

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 歯科]

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
013 648.0 市歯648	医療法人健歯野村会 野村歯科医院	〒780-0870 高知市本町 2 丁目 2 - 2 7 千代田生命高知ビル 3 F		医療DX推進体制整備加算 (医療DX) 第200号 算定開始年月日：令和 7年10月 1日
013 833.8 市歯833	さとみデンタルクリニ ック	〒780-0056 高知市北本町四丁目 5 番 3 3 号ラフィネ 1 F		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122号 算定開始年月日：令和 7年10月 1日 有床義歯咀嚼機能検査 1 の口及び咀嚼能力検査 (咀嚼能力) 第82号 算定開始年月日：令和 7年10月 1日
103 021.1 香南歯021	仁山会 デンタルクリ ニック	〒781-5213 香南市野市町東野 5 5 5 番地 1 5		初診料 (歯科) の注 1 に掲げる基準 (歯初診) 第408号 算定開始年月日：令和 7年10月 1日 脳血管疾患等リハビリテーション料 (Ⅲ) (脳Ⅲ) 第159号 算定開始年月日：令和 7年10月 1日 歯科口腔リハビリテーション料 2 (歯リハ 2) 第58号 算定開始年月日：令和 7年10月 1日 歯科矯正診断料 (矯診) 第26号 算定開始年月日：令和 7年10月 1日