

# 施設基準届出

## 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

## 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
- 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
- CT透視下気管支鏡検査加算
- 画像診断管理加算 1 ○ CT撮影及びMRI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
- 外来化学療法加算 1 ○ 無菌製剤処理料
- 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、体外衝撃波脾石破碎術
- 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 ( 7 5 )
- 看護職員処遇改善評価料 ( 7 5 )

## 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。

## 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“DPC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 —