

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-23543	大久保病院	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47	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-23550	福田整形外科病院	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
01-23568	鈴江病院	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47	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-23576	第一病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-23584	むつみホスピタル	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"/>	
		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55	通院・在宅精神療法の注11(早期診療体制充実加算)に規定する施設基準に係る報告書(別紙様式21)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-23626	TAOKAこころの医療センター	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院39	精神科救急性期医療入院料に関する実施状況報告書(別紙様式19)	<input type="checkbox"/>	
		病院39-2	精神科救急性期医療入院料・精神科急性期治療病棟入院料・精神科救急・合併症入院料の施設基準に係る報告書(別紙様式20)	<input type="checkbox"/>	
		病院40	精神科救急医療体制加算に関する実施状況報告書(別紙様式24)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-23634	そよかぜ病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-23675	寺沢病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院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"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-23709	善成病院	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)・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"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-23717	水の都記念病院	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07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書(別紙様式9)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料()、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書(様式49の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院34	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書(別紙様式45)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-23758	城南病院	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24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-23808	徳島健生病院	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45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)・在宅支援連携体制に係る報告書(8月報告)(様式11の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院50	在宅患者訪問褥瘡管理指導料に係る報告書(様式20の8)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-23865	木下病院	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21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-23998	中洲八木病院	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45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-24053	橋本病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書(別紙様式9)	<input type="checkbox"/>	
		病院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47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-24129	中瀬病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院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
01-24152	博愛記念病院	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49	在宅療養後方支援病院に係る報告書(8月報告)(様式20の5)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院54	摂食嚥下機能回復体制加算に係る報告書(別紙様式16)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-24160	稲山病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院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"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-24392	眉山病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-24699	伊月病院	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"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-24830	沖の洲病院	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41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-24913	徳島県立中央病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院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38	精神科救急・合併症入院料に関する実施状況報告書（8月報告）（別紙様式18）	<input type="checkbox"/>	
病院38-2	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"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
		病院41	入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院42	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院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
01-24921	徳島市民病院	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36	緩和ケア病棟入院料1に係る報告書(様式52の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院37	地域医療体制確保加算に係る報告書(別紙様式17の1)	<input type="checkbox"/>	
		病院37-2	地域医療体制確保加算に係る報告書(病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制について)(別紙様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院42	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-25076	松村病院	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47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-25324	保岡クリニック論田病院	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47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-25340	東洋病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-25365	森岡病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院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
01-25399	近藤内科病院	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
01-25407	リバーサイドのぞみ病院	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47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-25415	亀井病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院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27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院44	慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書（様式13の10）	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-25423	松永病院	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26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料()、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書(様式49の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院34	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書(別紙様式45)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-25431	たおか内科病院	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53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-25449	田岡病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院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45	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-25456	たまき青空病院	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"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-25472	天満病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-25480	虹の橋病院	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）・在宅支援連携体制に係る報告書（8月報告）（様式11の4）	<input type="checkbox"/>	
		病院50	在宅患者訪問褥瘡管理指導料に係る報告書（様式20の8）	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-25498	徳島平成病院	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35	地域包括ケア病棟入院料1・2・3・4の施設基準に係る届出書添付書類(様式50)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-25506	住友内科病院	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02-2	特別の療養環境の提供(外来医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-2)	<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
01-27502	林病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-27684	川島病院	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05	予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書(別紙様式7)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書(別紙様式8)	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書(別紙様式6)	<input type="checkbox"/>	
		病院17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書(8月報告)(別紙様式27)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院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"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-27734	リハビリテーション大神子病院	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47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-27767	協立病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院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53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	
病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書（様式93の3）	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-27973	虹の橋葵ホスピタル	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
02-10019	鳴門シーガル病院	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41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-10027	南海病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-10043	兼松病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院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
02-10068	鳴門山上病院	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
02-10092	岩朝病院	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
02-10118	徳島県鳴門病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書(別紙様式6)	<input type="checkbox"/>	
		病院05	予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書(別紙様式7)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書(別紙様式8)	<input type="checkbox"/>	
		病院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45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院49	在宅療養後方支援病院に係る報告書(8月報告)(様式20の5)	<input type="checkbox"/>	
病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>			
病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-10126	小川病院	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
03-10074	小松島金磯病院	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
03-10108	小松島病院	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03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書(別紙様式9)	<input type="checkbox"/>	
		病院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"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-10132	碩心館病院	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
03-10140	徳島赤十字ひのみね医療療育センター	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03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-10157	徳島赤十字病院	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14	【算定していない場合は提出不要】医療機器の治験に係る実施報告書(別紙様式8)	<input type="checkbox"/>	
		病院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"/>			

※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59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-11254	江藤病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院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45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院50	在宅患者訪問褥瘡管理指導料に係る報告書(様式20の8)	<input type="checkbox"/>	
病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>			

