

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1028-2	社会福祉法人 恩賜財団 済生会松山病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院12	【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）	☐	
		病院19	地域包括ケア病棟入院料1・2・3・4の施設基準に係る届出書添付書類（様式50）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	
		病院27	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
01-1037-3	松山第一病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式１－１，２）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式４－１）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式７）	☐	
		病院06	【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）	☐	
		病院10	【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）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1102-5	中川病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1110-8	貞本病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1140-5	奥島病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院06	【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）	☐	
		病院10	【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）	☐	
		病院19	地域包括ケア病棟入院料1・2・3・4の施設基準に係る届出書添付書類（様式50）	☐	
		病院27	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
01-1156-1	医療法人結和会 松山西病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院06	【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）	☐	
		病院12	【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
01-1223-9	増田病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院06	【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）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1225-4	栗林病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1296-5	医療法人松山平成会 平成脳神経外科病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院27	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
01-1360-9	佐藤実病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1384-9	なかじま中央病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1454-0	梶浦病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院27	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
01-1462-3	松山さくら病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院15	【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）	☐	
		病院19	地域包括ケア病棟入院料1・2・3・4の施設基準に係る届出書添付書類（様式50）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1471-4	渡辺病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式１－１，２）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式４－１）	☐	
		病院19-2	地域包括ケア入院医療管理料1・2・3・4等の施設基準に係る届出書添付書類（様式50の２）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	
		病院27	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
01-1520-8	おおぞら病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1604-0	社会医療法人真泉会 松山まどんな病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院15	【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）	☐	
		病院27	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
01-1801-2	松山記念病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院21	精神科救急急性期医療入院料に関する実施状況報告書（別紙様式13）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1802-0	真光園	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式１－１，２）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1803-8	医療法人敬愛会 久米病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1807-9	医療法人佑心会 堀江病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-1811-1 松山赤十字病院

病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
病院03	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式 6）	☐	
病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
病院12	【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）	☐	
病院27	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
01-1848-3	愛媛県立中央病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式１－１，２）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式４－１）	☐	
		病院03	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式６）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式７）	☐	
		病院06	【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）	☐	
		病院12	【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）	☐	
		病院27	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
01-2812-8	松山市民病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院03	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式 6）	☐	
		病院12	【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）	☐	
		病院27	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
01-2832-6	松山協和病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2843-3	松山リハビリテーション病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2846-6	南松山病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院04	予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院07	【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）	☐	
		病院11	【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）	☐	
		病院12	【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）	☐	
		病院15	【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）	☐	
		病院27	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
01-2854-0	医療法人順風会 天山病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院15	【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）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2855-7	野本記念病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2856-5	医療法人鷺友会 牧病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2859-9	松山ベテル病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院06	【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）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2861-5	医療法人千寿会 道後温泉病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院12	【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
01-2862-3	南高井病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院06	【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）	☐	
		病院15	【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
01-2864-9	鷹の子病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院10	【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）	☐	
		病院12	【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）	☐	
		病院19-2	地域包括ケア入院医療管理料1・2・3・4等の施設基準に係る届出書添付書類（様式50の 2）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2871-4	医療法人慈孝会 福角病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院06	【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）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2872-2	愛媛生協病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院15	【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）	☐	
		病院19	地域包括ケア病棟入院料1・2・3・4の施設基準に係る届出書添付書類（様式50）	☐	
		病院27	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
01-2878-9	東明病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2884-7	土橋共立病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院18	療養病棟療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式24の3）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2928-2	松山城東病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院27	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1029-8	今治南病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1038-9	医療法人 仁明会 内科・消化器科羽鳥病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院10	【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）	☐	
		病院15	【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）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1041-3	高山内科病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院15	【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
02-1060-3	社会福祉法人 恩賜財団 済生会 今治第二病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1062-9	鈴木病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1083-5	消化器科久保病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1103-1	広瀬病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院27	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
02-1130-4	高木眼科病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1135-3	瀬戸内海病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院22	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）	☐	
		病院27	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
02-1801-0	公益財団法人正光会 今治病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

