

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1025-8	久万ノ台診療所	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
01-1049-8	矢野産婦人科	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）	☐	
		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
01-1051-4	くぼた内科循環器科呼吸器科	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
01-1058-9	友愛医院	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
01-1059-7	千舟町クリニック	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
01-1060-5	森野内科クリニック	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
01-1061-3	大瀬戸医院	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
01-1066-2	医療法人 小田ひ尿器科・ふみこ皮フ科	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
01-1067-0	相原整形外科	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
01-1068-8	医療法人 桑折皮膚科・内科	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1073-8	山下脳神経外科	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
01-1078-7	久保内科循環器クリニック	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
01-1083-7	吉田眼科	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）	☐	
		診療所06	【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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1085-2	木村クリニック	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
01-1096-9	とよしま胃腸内科クリニック	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
01-1099-3	たいさんじ整形外科	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
01-1107-4	柳井内科クリニック	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
01-1113-2	せごえ耳鼻咽喉科	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
01-1126-4	藤原胃腸科	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
01-1128-0	衣山クリニック	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
01-1136-3	長井医院 整形外科・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
01-1139-7	城北診療所	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
01-1146-2	明星クリニック	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
01-1149-6	岡本医院	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

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1152-0	医療法人 和田医院	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
01-1154-6	福井整形外科麻酔科医院	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
01-1155-3	金澤整形外科	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
01-1164-5	かんだ内科 消化器科 循環器科	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
01-1167-8	椿クリニック	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
01-1176-9	石丸小児科	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
01-1210-6	星島内科医院	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
01-1212-2	増田整形外科	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
01-1226-2	土居外科胃腸科医院	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
01-1227-0	かない循環器科・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
01-1232-0	福井耳鼻咽喉科クリニック	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
01-1237-9	大島眼科	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1246-0	しもわけ眼科	診療所06	【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
01-1248-6	興居島診療所	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
01-1270-0	福井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

01-1274-2	たんぽぽクリニック	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	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
01-1292-4	西川内科・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）	☐	
		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
01-1294-0	遠藤内科医院	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
01-1295-7	渡辺内科クリニック	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
01-1301-3	ベテル三番町クリニック	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
01-1326-0	梅岡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）	☐	
		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
01-1330-2	佐藤循環器科内科	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
01-1338-5	矢野内科クリニック	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
01-1340-1	よつば循環器科クリニック	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
01-1346-8	井手整形外科医院	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
01-1348-4	丸石整形外科医院	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
01-1351-8	北吉田診療所	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
01-1352-6	船津内科胃腸科クリニック	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
01-1355-9	心療内科　い - こころの診療室				
		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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和　　年　　月　　日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1363-3	関谷循環器科	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
01-1367-4	おおしろ外科こもれば診療所	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
01-1372-4	三津整形外科	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）	☐	
		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
01-1374-0	田窪リウマチ・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
01-1375-7	とみの心臓血管クリニック	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
01-1379-9	ふくだ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
01-1386-4	睦月診療所	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
01-1387-2	野忽那診療所	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
01-1388-0	二神診療所	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
01-1389-8	怒和診療所	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
01-1395-5	うめもとクリニック				
		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14	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
01-1400-3	にのみや消化器科内科小児科	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
01-1402-9	あずま泌尿器科クリニック	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）	☐	
		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
01-1406-0	武田産婦人科医院	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
01-1413-6	泌尿器科 あらきクリニック	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
01-1414-4	あかりクリニック	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
01-1415-1	津和地診療所	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
01-1420-1	山中内科・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
01-1423-5	産科・婦人科	米本マタニティクリニック	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
01-1433-4	医療法人 岡部クリニック	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
01-1435-9	ながと脳神経外科・心療内科クリニック	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
01-1445-8	ほこいし医院	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
01-1447-4	S H U N心療クリニック	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
01-1449-0	かわさき眼科	診療所06	【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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1452-4	よしだ内科クリニック	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
01-1455-7	そよかぜ循環器内科・糖尿病内科	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1459-9	立命クリニック	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
01-1461-5	しらかた内科クリニック	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
01-1463-1	カメラリア内科・糖尿病内科クリニック	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
01-1472-2	西田泌尿器科クリニック	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1478-9	にしだわたる糖尿病内科	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
01-1482-1	山下消化器外科クリニック	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
01-1485-4	やまだ耳鼻咽喉科	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）	☐	
		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
01-1488-8	もりもと在宅クリニック	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
01-1489-6	佐伯内科クリニック	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
01-1494-6	別所眼科	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
01-1495-3	よこて内科クリニック	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
01-1499-5	原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
01-1500-0	医療法人 クリニック暖	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
01-1506-7	ノエルクリニック心臓血管外科歯科	診療所16	在宅療養支援歯科診療所に係る報告書（８月報告）（別紙様式19）	☐	
		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
01-1511-7	星の岡心臓・血管クリニック	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
01-1512-5	みやぎクリニック	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
01-1513-3	産科婦人科 ばらのいずみクリニック	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
01-1514-1	富永ペインクリニック	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
01-1526-5	石手まつもと内科循環器クリニック	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1527-3	小松内科循環器科クリニック	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

