

当院は次の施設基準に適合している旨の届出を行っております

当院は保険医療機関の指定を受けています。

(令和7年4月1日)

【基本診療料】

一般病棟入院基本料	療養病棟入院基本料
診療録管理体制加算3	療養環境加算
療養病棟療養環境加算1	データ提出加算
せん妄ハイリスク患者ケア加算	回復期リハビリテーション病棟入院料1
医療DX推進体制整備加算	

【特掲診療料】

がん治療連携指導料	CT撮影 (16列以上64列未満のマルチスライス型の機器による場合)
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)
人工腎臓	導入期加算1
透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算	下肢末梢動脈疾患指導管理加算
医科点数表第2章第10部 手術の通則の16に掲げる手術	胃瘻造設時嚥下機能評価加算
酸素の購入単価	検査・画像情報提供加算及び 電子的診療情報評価料
入院ベースアップ評価料	外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)

【入院時食事療養・入院時生活療養】

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