



施設基準等にかかる届出について

当院は、保険医療機関及び公費負担医療機関として、東海北陸厚生局長及び管轄する局長等に届け出て、以下の許可を受けています。

(保険医療機関及び公費負担医療機関一覧)

- ・ 保険医療機関
- ・ 労災保険指定医療機関
- ・ 指定自立支援医療機関（更生医療、育成医療）
- ・ 身体障害者福祉法指定医の配置されている医療機関
- ・ 生活保護法指定医療機関
- ・ 原子爆弾被害者一般疾病医療取扱医療機関

当院は、基本診療料・特掲診療料の施設基準に適合している保険医療機関として、東海北陸厚生局長に届け出て、以下の許可を受けています。

基本診療料の施設基準等に係る届出

(施設基準名称)	(届出受理年月日)	(届出受理番号)
一般病棟入院基本料	令和6年10月1日	(一般入院) 第3788号
診療録管理体制加算3	平成14年4月1日	(診療録3) 第47号
医師事務作業補助体制加算 1	平成28年6月1日	(事補1) 第68号
療養環境加算	令和1年9月1日	(療) 第397号
後発医薬品使用体制加算 1	令和4年4月1日	(後発使1) 第181号
病棟薬剤業務実施加算 1	令和6年6月1日	(病棟薬1) 第197号
データ提出加算	平成30年4月1日	(データ提) 第293号
入院時食事療養 (I)	昭和62年2月20日	(食) 第246号

特掲診療料の施設基準等に係る届出

(施設基準名称)	(届出受理年月日)	(届出受理番号)
薬剤管理指導料	令和6年5月1日	(薬) 第640号
C T 撮影及びMRI 撮影	平成24年4月1日	(C・M) 第630号
運動器リハビリテーション料 (I)	平成24年6月1日	(運I) 第37号
骨移植術(軟骨移植術を含む。)(同種骨移植(非生体)(同種骨移植(特殊なものに限る。))	平成28年4月1日	(同種) 第8号
骨移植術 (軟骨移植術を含む。) (自家培養軟骨移植術に限る。)	平成25年10月7日	(自家) 第2号
椎間板内酵素注入療法	令和2年4月1日	(椎酵注) 第16号
脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術	平成17年9月1日	(脊刺) 第38号
麻酔管理料 (I)	平成8年10月1日	(麻管I) 第53号
酸素の購入単価	令和6年4月1日	(酸素) 第33701号

区分2に分類される手術(令和5年度実績)	靱帯断裂形成手術等	63件
その他の区分に分類される手術(令和5年度実績)	人工関節置換術	177件

2024.10.01

