

届出受理医療機関一覧表

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
01-1037-3	松山第一病院	〒791-8016 松山市久万ノ台282番地2	70	入院ベースアップ評価料34 (入べ34) 第9号 算定開始年月日：令和8年1月1日
01-1102-5	中川病院	〒791-0245 松山市南梅本町甲58番地	40	排尿自立支援加算 (排自支) 第28号 算定開始年月日：令和8年1月1日
01-1140-5	奥島病院	〒790-0843 松山市道後町二丁目2番1号	184	外来排尿自立指導料 (外排自) 第21号 算定開始年月日：令和8年1月1日
01-1223-9	増田病院	〒791-8013 松山市山越三丁目5番24号	54	CT撮影及びMRI撮影 (C・M) 第155号 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 算定開始年月日：令和7年12月1日
01-1296-5	医療法人松山平成会 平成脳神経外科病院	〒791-1105 松山市北井門2丁目7番28号	65	在宅患者訪問診療料(Ⅰ)の注13(在宅患者訪問診療料(Ⅱ)の注6の規定により準用する場合を含む。)、在宅がん医療総合診療料の注8及び歯科訪問診療料の注20に規定する在宅医療DX情報活用加算 (在宅DX) 第84号 入院ベースアップ評価料19 (入べ19) 第9号 算定開始年月日：令和8年1月1日
01-1357-5	西田クリニック	〒790-0011 松山市千舟町四丁目4番地5		看護職員処遇改善評価料30 (看処遇30) 第2号 算定開始年月日：令和8年1月1日
01-1462-3	松山きくら病院	〒790-0023 松山市末広町18番地2	48	医療DX推進体制整備加算 (医療DX) 第683号 算定開始年月日：令和8年1月1日
01-1848-3 (01-3808-1)	愛媛県立中央病院	〒790-0024 松山市春日町83番地	827	情報通信機器を用いた診療に係る基準 (情報通信) 第144号 入院ベースアップ評価料46 (入べ46) 第5号 算定開始年月日：令和8年1月1日
01-2812-8 (01-3370-2)	松山市民病院	〒790-0067 松山市大手町二丁目6番地5	382	CT撮影及びMRI撮影 (C・M) 第196号 撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 算定開始年月日：平成29年12月1日
01-2856-5	医療法人鶯友会 牧病院	〒790-2648 松山市菅沢町甲1151番地1	182	歯科口腔リハビリテーション料2 (歯リハ2) 第225号 算定開始年月日：令和8年1月1日
				入院ベースアップ評価料21 (入べ21) 第11号 算定開始年月日：令和8年1月1日

届出受理医療機関一覧表

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
01-2859-9	松山ベテル病院	〒790-0833 松山市祝谷六丁目122 9番地	155	療養環境加算 (療) 第78号 病棟数:1 病床数:23 病室の総面積: 208.25m ² 1床当たり病床面積: 9.05m ² 病棟数:1 病床数:53 病室の総面積: 427.87m ² 1床当たり病床面積: 8.07m ²
02-1027-2	瀬戸内海病院	〒794-0028 今治市北宝来町二丁目4 番地9	97	がん性疼痛緩和指導管理料 (がん疼) 第172号 入院ベースアップ評価料43 (入ベ43) 第5号
02-1060-3	社会福祉法人 恩賜財團 済生会 今治第二病院	〒794-0054 今治市北日吉町1丁目7 番43号	30	エタフールの局所注入(甲状腺) (エタ甲) 第9号 エタノールの局所注入(副甲状腺) (エタ副甲) 第9号
02-1133-8	医療法人補天会 光生クリニック	〒794-0022 今治市室屋町3丁目2番 地10		外来・在宅ベースアップ評価料(II)2 (外在ベII2) 第5号
02-2815-9	社会福祉法人 恩賜財團 済生会今治病院	〒799-1592 今治市喜田村七丁目1番 6号	191	ポジトロン断層撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合を除く。) (ポ断) 第5号 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層撮影 該当届出:ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影 ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合を除く。) (ポ断コ複) 第5号 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層撮影 該当届出:ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影 経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの) (経特) 第12号 届出区分:高速回転式経皮カテーテルによるもの 届出区分:エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分:アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの
03-1050-2	宇和島市立吉田病院	〒799-3701 宇和島市吉田町北小路甲 217番地	74	入院ベースアップ評価料45 (入ベ45) 第10号
04-1003-9	医療法人青峰会 真綱代くじらリハビリテーション病院	〒796-8053 八幡浜市真綱代甲229 番地5	132	地域包括ケア病棟入院料1及び地域包括ケア入院医療管理料1 (地包ケア1) 第35号 地域包括ケア病棟入院料1 病棟入院料病床数:43床 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1

