

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1107-5	一般財団法人 大西精神衛生研究所 附属大西病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄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。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1251-1	医療法人 和光会 前田病院	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, 3）	<input type="checkbox"/>	
		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）	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1473-1	高松平和病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院36	緩和ケア病棟入院料1に係る報告書(様式52の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)・在宅支援連携体制に係る報告書(8月報告)(様式11の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院50	在宅患者訪問褥瘡管理指導料に係る報告書(様式20の8)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1475-6	医療法人社団 新進会 おさか脳神経外科病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料()、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書(様式49の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院34	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書(別紙様式45)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1476-4	医療法人社団 百石病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【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23)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1598-5	整形外科 吉峰病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1630-6	医療法人社団康生会 高松大林病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1632-2	医療法人社団啓友会 久米川病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【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23)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1647-0	医療法人社団研宣会 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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料()、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書(様式49の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院34	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書(別紙様式45)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1673-6	医療法人社団 玉藻会 馬場病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院39	精神科救急性期医療入院料に関する実施状況報告書(別紙様式19)	<input type="checkbox"/>	
		病院39-2	精神科救急性期医療入院料・精神科急性期治療病棟入院料・精神科救急・合併症入院料の施設基準に係る報告書(別紙様式20)	<input type="checkbox"/>	
		病院40	精神科救急医療体制加算に関する実施状況報告書(別紙様式24)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1674-4	医療法人社団 雙和会 クワヤ病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1689-2	医療法人社団 和広会 伊達病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1754-4	医療法人社団 三恵会 木太三宅病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1815-3	医療法人社団弘徳会 マオカ病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1841-9	一般財団法人三宅医学研究所 附属三宅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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料()、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書(様式49の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院34	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書(別紙様式45)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1853-4	医療法人財団博仁会 キナシ大林病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【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)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院42	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1869-0	医療法人社団 光風会 三光病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院05	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)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院39	精神科救急性期医療入院料に関する実施状況報告書(別紙様式19)	<input type="checkbox"/>	
		病院39-2	精神科救急性期医療入院料・精神科急性期治療病棟入院料・精神科救急・合併症入院料の施設基準に係る報告書(別紙様式20)	<input type="checkbox"/>	
		病院40	精神科救急医療体制加算に関する実施状況報告書(別紙様式24)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院55	通院・在宅精神療法の注11(早期診療体制充実加算)に規定する施設基準に係る報告書(別紙様式21)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1881-5	医療法人社団 以和貴会 いわき病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【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9)	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【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)	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書(8月報告)(別紙様式27)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院52	光トポグラフィーに係る報告書(様式26の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1884-9	医療法人社団 仁樹会 オサカ病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-1912-8	医療法人社団有史会 高島病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2002-7	高松協同病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料()、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書(様式49の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院34	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書(別紙様式45)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-2157-9	医療法人社団清澄会 ミタニ病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1074-5	医療法人社団 三愛会 三船病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書(8月報告)(別紙様式27)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院39	精神科救急性期医療入院料に関する実施状況報告書(別紙様式19)	<input type="checkbox"/>	
		病院39-2	精神科救急性期医療入院料・精神科急性期治療病棟入院料・精神科救急・合併症入院料の施設基準に係る報告書(別紙様式20)	<input type="checkbox"/>	
		病院40	精神科救急医療体制加算に関する実施状況報告書(別紙様式24)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1145-3	医療法人社団 中和会 西紋病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院55	通院・在宅精神療法の注11(早期診療体制充実加算)に規定する施設基準に係る報告書(別紙様式21)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1146-1	医療法人社団更新会 丸亀林病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院28	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)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1152-9	医療法人社団 健仁会 岩本病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料()、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書(様式49の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院34	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書(別紙様式45)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1153-7	医療法人社団 厚仁会 厚仁病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院09	【算定していない場合は提出不要】医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結又は融解の実施状況報告書(別紙様式29)	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【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23)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院43	生殖補助医療管理料に係る報告書(様式5の12の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院58	精巣内精子採取術に係る報告書(様式87の42の2)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1178-4	医療法人 仁寿会 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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書(8月報告)(別紙様式27)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料()、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書(様式49の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院34	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書(別紙様式45)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄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。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1179-2	医療法人社団 岐山会 篠原記念病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院28	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)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1246-9	まるがめ医療センター	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書(別紙様式6)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料()、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書(様式49の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院34	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書(別紙様式45)	<input type="checkbox"/>	
		病院35	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)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院49	在宅療養後方支援病院に係る報告書(8月報告)(様式20の5)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1253-5	人工透析センター 宮野病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-1261-8	医療法人社団純心会 中山病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院28	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)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1032-1	宗教法人カトリック聖ドミニコ宣教修道女会 坂出聖マルチン病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院36	緩和ケア病棟入院料1に係る報告書(様式52の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1086-7	社会医療法人財団大樹会 総合病院回生病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書(別紙様式6)	<input type="checkbox"/>	