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1534-9	つばきウイメンズクリニック	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）	☐	
		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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1535-6	ほりうち眼科クリニック	診療所06	【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
01-1538-0	戸梶内科医院	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
01-1540-6	ローズペインクリニック	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
01-1542-2	立花クリニック	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
01-1543-0	城北耳鼻咽喉科	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
01-1547-1	医療法人 愛慶会 前野整形外科				
		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）	☐	
		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
01-1552-1	十亀皮膚科	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
01-1555-4	大手町クリニック	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
01-1571-1	やまにし眼科	診療所06	【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
01-1572-9	もりさわメンタルクリニック	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
01-1573-7	はすい心療内科	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
01-1576-0	はなみずき眼科	診療所06	【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
01-1577-8	いずみ診療所	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
01-1586-9	たかおか眼科・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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1591-9	まつやま余戸南診療所	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
01-1593-5	おち内科・ペインクリニック	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
01-1597-6	さくら診療所	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
01-1608-1	おのクリニック	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
01-1611-5	やいた内科・内視鏡クリニック	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
01-1618-0	徳永内科外科クリニック	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
01-1620-6	中西内科	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

担当者名

上記の施設基準について報告します。

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1623-0	あおば眼科クリニック	診療所06	【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
01-1624-8	どい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
01-1627-1	いまいりウマチ・リハビリテーション	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
01-1628-9	救急・在宅　シャイニークリニック				
		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
01-1629-7	みかんホームメディカルクリニック	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
01-1633-9	たるみこどもの杜クリニック	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
01-1641-2	中西内科医院	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
01-1642-0	いろはホームケアクリニック	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
01-1645-3	はしだクリニック	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
01-1646-1	松村内科皮膚科クリニック	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
01-1650-3	兵頭眼科	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
01-1651-1	山田内科クリニック	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
01-1652-9	にこにこクリニック	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
01-1655-2	真柴消化器内科クリニック	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1657-8	とりかい眼科白内障・緑内障クリニック	診療所06	【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
01-1658-6	ウエルケア内科クリニック	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
01-1662-8	古町メンタルクリニック	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
01-1664-4	しみずクリニック 泌尿器科・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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1667-7	おかだ耳鼻咽喉科	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
01-1668-5	久野内科	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
01-1670-1	八坂公園前クリニック	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
01-1673-5	とべサテライトクリニック	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
01-1674-3	あらたま内科・糖尿病内科	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
01-1676-8	ひなたハートクリニック				
		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14	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
01-1677-6	さくらめんと耳鼻咽喉科	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
01-1678-4	おおいし甲状腺クリニック	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
01-1683-4	はまぐち呼吸器・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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1847-5	医療法人幸友会 岡本眼科クリニック	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06	【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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1849-1	一色眼科	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
01-1851-7	山本整形外科	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
01-2499-4	上田内科	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
01-2637-9	上甲内科整形外科	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
01-2852-4	みねおい内科・循環器内科医院	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
01-2866-4	医療法人清友会 清水医院	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
01-2873-0	矢野内科	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
01-2897-9	土居循環器科内科	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
01-2898-7	河原医院	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
01-2899-5	越智クリニック	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
01-2901-9	河田外科脳神経外科医院	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
01-2902-7	石手ファミリークリニック	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
01-2904-3	冲永内科医院	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
01-2906-8	東石井クリニック	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
01-2915-9	森クリニック 内科・血液内科	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
01-2920-9	医療法人 敬栄会 安城寺クリニック	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
01-2922-5	田淵内科医院				
		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
01-2926-6	大野内科循環器科消化器科	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
01-2927-4	吉野内科	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
01-2935-7	重見循環器科内科	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2936-5	三宅内科胃腸科	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
01-2941-5	玉井外科・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
01-2945-6	浦岡胃腸クリニック	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
01-2949-8	すがクリニック消化器内科・婦人科	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2950-6	医療法人 岩崎内科	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
01-2953-0	かしもと内科・胃と腸の内視鏡クリニック 松山	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
01-2956-3	沢原産婦人科皮フ科	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2957-1	よしか眼科・さかい産婦人科	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）	☐	
		診療所06	【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
01-2969-6	平松循環器科内科	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
01-2974-6	医療法人 東村内科医院	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
01-2975-3	医療法人 飯尾小児科内科	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
02-1004-1	かとう内科	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）	☐	
		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
02-1014-0	あおい小児科	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
02-1030-6	医療法人 村上整形外科	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
02-1039-7	医療法人 正岡眼科	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）	☐	
		診療所06	【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
02-1044-7	上原内科	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
02-1051-2	松風会近松内科	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
02-1054-6	医療法人 長野整形外科	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
02-1058-7	あゆみクリニック	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1059-5	波止浜内科・外科	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
02-1061-1	秋山整形外科・歯科	診療所16	在宅療養支援歯科診療所に係る報告書（８月報告）（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
02-1063-7	久保皮膚科クリニック	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
02-1075-1	竹内外科胃腸科	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）	☐	
		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
02-1078-5	たくぼ眼科	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
02-1085-0	平林胃腸クリニック	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

