

# 届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 7年10月 6日 から 令和 7年10月20日 齒科]

令和 7年10月21日作成 1 頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理内容
04-3041-4 善歯41	医療法人 鈴木歯科医院	〒765-0011 善通寺市上吉田町三丁目 5番6号		歯科訪問診療料の注15に規定する基準 (歯訪診) 第411号 算定開始年月日：令和 7年11月 1日
13-3035-7 木歯35	千川歯科診療所	〒761-0612 木田郡三木町大字氷上4 番地1		小児口腔機能管理料の注3に規定する口腔管理体制強化加算 (口管強) 第254号 算定開始年月日：令和 7年11月 1日