

施設基準届出（承認）一覧

当院では、厚生労働大臣の定める基準に適合しているものとして、下記について関東信越厚生局長に届出をしています。

福井記念病院 施設基準届出内容

令和 7 年 4 月 1 日現在

- | | |
|--|-------------------------|
| ■ 初診料（歯科）の注 1 に掲げる基準 | ■ C A D／C A M 冠 |
| ■ 歯科外来診療環境体制加算 1 | ■ クラウン・ブリッジ維持管理料 |
| ■ 看護配置加算 | ■ 看護補助体制充実加算 1 |
| ■ 看護補助加算 2 | ■ 情報通信機器を用いた診療に係る基準 |
| ■ 精神病棟入院基本料（15：1）※ 2 病棟・ 3 病棟・ 6 病棟 | ■ 外来・在宅ベースアップ評価料（ I ） |
| ■ 精神科応急入院施設管理加算 | ■ 歯科外来・在宅ベースアップ評価料（ I ） |
| ■ 精神科地域移行実施加算 | ■ 入院ベースアップ評価料 21 |
| ■ 精神科身体合併症管理加算 | ■ 精神科入退院支援加算 |
| ■ 精神科救急搬送患者連携受入加算 | |
| ■ 精神科救急急性期医療入院料 ※ 7 病棟 | |
| ■ 精神科救急医療体制加算 3 ※ 7 病棟 | |
| ■ 精神科急性期医師配置加算 1 ※ 7 病棟 | |
| ■ 精神療養病棟入院料 ※ 8 病棟 | |
| ■ 認知症治療病棟入院料 1 ※ 1 病棟・ 5 病棟 | |
| ■ 入院時食事療養 I | |
| ■ 薬剤管理指導料 | |
| ■ 精神科退院時共同指導料 1・2 | |
| ■ C T 撮影および M R I 撮影 | |
| ■ 精神科作業療法 | |
| ■ 認知症患者リハビリテーション料 1 | |
| ■ 反復経頭蓋磁気治療法 | |
| ■ 診療録管理体制加算 3 | |
| ■ 感染対策向上加算 3 | |
| ■ 認知療法・認知行動療法 1 | |
| ■ 抗精神薬特定薬剤治療指導管理加算（治療抵抗性統合失調症治療指導管理料） | |
| ■ 栄養サポートチーム加算 | |
| ■ 医療保護入院等診療料 | |
| ■ 酸素の購入単価（法令に従った在宅酸素購入単価を定めています。） | |