

※令和元年9月28日付の本表（平成29年度病床機能報告に基づく分析）は、今後、都道府県の確認を経て確定版とする。

		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	
		再検証要請対象医療機関		再検証要請対象医療機関	