届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 7年12月16日 から 令和 7年12月31日 医科]

令和 8年 1月 5日作成 3 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
04-1039-3	八幡浜医師会立双岩病院	〒796-8035 八幡浜市若山4番耕地1 60番地1	174	入院ベースアップ評価料21 (入ベ21) 第10号 算定開始年月日：令和 8年 1月 1日
05-2818-6 (05-3805-8)	一般財団法人積善会 十全総合病院	〒792-0004 新居浜市北新町1番5号	350	感染対策向上加算1 (感染対策1) 第20号 指導強化加算 入退院支援加算 (入退支) 第138号 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 総合機能評価加算の有無:有 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日
05-2832-7	天橋胃腸肛門科外科医 院	〒792-0856 新居浜市船木甲4463 番地1	19	入院ベースアップ評価料16 (入ベ16) 第5号 算定開始年月日：令和 8年 1月 1日
06-1018-2	高橋こどもクリニック	〒793-0027 西条市朔日市313番地 の5		医療DX推進体制整備加算 (医療DX) 第684号 算定開始年月日：令和 8年 1月 1日
06-1060-4	西条市民病院	〒799-1104 西条市小松町妙口甲15 21番地	101	入院ベースアップ評価料45 (入ベ45) 第11号 算定開始年月日：令和 8年 1月 1日
07-2815-8	池田医院	〒795-0064 大洲市東大洲84番地1 1	16	入院ベースアップ評価料94 (入ベ94) 第1号 算定開始年月日：令和 8年 1月 1日
08-1801-7	公立学校共済組合四国 中央病院	〒799-0193 四国中央市川之江町22 33番地	222	入院ベースアップ評価料81 (入ベ81) 第3号 算定開始年月日：令和 8年 1月 1日
10-1033-3	伊予診療所	〒799-3111 伊予市下吾川55番地1	3	入院ベースアップ評価料29 (入ベ29) 第3号 算定開始年月日：令和 8年 1月 1日
11-1014-1	北条病院	〒799-2438 松山市河野中須賀288 番地5	60	入院ベースアップ評価料64 (入ベ64) 第3号 算定開始年月日：令和 8年 1月 1日
31-1008-1 (31-3030-9)	横山病院	〒799-1101 西条市小松町新屋敷甲2 86番地	36	入院ベースアップ評価料25 (入ベ25) 第11号 算定開始年月日：令和 8年 1月 1日
33-1011-1	池川内科・神経内科	〒791-0204 東温市志津川89番地3	7	入院ベースアップ評価料40 (入ベ40) 第9号 算定開始年月日：令和 8年 1月 1日
34-1006-9	国民健康保険久万高原 町立病院	〒791-1201 上浮穴郡久万高原町久万 65番地	60	運動器リハビリテーション料(Ⅰ) (運Ⅰ) 第243号 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 算定開始年月日：令和 8年 1月 1日
35-1035-5	武智ひ尿器科・内科	〒791-3141 伊予郡松前町恵久美71 1番	19	入院ベースアップ評価料165 (入ベ165) 第10号 算定開始年月日：令和 8年 1月 1日