

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 8 年 6 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）の注 5 |
| ■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）の注 5 |
| ■精神科地域移行実施加算 | ■入院ベースアップ評価料 42 |
| ■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 | ■歯科技工所ベースアップ支援料 |
| ■精神科救急急性期医療入院料 ※ 7 病棟 | ■継続的に賃上げに係る取り組みを実施している
保険医療機関の基準 |
| ■精神科救急医療体制加算 2 ※ 7 病棟 | ■通院・在宅精神療法の注 9 に規定する心理支援加算 |
| ■精神科急性期医師配置加算 1 ※ 7 病棟 | ■通院・在宅精神療法の注 13 の施設基準 |
| ■精神療養病棟入院料 ※ 8 病棟 | ■精神科慢性身体合併症加算 |
| ■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 2 | |
| ■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。） | |

福井記念病院
病院長