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1092-6	武田脳神経外科	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
02-1096-7	丹こどもクリニック	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
02-1100-7	医療法人 かとう耳鼻咽喉科	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
02-1104-9	しのざき整形外科	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）	☐	
		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
02-1105-6	医療法人 まつうらバンビクリニック	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
02-1110-6	かいはらクリニック	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
02-1113-0	丹皮ふ科	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
02-1114-8	D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
02-1115-5	古国分診療所	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
02-1116-3	今治セントラルクリニック	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	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
02-1117-1	井出内科	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
02-1118-9	おちクリニック 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
02-1119-7	いまおか内科クリニック	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
02-1120-5	G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
02-1121-3	広瀬クリニック	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
02-1122-1	ひねのクリニック	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
02-1124-7	藤田クリニック	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
02-1127-0	有津むらかみクリニック				
		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
02-1131-2	A' s 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
02-1133-8	医療法人補天会 光生クリニック	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
02-2826-6	片木脳神経外科	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）	☐	
		診療所20	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1015-5	木村内科医院	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
03-1020-5	松澤循環器科内科	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
03-1028-8	石川循環器科・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
03-1038-7	くきた内科クリニック	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
03-1053-6	ますだクリニック	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
03-1058-5	加藤整形外科	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
03-1061-9	上甲外科クリニック	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
03-1062-7	山内産婦人科医院	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
03-1064-3	清家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
03-1067-6	山下クリニック	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
03-1068-4	清水内科・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
03-1073-4	いしかわ内科・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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-2106-1	沖内科クリニック	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
03-2818-1	医療法人社団 長野産婦人科	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
03-2820-7	和霊町松浦内科				
		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
03-2829-8	友松外科胃腸科	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
03-2835-5	萩山医院 寿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）	☐	
		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
04-1009-6	チヨダクリニック	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
04-1010-4	矢野脳神経外科医院	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
04-1012-0	川上診療所	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
04-1013-8	穴井診療所	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
04-1028-6	柳田脳神経外科	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
04-1036-9	旭町内科クリニック	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
04-1040-1	鎌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
04-1041-9	三瀬医院	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
04-1046-8	中野医院	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
04-1047-6	こいずみ内科・消化器内科クリニック	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
04-1049-2	きょうまちなかこころクリニック	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
05-1021-8	田坂外科医院	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
05-1026-7	はやし外科クリニック	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
05-1027-5	すみ整形外科リハビリ科	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1032-5	三木医院	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
05-1038-2	医療法人宮下整形外科・内科	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
05-1041-6	いまなかクリニック	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
05-1043-2	新谷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
05-1047-3	医療法人 胃腸科内科 松村クリニック	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
05-1048-1	高津診療所	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
05-1061-4	くろみつ眼科	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
05-1070-5	加藤医院	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
05-1072-1	たなか内科クリニック	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
05-1075-4	かとうクリニック	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）	☐	
		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
05-1078-8	ひだ内科クリニック	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
05-1081-2	みやもと眼科クリニック	診療所06	【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
05-1088-7	阿部内科クリニック	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
05-1089-5	山内クリニック	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
05-1092-9	新田診療所	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
05-1093-7	中萩診療所	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
05-1098-6	たに脳神経外科・内科・ものわすれクリニック	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
05-1099-4	みやはら腎泌尿器科クリニック	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1101-8	西の土居あらいクリニック	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
05-1104-2	井石内科医院				
		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
05-1105-9	ゆりかごファミリークリニック	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）	☐	
		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
05-1106-7	なの花内科クリニック	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
05-1108-3	くすの香女性クリニック	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
05-2133-0	宮田内科	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
05-2823-6	こにしクリニック	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
05-2832-7	大橋胃腸肛門科外科医院	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-2834-3	愛媛医療生活協同組合泉川診療所	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
05-2838-4	いしづち眼科	診療所06	【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
06-1000-0	伊藤医院	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
06-1017-4	回生堂医院	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
06-1029-9	医療法人　サカタ産婦人科	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
06-1030-7	としもり内科	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1038-0	福田医院	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
06-1044-8	弁財天耳鼻咽喉科クリニック	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
06-1045-5	松田循環器科内科	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1048-9	とのやまクリニック	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1049-7	かりやま整形外科	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
06-1050-5	今井クリニック整形外科	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
06-1051-3	和田内科・皮膚科	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
06-1063-8	やまもと眼科クリニック	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1073-7	森 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
06-1074-5	みやざきメンタルクリニック	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

