

【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
011 026.5	医療法人 三和会 国吉病院	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
011 038.0	医療法人 岡村会 岡村病院	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	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
011 040.6	社会医療法人 近森会 近森病院	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"/>			

※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
011 041.4	医療法人 尚志会 愛幸病院	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
011 054.7	医療法人 須藤会 土佐病院	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
011 056.2	医療法人 野並会 高知病院	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
011 081.0	医療法人 さくらの里 だいいち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35-2	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
011 084.4	医療法人 旦龍会 町田病院	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
011 101.6	医療法人 高田会 高知記念病院	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
011 106.5	医療法人 平田会 平田病院	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
011 114.9	医療法人 南会 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, 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
011 141.2	医療法人 高潮会 潮江高橋病院	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
011 150.3	医療法人 精華園 海辺の杜ホスピタル	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, 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"/>	

※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
011 166.9	高知鏡川病院	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
011 195.8	医療法人 互光会 長浜病院	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, 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

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
011 223.8	医療法人 川村会 川村病院	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
011 226.1	医療法人 山口会 高知厚生病院	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)	<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
011 229.5	医療法人 厚仁会 土佐田村病院	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
011 261.8	医療法人 産研会 上町病院	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"/>	
		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
011 266.7	医療法人 緑風会 海里マリン病院	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
011 270.9	医療法人 久会 国南病院	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, 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
011 284.0	医療法人 新松田会 愛宕病院	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"/>	
		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
011 305.3	特定医療法人 仁泉会 朝倉病院	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
011 312.9	医療法人 伊野部会 高知整形・脳外科病院	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"/>	
		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
011 348.3	医療法人 厚愛会 高知城東病院	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, 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
011 375.6	独立行政法人地域医療機能推進機構高知西病院	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
011 376.4	社会医療法人 仁生会 細木病院	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, 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"/>			

※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
011 383.0	社会医療法人 仁生会 三愛病院	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
011 412.7	医療法人 新松田会 愛宕病院分院	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
011 423.4	医療法人 弘仁会 岡林病院	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
011 436.6	医療法人 瑞洋会 田中整形外科病院	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"/>	
		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
011 451.5	医療法人 博愛会 横浜病院	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, 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
011 462.2	医療法人 久会 久病院	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
011 481.2	医療法人 悠仁会 高橋病院	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
011 486.1	高知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
011 488.7	高知医療生活協同組合 高知生協病院	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, 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)・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
011 507.4	下村病院	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
011 561.1	医療法人 おくら会 藤戸病院	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, 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
011 577.7	医療法人 山村会 山村病院	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
011 624.7	医療法人 みつる会 高知脳神経外科病院	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
011 627.0	木村病院	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
011 639.5	医療法人 仁栄会 島津病院	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"/>	

※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
011 663.5	医療法人 共生会 下司病院	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"/>	

※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
011 670.0	医療法人 島本慈愛会 島本病院	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
011 680.9	医療法人 治久会 もみのき病院	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
011 694.0	医療法人 恭愛会 田村内科整形外科病院	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
011 706.2	医療法人 博信会 中ノ橋病院	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
011 730.2	いずみの病院	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29	リハビリテーション・栄養・口腔連携体制加算及びリハビリテーション・栄養・口腔連携加算に係る報告書（8月報告）（別紙様式28）	<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
011 752.6	高知高須病院	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
011 762.5	医療法人 杏林会 高知ハーモニーホスピタル	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, 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"/>	

※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
011 812.8	高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	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

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"/>	
		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57	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)	<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

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
011 854.0	医療法人 永島会 永井病院	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"/>	

※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
011 859.9	リハビリテーション病院 すこやかな杜	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
011 928.2	きんろう病院	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
011 934.0	近森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
011 936.5	近森オルソ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
011 947.2	特定医療法人竹下会 竹下病院	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
011 959.7	高知赤十字病院	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
		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
021 038.8	医療法人愛生会 室戸中央病院	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
021 049.5	やまもと病院	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
031 001.4	高知県立あき総合病院	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
031 032.9	医療法人 瑞風会 森澤病院	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
041 002.0	医療法人清香会 北村病院	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
041 033.5	医療法人つくし会 南国病院	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
041 041.8	医療法人慈光会 岡豊病院	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
041 051.7	医療法人藤原会 藤原病院	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
041 063.2	医療法人地塩会 南国中央病院	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, 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35-2	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
041 068.1	社会福祉法人土佐希望の家 土佐希望の家 医療福祉センター	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

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
041 091.3	JA高知病院	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
041 115.0	南国厚生病院	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
051 001.9	土佐市立土佐市民病院	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
051 019.1	医療法人白菊会 白菊園病院	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
051 030.8	医療法人 広正会 井上病院	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, 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
061 020.7	医療法人 千博会 ネオリゾートちひろ病院	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
061 022.3	医療法人 須崎会 高陵病院	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
061 023.1	医療法人 南江会 一陽病院	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
061 046.2	医療法人五月会 須崎くろしお病院	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
071 024.7	医療法人一条会 渡川病院	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
071 025.4	医療法人慈恵会 中村病院	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
071 064.3	医療法人和光会 木俵病院	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
071 086.6	医療法人 森下会 森下病院	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
071 091.6	四万十市国民健康保険 四万十市立市民病院	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
071 112.0	竹本病院	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"/>	

※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
081 079.9	医療法人 聖真会 渭南病院	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, 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
081 087.2	医療法人 たんぽぽ清悠会 松谷病院	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
081 094.8	医療法人 次田会 足摺病院	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
091 016.9	医療法人祥星会 聖ヶ丘病院	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"/>	

※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
091 021.9	医療法人 長生会 大井田病院	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
091 041.7	医療法人互生会 筒井病院	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
091 047.4	社会福祉法人 土佐希望の家 幡多希望の家医療福祉センター	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
091 053.2	高知県立幡多けんみん病院	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"/>	
		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"/>			

※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
101 012.6	医療法人 公世会 野市中央病院	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
111 001.7	医療法人 芳公会 香長中央病院	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
111 002.5	医療法人 同仁会 同仁病院	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
111 020.7	医療法人 豊秋会 香北病院	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
201 062.0	医療法人 おくら会 芸西病院	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
201 074.5	医療法人 臼井会 田野病院	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35-2	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
221 001.4	本山町立国保嶺北中央病院	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
221 063.4	医療法人 大博悠会 大杉中央病院	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
231 029.3	医療法人十全会 早明浦病院	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, 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
241 016.8	医療法人 光生会 森木病院	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, 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
241 075.4	医療法人 一心会 安部病院	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, 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
241 083.8	医療法人 岡本会 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, 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
241 086.1	石川記念病院	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
241 095.2	いの町立国民健康保険仁淀病院	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
251 002.5	佐川町立高北国民健康保険病院	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
251 101.5	医療法人 山秀会 山崎外科・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
251 106.4	医療法人 近藤会 清和病院	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
251 111.4	医療法人 高幡会 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
251 139.5	くぼかわ病院	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
251 140.3	医療法人 社団若鮎 北島病院	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

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
251 141.1	医療法人前田会 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
251 150.2	医療法人 金峰会 山崎病院	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
251 152.8	梶原町立国民健康保険梶原病院	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
251 166.8	なかとさ病院	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"/>	

※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
261 070.0	大月町国民健康保険大月病院	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
801 001.2	独立行政法人国立病院機構高知病院	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
801 052.5	高知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"/>			
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"/>			

※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。