

【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
01-15473	北前川診療所	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-16224 文慶記念内科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所21	診療所療養病床療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式25の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-16398 中瀬医院

診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
01-16695	加藤整形外科クリニック	診療所31	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）	☐	

※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
01-16703	原田医院	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
01-16760	さこう内科クリニック	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
01-16778	芦田内科	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
01-16885	真鍋医院	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
01-16968	三木内科	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
01-17057	若槻クリニック	診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-17198 高杉内科外科小児科脳外科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
01-17214	住友医院	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
01-17222	美馬内科クリニック	診療所15	【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）	☐	

※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
01-17263	こおりクリニック	診療所23	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	☐	
		診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	

※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
01-17289	みどり内科クリニック	診療所15	【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）	☐	
		診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
01-17388	ほとり内科	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
01-17461	高木医療コア	診療所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）	☐	
		診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
		診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-17487 聖寿館内科・消化器クリニック

診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
01-17651	イツモスマイルクリニック	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-17685 協栄内科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所21	診療所療養病床療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式25の2）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-23022 地方職員共済組合徳島県支部直営診療所

診療所15	【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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-23105 豊田内科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所15	【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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
01-23246	徳島シーガルクリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
01-23279	じぞうばし内科外科	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
01-23352	吉村内科小児科	診療所15	【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）	☐	

※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
01-23394	くどう内科クリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
01-24434	幸地内科小児科	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
01-24517	篠原内科	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-24533 木下ファミリークリニック

診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	

※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
01-24657	徳島県総合健診センター	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
01-24707	伊月健診クリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-24723 大櫛内科循環器科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-24749 清家医院

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-24772 林内科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所06	【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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所23	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所30	在宅患者訪問褥瘡管理指導料に係る報告書（様式20の8）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
01-24814	高岡消化器内科	診療所15	【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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-24855 村田整形外科医院

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
01-24863	島田内科	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-25019 城東整形外科内科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-25027 新田整形外科

診療所06	【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）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
01-25035	三好内科	診療所15	【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）	☐	
		診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-25068 吉田外科医院

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-25118 宇都宮皮膚泌尿器科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所15	【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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
01-25191	富岡医院	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-25225 大塚外科内科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-25282 もりの医院

診療所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）	☐	
診療所15	【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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-25803 松村内科胃腸科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
01-25811	岩佐整形外科	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
		診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-25829 徳島クリニック

診療所15	【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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
01-25985	富田内科胃腸科クリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
01-26017	ふじおか小児クリニック	診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-26025 山田眼科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所07	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼鏡装用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式15）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-26033 徳島さくらクリニック

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-26041 文化の森内科

診療所04	【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)	☐	
診療所15	【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)	☐	
診療所16	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)	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書(様式8の2)	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
01-26090	三木眼科	診療所07	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼鏡装用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書書（別紙様式15）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-26199 恵愛レディースクリニック

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所24	生殖補助医療管理料に係る報告書（様式5の12の2）	☐	
診療所36	精巣内精子採取術に係る報告書（様式87の42の2）	☐	

※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
01-26207	応神クリニック	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-26223 藤田眼科

診療所07	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼鏡装用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書書（別紙様式15）	☐	
診療所13	【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）	☐	
診療所15	【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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
01-26231	鎌田耳鼻咽喉科クリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-26264 住友医院

診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
01-26280	松田内科	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
01-26306	金沢クリニック	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
01-26330	横井内科クリニック	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
01-26348	鎌田クリニック	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
01-26355	たかはし内科	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-26363 おかがわ内科・小児科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所06	【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）	☐	
診療所15	【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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
01-26389	国府クリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-26421 岡部内科クリニック

診療所15	【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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-26454 リムズ徳島クリニック

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-26488 橋口内科クリニック

診療所15	【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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-26504 中村外科内科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-26538 三河眼科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所07	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼鏡装用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式15）	☐	

※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
01-26611	坂東ハートクリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
01-26678	福本眼科	診療所07	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼鏡装用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書書（別紙様式15）	☐	

※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
01-26702	橋本リハビリテーションクリニック	診療所31	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）	☐	

※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
01-26777	とくしま耳鼻咽喉科クリニック	診療所15	【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）	☐	

※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
01-26801	梅原整形外科	診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-26827 祖川産婦人科クリニック

