

① 当院は、次の施設基準に適合している旨の届出を行っています。

一般病棟入院基本料（急性期一般入院料 2）／療養病棟入院基本料
（療養病棟入院料 1）／障害者施設等入院基本料(10 対 1)／回復期
リハビリテーション病棟入院料 1／診療録管理体制加算 1／医
師事務作業補助体制加算 1(25 対 1)／急性期看護補助体制加算(25
対 1)／夜間 100 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／看護職員夜間 16 対 1 配置加算 1／
特殊疾患入院施設管理加算／療養環境加算／重症者等療養環境
特別加算(個室)／療養病棟療養環境加算 1／医療安全対策加算 1
／医療安全対策地域連携加算 I／感染対策向上加算 1／指導強化
加算（感染 1）／データ提出加算 2 イ 4 イ／後発医薬品使用体制
加算 3／入退院支援加算 1／入院時支援加算 1／認知症ケア
加算 1／精神疾患診療体制加算／入院時食事療養(I)・入院時生
活療養(I)／がん性疼痛緩和指導管理料／救急医療管理加算／
院内トリアージ実施料／夜間休日救急搬送医学管理料の「注 3」に
掲げる救急搬送看護体制加算／せん妄ハイリスク患者ケア加算／
外来化学療法加算 2／外来腫瘍化学療法診療料 2／ニコチン依
存症管理料／二次性骨折予防継続管理料 1／二次性骨折予防継

続管理料 2 / 二次性骨折予防継続管理料 3 / 薬剤管理指導料 /
情報通信機を用いた診療 / 医療機器安全管理料 1 / ストーマ合併
症加算 / 検体検査管理加算 (Ⅱ) / 画像診断管理加算 1 / ポジト
ロン断層撮影 (アミロイド PET) / ポジトロン断層・コンピュー
ター断層複合撮影 (アミロイド PET) / CT 撮影及び MRI 撮影 /
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) / 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) / 脳血管疾患等リハビリテーショ
ン料 (Ⅰ)

/ 人工腎臓 1 / 導入期加算 1 / 透析液水質確保加算 / 下肢末
梢動脈疾患指導管理加算 / 慢性維持透析濾過加算 / ペースメー
カー移植術及びペースメーカー交換術 / 心臓ペースメーカー指導
管理料の注 5 に規定する遠隔モニタリング加算 / 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 / 麻酔管理料 I / 輸血管理料 II / 輸血適正使用
加算 / 胃瘻造設時嚥下機能評価加算 / 酸素 (定置式液化酸素貯
槽 : 0.18 円/L、小型ボンベ : 1.65 円/L) / 人工肛門・人工膀胱造設
術前処置 / 療養病棟入院料 1 の「注 12」「注 13」に掲げる夜間看

護加算・看護補助体制充実加算 1 / 障害者施設等入院基本料の「注 9」「注 10」に掲げる看護補助加算・看護補助体制充実加算 1/看護職員処遇改善評価料 28/乳がんセンチネルリンパ節加算 1 及びセンチネルリンパ節生検/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 / 緊急整復固定加算及び緊急挿入加算 / 入院ベースアップ評価料 40/医療 DX 推進体制整備加算/外来・在宅ベースアップ評価料(1)/歯科外来・在宅ベースアップ評価料(1) /在宅療養後方支援病院/協力対象施設入所者入院加算/医療的ケア児(者)入院前支援加算/ 初診料(歯科)の注 1 に掲げる基準 / 歯科外来診療環境体制加算 1 / 歯科疾患管理料の「注 11」に規定する総合医療管理加算及び歯科治療時医療管理料 / 歯科口腔リハビリテーション料 2 / CAD/CAM 冠 / 上顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科), 下顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科) / 広範囲顎骨支持型装置埋入手術 / クラウン・ブリッジ維持管理料 / 歯科外来診療医療安全対策加算 1 / 歯科外来診療感染対策加算 1