

# 施設基準の届出状況

(当院は、これらの施設基準に適合しているとして関東信越厚生局へ届出を行っております。)

一般病棟入院基本料(急性期一般入院料2)

救急医療管理加算

超急性期脳卒中加算

診療録管理体制加算1

医師事務作業補助体制加算1(15対1)

急性期看護補助体制加算

- ・25対1急性期看護補助体制加算(看護補助者5割以上)
- ・夜間50対1急性期看護補助体制加算
- ・夜間看護体制加算
- ・看護補助体制充実加算1

療養環境加算

重症者等療養環境特別加算

栄養サポートチーム加算

医療安全対策加算2

- ・医療安全対策地域連携加算2

感染対策向上加算2

- ・連携強化加算
- ・サーベイランス強化加算

患者サポート体制充実加算

報告書管理体制加算

呼吸ケアチーム加算

地域支援・医薬品供給対応体制加算2

病棟薬剤業務実施加算2

データ提出加算(加算2 □)

入退院支援加算(加算1 イ)

- ・地域連携診療計画加算
- ・総合機能評価加算

認知症ケア加算(加算2)

せん妄ハイリスク患者ケア加算

排尿自立支援加算

救急外来医学管理料3

がん治療連携指導料

薬剤管理指導料

検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料

医療機器安全管理料1

別添1の「第14の2」の1の(3)に規定する在宅療養支援病院

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

在宅血液透析指導管理料

検体検査管理加算(Ⅰ)

検体検査管理加算(Ⅱ)

ヘッドアップティルト試験

長期継続頭蓋内脳波検査

コンタクトレンズ検査料1

画像診断管理加算1

画像診断管理加算2

遠隔画像診断

CT撮影及びMRI撮影

- ・CT 64列以上128列未満
- ・MRI 1.5テスラ以上3テスラ未満

冠動脈CT撮影加算

心臓MRI撮影加算

心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅰ)

脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)

運動器リハビリテーション料(Ⅰ)

呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)

人工腎臓(慢性維持透析を行った場合1)

導入期加算1

透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算

下肢末梢動脈疾患指導管理加算

脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術

脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術

ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術

大動脈バルーンパンピング法(ⅠABP法)

医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術

輸血管理料Ⅱ

看護職員処遇改善評価料

外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)

入院ベースアップ評価料

入院時食事療養/生活療養(Ⅰ)

酸素の購入価格