

基本診療料の施設基準等

当院は、以下の施設基準に適合するものとして近畿厚生局に届出を行っています

施設基準名称	届出受理番号	届出受理年月日
地域一般病棟入院基本料 1（13：1）	（一般入院）第 695 号	令和 4.4.1
医師事務作業補助体制加算 2	（事補 2）第 100224 号	令和 4.4.1
外来・在宅ベースアップ評価料（I）	（外在ベ I）第 1229 号	令和 6.6.1
入院ベースアップ評価料44	（入ベ 44）第 13 号	令和 7.4.1
診療録管理体制加算 3	（診療録 3）第 100289 号	令和 5.6.1
医療安全対策加算 2	（医療安全 2）第 100271 号	平成 30.4.1
感染対策向上加算 3	（感染対策 3）第 105 号	令和 7.1.1
データ提出加算	（データ提）第 489 号	令和 5.10.1
認知症ケア加算 3	（認ケア）第 286 号	令和 2.4.1
入院時食事療養/生活療養（I）	（食）第 100069 号	平成 26.3.1
がん性疼痛緩和指導管理料	（がん疼）第 1057 号	令和 6.4.1
外来腫瘍化学療法診療料 2	（外化診 2）第 17 号	令和 4.10.1
検体検査管理加算Ⅱ	（検Ⅱ）第 100229 号	平成 30.11.1
遠隔画像診断	（遠画）第 39 号	令和 4.12.1
C T 撮 影	（CM）第 100991 号	平成 26.8.1
外来化学療法加算 2	（外化 2）第 100117 号	令和 2.4.1
胃 瘻 造 設 術 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）第 295 号	平成 28.6.1
保険医療機関間の連携による病理診断	（連携診）第 12 号	平成 26.8.1
在宅時医学総合管理料	（在医総管 1）第 104282 号	令和 6.9.1
酸素の購入単価	（酸素）第 565855 号	令和 7.4.1

（令和 7 年）2025.5.1

北河内藤井病院