告示事項

【施設基準】

●施設基準を満たすものとして東海北陸厚生局に届出を行っているもの

【基本診療料】

- ◇医療DX推進体制整備加算
- ◇救急医療管理加算
- ◇診療録管理体制加算2
- ◇急性期看護補助体制加算25対1(看護補助者5割以上)
・看護補助体制充実加算1
- ◇重症者等療養環境特別加算
- ◇感染対策向上加算1
・指導強化加算
- ◇後発医薬品使用体制加算1
- ◇入退院支援加算1
・地域連携診療計画加算
- ◇せん妄ハイリスク患者ケア加算
- ◇回復期リハビリテーション病棟入院料1

【特掲診療料】

- ◇がん性疼痛緩和指導管理料
- ◇一般不妊治療管理料
- ◇救急搬送看護体制加算1
- ◇ニコチン依存症管理料
- ◇電子的診療情報評価料
- ◇在宅療養後方支援病院
- ◇遺伝学的検査
- ◇HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
- ◇時間内歩行試験
- ◇皮下連続式グルコース測定
- ◇補聴器適合検査
- ◇小児食物アレルギー負荷検査
- ◇CT透視下気管支鏡検査加算
- ◇抗悪性腫瘍剤処方管理加算
- ◇無菌製剤処理料
- ◇脳血管疾患等リハビリテーション料Ⅰ
・初期加算・急性期リハビリテーション加算
- ◇呼吸器リハビリテーション料Ⅰ
・初期加算・急性期リハビリテーション加算
- ◇乳がんセンチネルリンパ節加算2及びセンチネルリンパ節生検(単独)
- ◇大動脈バルーンパンピング(IABP法)
- ◇腹腔鏡下子宮癒痕部修復術
- ◇輸血管理料Ⅱ
- ◇人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
- ◇レーザー機器加算
- ◇保険医療機関間の連携による病理診断
- ◇外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)

- ◇特定入院料(180日を超える入院)

●東海北陸厚生局への届出は要しないが施設基準を満たしているもの

- ◇地域加算(6級地)
- ◇高度難聴指導管理料
- ◇小児科外来診療料
- ◇夜間休日救急搬送医学管理料
- ◇連携強化診療情報提供料(注4除く)
- ◇造血管腫瘍遺伝子検査
- ◇クロストリジオイデス・ディフィシルのトキシンB遺伝子検出
- ◇大腸CT撮影加算
- ◇経皮的冠動脈形成術
- ◇植込型心電図記録計移植術及び植込型心電図記録計摘出術
- ◇手術の通則5及び6に掲げる手術

- ◇急性期一般入院基本料1
- ◇超急性期脳卒中加算
- ◇医師事務作業補助体制加算1(20対1)
- ◇療養環境加算
- ◇医療安全対策加算1
- ◇患者サポート体制充実加算
- ◇データ提出加算2イ,データ提出加算4イ
- ◇認知症ケア加算3
- ◇協力対象施設入所者入院加算
- ◇地域包括ケア病棟入院料2
・看護職員配置加算・看護補助者配置加算・看護補助体制充実加算1

- ◇婦人科特定疾患治療管理料
- ◇二次性骨折予防継続管理料
- ◇外来腫瘍化学療法診療料1
- ◇薬剤管理指導料
- ◇医療機器安全管理料1
- ◇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)
- ◇BRCA1/2遺伝子検査(血液を検体とするもの)
- ◇検体検査管理加算(Ⅱ)
- ◇ヘッドアップティルト試験
- ◇神経学的検査
- ◇コンタクトレンズ検査料1
- ◇内服・点滴誘発試験
- ◇CT撮影(64列未満)及びMRI撮影(1.5テスラ以上)
※但し、CT撮影装置は64列器機を使用しています
- ◇外来化学療法加算1
- ◇心大血管疾患リハビリテーション料Ⅰ
・初期加算・急性期リハビリテーション加算
- ◇運動器リハビリテーション料Ⅰ
・初期加算・急性期リハビリテーション加算
- ◇がん患者リハビリテーション料
- ◇ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
- ◇腹腔鏡下仙骨固定術
- ◇胃瘻造設術
(手術の通則の16に掲げる手術)
- ◇輸血適正使用加算
- ◇胃瘻造設時嚥下機能評価加算
- ◇麻酔管理料(Ⅰ)
- ◇看護職員処遇改善評価料 ※区分変動有
- ◇入院ベースアップ評価料 ※区分変動有

- ◇薬価法承認用法とは異なる使用
(ノホセブ、エスホー、ディナゲスト、メトトレキサート、ピラマイシン、メフキン)

※ 医療安全に係るご相談は、よろず相談窓口にて対応しております。
※ 診療時間以外に受診する場合は、規定に基づき時間外加算の対象となります。