

当院では、次の施設基準に適合している旨を関東厚生局へ届出ております

◇ 機能強化加算	◇ 外来腫瘍化学療法診療料 1
◇ 電子的診療情報連携体制整備加算2	◇ 外来腫瘍化学療法診療料の注 9 に規定するがん薬物療法体制充実加算
◇ 急性期病院B一般入院料	◇ ハイリスク妊産婦連携指導料 1
◇ ハイケアユニット入院医療管理料 1	◇ 薬剤管理指導料
◇ 救急医療管理加算	◇ 医療機器安全管理料 1
◇ 超急性期脳卒中加算	◇ 別添 1 の「第14の 2」の 1 の(1)に規定する在宅療養支援病院
◇ 診療録管理体制加算 1	◇ 介護保険施設等連携往診加算
◇ 医師事務作業補助体制加算1	◇ 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
◇ 急性期看護補助体制加算	◇ 在宅がん医療総合診療料
◇ 看護・多職種協働加算2	◇ 持続血糖測定器加算（間歇注入シリ ンジポンプと連動する持続血糖測定 器を用いる場合）及び皮下連続式 グルコース測定
◇ 療養環境加算	◇ B R C A 1 / 2 遺伝子検査
◇ リハビリテーション・栄養・口腔 連携体制加算	◇ H P V 核酸検出及びH P V 核酸検出 （簡易ジェノタイプ判定）
◇ 医療安全対策加算1	◇ 検体検査管理加算(Ⅰ)
◇ 感染対策向上加算1	◇ 検体検査管理加算(Ⅱ)
◇ 患者サポート体制充実加算	◇ ヘッドアップティルト試験
◇ ハイリスク妊娠管理加算	◇ 神経学的検査
◇ ハイリスク分娩管理加算	◇ コンタクトレンズ検査料 1
◇ 術後疼痛管理チーム加算	◇ 小児食物アレルギー負荷検査
◇ 地域支援・医薬品供給対応体制加算1	◇ C T 撮影及びM R I 撮影
◇ 病棟薬剤業務実施加算 1	◇ 外来化学療法加算 2
◇ 病棟薬剤業務実施加算 3	◇ 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)

◇ データ提出加算	◇ 運動器リハビリテーション料(Ⅰ)
◇ 入退院支援加算	◇ 心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅰ)
◇ せん妄ハイリスク患者ケア加算	◇ 緊急整復固定加算及び緊急挿入加算
◇ 地域医療体制確保加算	◇ 椎間板内酵素注入療法
◇ 協力対象施設入所者入院加算	◇ 脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術
◇ 小児入院医療管理料 5	◇ 経皮的冠動脈形成術（特殊カテーテルによるもの）
◇ 地域包括ケア病棟入院料 1	◇ ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
◇ 入院時食事療養(Ⅰ)	◇ ペースメーカー移植術（リードレスペースメーカーの場合）
◇ 心臓ペースメーカー指導管理料の注 5 に掲げる遠隔モニタリング加算	◇ 大動脈バルーンパンピング法（Ⅰ A B P 法）
◇ がん性疼痛緩和指導管理料	◇ 胃瘻造設術（経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む） 医科点数表第 2 章第10部手術の通則の 16に掲げる手術
◇ がん患者指導管理料ハ	◇ 輸血管理料Ⅱ
◇ がん患者指導管理料ニ	◇ 輸血適正使用加算
◇ 婦人科特定疾患治療管理料	◇ 麻酔管理料（Ⅰ）
◇ 小児科外来診療料	◇ 保険医療機関間の連携による病理診断
◇ 二次性骨折予防継続管理料 1	◇ 看護職員処遇改善評価料51
◇ 二次性骨折予防継続管理料 3	◇ 外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）
◇ 救急外来医学管理料	◇ 入院ベースアップ評価料135
◇ 救急患者連携搬送料	◇ 酸素の購入単価
◇ 無菌製剤処理料	