

【施設基準届出一覧】

当院では以下の施設基準に適合している旨、関東信越厚生局長に届出をおこなっています

令和7年6月現在

基本診療料
地域包括ケア病棟入院料1
・看護職員配置加算 (50:1)
・看護補助体制充実加算 3 (25:1)
感染対策向上加算 3
・連携強化加算
入退院支援加算 1
認知症ケア加算3
診療録管理体制加算3
データ提出加算
機能強化加算
特掲診療料
がん性疼痛緩和指導管理管理料
ニコチン依存症管理料
がん治療連携指導料
別添1の「第14の2」の1の(1)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
在宅がん医療総合診療料
C T 撮影及びMR I 撮影
遠隔画像診断
脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅱ)初期加算
廃用症候群リハビリテーション料(Ⅱ)初期加算
運動器リハビリテーション料(Ⅱ)初期加算
胃瘻造設術(経皮的内視鏡下/腹腔鏡下胃瘻造設術を含む)
胃瘻造設時嚥下機能評価加算
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
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 24
酸素の購入単価に関する届出

食事療養費(入院中の食事の提供について)
・入院時食事療養(Ⅰ)を算定すべき食事療養の基準に基づいています。 当院は、入院時食事療養に関する特別管理による食事の提供を行っており、療養のための食事は管理栄養士の管理の下に、適時(朝食午前8時、夕食午後6時以降)適温にて提供しております。

保険外併用療養費届出一覧
・入院医療に係る特別の療養環境の提供 ・ ・ 個室7床 2人室4床 計11床 ※詳細は別掲示にて