

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 救命救急入院料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・1409・3	秋田赤十字病院	〒010-1495 秋田市上北手猿田字苗代沢2 2 2 番地1号 018-829-5000 (018-829-5255)	一般 一般 480	(救2) 第2号	令和 4年10月 1日	当該治療室の病床数：6床 救命救急センターに係る事 項：充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任 の小児科医が常時配置され ている

