

施設基準

当院では、下記の事項について、厚生労働大臣の定める基準に適合しているとして、関東信越厚生局に届出をしています。

1. 基本診療料の施設基準に係る届出

| | | |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 一般病棟入院基本料 急性期 一般入院料4（1棟・43床） | 特殊疾患病棟入院料（1棟・ 58床） | 療養病棟入院基本料1（2棟・ 82床）在宅復帰機能強化加算 |
| 地域包括ケア入院医療管理料 1（23床） | 診療録管理体制加算2 | 療養環境加算 |
| 療養病棟療養環境加算1 | 急性期看護補助体制加算（看 護補助5割以上、夜間50対1） | 感染防止対策加算2 |
| 入退院支援加算2 | 機能強化加算 | データ提出加算 |
| 認知症ケア加算1 | 医療安全対策加算2 | せん妄ハイリスク患者ケア加 算 |

2. 特掲診療料の施設基準に係る届出

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| 外来化学療法加算2 | 糖尿病合併症管理料 | 検体検査管理加算（1） |
| 麻酔管理料（I） | 薬剤管理指導料 | がん性疼痛緩和指導管理料 |
| ペースメーカー移植術、ペー スメーカー交換術 | CT撮影及びMRI撮影 | 運動器リハビリテーション料 （II） |
| 呼吸器リハビリテーション料 （II） | 脳血管疾患リハビリテーショ ン（III） | 時間内歩行試験及びシャトル ウォーキングテスト |
| 別添1の「第14の2」の1の4 （2）に規定する在宅療養支 援病院 | 在宅がん医療総合診療料 | 在宅時医学総合管理料又は特 定施設入居時等医学総合管理 料 |
| がん治療連携指導料 | 医科点数表第2章第10部手術 の通則の16に掲げる手術（胃 瘻造） | 後発医薬品使用体制加算1 |
| 胃瘻増設時嚥下機能評価加算 | | |

3. 入院時食事療養及び生活時生活療養

| |
|-----------------|
| 入院時食事療養／生活療養（I） |
|-----------------|

並木病院

〒359-1106 埼玉県所沢市東狭山ヶ丘5丁目2753番地
TEL:04-2928-1000 FAX:04-2928-9991