

施設基準・療養担当規則等に基づく揭示事項

基本診療料

初・再診料

・医療DX推進体制整備加算・情報通信機器を用いた診療に係る基準・歯科点数表の初診料の注1に規定する施設基準・歯科外来診療医療安全対策加算1・歯科外来診療感染対策加算1 ・ベースアップ評価料(外来、歯科、入院)

入院基本料

・一般病棟入院基本料(急性期一般入院料1)・結核病棟入院基本料(7対1入院基本料)

入院基本料等加算

・臨床研修病院入院診療加算・急性期充実体制加算1・救急医療管理加算・超急性期脳卒中加算・妊産婦緊急搬送入院加算・診療録管理体制加算2・医師事務作業補助体制加算2 30対1補助体制加算・25対1急性期看護補助体制加算(看護補助者5割以上)・夜間100対1急性期看護補助体制加算・看護補助体制充実加算1・看護職員夜間12対1配置加算1・療養環境加算・重症者等療養環境特別加算・無菌治療室管理加算1・2・精神科リエゾンチーム加算・緩和ケア診療加算・がん拠点病院加算・栄養サポートチーム加算・医療安全対策加算1・医療安全対策地域連携加算1・感染対策向上加算1・感染対策向上加算1の注5に規定する抗菌薬適正使用体制加算・患者サポート体制充実加算 ・重症患者初期支援充実加算・報告書管理体制加算・褥瘡ハイリスク患者ケア加算・ハイリスク妊娠管理加算・ハイリスク分娩管理加算・呼吸ケアチーム加算・後発医薬品使用体制加算2・バイオ後続品使用体制加算・病棟薬剤業務実施加算1・2・データ提出加算2・入退院支援加算1・入院時支援加算・認知症ケア加算・せん妄ハイリスク患者ケア加算・地域医療体制確保加算・小児入院医療管理料3(注10に規定する看護補助体制充実加算)・早期離床・リハビリテーション加算・早期栄養介入加算

特定入院料

・特定集中治療室管理料1 ・特定集中治療室管理料1「注6」重症患者対応体制強化加算 ・ハイケアユニット入院医療管理料1・脳卒中ケアユニット入院医療管理料・小児入院医療管理料3

特掲診療料

医学管理料等

・外来栄養食事指導料の注2に規定する基準・外来栄養食事指導料の注3に規定する基準・心臓ペースメーカー指導管理料(植込型除細動器移行加算・遠隔モニタリング加算) ・高度難聴指導管理料・慢性維持透析患者外来医学管理料の腎代替療法加算 ・がん性疼痛緩和指導管理料 ・がん性疼痛緩和指導管理料の注2難治性がん性疼痛緩和指導管理加算 ・がん患者指導管理料 ・外来緩和ケア管理料・移植後患者指導管理料・糖尿病透析予防指導管理料・乳腺炎重症化予防ケア・指導料・婦人科特定疾患治療管理料・腎代替療法指導管理料・一般不妊治療管理料・生殖補助医療管理料1・二次性骨折予防継続管理料1・二次性骨折予防継続管理料3・慢性腎臓病透析予防指導管理料・院内トリアージ実施料・夜間休日救急搬送医学管理料・救急搬送看護体制加算・外来放射線照射診療料・外来腫瘍化学療法診療料1・連携充実加算・ニコチン依存症管理料・療養・就労両立支援指導料(相談支援加算)・開放型病院共同指導料・ハイリスク妊産婦連携指導料・がん治療連携計画策定料・肝炎インターフェロン治療計画料・こころの連携指導料(Ⅱ)・薬剤管理指導料・検査・画像情報提供加算

在宅療養指導管理料

・救急患者連携搬送料・持続血糖測定器加算・在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料 ・遠隔モニタリング加算 ・在宅腫瘍治療電場療法指導管理料

検査

・造血器腫瘍遺伝子検査 ・遺伝学的検査 ・骨髓微小残存病変量測定・抗HLA抗体(スクリーニング)及び抗HLA抗体(抗体特性同定検査)・HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) ・検体検査管理加算(Ⅰ)・(Ⅳ) ・国際標準検査管理加算 ・遺伝カウンセリング加算 ・遺伝性腫瘍カウンセリング加算 ・植込型心電図検査 ・時間内歩行試験 ・ヘッドアップティルト試験 ・皮下連続式グルコース測定 ・脳波検査判断料1 ・神経学的検査 ・補聴器適合検査 ・小児食物アレルギー負荷検査 ・センチネルリンパ節生検(乳がんに係るものに限る) ・BRCA1／2遺伝子検査 ・がんゲノムプロファイリング検査 ・ウイルス・細菌核酸多項目同時測定(髄液)・終夜睡眠ポリグラフィー(安全制度管理下で行うもの) ・染色体検査の注2に規定する基準・単線維筋電図 ・前立腺針生検法(MRI撮影及び超音波検査融合画像によるもの)・経気管支凍結生検法