		病院05	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)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【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)	<input type="checkbox"/>	
		病院14	【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)	<input type="checkbox"/>	
		病院22	総合入院体制加算の施設基準に係る届出書添付書類(様式13)	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医療従事者の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院31	早期栄養介入管理加算に係る報告書(8月報告)(様式42の5)	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料()、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書(様式49の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院34	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書(別紙様式45)	<input type="checkbox"/>	
病院37	地域医療体制確保加算に係る報告書(別紙様式17の1)	<input type="checkbox"/>			
病院37-2	地域医療体制確保加算に係る報告書(病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について)(別紙様式17の2)	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
		病院41	入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院42	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院49	在宅療養後方支援病院に係る報告書(8月報告)(様式20の5)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院54	摂食嚥下機能回復体制加算に係る報告書(別紙様式16)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄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。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1095-8	こころの医療センター 五色台	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【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)	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書(8月報告)(別紙様式27)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院39	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19)	<input type="checkbox"/>	
		病院39-2	精神科救急急性期医療入院料・精神科急性期治療病棟入院料・精神科救急・合併症入院料の施設基準に係る報告書(別紙様式20)	<input type="checkbox"/>	
		病院40	精神科救急医療体制加算に関する実施状況報告書(別紙様式24)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院55	通院・在宅精神療法の注11(早期診療体制充実加算)に規定する施設基準に係る報告書(別紙様式21)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄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。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1128-7	医療法人社団 赤心会 赤沢病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-1187-3	医療法人西山記念会 MIRAI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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院05	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)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-1076-6	医療法人社団純心会 善通寺前田病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-1087-3	医療法人社団真弘会 谷病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄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。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1063-1	医療法人清和会 清水病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄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。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1071-4	松井病院	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, 3）	<input type="checkbox"/>	
		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）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【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23）	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院34	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1077-1	医療法人社団 寿愛会 羽崎病院	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, 3）	<input type="checkbox"/>	
		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）	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-1139-9	医療法人社団 豊南会 香川井下病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【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9)	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書(8月報告)(別紙様式27)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-1009-2	医療法人日昭会 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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院28	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)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
07-1030-6	医療法人社団聖心会 阪本病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【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23)	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書(8月報告)(別紙様式27)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
07-1037-1	太田病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院35-2	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)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1002-3	白井病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院08	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼鏡装用率の軽減効果を有する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15)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1007-2	医療法人社団愛有会 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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1010-6	医療法人社団和風会 橋本病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【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9)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料()、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書(様式49の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院34	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書(別紙様式45)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
08-1014-8	森川整形外科病院	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, 3）	<input type="checkbox"/>	
		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）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8）	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-1051-2	特定医療法人社団宝樹会 小豆島病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄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。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-1066-0	医療法人社団つばき会 牟礼病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院28	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)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
13-1079-1	医療法人社団讃陽堂 松原病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
13-1082-5	医療法人春風会 榎村病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-1139-8	医療法人社団清仁会 宇多津病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【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)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書(様式13の10)	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-1071-1	医療法人社団三和会 しおかぜ病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄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。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-1074-5	医療法人社団 たけお会 岩佐病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院28	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)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-1076-0	医療法人圭良会 永生病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-1078-6	医療法人慶昭会 おおにし病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄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。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-1088-5	医療法人社団 ひかり会 河内病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院28	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)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-1109-9	多度津三宅病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄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。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-1111-5	医療法人社団 みどり会 加藤病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院28	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)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院50	在宅患者訪問褥瘡管理指導料に係る報告書(様式20の8)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1008-0	香川県立白鳥病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院30	褥瘡ハイリスク患者ケア加算に係る報告書(様式37の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院50	在宅患者訪問褥瘡管理指導料に係る報告書(様式20の8)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1023-9	高松赤十字病院	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, 3）	<input type="checkbox"/>	
