

基本診療料
○ 一般病棟入院基本料 急性期一般入院料 1 ○ 超急性期脳卒中加算 ○ 救急医療管理加算 ○ 医療 DX 推進体制整備加算 ○ 診療録管理体制加算 1 ○ 医師事務作業補助体制加算 1（75 対 1） ○ 急性期看護補助体制加算 25 対 1（5 割以上） ○ 看護職員夜間配置加算 12 対 1 ○注 4 に規定する看護補助体制充実加算 1 ○ 療養環境加算 ○ 重症者等療養環境特別加算 ○ 医療安全対策加算 1・医療安全対策地域連携加算 1 ○ 感染対策向上加算 1・指導強化加算 ○ 患者サポート体制充実加算 ○重症患者初期支援充実加算 ○ 褥瘡ハイリスク患者ケア加算 ○ 地域医療体制確保加算 ○ 後発医薬品使用体制加算 1 ○ 病棟薬剤業務実施加算 1 ○ データ提出加算 2 ○ 入退院支援加算 1・地域連携診療計画加算・入院時支援加算 ○ 認知症ケア加算 1 ○せん妄ハイリスク患者ケア加算 ○ 精神疾患診療体制加算 ○ 栄養サポートチーム加算 ○ 排尿自立支援加算 ○ ハイケアユニット入院医療管理料 1 ○ 地域包括ケア病棟入院料 2 看護職員配置加算・看護職員夜間配置加算

保険外併用療養費・入院時食事療養に係る療養の基準等
○ 特別の療養環境の提供(特別室)個室等の使用料については別に掲示します。 ○ 地域医療支援病院における初診・再診に関する事項 他の保険医療機関等からの紹介状なしに受診した場合、選定療養として、初診時に「初診時選定療養費」として 7,700 円（税込）、再診時に「再診時選定療養費」として 3,300 円（税込）をお支払いいただきます。 ○ 入院期間が 180 日を超える入院 同じ病気で通算して 180 日を超えて入院されている患者さんに、選定療養費として、2,728 円（税込）をお支払いいただきます。 ○ 入院時食事療養(Ⅰ) 管理栄養士による管理された食事を適時(夕食については午後 6 時以降)、適温で提供しています。

特掲診療料
○ ウイルス疾患指導料 ○ 糖尿病合併症管理料 ○ がん性疼痛緩和指導管理料 ○ がん患者指導管理料 ○ 院内トリアージ実施料 ○ 救急搬送看護体制加算 1 ○ ニコチン依存症管理料 ○ 肝炎インターフェロン治療計画料 ○ 薬剤管理指導料 ○ 小児運動器疾患指導管理料 ○ 二次性骨折予防継続管理料 1・2・3 ○ 在宅患者訪問看護・指導料、在宅患者訪問看護・指導料の注 16 に規定する専門管理加算、在宅療養後方支援病院 ○ 在宅医療 DX 情報活用加算 ○ 検体検査管理加算(Ⅰ)・(Ⅳ) ○ 時間内歩行試験 ○ ヘッドアップティルト試験 ○ 神経学的検査 ○ C T 透視下気管支鏡検査加算 ○ BRCA1/2 遺伝子検査 ○ 画像診断管理加算 1 ○ C T 撮影及び M R I 撮影 ○ 抗悪性腫瘍剤処方管理加算 ○ 外来腫瘍化学療法診療料 1 連携充実加算・がん薬物療法体制充実加算 ○ 外来化学療法加算 1 ○ 無菌製剤処理科 ○ 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅱ)、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)、がん患者リハビリテーション料 ○ 認知療法・認知行動療法 1 ○ 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 ○ ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術 ○ 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 ○ ストーマ合併症加算 ○ 食道縫合術（穿孔、損傷）（内視鏡によるもの）、内視鏡下胃、十二指腸穿孔瘻孔閉鎖術、胃瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、小腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、結腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、腎（腎盂）腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、尿管腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、膀胱腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、膣腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、膀胱水圧拡張術及びハンナ型間質性膀胱炎手術(経尿道) ○ 大動脈バルーンパンピング法(Ⅰ A B P 法) ○ 腹腔鏡下リンパ節群郭清術 ○ バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術 ○ 体外衝撃波胆石破碎術、体外衝撃波膵石破碎術 ○ 早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術 ○ 緊急穿頭血腫除去術 ○ 内視鏡的小腸ポリープ切除術 ○ 体外衝撃波腎・尿管結石破碎術 ○ 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術 ○ 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術 ○ 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） ○ 輸血管理料Ⅱ・輸血適正使用加算 ○ 人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算 ○ 胃瘻造設時嚥下機能評価加算 ○ 麻酔管理料Ⅰ ○ 脳波検査判断料 1 ○ テレパソロジーによる術中迅速病理組織標本作製 ○ 外来・在宅ベースアップ評価料 ○ 歯科外来・在宅ベースアップ評価料 ○ 入院ベースアップ評価料 ○ 看護職員処遇改善評価料

入院費用の算定に関する事項
当院は入院医療費の算定にあたり、包括評価と出来高評価を組み合わせる“D P C 対象病院”となっております。 【医療機関別係数】 1.4654（基礎係数:1.0451 + 救急補正係数 : 0.0388 +機能評価係数Ⅰ :0.3161 + 機能評価係数Ⅱ :0.0654） —神奈川県立足柄上病院—