

お 知 ら せ

当病院は四国厚生支局に次の施設基準に適合している旨の届出を行っている保険医療機関です。

- | | |
|--------------------------|----------------|
| ● 診療録管理体制加算 2 | (診療録 2) 第 50 号 |
| ● データ提出加算 | (データ提) 第 70 号 |
| ● 認知症ケア加算 | (認ケア) 第 63 号 |
| ● 回復期リハビリテーション病棟 3 | (回 3) 第 14 号 |
| ● 短期滞在手術等基本料 1 | (短手 1) 第 9 号 |
| ● 入院時食事療養 1 | (食) 第 318 号 |
| ● がん性疼痛緩和指導管理料 | (がん疼) 第 101 号 |
| ● 小児運動器疾患指導管理料 | (小運指管) 第 17 号 |
| ● 二次性骨折予防継続管理料 2 | (二骨継 2) 第 20 号 |
| ● 二次性骨折予防継続管理料 3 | (二骨継 3) 第 15 号 |
| ● ニコチン依存症管理料 | (ニコ) 第 124 号 |
| ● がん治療連携指導料 | (がん指) 第 209 号 |
| ● 時間内歩行試験及びシヤトルウォーキングテスト | (歩行) 第 39 号 |
| ● CT撮影及びMRI撮影 | (C・M) 第 260 号 |
| ● 外来化学療法加算 2 | (外化 2) 第 14 号 |
| ● 脳血管疾患等リハビリテーション料 (Ⅱ) | (脳Ⅱ) 第 193 号 |
| ● 運動器リハビリテーション料 (Ⅰ) | (運Ⅰ) 第 125 号 |
| ● 呼吸器リハビリテーション料 (Ⅰ) | (呼Ⅰ) 第 62 号 |
| ● 酸素の購入単価 | (酸単) 第 8246 号 |