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-26843 橘整形外科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所06	【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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
01-26868	川口内科循環器クリニック	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-26876 赤沢医院

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	

※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
01-26892	正木整形・リハビリクリニック	診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-26975 佐古あいじつクリニック

診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
01-27023	三河循環器科内科	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
01-27031	西新町二丁目クリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-27072 むくの木クリニック

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所15	【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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-27114 おおしま内科皮膚科クリニック

診療所23	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
01-27122	八木クリニック	診療所31	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）	☐	

※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
01-27163	おかむら内科クリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
01-27205	大櫛耳鼻咽喉科はな・みみサージクリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
		診療所03	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）	☐	
		診療所15	【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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-27221 斎藤内科循環器科

診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
01-27239	たけひさ医院	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
01-27247	末広ひなたクリニック	診療所31	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）	☐	

※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
01-27254	せきね耳鼻咽喉科医院	診療所15	【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）	☐	
		診療所31	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）	☐	

※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
01-27288	仁木訪問診療クリニック	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-27338 みなとクリニック

診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-27361 高橋クリニック泌尿器科・耳鼻咽喉科

診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
01-27387	まつか整形リハビリクリニック	診療所31	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）	☐	

※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
01-27460	新浜医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
		診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
01-27494	きのした内科呼吸器クリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
01-27510	リハビリテーション大神子病院附属大原クリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
		診療所31	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）	☐	

※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
01-27528	博愛クリニック	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-27551 あすなろ診療所

診療所15	【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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
01-27593	しらすぎ形成クリニック	診療所15	【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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-27619 齋藤醫院

診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
01-27627	やましろクリニック	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-27635 加茂健やかクリニック

診療所15	【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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-27650 かさまつ在宅クリニック

診療所15	【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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
01-27676	まつもと皮フ科	診療所15	【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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-27700 おおた在宅クリニック

診療所15	【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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	

※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
01-27726	山城公園レディースクリニック	診療所15	【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）	☐	

※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
01-27759	宇都宮ひふ科形成外科	診療所15	【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）	☐	

※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
01-27775	あいざと蔵本クリニック	診療所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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-27783 吉田医院

診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
01-27825	スリジエ子どもと大人のクリニック	診療所15	【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）	☐	

※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
01-27866	日比野内科	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
01-27874	いもと内科クリニック	診療所15	【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）	☐	
		診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
01-27957	徳島往診クリニック	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

01-27965 かもな桜公園クリニック

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所15	【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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所30	在宅患者訪問褥瘡管理指導料に係る報告書（様式20の8）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

02-10464 原田内科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
02-10472	佐藤整形外科医院	診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

02-10506 勝良医院

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	

※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
02-11348	福田医院	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
02-11538	岡崎内科循環器科	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
02-11579	だいとうレディースクリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
02-11595	たきファミリークリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

02-13005 斎藤整形外科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

02-13039 西條内科

診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
02-13047	レディースクリニック兼松産婦人科	診療所15	【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）	☐	

※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
02-13070	吉田整形外科	診療所31	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）	☐	

※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
02-13104	うずしお眼科	診療所07	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼鏡装用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書書（別紙様式15）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

02-13120 橋本医院

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
02-13138	谷医院	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
02-13146	板東診療所	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
02-13229	かわの内科アレルギー科	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
02-13245	すがい眼科	診療所07	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼鏡装用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書書（別紙様式15）	☐	

※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
02-13294	なかがわ耳鼻咽喉科クリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
03-10405	藤野医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
		診療所03	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）	☐	
		診療所15	【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）	☐	
		診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
		診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	
		診療所30	在宅患者訪問褥瘡管理指導料に係る報告書（様式20の8）	☐	
		診療所31	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）	☐	

※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
03-10413	谷医院	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
03-10439	庄野耳鼻咽喉科医院	診療所15	【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）	☐	

※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
03-10470	マスカット内科循環器科クリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
03-10553	小松島リハビリテーションクリニック	診療所06	【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）	☐	
		診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

03-10629 ライフクリニック

診療所15	【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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
03-10652	さいとう整形外科クリニック	診療所31	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）	☐	

※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
03-10678	赤岩医院	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
03-11080	桂医院	診療所38	費用の計算の基礎となった項目ごとに記載した明細書の発行に関する報告書（別紙様式12）	☐	

※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
03-11270	高木整形外科医院	診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

