

届出施設基準

2025年 5 月現在

1)基本診療料の施設基準等に係る届出

| コード    | 施設基準名                             |
|--------|-----------------------------------|
| A000   | 機能強化加算                            |
| A000   | 医療DX推進体制整備加算                      |
| A100   | 急性期一般入院料4（一般病棟入院基本料（10対1））        |
| A106   | 障害者施設等10対1入院基本料                   |
| A106   | 注10看護補助体制充実加算3・注11夜間看護体制加算        |
| A205   | 救急医療管理加算                          |
| A207   | 診療録管理体制加算3                        |
| A207-2 | 医師事務作業補助体制加算2（20：1）               |
| A207-3 | 急性期看護補助体制加算25：1（看護補助者5割以上）        |
| A207-3 | 夜間急性期看護補助体制加算（夜間50：1）             |
| A207-3 | 看護補助体制充実加算1                       |
| A207-3 | 夜間看護体制加算                          |
| A211   | 特殊疾患入院施設管理加算                      |
| A219   | 療養環境加算                            |
| A221   | 重症者等療養環境特別加算                      |
| A224   | 無菌治療室管理加算1                        |
| A224   | 無菌治療室管理加算2                        |
| A234   | 医療安全対策加算2                         |
| A234   | 医療安全対策地域連携加算2                     |
| A234-2 | 感染対策向上加算2                         |
| A234-2 | 感染対策向上加算3                         |
| A234-3 | 患者サポート体制充実加算                      |
| A243   | 後発医薬品使用体制加算3                      |
| A244   | 病棟薬剤業務実施加算1                       |
| A245   | データ提出加算2・4                        |
| A246   | 入退院支援加算1                          |
| A246   | 入院時支援加算                           |
| A247   | 認知症ケア加算2                          |
| A247-2 | せん妄ハイリスク患者ケア加算                    |
| A251   | 排尿自立支援加算                          |
| A304   | 地域包括ケア入院医療管理料1                    |
| A304   | 注3看護職員配置加算・注5看護補助体制充実加算3          |
| O000   | 看護職員処遇改善評価料                       |
| 食事     | 入院時食事療養費/生活療養（Ⅰ）                  |
|        | 当院では、入院時食事療養の届出を行っており、管理栄養士によって管理 |
|        | された食事を適時(夕食は18：00以降)、適温で提供しています。  |

2)特掲診療料の施設基準等に係る届出

| コード      | 施設基準名                                    |
|----------|------------------------------------------|
|          | 在宅療養支援病院（別添1の「第14の2」の1の(2)に規定する）         |
| A400     | 短期滞在手術等基本料1                              |
| B001-14  | 高度難聴指導管理料                                |
| B001-20  | 糖尿病合併症管理料                                |
| B001-22  | がん性疼痛緩和指導管理料                             |
| B001-23  | がん患者指導管理料ハ                               |
| B001-27  | 糖尿病透析予防指導管理料                             |
| B001-34  | 二次性骨折予防継続管理料1・2・3                        |
| B001-36  | 下肢創傷処置管理料                                |
| B001-2-6 | 夜間休日救急搬送医学管理料の注3に規定する 救急搬送看護体制加算         |
| B001-3-2 | ニコチン依存症管理料                               |
| B005-6-2 | がん治療連携指導料                                |
| B005-9   | 外来排尿自立指導料                                |
| B008     | 薬剤管理指導料                                  |
| B011-4   | 医療機器安全管理料1                               |
| C002     | 在宅時医学総合管理料                               |
| C002-2   | 施設入居時等医学総合管理料                            |
| C003     | 在宅がん医療総合診療料                              |
| C005     | 在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料            |
| C152-2   | 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） |
| D026     | 検体検査管理加算（Ⅰ）                              |
| D026     | 検体検査管理加算（Ⅱ）                              |
| D211-3   | 時間内歩行試験                                  |
| D211-4   | シャトルウォーキングテスト                            |
| D231-2   | 皮下連続式グルコース測定                             |
| E200     | CT撮影                                     |
| E202     | MRI撮影                                    |
| G020     | 無菌製剤処理料                                  |
| H000     | 心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）                      |
| H001     | 脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）                      |
| H002     | 運動器リハビリテーション料（Ⅰ）                         |
| H003     | 呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）                         |
| H007-2   | がん患者リハビリテーション料                           |
| I009     | 精神科デイケア「大規模なもの」                          |
| I016     | 精神科在宅患者支援管理料1のイ及びロ                       |
| I016     | 精神科在宅患者支援管理料2・3                          |
| J038     | 人工腎臓 慢性維持透析を行った場合1                       |
| J038     | 導入期加算1                                   |
| J038     | 下肢末梢動脈疾患管理加算                             |
| K134-4   | 椎間板内酵素注入療法                               |
| K920-2   | 輸血管理料（Ⅱ）                                 |
| K920-2   | 輸血適正使用加算                                 |
| L009     | 麻酔管理料（Ⅰ）                                 |
| O100     | 外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）                        |
| O102     | 入院ベースアップ評価料43                            |