

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 310 頁

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
650	70-1158-3 特医158	綾川町国民健康保険 陶病院	〒761-2103 綾歌郡綾川町陶1720番地1 087-876-1185 (087-876-3795)	一般 35 療養 28	(情報通信) 第60号 (機能強化) 第298号 (一般入院) 第198号 (療養入院) 第76号 (診療録2) 第61号 (療) 第45号 (重) 第43号 (療養1) 第12号 (感染対策3) 第10号 (患サポ) 第56号 (後発使3) 第42号 (病棟薬1) 第27号 (データ提) 第49号 (入退支) 第89号 (認ケア) 第50号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 3月21日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:35床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:28床 区分:入院料1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:16 病室の総面積:128.36㎡ 1床当たり病床面積:8.02㎡ 個室:1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟2F 病床数:28床 病棟面積のうち患者1人当たり: :29.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:9.72㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 311 頁

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
					(地包ケア1) 第9号	令和 5年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:20床 当該病床届出病棟の入退院支援 加算 1 の既届出 許容病床数: 63床 送受信区分:送信側 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:6.29㎡ 初期加算届出:無 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(食) 第349号	平成18年 3月21日	
					(がん疼) 第63号	平成25年 7月 1日	
					(二骨継2) 第20号	令和 5年 5月 1日	
					(二骨継3) 第46号	令和 5年 5月 1日	
					(ニコ) 第13号	平成29年 7月 1日	
					(がん指) 第62号	平成23年 4月 1日	
					(薬) 第81号	平成18年 3月21日	
					(機安1) 第2号	平成20年 4月 1日	
					(支援病2) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(在医総管) 第138号	平成18年 4月 1日	
					(在総) 第212号	令和 3年 7月 1日	
					(在訪褥) 第8号	平成26年10月 1日	
					(検I) 第55号	平成18年 3月21日	
					(小検) 第30号	平成26年 9月 1日	
					(遠画) 第45号	平成27年 6月 1日	
					(C・M) 第23号	平成27年 6月 1日	
					(菌) 第22号	平成19年 1月 1日	
					(脳II) 第147号	令和 5年 4月 1日	
					(運III) 第12号	平成28年 9月 1日	
					(呼I) 第28号	平成18年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第26号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第18号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(肢梢) 第20号	平成28年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和6年5月1日 現在 医科]

令和6年5月1日 作成 312 頁

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
					(へ) 第52号 (大) 第29号 (胃瘻造) 第30号 (酸单) 第12542号	平成18年 3月21日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.29円 小型ボイラ 算定単価:1.95円