

施設基準の届出状況

令和6年10月1日現在

基本診療料の施設基準届出一覧	特掲診療料の施設基準届出一覧
<p><input type="checkbox"/> 地域歯科診療支援病院歯科初診料</p> <p><input type="checkbox"/> 歯科外来診療医療安全対策加算2</p> <p><input type="checkbox"/> 歯科外来診療感染対策加算4</p> <p><input type="checkbox"/> 歯科診療特別対応連携加算</p> <p><input type="checkbox"/> 一般病棟入院基本料（急性期一般入院料1）</p> <p><input type="checkbox"/> 診療録管理体制加算3</p> <p><input type="checkbox"/> 医師事務作業補助体制加算1(20対1)</p> <p><input type="checkbox"/> 25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割未満） (告示注4看護補助体制充実加算2を含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 看護職員夜間配置加算（12対1配置加算2）</p> <p><input type="checkbox"/> 療養環境加算</p> <p><input type="checkbox"/> 医療安全対策加算1</p> <p><input type="checkbox"/> 医療安全対策地域連携加算1</p> <p><input type="checkbox"/> 感染対策向上加算1 (告示注5抗菌薬適正使用体制加算を含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 患者サポート体制充実加算</p> <p><input type="checkbox"/> ハイリスク妊娠管理加算</p> <p><input type="checkbox"/> ハイリスク分娩管理加算</p> <p><input type="checkbox"/> データ提出加算2</p> <p><input type="checkbox"/> 入退院支援加算3</p> <p><input type="checkbox"/> 地域医療体制確保加算</p> <p><input type="checkbox"/> 特定集中治療室管理料5 (告示注1、小児加算、早期離床・リハビリテーション加算を含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 新生児特定集中治療室管理料2</p> <p><input type="checkbox"/> 新生児治療回復室入院医療管理料</p> <p><input type="checkbox"/> 小児入院医療管理料1 (プレイルーム加算1、無菌治療管理加算、養育支援体制加算を含む)</p>	<p><input type="checkbox"/> がん性疼痛緩和指導管理料</p> <p><input type="checkbox"/> 小児運動器疾患指導管理料</p> <p><input type="checkbox"/> 乳腺炎重症化予防ケア・指導料</p> <p><input type="checkbox"/> 薬剤管理指導料</p> <p><input type="checkbox"/> 医療機器安全管理料1</p> <p><input type="checkbox"/> 歯科治療時医療管理料</p> <p><input type="checkbox"/> 在宅経肛門的自己洗腸指導管理料</p> <p><input type="checkbox"/> 遺伝学的検査</p> <p><input type="checkbox"/> 「注2」流産検体を用いた絨毛染色体検査</p> <p><input type="checkbox"/> 骨髄微小残存病変量測定</p> <p><input type="checkbox"/> 先天性代謝異常症検査</p> <p><input type="checkbox"/> 抗アデノ随伴ウイルス9型（A A V 9）抗体</p> <p><input type="checkbox"/> H P V核酸検出及びH P V核酸（簡易ジェノタイプ判定）</p> <p><input type="checkbox"/> ウィルス・細菌核酸多項目同時検出</p> <p><input type="checkbox"/> 検体検査管理加算（I）（II）</p> <p><input type="checkbox"/> 遺伝カウンセリング加算</p> <p><input type="checkbox"/> 胎児心エコー法</p> <p><input type="checkbox"/> ヘッドアップティルト試験</p> <p><input type="checkbox"/> 脳波検査判断料1</p> <p><input type="checkbox"/> 神経学的検査</p> <p><input type="checkbox"/> 小児食物アレルギー負荷検査</p> <p><input type="checkbox"/> C T撮影及びM R I撮影</p> <p><input type="checkbox"/> 無菌製剤処理料</p> <p><input type="checkbox"/> 心大血管疾患リハビリテーション料（I） (初期加算・急性期リハビリテーション加算を含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 脳血管疾患等リハビリテーション料（II） (初期加算・急性期リハビリテーション加算を含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 運動器リハビリテーション料（I） (初期加算・急性期リハビリテーション加算を含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 呼吸器リハビリテーション料（I） (初期加算・急性期リハビリテーション加算を含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 障害児（者）リハビリテーション料</p> <p><input type="checkbox"/> がん患者リハビリテーション料</p> <p><input type="checkbox"/> ストーマ合併症加算</p> <p><input type="checkbox"/> 口腔粘膜処置</p> <p><input type="checkbox"/> C A D / C A M冠及びC A D / C A Mインレー</p> <p><input type="checkbox"/> ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術</p> <p><input type="checkbox"/> 両心室ペースメーカー移植術（心筋電極の場合）及び両心室ペースメーカー交換術（心筋電極の場合）</p> <p><input type="checkbox"/> 植込型除細動器移植術（心筋リードを用いるもの）及び植込型除細動器交換術（心筋リードを用いるもの）</p> <p><input type="checkbox"/> 両室ペーシング機能付き植込型除細動器移植術（心筋電極の場合）及び両室ペーシング機能付き植込型除細動器交換術（心筋電極の場合）</p> <p><input type="checkbox"/> 大動脈バルーンパンピング（I A B P法）</p> <p><input type="checkbox"/> 胎児胸腔・羊水腔シャント術</p> <p><input type="checkbox"/> 無心体双胎焼灼術</p> <p><input type="checkbox"/> 胎児輸血術及び臍帶穿刺</p> <p><input type="checkbox"/> 胃瘻造設術</p> <p><input type="checkbox"/> 輸血管理料II</p> <p><input type="checkbox"/> 人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算</p> <p><input type="checkbox"/> 胃瘻造設時嚥下機能評価加算</p> <p><input type="checkbox"/> レーザー機器加算</p> <p><input type="checkbox"/> 麻酔管理料（I）</p> <p><input type="checkbox"/> 歯科麻酔管理料</p> <p><input type="checkbox"/> クラウン・ブリッジ維持管理料</p> <p><input type="checkbox"/> 外来・在宅ベースアップ評価料（I）</p> <p><input type="checkbox"/> 歯科外来・在宅ベースアップ評価料（I）</p> <p><input type="checkbox"/> 入院ベースアップ評価料138</p>