		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）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院05	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）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8）	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【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9）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【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）	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	<input type="checkbox"/>	
		病院22	総合入院体制加算の施設基準に係る届出書添付書類（様式13）	<input type="checkbox"/>	
		病院25	医療従事者の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院30	褥瘡ハイリスク患者ケア加算に係る報告書（様式37の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院31	早期栄養介入管理加算に係る報告書（8月報告）（様式42の5）	<input type="checkbox"/>	
病院37	地域医療体制確保加算に係る報告書（別紙様式17の1）	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
病院37-2			地域医療体制確保加算に係る報告書(病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について)(別紙様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
病院41			入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
病院42			糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
病院43			生殖補助医療管理料に係る報告書(様式5の12の2)	<input type="checkbox"/>	
病院44			慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書(様式13の10)	<input type="checkbox"/>	
病院45			ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
病院48			救急患者連携搬送料に係る届出書添付書類(様式20の1の3)	<input type="checkbox"/>	
病院51			がんゲノムプロファイリング検査に係る報告書(様式23の4の2)	<input type="checkbox"/>	
病院53			疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
病院54			摂食嚥下機能回復体制加算に係る報告書(別紙様式16)	<input type="checkbox"/>	
病院58			精巣内精子採取術に係る報告書(様式87の42の2)	<input type="checkbox"/>	
病院59			看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1026-2	地域医療機構 りつりん病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【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)	<input type="checkbox"/>	
		病院19	地域歯科診療支援病院歯科初診料の施設基準に係る届出書添付書類及び歯科外来診療感染対策加算4の施設基準に係る報告書(8月報告)(様式3)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料()、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書(様式49の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院34	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書(別紙様式45)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1027-0	独立行政法人 労働者健康安全機構 香川労災病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書(別紙様式6)	<input type="checkbox"/>	
		病院05	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)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書(8月報告)(別紙様式27)	<input type="checkbox"/>	
		病院23	急性期充実体制加算等の施設基準に係る届出書添付書類(8月報告)(様式14)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院30	褥瘡ハイリスク患者ケア加算に係る報告書(様式37の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院31	早期栄養介入管理加算に係る報告書(8月報告)(様式42の5)	<input type="checkbox"/>	
		病院37	地域医療体制確保加算に係る報告書(別紙様式17の1)	<input type="checkbox"/>	
		病院37-2	地域医療体制確保加算に係る報告書(病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について)(別紙様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>			
病院42	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書(様式5の7)	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄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。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院51	がんゲノムプロファイリング検査に係る報告書(様式23の4の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院54	摂食嚥下機能回復体制加算に係る報告書(別紙様式16)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1029-6	香川県厚生農業協同組合連合会 滝宮総合病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【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)	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書(8月報告)(別紙様式27)	<input type="checkbox"/>	
		病院18	歯科外来診療感染対策加算2の施設基準に係る報告書(8月報告)(様式2の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料()、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書(様式49の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院34	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書(別紙様式45)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>			
病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1030-4	国家公務員共済組合連合会 高松病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【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)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院30	褥瘡ハイリスク患者ケア加算に係る報告書(様式37の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院31	早期栄養介入管理加算に係る報告書(8月報告)(様式42の5)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院42	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1037-9	三豊総合病院	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, 3）	<input type="checkbox"/>	
		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）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院05	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）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8）	<input type="checkbox"/>	
		病院08	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼鏡装用率の軽減効果を有する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15）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【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23）	<input type="checkbox"/>	
		病院19	地域歯科診療支援病院歯科初診料の施設基準に係る届出書添付書類及び歯科外来診療感染対策加算4の施設基準に係る報告書（8月報告）（様式3）	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院31	早期栄養介入管理加算に係る報告書（8月報告）（様式42の5）	<input type="checkbox"/>	
		病院37	地域医療体制確保加算に係る報告書（別紙様式17の1）	<input type="checkbox"/>	
病院37-2	地域医療体制確保加算に係る報告書（病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について）（別紙様式17の2）	<input type="checkbox"/>			
病院41	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	<input type="checkbox"/>			
病院42	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
		病院44	慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書(様式13の10)	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院46	在宅療養支援歯科病院の施設基準に係る報告書(様式18の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院49	在宅療養後方支援病院に係る報告書(8月報告)(様式20の5)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄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。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1119-5	香川県立丸亀病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書(8月報告)(別紙様式27)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院55	通院・在宅精神療法の注11(早期診療体制充実加算)に規定する施設基準に係る報告書(別紙様式21)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1120-3	かがわ総合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, 3）	<input type="checkbox"/>	
		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）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【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9）	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料（）、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書（様式49の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院34	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書（別紙様式45）	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1135-1	さぬき市民病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【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)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1138-5	社会福祉法人 恩賜財団 済生会支部香川県済生会病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1144-3	高松市民病院塩江分院	病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書(8月報告)(別紙様式27)	<input type="checkbox"/>	
		病院50	在宅患者訪問褥瘡管理指導料に係る報告書(様式20の8)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄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。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1147-6	三豊市立西香川病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院28	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)	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料()、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書(様式49の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院34	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書(別紙様式45)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1158-3	綾川町国民健康保険 陶病院	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, 3）	<input type="checkbox"/>	
