

当院は、厚生労働大臣の定める基準に基づいて診療を行っている保険医療機関です。

【施設基準一覧】

【基本診療料】

精神科病棟入院基本料 1 5 対 1

療養病棟入院基本料 1

精神科地域包括ケア病棟入院料

認知症治療病棟入院料 1

看護配置加算

看護補助加算 1

療養環境加算

療養病棟療養環境加算 1

精神科身体合併症管理加算

精神科地域移行実施加算

救急医療管理加算

精神科救急搬送患者地域連携受入加算

診療録管理体制加算 3

認知症ケア加算 3

データ提出加算 1 及び 3

後発医薬品使用体制加算 1

精神科入退院支援加算

【特掲診療料】

薬剤管理指導料

医療保護入院等診療料

精神科作業療法

精神科ショートケア「小規模なもの」

精神科デイケア「大規模なもの」

重度認知症患者デイケア料

運動器リハビリテーション料（Ⅱ）

脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅲ）

認知症患者リハビリテーション料

精神科在宅患者支援管理料

検体検査管理加算（Ⅱ）

ＣＴ撮影（16列以上 64列未満マルチスライスＣＴ）

外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）

入院ベースアップ評価料 21

【その他】酸素の購入価格の届出

【入院時食事療養費・入院時生活療養費】

入院時食事療養費（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）

【保険外併用療養費】

特別療養環境室 2,200 円【第 1 病棟 2 号室・7 号室個室】

時間外診療 時間外 650 円

休 日 1,900 円

深 夜 4,200 円

令和 7 年 3 月 1 日

特定医療法人社団相和会中村病院