

# お知らせ

当院では、以下の施設基準を届出しております。

- ◎一般病棟入院基本料(地域一般入院料3) 【H18. 4. 1】
- ◎看護配置加算 【H18. 4. 1】
- ◎看護補助加算①(30対1) 【H19. 5. 1】
- ◎診療録管理体制加算3 【H19. 6. 1】
- ◎重症者等療養環境特別加算 【H8. 7. 1】
- ◎入院時食事療養(I) 【H2. 8. 1】
- ◎検体検査管理加算(Ⅱ) 【H20. 4. 1】
- ◎CT撮影及びMRI撮影 【H24. 4. 1】
  - －16列以上64列未満のマルチスライスCT
  - －MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
- ◎外来化学療法加算2 【H20. 4. 1】
- ◎脳血管疾患等リハビリテーション料(I) 【H24. 4. 1】
- ◎運動器リハビリテーション料(I) 【H24. 4. 1】
- ◎麻酔管理料Ⅰ 【H15. 4. 1】
- ◎輸血管理料Ⅱ 【H20. 8. 1】
- ◎輸血適正使用加算(輸血管理料Ⅱ) 【H24. 4. 1】
- ◎医療安全対策加算2 【H30. 6. 1】
  - －医療安全対策地域連携加算2
- ◎医師事務作業補助体制加算2(40:1) 【H30. 8. 1】
- ◎薬剤管理指導料 【H26. 7. 1】
- ◎患者サポート体制充実加算 【R1. 6. 1】
- ◎椎間板内酵素注入療法 【R2. 4. 1】
- ◎データ提出加算 【R6. 4. 1】
- ◎感染対策向上加算2 【R6. 6. 1】
- ◎入院ベースアップ評価料39 【R6. 10. 1】
- ◎外来・在宅ベースアップ評価料(I) 【R6. 6. 1】