法人社団重陽会 高松中央インタークリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2052-2	こくぶ脳外科・内科クリニック	診療所10	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2055-5	医療法人社団 雄翔会 綾田医院	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2056-3	医療法人社団佳友会　タウンクリニック高松東	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和　　年　　月　　日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2057-1	医療法人社団裕和会こじまクリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2058-9	あまの内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2065-4	しんまるクリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2076-1	医療法人よつばウィメンズクリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2078-7	医療法人社団よこい内科クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2080-3	医療法人 高松神経内科クリニック	診療所10	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2088-6	五番丁医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2094-4	太田クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2101-7	榊原クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2103-3	医療法人社団一歩一景会 たけべ乳腺外科クリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2104-1	ふくだ眼科クリニック	診療所05	【算定していない場合は提出不要】多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式11）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2105-8	オリーブ高松メディカルクリニック	診療所10	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2107-4	あさひクリニック	診療所10	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2108-2	仏生山駅前こだまクリニック	診療所03	予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2113-2	医療法人社団牛山クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2115-7	医療法人社団緑会　ザイタックスクリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式２）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式４－１）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和　　年　　月　　日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2118-1	高松画像診断クリニック	診療所10	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2123-1	C l i n i c aみやむら	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2124-9	みぞて眼科クリニック	診療所05	【算定していない場合は提出不要】多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式11）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2126-4	水尾医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2128-0	沼本産婦人科医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2130-6	西高松在宅クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2134-8	高松紺屋町クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2139-7	医療法人社団 白神眼科医院	診療所05	【算定していない場合は提出不要】多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式11）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2141-3	古新町こころの診療所	診療所03	予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所19	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた精神療法に係る報告書（8月報告）（別紙様式25）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2143-9	もりした眼科クリニック	診療所05	【算定していない場合は提出不要】多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式11）	☐	
		診療所09	【算定していない場合は提出不要】近視の進行抑制を効果又は効果とする医薬品の支給に係る実施状況報告書（別紙様式23）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2145-4	藤沢眼科	診療所09	【算定していない場合は提出不要】近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給に係る実施状況報告書（別紙様式23）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2146-2	医療法人社団野田医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2149-6	ありとも内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2163-7	やまもと中央クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2165-2	医療法人 信眼会 まなべ眼科クリニック	診療所05	【算定していない場合は提出不要】多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式11）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2170-2	医療法人社団なつめ会 美術館診療所	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2171-0	医療法人社団 豊永会 丸亀町クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2173-6	在宅診療 敬二郎クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2176-9	いなもと耳鼻咽喉科	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2177-7	医療法人社団 壽弘会 ましま内科・循環器内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2178-5	医療法人ブルーム みねやまクリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2181-9	医療法人社団隆朗会 やまもと医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2187-6	加地医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2189-2	仏生山駅前診療所	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2191-8	屋島おおはら内科・消化器内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2193-4	高松 e 眼科	診療所05	【算定していない場合は提出不要】多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式11）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2195-9	医療法人社団恵生会 生成脳神経クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名		様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2197-5	医療法人社団	菅原眼科医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式２）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2198-3	医療法人社団光心会 みつ内科・ハートクリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2200-7	みき内科外科医院	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2202-3	この呼吸器クリニック	診療所08	【算定していない場合は提出不要】間歇スキャン式持続血糖測定器の使用の実施状況報告書（別紙様式18）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2205-6	森産婦人科医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2211-4	きむら内科呼吸器内科クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2216-3	あおぞら診療所	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2217-1	とぎやまち内科・消化器内科	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2219-7	田井メディカルクリニック	診療所08	【算定していない場合は提出不要】間歇スキャン式持続血糖測定器の使用の実施状況報告書（別紙様式18）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2222-1	ブレイン脳外科・内科クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2225-4	スカイメディカルクリニック	診療所08	【算定していない場合は提出不要】間歇スキャン式持続血糖測定器の使用の実施状況報告書（別紙様式18）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2229-6	ちよ内科クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2231-2	にじいろ心の診療所	診療所03	予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2232-0	高松救急クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2234-6	木村医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2235-3	医療法人社団さくら在宅クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2237-9	だいずもとクリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2239-5	塩見内科医院	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2243-7	印藤内科クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1093-5	須崎内科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1144-6	こはし耳鼻咽喉科	診療所10	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1155-2	医療法人社団誠和会　ロータスクリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式２）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式４－１）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和　　年　　月　　日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1156-0	医療法人社団 石田医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1157-8	医療法人社団 笠井外科胃腸科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1159-4	医療法人社団 丸亀おのクリニック	診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4－1）	☐	