07-1004-0 大野内科 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

07-1013-1 岡本耳鼻咽喉科気管食道科医院 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

07-1014-9 久保内科循環器科 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

07-1016-4 大久保内科クリニック 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

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
07-1020-6	浦岡医院	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
07-1030-5	かわばた産婦人科	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
07-1035-4	みやうち医院	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
07-1037-0	菊原医院	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
07-1039-6	井関クリニック	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
07-1043-8	大洲市出海診療所	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
07-1044-6	大洲市櫛生診療所	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
07-1046-1	大洲市国民健康保険河辺診療所	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
07-1052-9	東若宮中川脳神経外科クリニック	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
07-1057-8	よしもと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）	☐	
		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
07-1063-6	医療法人 緑風会 神南診療所	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
07-1064-4	おち内科クリニック	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
07-1065-1	かめおか内科	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
07-1068-5	石川内科	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
07-1070-1	清水医院	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
07-1076-8	てら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
07-2815-8	池田医院	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1008-9	大西内科医院	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
08-1012-1	宮崎内科	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
08-2806-5	川関高橋医院	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
09-1003-8	やべ内科クリニック	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
09-1004-6	みよし循環器クリニック	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
09-1020-2	ふじえだファミリークリニック	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
09-2811-3	医療法人社団恵仁会 三島クリニック	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
09-2813-9	医療法人柏寿会 福田医院	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
10-1011-9	中村脳神経外科	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
10-1015-0	増田泌尿器科	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
10-1017-6	米湊わたなベクリニック	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
10-1023-4	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
10-1026-7	たけます診療所	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
10-1033-3	伊予診療所	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
10-1034-1	なのはなこども医院	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
10-2806-1	医療法人 萌生会 稲田内科医院	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
11-1002-6	北条フェニックス脳神経外科	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
11-1005-9	田辺医院	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
11-1007-5	内田クリニック	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
11-1013-3	三好整形外科内科	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
12-1009-9	黒田医院	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
13-1001-4	四国中央市国民健康保険新宮診療所	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
13-1002-2	くりせいけい	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
13-1003-0	和田眼科	診療所06	【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
13-1008-9	山口クリニック	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
13-1016-2	岸田メディカルクリニック	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
13-1018-8	すずき眼科クリニック	診療所06	【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
13-1023-8	野口眼科・内科・循環器内科	診療所06	【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
13-1025-3	石川クリニック	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	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
13-1027-9	こころの森しらいしクリニック	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
13-1030-3	うみ・まちクリニック				
		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
13-1031-1	こんどうファミリークリニック	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	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
14-1020-2	おだクリニック	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
14-1021-0	近藤医院	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
14-1025-1	たんぽぽ俵津診療所	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	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
14-1030-1	おか医院	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
14-1036-8	宇都宮内科クリニック	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
14-1039-2	いわもと婦人科クリニック	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
14-1040-0	宇都宮内科	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
