

愛媛医療生活協同組合 泉川診療所 施設基準 届出一覧

2024年6月1日現在

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地		電話番号 FAX番号
0528343	愛媛医療生活協同組合 泉川診療所	〒792-0821 新居浜市瀬戸町1-2		0897-41-6110 0897-40-1124
名称			受理番号	算定開始年月日
がん性疼痛緩和指導管理料			がん疼 第64号	平成24年3月1日
ニコチン依存症管理料			ニコ 第72号	平成29年7月1日
別添1の「第9」の1の(2)に規定する在宅療養支援診療所			支援診2 第82号	令和4年4月1日
がん治療連携指導料			がん指 第108号	平成24年10月1日
在宅時医学総合管理料及び施設入居時等医学総合管理料			在医総管 第89号	平成18年4月1日
在宅がん医療総合診療料			在総 第182号	平成18年4月1日
在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の「注2」に規定する遠隔モニタリング加算			遠隔持続 第44号	平成30年11月1日
外来後発医薬品使用体制加算			外後発使 第602号	令和4年4月1日
外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）			外在ベⅠ 第41号	令和6年6月1日