		診療所04	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書（別紙様式8）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1164-4	医療法人社団丸亀博愛会 ふたご山ハートクリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1170-1	医療法人社団 今田医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1171-9	医療法人社団 川井整形外科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1185-9	医療法人社団 三谷医院	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1194-1	医療法人社団 みずたに皮フ科	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名		様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1197-4	医療法人社団	大西内科循環器科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1204-8	医療法人社団 宮井内科医院	診療所03	予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1213-9	医療法人社団 田村クリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1220-4	医療法人 一貴会 こうの内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1225-3	さとこ整形外科三浦内科みちこ小児科クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1228-7	医療法人社団仁慶会 はやしクリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1237-8	医療法人恵基会 小林医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1244-4	津森クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1245-1	医療法人社団 良亜会 アイファミリークリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1248-5	丸亀メンタルクリニック ソフィア	診療所03	予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1252-7	こはし内科・腎クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1255-0	医療法人社団杏和会 おおにし整形外科スポーツクリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1256-8	辻松外科内科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1258-4	医療法人社団仁優会 武岡皮膚科クリニック	診療所10	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1263-4	丸亀子どものお城・リハビリクリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1265-9	ひらの眼科	診療所05	【算定していない場合は提出不要】多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式11）	☐	
		診療所09	【算定していない場合は提出不要】近視の進行抑制を効果又は効果とする医薬品の支給に係る実施状況報告書（別紙様式23）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1266-7	やすはらクリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1267-5	丸亀しぶや内科クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1268-3	そうわ丸亀クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所14	【診療した実績がない場合は提出不要】訪問看護遠隔診療補助料に係る報告書（別紙様式22）	☐	
		診療所17	在宅時医学総管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1269-1	横関皮膚科クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1364-0	一般社団法人 瀬戸健康管理研究所 サンテ・ベアーレクリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名		様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1129-5	医療法人社団	小林内科胃腸科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1139-4	医療法人社団響会 林内科呼吸器科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1140-2	医療法人社団 まえだ整形外科外科医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1142-8	医療法人社団聖モニカ会 聖母眼科医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4ー1）	☐	
		診療所05	【算定していない場合は提出不要】多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式11）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1147-7	医療法人社団 博朋会 番の州ハピネスクリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1148-5	医療法人社団 久真会 大木眼科久保歯科医院	診療所16	在宅療養支援歯科診療所・在宅療養支援歯科病院に係る報告書（別紙様式19）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名		様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1160-0	医療法人社団	三木内科胃腸科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1162-6	医療法人社団 愛生会 上里医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1169-1	医療法人社団 佐藤医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1170-9	公益財団法人 香川成人医学研究所 附属診療所 ウェルククリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1175-8	かじはらペインクリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4ー1）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1178-2	医療法人然みのリクリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1180-8	医療法人社団 永井整形外科医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4－1）	☐	
		診療所10	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名		様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1181-6	医療法人社団	つちだ内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1183-2	医療法人社団 吉田内科医院	診療所08	【算定していない場合は提出不要】間歇スキャン式持続血糖測定器の使用の実施状況報告書（別紙様式18）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所14	【診療した実績がない場合は提出不要】訪問看護遠隔診療補助料に係る報告書（別紙様式22）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1186-5	医療法人正心会 永井循環器内科医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-1071-7	香川医療生活協同組合 善通寺診療所	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-1086-5	医療法人社団 大杉脳神経外科医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-1103-8	医療法人社団 田所医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-1106-1	医療法人高樹会 ふじた医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4－1）	☐	
		診療所04	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書（別紙様式8）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-1107-9	石原消化器内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-1109-5	医療法人社団功寿会 アイシークリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-1110-3	医療法人社団 幸正会 岩本内科医院	診療所10	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-1116-0	赤門森医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-1117-8	ぜんつうじの森クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1102-7	森内科・循環器・こどもクリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1106-8	今滝医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1113-4	医療法人社団力正会 小林整形外科医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1116-7	医療法人社団 高室医院	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1120-9	医療法人社団素耕会 富士クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1131-6	医療法人社団 浩明会 たしろ医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1133-2	医療法人社団みとし会　クニタクリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式２）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式４－１）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和　　年　　月　　日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1135-7	医療法人社団メディカルクラブ大興和 クリニック池田	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1152-2	医療法人社団 尚仁会 かもだ内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1156-3	渡辺ハートクリニック内科	診療所08	【算定していない場合は提出不要】間歇スキャン式持続血糖測定器の使用の実施状況報告書（別紙様式18）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1162-1	よねいクリニック	診療所08	【算定していない場合は提出不要】間歇スキャン式持続血糖測定器の使用の実施状況報告書（別紙様式18）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1166-2	たかた内科医院	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1005-0	間嶋医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名		様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1018-3	医療法人社団	米澤整形外科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1025-8	医療法人社団　ヘキクリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和　　年　　月　　日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1026-6	はらおか医院内科・循環器内科	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1027-4	医療法人社団 陶山医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1028-2	服部内科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1036-5	医療法人社団 彰志会 志度寺診療所	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1041-5	関子メンタルクリニック	診療所03	予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1047-2	春熙堂医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1052-2	ふじた眼科	診療所05	【算定していない場合は提出不要】多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式11）	☐	