02-1802-8 愛媛県立今治病院

病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
病院03	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式 6）	☐	
病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
病院15	【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）	☐	
病院27	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
02-2808-4	今治市医師会市民病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院27	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
02-2809-2	今治第一病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院15	【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）	☐	
		病院27	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
02-2810-0	木原病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2812-6	村上病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院10	【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）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2815-9	社会福祉法人 恩賜財団 済生会今治病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院12	【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）	☐	
		病院27	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
02-2816-7	医療法人 滴水会 吉野病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

02-2817-5 放射線第一病院

病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
病院10	【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）	☐	
病院19-2	地域包括ケア入院医療管理料1・2・3・4等の施設基準に係る届出書添付書類（様式50の 2）	☐	
病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2818-3	美須賀病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2820-9	三木病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2821-7	きら病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2822-5	整形外科藤井病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-2833-2	医療法人 平成会 山内病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1037-9	医療法人徳洲会 宇和島徳洲会病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院10	【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）	☐	
		病院27	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
03-1049-4	宇和島市立津島病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院19-2	地域包括ケア入院医療管理料1・2・3・4等の施設基準に係る届出書添付書類（様式50の 2）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

03-1050-2 宇和島市立吉田病院

病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1051-0	市立宇和島病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院03	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式 6）	☐	
		病院04	予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院06	【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）	☐	
		病院07	【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）	☐	
		病院12	【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）	☐	
		病院27	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
03-1060-1	鎌野病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1801-8	公益財団法人正光会 宇和島病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1806-7	独立行政法人地域医療機能推進機構宇和島病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院27	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
04-1003-9	医療法人青峰会 真網代くじらリハビリテーション病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院15	【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）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

04-1018-7 市立八幡浜総合病院

病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
病院03	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式 6）	☐	
病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
病院06	【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）	☐	
病院10	【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）	☐	
病院12	【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）	☐	
病院27	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
04-1035-1	宇都宮病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院15	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（8月報告）（別紙様式14）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-1039-3	八幡浜医師会立双岩病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-2815-5	医療法人 広仁会 広瀬病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院18	療養病棟療養環境改善加算に係る改善計画（ 8 月報告）（様式24の 3）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1055-6	循環器科林病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院18	療養病棟療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式24の3）	☐	
		病院19-2	地域包括ケア入院医療管理料1・2・3・4等の施設基準に係る届出書添付書類（様式50の2）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

05-1079-6	住友別子病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院03	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式 6）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院07	【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）	☐	
		病院27	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
05-1802-1	財団新居浜病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1804-7	独立行政法人労働者健康安全機構 愛媛労災病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院06	【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）	☐	
		病院10	【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）	☐	
		病院12	【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）	☐	
		病院27	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
05-1805-4	十全ユリノキ病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1806-2	愛媛県立新居浜病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院03	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式 6）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院27	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
05-2811-1	新居浜山内病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-2814-5	新居浜協立病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