03-11304 坂本内科呼吸器クリニック

診療所15	【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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

03-11312 ふじの小児科クリニック

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
03-11320	小松島天満クリニック	診療所15	【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）	☐	
		診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
04-10346	原田医院	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

04-10379 馬原医院

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
04-10502	富士医院	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
04-11559	きくち医院	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
04-11591	瀧内科外科医院	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

04-13019 じぞうばし内科外科福井診療所

診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	
診療所30	在宅患者訪問褥瘡管理指導料に係る報告書(様式20の8)	☐	

※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
04-13043	廣瀬医院	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
04-13068	是松医院	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

04-13076 健生阿南診療所

診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
04-13084	島内科眼科医院	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

04-13092 岩城クリニック

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
04-13100	幸田耳鼻咽喉科医院	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
04-13134	かじかわ整形外科	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
		診療所31	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）	☐	

※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
04-13159	井原医院	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
04-13191	村上内科外科医院	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
04-13233	むらかみ内科クリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
04-13266	井坂クリニック	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
04-13308	阿南天満クリニック	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
04-13365	はのうら眼科	診療所07	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼鏡装用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書書（別紙様式15）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

04-13373 阿南いしばし医院

診療所15	【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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
04-13399	ふじの内科クリニック	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
05-10574	国見医院	診療所31	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）	☐	

※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
05-10624	林クリニック	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
		診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
		診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
		診療所31	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）	☐	

※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
05-10657	佐藤内科	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

05-10665 サンククリニック

診療所06	【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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
05-10681	佐々木医院	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

05-10715 秦眼科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所07	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼鏡装用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書（別紙様式15）	☐	

※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
05-10749	成田診療所	診療所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）	☐	
		診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
		診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
05-10756	おおた整形外科クリニック	診療所31	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）	☐	

※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
05-10764	美馬市国民健康保険木屋平診療所	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
05-10772	多田クリニック	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
05-13123	脇町中央医院	診療所15	【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）	☐	
		診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
06-10523	健生西部診療所	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
		診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
		診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

06-10531 内田医院

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

06-10556 村山内科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所15	【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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
06-10580	安宅循環器内科	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

06-10598 田岡医院

診療所04	【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）	☐	
診療所16	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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
06-10655	岸野医院	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

06-10663 宮佐医院

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

06-10671 三好市国民健康保険西祖谷山村診療所

診療所04	【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）	☐	
診療所16	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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
06-13097	田中ヘルスケアクリニック	診療所15	【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）	☐	

※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
10-10319	国民健康保険上勝町福原診療所	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

10-10343 国民健康保険上勝町診療所

診療所04	【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）	☐	
診療所16	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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
12-10372	上田医院	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
		診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	

※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
12-10380	田中医院	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
		診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	

※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
12-10398	遠藤産婦人科	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
		診療所03	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）	☐	

※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
12-10430	神山医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
		診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
		診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
		診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

12-10463 佐々木外科内科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

12-10471 伊勢内科小児科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所15	【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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
12-10489	宇高耳鼻咽喉科医院	診療所15	【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）	☐	
		診療所31	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）	☐	

※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
12-10497	遠藤整形外科	診療所31	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）	☐	

※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
12-10521	尾崎医院	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

12-10539 中谷医院

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
12-10547	川原内科外科	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

12-10554 なかたに産婦人科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	

※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
12-11131	恵美クリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

12-13038 健生石井クリニック

診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

12-13053 石岡整形外科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

12-13061 石井虹の橋クリニック

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	
診療所30	在宅患者訪問褥瘡管理指導料に係る報告書（様式20の8）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
13-12525	山本医院	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
13-12541	那賀町国民健康保険木頭診療所	診療所04	【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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

13-12574 那賀町国民健康保険日野谷診療所

診療所15	【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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
13-12624	那賀町の希望を創る診療所	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

14-10410 牟岐駅前クリニック

診療所15	【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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

14-10485 折野胃腸科内科

診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
14-10501	ヒワサクリニック	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	

※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
14-10519	いしもとファミリークリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

14-10535 海陽町穴喰診療所

診療所15	【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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

14-10543 大里医院

診療所15	【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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	

※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
14-11335	美波町国民健康保険日和佐診療所	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

15-10409 西條内科耳鼻科

診療所15	【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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
15-10417	清水内科	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
		診療所03	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）	☐	
		診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
		診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
		診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
		診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

