

# 施設基準 等

## (1) 当院が届出している施設基準について

当院は、厚生労働大臣の定める以下の施設基準の適合病院として、地方厚生(支)局長に届出を行い、当該施設基準に係る医療を提供しております。

- |                                                      |                        |
|------------------------------------------------------|------------------------|
| ● 急性期一般入院料 6                                         | 40 床 (2 階病棟)           |
| ● 回復期リハビリテーション病棟入院料 2                                | 50 床 (3 階病棟)           |
| ● 療養病棟入院料 1                                          | 50 床 (4 階病棟)           |
| (在宅復帰機能強化加算)                                         |                        |
| ● 診療録管理体制加算 2                                        |                        |
| ● 重症者等療養環境特別加算 (個室 215 号室)                           |                        |
| ● 療養環境加算                                             | 38 床 (2 階病棟)           |
| ● 療養病棟療養環境加算 1                                       | 100 床 (3・4 階病棟)        |
| ● 感染対策向上加算 3                                         | ● 経腸栄養管理加算 (療養病棟入院料)   |
| (連携強化加算)                                             |                        |
| ● 検体検査管理加算 (Ⅱ)                                       | ● 排尿自立支援加算             |
| ● 医療安全対策加算 2                                         | ● 入退院支援加算 1            |
| ● 入退院支援加算 1                                          | ● 救急医療管理加算             |
| (入院時支援加算、地域連携診療計画加算、総合機能評価加算)                        |                        |
| ● 薬剤管理指導料                                            | ● 無菌製剤処理料              |
| ● 外来化学療法加算 2                                         | ● 麻酔管理料 (Ⅰ)            |
| ● 医科点数表第 2 章第 10 部手術の通則 16 に掲げる手術                    |                        |
| ● CT 撮影及び MRI 撮影                                     |                        |
| ● 心大血管疾患リハビリテーション料 (Ⅰ)                               | ● 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)                                  | ● 呼吸器リハビリテーション料 (Ⅰ)    |
| ● 摂食嚥下機能回復体制加算 3                                     | ● がん患者リハビリテーション料       |
| ● 在宅時医学総合管理料および施設入居時等医学総合管理料 (200 床未満の病院・在宅療養支援病院以外) |                        |
| ● 認知症ケア加算 3                                          |                        |
| ● データ提出加算 2 及び 4                                     |                        |
| ● 電子的診療情報評価料                                         |                        |
| ● せん妄ハイリスクケア加算                                       |                        |

## (2) 給食に関する事項

当院は、厚生労働大臣の定める入院時食事療養／生活療養 (Ⅰ) に関する基準の適合病院であり、地方厚生(支)局長に届出を行い、適温での食事を提供しております。

## (3) 特別の療養環境の提供(室料差額)について

個室料金 211・212 号室 2, 200 円 (消費税込)

令和 7 年 8 月 1 日

医療法人社団いずみ会 北星病院 院長