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-11296	徳島ロイヤル病院	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
04-10015	原田病院	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
04-10056	杜のホスピタル	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
04-10072	玉真病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院28	療養病棟療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式24の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院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
04-10114	羽ノ浦整形外科内科病院	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53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-10122	宮本病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院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
04-13332	阿南医療センター	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書(別紙様式6)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書(別紙様式8)	<input type="checkbox"/>	
		病院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"/>	
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
05-10012	折野病院	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27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-10020	桜木病院	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41	入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院55	通院・在宅精神療法の注11(早期診療体制充実加算)に規定する施設基準に係る報告書(別紙様式21)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-10053	岡内科病院	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
05-10061	ホウエツ病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院33	回復期リハビリテーション病棟入院料()、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料に係る報告書(様式49の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院34	回復期リハビリテーション病棟入院料、回復期リハビリテーション入院医療管理料及び特定機能病院リハビリテーション病棟入院料におけるリハビリテーション実績指数等に係る報告書(別紙様式45)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院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
05-10087	成田病院	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21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		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
05-10095	美馬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
06-10010	徳島県立三好病院	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
06-10036	秋田病院	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
06-10069	三野田中病院	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
06-10077	三好市国民健康保険市立三野病院	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24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院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
06-13105	北條病院	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
10-10012	国民健康保険勝浦病院	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06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書（8月報告）（様式17の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（8月報告）（様式13の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		病院47	在宅療養支援病院に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書（別紙様式22）	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-10059	手束病院	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
13-10081	那賀町立上那賀病院	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
14-10063	富田病院	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
14-10089	海陽町国民健康保険海南病院	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
14-10113	美波町国民健康保険美波病院	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"/>	

※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
14-10121	徳島県立海部病院	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
15-10037	浦田病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院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
15-10045	吉野川病院	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"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-10110	藍里病院	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17	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書(8月報告)(別紙様式27)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院39	精神科救急性期医療入院料に関する実施状況報告書(別紙様式19)	<input type="checkbox"/>	
		病院39-2	精神科救急性期医療入院料・精神科急性期治療病棟入院料・精神科救急・合併症入院料の施設基準に係る報告書(別紙様式20)	<input type="checkbox"/>	
		病院40	精神科救急医療体制加算に関する実施状況報告書(別紙様式24)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院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55	通院・在宅精神療法の注11(早期診療体制充実加算)に規定する施設基準に係る報告書(別紙様式21)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-10151	稲次病院	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"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-10227	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
15-10235	芳川病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院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"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-10243	きたじま田岡病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書(別紙様式8)	<input type="checkbox"/>	
		病院07	【算定していない場合は提出不要】医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施状況報告書(別紙様式9)	<input type="checkbox"/>	
		病院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
15-10250	ほのぼのホスピタル	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
15-13627	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
16-10019	阿波病院	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
16-10043	大野病院	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
17-10025	吉野川医療センター	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書(別紙様式6)	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書(別紙様式8)	<input type="checkbox"/>	
		病院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
17-10033	美摩病院	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
17-10116	鴨島病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書(別紙様式1-1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供(入院医療に係るもの)に係る届出状況報告書(別紙様式4-1)	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書(8月報告)(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院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
18-14025	つるぎ町立半田病院	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24	診療録管理体制加算に係る報告書(8月報告)(様式17の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院26	医師の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の4)	<input type="checkbox"/>	
		病院27	看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制(8月報告)(様式13の3)	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	
		病院59	看護職員処遇改善評価料 実績報告書(様式93の3)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
18-14041	永尾病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院21	【摂食機能又は嚥下機能の回復に必要な体制が確保されていると認められない場合は提出不要】療養病棟入院基本料の施設基準に係る届出書（8月報告）（様式5の7）	<input type="checkbox"/>	
		病院41	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	<input type="checkbox"/>	
		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
19-10112	藤内整形外科病院	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
19-10138	三加茂田中病院	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
19-10179	ゆうあいホスピタル	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"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

電話番号

担当者名

令和 年 月 日

上記の施設基準について報告します。

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
80-10015	徳島大学病院	病院01	入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式1-1, 2, 3）	<input type="checkbox"/>	
		病院02	特別の療養環境の提供（入院医療に係るもの）に係る届出状況報告書（別紙様式4-1）	<input type="checkbox"/>	
		病院03	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	<input type="checkbox"/>	
		病院04	初診等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院06	【算定していない場合は提出不要】180日を超える入院に関する事項の実施状況報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院13	【算定していない場合は提出不要】医薬品の治験に係る実施報告書（別紙様式6）	<input type="checkbox"/>	
		病院14	【算定していない場合は提出不要】医療機器の治験に係る実施報告書（別紙様式8）	<input type="checkbox"/>	
		病院15	【算定していない場合は提出不要】再生医療等製品の治験に係る実施報告書（別紙様式15）	<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"/>			

※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
80-10023	独立行政法人国立病院機構とくしま医療センター西病院	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42	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書(様式5の7)	<input type="checkbox"/>	
		病院45	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	<input type="checkbox"/>	
		病院53	疾患別リハビリテーションに係る症例報告書(別紙様式22)	<input type="checkbox"/>	

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

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
80-10031	独立行政法人国立病院機構とくしま医療センター東病院	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