05-2818-6	一般財団法人積善会 十全総合病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院03	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式 6）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院12	【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）	☐	
		病院27	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
05-2825-1	医療法人社団 久和会 立花病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-2830-1	岩崎病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1033-1	西条市立周桑病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院27	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
06-1060-4	西条市民病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院06	【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）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1067-9	渡部病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-2806-9	医療法人 隣善会 西条道前病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院15	【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
06-2807-7	社会医療法人社団 更生会 村上記念病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院06	【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）	☐	
		病院10	【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）	☐	
		病院12	【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）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	
		病院27	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
06-2811-9	西条愛寿会病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-2813-5	西条中央病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院19	地域包括ケア病棟入院料1・2・3・4の施設基準に係る届出書添付書類（様式50）	☐	
		病院27	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
06-2814-3	社会福祉法人 恩賜財団 済生会西条病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院10	【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）	☐	
		病院12	【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）	☐	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医療機器の治験に係る実施報告書（別紙様式 8）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	
		病院27	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
07-1006-5	医療法人 静心会 平成病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
07-1040-4	市立大洲病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院27	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
07-1069-3	喜多医師会病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
07-2811-7	社会医療法人北斗会 大洲中央病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院10	【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）	☐	
		病院27	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
07-2814-1	大洲記念病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院15	【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）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	
		病院27	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
08-1005-5	長谷川病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院19	地域包括ケア病棟入院料1・2・3・4の施設基準に係る届出書添付書類（様式50）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1801-7	公立学校共済組合四国中央病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院03	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式 6）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院10	【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）	☐	
		病院19	地域包括ケア病棟入院料1・2・3・4の施設基準に係る届出書添付書類（様式50）	☐	
		病院27	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
09-1015-2	栗整形外科病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
09-1802-3	一般財団法人 新居浜精神衛生研究所附属豊岡台病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
09-2810-5	医療法人 康仁会 西岡病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
10-2816-0	伊予病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
11-1014-1	北条病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
11-1801-1	和ホスピタル	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院15	【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）	☐	
		病院25	【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15）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-2804-2	共立病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
13-1024-6	社会医療法人石川記念会　ＨＩＴＯ病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式１－１，２）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式４－１）	☐	
		病院10	【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）	☐	
		病院15	【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）	☐	
		病院16	情報通信機器等を用いた看護職員及び看護補助者の業務の効率化の施設基準に係る報告（８月報告）（別紙様式21）	☐	
		病院27	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
14-1032-7	西予市立西予市民病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	
		病院27	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
15-1006-8	愛媛県立子ども療育センター	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
30-2805-1	松風病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
30-2808-5	医療法人 慶尚会 恵康病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
31-1008-1	横山病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
32-1016-2	大三島中央病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
32-2816-4	波方中央病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
33-2812-1	愛媛十全医療学院附属病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
34-1006-9	国民健康保険久万高原町立病院				
		病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院15	【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）	☐	
		病院19	地域包括ケア病棟入院料1・2・3・4の施設基準に係る届出書添付書類（様式50）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	
		病院27	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
35-1027-2	松前病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院18	療養病棟療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式24の3）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
35-2804-3	医療法人光佑会　くろだ病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式１－１，　２）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式４－１）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所　在　地

医　療　機　関　名

開　設　者

令和　　年　　月　　日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
35-2808-4	医療法人 誠志会 砥部病院				
		病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院15	【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）	☐	
		病院18	療養病棟療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式24の3）	☐	
		病院19	地域包括ケア病棟入院料1・2・3・4の施設基準に係る届出書添付書類（様式50）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
36-1020-5	加戸病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
36-2812-4	医療法人 肱嵐会 石村病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
37-1013-8	三瓶病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院10	【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
39-1027-4	旭川荘南愛媛病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院15	【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
39-1036-5	鬼北町立北宇和病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

40-1000-9 愛媛県立南宇和病院

病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
病院15	【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）	☐	
病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	
病院27	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
40-1007-4	西本病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院15	【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
40-1013-2	愛南町国保一本松病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院18	療養病棟療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式24の3）	☐	
		病院22	在宅時医学総合管理料の注16に規定する基準（定例報告）（別紙様式20）	☐	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
80-1002-1	独立行政法人国立病院機構 愛媛医療センター	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院03	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式 6）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式 7）	☐	
		病院12	【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）	☐	
		病院27	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
80-1004-7	愛媛大学医学部附属病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式１－１，２）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式４－１）	☐	
		病院03	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式６）	☐	
		病院05	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式７）	☐	
		病院07	【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）	☐	
		病院12	【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）	☐	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医療機器の治験に係る実施報告書（別紙様式８）	☐	
		病院14	【算定していない場合は提出不要】再生医療等製品の治験に係る実施報告書（別紙様式15）	☐	
		病院26	腹腔鏡下胃縮小術 １ スリーブ状切除によるもの ２ スリーブ状切除によるもの（バイパス術を併施するもの）の施設基準に係る報告書（様式65の6）	☐	
		病院27	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
80-1005-4	独立行政法人国立病院機構四国がんセンター	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式 1－1， 2）	☐	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式 4－1）	☐	
		病院03	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式 6）	☐	
		病院06	【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）	☐	
		病院12	【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