

届出受理医療機関名簿（届出項目別）

[令和 6年 5月 1日 現在 精神科急性期治療病棟入院料2 医科]

令和 6年 5月30日 作成

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1	01・1263・4	今村病院	〒010-0146 秋田市下新城中野字琵琶沼124 番地の1 018-873-3011 (018-873-3609)	精神 精神 223	(精急2) 第6号	令和 6年 1月 1日	