14-1041-8	西予市立野村診療所	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
15-1005-0	さとう耳鼻咽喉科クリニック	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
15-1011-8	訪問診療クリニック そら	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
15-1015-9	このはな脳とこころの診療所	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
15-1016-7	いずみ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
31-1001-6	浦部医院 内科・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
31-1009-9	こまつ医院	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
32-1019-6	大西クリニック	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
32-1022-0	あおのクリニック	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
32-1026-1	朝倉内科循環器科クリニック	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
32-1030-3	井門クリニック	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
32-1034-5	岩城島診療所	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
32-2817-2	医療法人 喜多嶋診療所	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
32-2820-6	秦医院	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
32-2821-4	片山医院	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
33-1008-7	いのうえ小児科	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
33-1011-1	池川内科・神経内科	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）	☐	
		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
33-1020-2	中野クリニック	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
33-2049-0	西野内科クリニック	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
33-2814-7	重信クリニック	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
33-2819-6	辻井循環器科内科	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
34-1001-0	みかわクリニック	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
34-1011-9	医療法人 うつのみや内科	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
35-1010-8	高瀬内科胃腸科	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
35-1013-2	中山クリニック	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
35-1018-1	医療法人 下灘診療所	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
35-1034-8	山本クリニック	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
35-1035-5	武智ひ尿器科・内科	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）	☐	
		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
35-1050-4	かどた内科	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
35-1052-0	ただ内科クリニック	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
35-1054-6	D r . 盛次診療所	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
35-2814-2	中川内科	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
35-2816-7	西村医院	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
36-1000-7	植木内科医院	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
36-1002-3	土居内科外科医院	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
36-1003-1	小川医院	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
36-1012-2	古川医院	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
37-1004-7	永松内科医院	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
37-1015-3	伊方町国民健康保険瀬戸診療所	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
37-1021-1	門田医院	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
37-2825-4	医療法人 仁寿会 笹田循環器科内科医院	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
38-1001-1	井上眼科	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
38-1009-4	かどた医院	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
38-2827-8	井関整形外科・皮膚科	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
39-1002-7	いわむらクリニック	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
39-1003-5	水谷医院	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
39-1004-3	篠原医院	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

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
39-1008-4	大野内科医院	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
39-1010-0	松野町国民健康保険中央診療所	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）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
39-1014-2	松崎クリニック	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
39-1031-6	鬼北町国民健康保険愛治診療所	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
39-1033-2	鬼北町国民健康保険三島診療所	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
39-1034-0	鬼北町国民健康保険日吉診療所	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
39-2838-3	口羽外科胃腸科医院	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
40-1024-9	松本クリニック	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
40-1025-6	公益財団法人正光会 御荘診療所	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18	【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
40-1027-2	愛南町国保一本松病院福浦出張所	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
40-1028-0	愛南町国保一本松病院附属内海診療所	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
40-1029-8	かんクリニックーA I N A N ー	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