

施設基準一覧

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事項

| |
|--|
| 一般病棟入院基本料 急性期一般入院料 4 (11 床) |
| 地域包括ケア入院医療管理料 1 (32 床) |
| 特殊疾患病棟入院料 (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、経腸栄養管理加算 |
| 診療録管理体制加算 2 |
| 療養病棟療養環境加算 1 |
| 急性期看護補助体制加算 (25 対 1 (看護補助 5 割以上)、夜間 50 対 1、夜間看護) |
| 医療安全対策加算 2 地域連携加算 |
| 感染対策向上加算 3 連携強化加算 |
| 機能強化加算 |
| 後発医薬品使用体制加算 2 |
| データ提出加算 |
| 入退院支援加算 1 |
| 認知症ケア加算 1 |
| せん妄ハイリスク患者ケア加算 |
| 医療 DX 推進体制整備加算 |

2. 特掲診療料の施設基準に係る届出

| |
|---|
| 糖尿病合併症管理料 |
| がん性疼痛緩和指導管理料 |
| がん患者指導管理料イ |
| がん患者指導管理料ロ |
| 糖尿病透析予防指導管理料 |
| 外来腫瘍化学療法診療料 2 |
| がん治療連携指導料 |
| 薬剤管理指導料 |
| 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 |
| 在宅がん医療総合診療料 |
| 在宅患者訪問看護・指導料の注 16 に規定する専門管理加算 |
| 検体検査管理加算 (1) |
| 時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト |
| CT 撮影及び MRI 撮影 |
| 外来化学療法加算 2 |
| 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) |
| 摂食機能療法の注 3 に規定する摂食嚥下機能回復体制加算 |
| ペースメーカー移植術、ペースメーカー交換術 |
| 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) |
| 胃瘻増設時嚥下機能評価加算 |
| 麻酔管理料 (Ⅰ) |
| 入院ベースアップ評価料 22 |
| 外来・在宅ベースアップ評価料 (Ⅰ) |

3. 入院時食事療養及び入院時生活療養

| |
|-----------------|
| 入院時食事療養／生活療養（I） |
|-----------------|