

届出受理医療機関名簿（届出項目別）

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・1643・7 (01・3429・5)	市立秋田総合病院	〒010-0933 秋田市川元松丘町4番30号 018-823-4171 (018-866-7026)	一般 一般 337 結核 14 精神 45	(集5) 第1号	令和 6年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション加算
2	01・1120・6 (01・3427・9)	社会医療法人明和会 中通総合病院	〒010-8577 秋田市南通みその町3番15号 018-833-1122 (018-831-9418)	一般 450	(集5) 第2号	令和 6年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 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
3	01・1409・3	秋田赤十字病院	〒010-1495 秋田市上北手猿田字苗代沢222番地1号 018-829-5000 (018-829-5255)	一般 一般 480	(集5) 第4号	令和 6年10月 1日	病床数：6床