15-10441 野田医院

診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
15-10482	有住内科クリニック	診療所15	【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）	☐	
		診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
15-11951	増田クリニック	診療所15	【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）	☐	
		診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

15-13098 新居内科

診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

15-13106 中山産婦人科・小児科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所08	【算定していない場合は提出不要】医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結又は融解の実施状況報告書（別紙様式29）	☐	
診療所24	生殖補助医療管理料に係る報告書（様式5の12の2）	☐	

※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
15-13148	矢野医院	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
		診療所03	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）	☐	
		診療所21	診療所療養病床療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式25の2）	☐	
		診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
		診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
15-13163	春藤内科胃腸科	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
		診療所03	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）	☐	

※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
15-13197	堀口整形外科	診療所31	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）	☐	

※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
15-13213	中川整形外科	診療所31	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）	☐	

※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
15-13288	ファミリークリニックしんの	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

15-13304 いのもと眼科内科

診療所15	【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）	☐	
診療所23	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	☐	
診療所25	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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
15-13338	井関クリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
15-13395	新野医院	診療所31	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）	☐	

※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
15-13403	内科クリニックオクムラ	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

15-13445 森本医院

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
15-13528	このINRクリニック	診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

15-13551 藍住たまき青空クリニック

診療所15	【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）	☐	
診療所23	糖尿病透析予防指導管理料に係る報告書（様式5の7）	☐	
診療所25	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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
15-13569	三愛内科	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
		診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
15-13593	たかた整形外科・せぼねクリニック	診療所31	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）	☐	

※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
15-13635	あいずみ松本眼科	診療所07	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼鏡装用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書書（別紙様式15）	☐	

※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
16-12015	村上医院	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

16-12049 重清内科外科

診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
16-12098	太田診療所	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

16-12106 中山医院

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
16-12122	板東眼科	診療所07	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼鏡装用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書書（別紙様式15）	☐	

※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
16-12130	大久保医院	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
16-12148	金塚内科	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
16-12155	乾内科外科	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
16-12171	松本眼科	診療所07	【算定していない場合は提出不要】白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する眼鏡装用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給に係る実施状況報告書書（別紙様式15）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

16-12189 御所診療所

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	

※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
16-12197	おおつか内科	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
		診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	

※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
16-12221	笠井整形外科内科クリニック	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
		診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	
		診療所31	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

17-10363 谷医院

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所21	診療所療養病床療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式25の2）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

17-10389 鈴木内科

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所06	【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）	☐	
診療所15	【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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	
診療所30	在宅患者訪問褥瘡管理指導料に係る報告書（様式20の8）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
17-10397	阿部整形外科	診療所31	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）	☐	

※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
17-10405	木村内科胃腸科	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
17-10421	鈴木内科	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

17-10496 古本内科クリニック

診療所15	【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）	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
17-11304	糸田川眼科	診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
		診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
		診療所03	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）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

17-11502 リバーサイドクリニック岡田

診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

17-11601 松永医院

診療所15	【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）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
17-11635	知恵島皮膚科診療所	診療所15	【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）	☐	

※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
17-13029	矢田医院	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

17-13102 中西内科クリニック

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所21	診療所療養病床療養環境改善加算に係る改善計画（8月報告）（様式25の2）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
17-13110	石原内科循環器科	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
---------	-------	------	-------	-----	----

17-13136 さくら診療所

診療所01	有床診療所入院基本料等に関する実施状況報告書（別紙様式2）	☐	
診療所02	褥瘡対策に係る報告書（様式5の4）	☐	
診療所03	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）	☐	
診療所22	入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）に係る報告書	☐	
診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	
診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（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）	☐	
診療所31	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）	☐	

※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
17-13235	あいざと山川クリニック	診療所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）	☐	

※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
17-13276	あおいそら在宅診療所	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
17-13284	よしのがわ往診診療所	診療所15	【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）	☐	
		診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書（8月報告）（様式11の3）	☐	

※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
18-10403	田村医院	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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
18-10486	武原外科整形外科医院	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
19-10492	内田医院	診療所27	在宅療養支援診療所に係る報告書(8月報告)(様式11の3)	☐	

※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
19-13082	松浦医院	診療所26	ニコチン依存症管理料に係る報告書（様式8の2）	☐	

※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