		診療所09	【算定していない場合は提出不要】近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給に係る実施状況報告書（別紙様式23）	☐	
		診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1053-0	医療法人社団 百寿会 つるわクリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1054-8	堀江整形外科スポーツ&リハビリクリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
07-1016-5	医療法人社団 田村内科医院	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
07-1017-3	医療法人社団 赤澤眼科医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所09	【算定していない場合は提出不要】近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給に係る実施状況報告書（別紙様式23）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
07-1026-4	医療法人社団 古川医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
07-1031-4	医療法人社団 緑生会 近藤内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
07-1039-7	宇田整形外科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1008-0	大西医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1016-3	医療法人社団英迎会　そがわ医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和　　年　　月　　日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1021-3	医療法人社団 佐武会 嶋田内科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名		様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1022-1	医療法人社団	山地外科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1025-4	医療法人社団 十仁会 多田医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名		様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1029-6	医療法人社団	しのはら医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1036-1	医療法人社団昭慈会 藤田脳神経外科医院	診療所08	【算定していない場合は提出不要】間歇スキャン式持続血糖測定器の使用の実施状況報告書（別紙様式18）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1037-9	医療法人社団 おおくら医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1038-7	医療法人社団 正寿会 高瀬第一医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1042-9	永野内科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1046-0	医療法人社団 平林医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1048-6	上枝循環器内科クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1050-2	たにもと内科・循環器クリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-1057-9	医療法人社団 外園医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-1060-3	医療法人社団 大森外科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-1070-2	内海平井クリニック	診療所09	【算定していない場合は提出不要】近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給に係る実施状況報告書（別紙様式23）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-1071-0	平井クリニック	診療所09	【算定していない場合は提出不要】近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給に係る実施状況報告書（別紙様式23）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
13-1051-0	医療法人社団 南福萬みぞぶち医院	診療所09	【算定していない場合は提出不要】近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給に係る実施状況報告書（別紙様式23）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
13-1052-8	生協みき診療所	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
13-1063-5	医療法人社団一真会 大幸医療センター	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
13-1065-0	医療法人社団 小山眼科医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所05	【算定していない場合は提出不要】多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式11）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
13-1071-8	医療法人社団 小西医院	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名		様式番号	報告書名称	報告書	備考
13-1075-9	医療法人社団	きただい医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
13-1085-8	医療法人高樹会 三木ふじた医院	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-1077-0	医療法人社団 桑島医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-1080-4	医療法人社団 有隣会 溝渕クリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-1117-4	医療法人 三宅医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-1125-7	医療法人社団　うえだ眼科	診療所05	【算定していない場合は提出不要】多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式11）	☐	
		診療所09	【算定していない場合は提出不要】近視の進行抑制を効果又は効果とする医薬品の支給に係る実施状況報告書（別紙様式23）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-1129-9	井上胃腸科肛門科クリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式２）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-1138-0	綾川クリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-1141-4	はしもとレディースクリニック	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-1094-3	医療法人社団自生会 氏家内科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-1102-4	医療法人社団 山本ヒフ泌尿器科医院	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-1103-2	医療法人社団 昌樹会 ウツミ整形外科医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式２）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式４－１）	☐	
		診療所03	予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式６）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-1105-7	医療法人社団 小国医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名		様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-1107-3	医療法人社団	大浦内科消化器科医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-1108-1	医療法人社団雄貴会 五条眼科医院	診療所05	【算定していない場合は提出不要】多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式11）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-1114-9	医療法人社団相愛会 川口医院	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-1118-0	医療法人社団 愛徳会 池田内科医院	診療所03	予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-1131-3	医療法人社団篤心会 いわさき循環器科内科クリニック	診療所03	予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-1142-0	医療法人社団くるみクリニック	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-1143-8	医療法人社団慶昭会　おおにし医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式２）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式４－１）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所　在　地

医　療　機　関　名

開　設　者

令和　　年　　月　　日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1039-5	高松市国民健康保険 女木診療所	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1134-4	直島町立診療所	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	☐	
		診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1157-5	綾川町国民健康保険綾上診療所	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1165-8	三豊市国民健康保険栗島診療所	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1175-7	まんのう町国民健康保険造田診療所	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1177-3	まんのう町国民健康保険美合診療所	診療所17	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1179-9	高松市国民健康保険 男木診療所	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1181-5	高松市立しおのえ診療所	診療所13	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（８月報告）（別紙様式14）	☐	
		診療所14	【算定していない場合は提出不要】訪問看護遠隔診療補助料に係る報告書（８月報告）（別紙様式22）	☐	
		診療所17	在宅時医学総管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名