

# 施設基準一覧

令和7年4月1日

## 基本診療料の施設基準等

- |                                  |                             |                          |                |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------|
| ○ 急性期一般入院基本料2                    | ○ 感染対策向上策加算2                | ○ 入退院支援加算1               | ○ 超急性期脳卒中加算    |
| ○ 地域包括ケア病棟入院料1                   | ○ （連携充実加算及びサーバイ<br>ランス強化加算） | ○ （入退時支援加算・総合評価<br>体制加算） | ○ バイオ後続品使用体制加算 |
| ○ 救急医療管理加算                       |                             |                          |                |
| ○ 重症者等療養環境特別加算                   | ○ 医師事務作業補助体制加算1             | ○ データ提出加算2（イ）            |                |
| ○ 医療安全対策加算1                      | （15対1）                      | ○ 病棟薬剤業務実施加算1            |                |
| ○ （医療安全対策地域連携加算）                 | ○ 療養環境加算                    | ○ 認知症ケア加算3               |                |
| ○ 急性期看護補助体制加算25対1<br>（看護補助者5割未満） | ○ 診療録管理体制加算1                | ○ 後発医薬品使用体制加算1           |                |
|                                  | ○ 患者サポート体制充実加算              | ○ せん妄ハイリスクケア加算           |                |

## 特掲診療料の施設基準等

- |                     |                      |                                                                  |                                         |
|---------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| ○ 夜間休日救急搬送医学管理料     | ○ 医療機器安全管理料1         | ○ 輸血適正使用加算                                                       | ○ 持続血糖測定器加算                             |
| ○ （救急搬送看護体制加算1）     | ○ がん患者指導管理料（イ）（ロ）    | ○ ペースメーカー移植術及び<br>ペースメーカー交換術                                     | （間歇注入シリンジポンプと<br>運動する持続血糖測定器を<br>用いる場合） |
| ○ 外来リハビリテーション診療料    | ○ 心臓ペースメーカー指導管理料     | ○ 大動脈バルーン閉鎖法（IABP法）                                              | ○ 看護職員処遇改善評価料48                         |
| ○ がん治療連携指導料         | ○ 外来栄養食事指導注2における加算   | ○ 下肢末梢動脈疾患指導管理加算                                                 | ○ 外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）                     |
| ○ 肝炎インターフェロン治療計画料   | ○ 下肢創傷処置管理料          | ○ 検査・画像情報提供加算電子的<br>診療情報評価料                                      | ○ 入院ベースアップ評価料51                         |
| ○ 薬剤管理指導料           | ○ 二次性骨折予防継続管理料1・2・3  | ○ 胃瘻増設術（医科点数表第2章<br>第10部手術の通則の16に掲げる<br>手術）                      |                                         |
| ○ 神経学的検査            | ○ 外来腫瘍化学療法診療料1       | ○ 医科点数表第2章第10部手術の<br>通則の5及び6（歯科点数表第2章<br>第9部手術の通則4を含む）に<br>掲げる手術 |                                         |
| ○ 検体検査管理加算（Ⅱ）       | ○ 化学療法加算1（連携充実加算）    |                                                                  |                                         |
| ○ がん性疼痛緩和指導管理料      | ○ 院内トリアージ実施料         |                                                                  |                                         |
| ○ コンタクトレンズ検査料1      | ○ 精神科デイケア「小規模なもの」    |                                                                  |                                         |
| ○ CT撮影及びMRI撮影       | ○ 精神科ショートケア「小規模なもの」  |                                                                  |                                         |
| ○ 人工腎臓（慢性透析を行った場合1） | ○ 無菌製剤処理料            |                                                                  |                                         |
| ○ 透析導入期加算1・透析液水質加算  | ○ 脳血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ） |                                                                  |                                         |
| ○ 慢性維持透析濾過加算        | ○ 運動器リハビリテーション料（Ⅰ）   |                                                                  |                                         |
| ○ 抗悪性腫瘍剤処方管理加算      | ○ 輸血管管理料（Ⅱ）          |                                                                  |                                         |

| 重症者等療養環境加算 |       |    |
|------------|-------|----|
| 病棟         | 病室    | 定床 |
| 5階東病棟      | 567号室 | 1  |
| 5階西病棟      | 518号室 | 1  |
|            | 502号室 | 1  |
|            | 503号室 | 1  |
|            | 505号室 | 1  |