		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）	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【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23）	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）・在宅支援連携体制に係る報告書（8月報告）（様式11の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院50	在宅患者訪問褥瘡管理指導料に係る報告書（様式20の8）	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1167-4	香川県立中央病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書(別紙様式6)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【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)	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書(8月報告)(別紙様式27)	<input type="checkbox"/>	
		病院23	急性期充実体制加算等の施設基準に係る届出書添付書類(8月報告)(様式14)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院30	褥瘡ハイリスク患者ケア加算に係る報告書(様式37の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院31	早期栄養介入管理加算に係る報告書(8月報告)(様式42の5)	<input type="checkbox"/>	
		病院36	緩和ケア病棟入院料1に係る報告書(様式52の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院37	地域医療体制確保加算に係る報告書(別紙様式17の1)	<input type="checkbox"/>	
		病院37-2	地域医療体制確保加算に係る報告書(病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について)(別紙様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
		病院42	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院44	慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書(様式13の10)	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院51	がんゲノムプロファイリング検査に係る報告書(様式23の4の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄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。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1170-8	坂出市立病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院31	早期栄養介入管理加算に係る報告書(8月報告)(様式42の5)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院42	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院44	慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書(様式13の10)	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1171-6	小豆島中央病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院42	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1174-0	香川県厚生農業協同組合連合会 屋島総合病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書(別紙様式6)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院19	地域歯科診療支援病院歯科初診料の施設基準に係る届出書添付書類及び歯科外来診療感染対策加算4の施設基準に係る報告書(8月報告)(様式3)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料()、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書(様式49の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院34	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書(別紙様式45)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院42	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院44	慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書(様式13の10)	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院49	在宅療養後方支援病院に係る報告書(8月報告)(様式20の5)	<input type="checkbox"/>	
病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>			
病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄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。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1176-5	高松市立みんなの病院	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, 3）	<input type="checkbox"/>	
		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）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院05	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）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【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）	<input type="checkbox"/>	
		病院19	地域歯科診療支援病院歯科初診料の施設基準に係る届出書添付書類及び歯科外来診療感染対策加算4の施設基準に係る報告書（8月報告）（様式3）	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院37	地域医療体制確保加算に係る報告書（別紙様式17の1）	<input type="checkbox"/>	
		病院37-2	地域医療体制確保加算に係る報告書（病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について）（別紙様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院42	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
病院43	生殖補助医療管理料に係る報告書（様式5の12の2）	<input type="checkbox"/>			
病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
		病院48	救急患者連携搬送料に係る届出書添付書類(様式20の1の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院49	在宅療養後方支援病院に係る報告書(8月報告)(様式20の5)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
70-1178-1	三豊市立みとよ市民病院	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院16	【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23)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
80-1001-4	独立行政法人 国立病院機構 高松医療センター	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書(別紙様式6)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院42	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
80-1004-8	独立行政法人 国立病院機構 四国子どもとおとなの医療センター	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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書(別紙様式6)	<input type="checkbox"/>	
		病院05	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)	<input type="checkbox"/>	
		病院19	地域歯科診療支援病院歯科初診料の施設基準に係る届出書添付書類及び歯科外来診療感染対策加算4の施設基準に係る報告書(8月報告)(様式3)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院30	褥瘡ハイリスク患者ケア加算に係る報告書(様式37の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院35	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)	<input type="checkbox"/>	
		病院37	地域医療体制確保加算に係る報告書(別紙様式17の1)	<input type="checkbox"/>	
		病院37-2	地域医療体制確保加算に係る報告書(病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について)(別紙様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院42	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
病院43	生殖補助医療管理料に係る報告書(様式5の12の2)	<input type="checkbox"/>			
病院44	慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書(様式13の10)	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
		病院49	在宅療養後方支援病院に係る報告書(8月報告)(様式20の5)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄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。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
80-1116-0	国立療養所 大島青松園	病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄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。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
80-1118-6	香川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, 3)	<input type="checkbox"/>	
		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)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書(別紙様式6)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【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8)	<input type="checkbox"/>	
		病院08	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼鏡装用率の軽減効果を有する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15)	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【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)	<input type="checkbox"/>	
		病院19	地域歯科診療支援病院歯科初診料の施設基準に係る届出書添付書類及び歯科外来診療感染対策加算4の施設基準に係る報告書(8月報告)(様式3)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院30	褥瘡ハイリスク患者ケア加算に係る報告書(様式37の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院31	早期栄養介入管理加算に係る報告書(8月報告)(様式42の5)	<input type="checkbox"/>	
		病院37	地域医療体制確保加算に係る報告書(別紙様式17の1)	<input type="checkbox"/>	
病院37-2	地域医療体制確保加算に係る報告書(病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について)(別紙様式17の2)	<input type="checkbox"/>			
病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>			
病院42	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書(様式5の7)	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
		病院44	慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書(様式13の10)	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院48	救急患者連携搬送料に係る届出書添付書類(様式20の1の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院51	がんゲノムプロファイリング検査に係る報告書(様式23の4の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄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。