

施設基準

当院では、下記の事項について、厚生労働大臣の定める基準に適合しているとして、関東信越厚生局に届出をしています。

1. 基本診療料の施設基準に係る届出

一般病棟入院基本料 急性期 一般入院料4（1棟・43床）	特殊疾患病棟入院料（1棟・ 58床）	療養病棟入院基本料1（2棟・ 82床）在宅復帰機能強化加算
地域包括ケア入院医療管理料 1（23床）	診療録管理体制加算2	療養環境加算
療養病棟療養環境加算1	急性期看護補助体制加算（看 護補助5割以上、夜間50対1）	感染防止対策加算2
入退院支援加算2	機能強化加算	データ提出加算
認知症ケア加算1	医療安全対策加算2	せん妄ハイリスク患者ケア加 算

2. 特掲診療料の施設基準に係る届出

外来化学療法加算2	糖尿病合併症管理料	検体検査管理加算（1）
麻酔管理料（I）	薬剤管理指導料	がん性疼痛緩和指導管理料
ペースメーカー移植術、ペー スメーカー交換術	CT撮影及びMRI撮影	運動器リハビリテーション料 （II）
呼吸器リハビリテーション料 （II）	脳血管疾患リハビリテーショ ン（III）	時間内歩行試験及びシャトル ウォーキングテスト
別添1の「第14の2」の1の4 （2）に規定する在宅療養支 援病院	在宅がん医療総合診療料	在宅時医学総合管理料又は特 定施設入居時等医学総合管理 料
がん治療連携指導料	医科点数表第2章第10部手術 の通則の16に掲げる手術（胃 瘻造）	後発医薬品使用体制加算1
胃瘻増設時嚥下機能評価加算		

3. 入院時食事療養及び生活時生活療養

入院時食事療養／生活療養（I）

並木病院

〒359-1106 埼玉県所沢市東狭山ヶ丘5丁目2753番地
TEL:04-2928-1000 FAX:04-2928-9991