画像診断

・CT透視下気管支鏡検査加算 ・画像診断管理加算1・2 ・CT撮影及びMRI撮影 ・冠動脈CT撮影加算 ・心臓MRI撮影加算 ・乳房MRI撮影加算 ・小児鎮静下MRI撮影加算 ・血流予備量比コンピューター断層撮影 ・遠隔画像診断 ・ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合を除く)。

投薬

・抗悪性腫瘍剤処方管理加算

注射

・外来化学療法加算1・無菌製剤処理料

リハビリテーション

・心大血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)・脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)・運動器リハビリテーション料(Ⅰ)・呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)・集団コミュニケーション療法料・がん患者リハビリテーション料・廃用症候群リハビリテーション料・リンパ浮腫複合的治療料

処置

・エタノールの局所注入(甲状腺・副甲状腺に対するもの)・人工腎臓(慢性維持透析を行った場合1)・導入期加算3・透析液水質確保加算・慢性維持透析濾過加算・下肢末梢動脈疾患指導管理加算・ストーマ合併症加算・心不全に対する遠赤外線温熱療法・静脈圧迫処置(慢性静脈不全に対するもの)・腎代替療法実績加算・難治性高コレステロール血症に伴う重度尿蛋白を呈する糖尿病性腎症に対するLDLアフェレシス療法・移植後抗体関連型拒絶反応治療における血漿交換療法

手術

・悪性黒色腫センチネルリンパ節加算 ・緊急整復固定加算及び緊急挿入加算・内視鏡下脳腫瘍生検術及び内視鏡下脳腫瘍摘出術・組織拡張器による再建手術(乳房(再建手術)の場合に限る。) ・後縦靱帯骨化症手術(前方進入によるもの) ・緑内障手術(緑内障手術(流出路再建術(眼内法)及び水晶体再建術併用ドレーン挿入術) ・人工中耳植込術 ・人工内耳植込術・経外耳道的内視鏡下鼓室形成術 ・植込型骨導補聴器移植術及び植込型骨導補聴器交換術 ・植込型骨導補聴器(直接振動型)植込術 ・膀胱水圧拡張術及びハンナ型間質性膀胱炎手術(経尿道) ・経鼻内視鏡下鼻副鼻腔悪性腫瘍手術(頭蓋底郭清、再建を伴うもの)・鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。) ・鏡視下喉頭悪性腫瘍手術・経皮的冠動脈形成術 ・内視鏡下鼻・副鼻腔手術Ⅴ型(拡大副鼻腔手術) ・乳がんセンチネルリンパ節加算1・2 ・乳腺悪性腫瘍手術〔乳頭乳輪温存乳房切除術(腋窩郭清を伴わないもの)及び乳頭乳輪・温存乳房切除術(腋窩郭清を伴うもの)〕・ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(乳房切除後) ・大動脈バルーンパンピング法(IABP法) ・食道縫合術(穿孔、損傷)(内視鏡によるもの) ・内視鏡下胃、十二指腸穿孔瘻孔閉鎖術・小腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの) ・結腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの) ・胃瘻閉鎖術(内視鏡によるもの) ・腎(腎盂)腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの) ・尿管腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの) ・膀胱腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの) ・膣腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの) ・経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの)・経皮的冠動脈ステント留置術 ・胸腔鏡下弁形成術 ・胸腔鏡下弁置換術 ・経カテーテル弁置換術(経心尖大動脈弁置換術及び経皮的大動脈弁置換術)・ペースメーカー移植術 ・ペースメーカー交換術 ・植込型心電図記録計移植術 ・植込型心電図記録計摘出術 ・両心室ペースメーカー移植術 ・不整脈手術(左心耳閉鎖術(胸腔鏡下によるもの))・不整脈手術(左心耳閉鎖術(経カテーテル手術によるもの))・腹腔鏡下リンパ節群郭清術(傍大動脈)・腹腔鏡下リンパ節群郭清術(側方)・両心室ペースメーカー交換術 ・植込型除細動器移植術 ・植込型除細動器交換術 ・経静脈電極拔去術 ・両室ペーシング機能付き植込型除細動器移植術 ・両室ペーシング機能付き植込型除細動器交換術 ・経皮的大動脈遮断術 ・ダメージコントロール手術 ・体外衝撃波胆石破碎術 ・体外衝撃波砕石破碎術 ・腹腔鏡下肝切除術 ・腹腔鏡下肝切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) ・腹腔鏡下膵腫瘍摘出術及び腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術 ・腹腔鏡下膵頭部腫瘍切除術・腹腔鏡下胃切除術(単純切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合))・腹腔鏡下胃切除術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)・腹腔鏡下噴門側胃切除術(単純切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合))・腹腔鏡下噴門側胃切除術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)・腹腔鏡下胆嚢悪性腫瘍手術(胆嚢床切除を伴うもの)・腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)・早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術 ・内視鏡的小腸ポリープ切除術・腹腔鏡下直腸切断術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) ・腹腔鏡下腎悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)・腹腔鏡下尿管悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)・体外衝撃波腎・尿管結石破碎術 ・同種死体腎移植術 ・生体腎移植術 ・腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術 ・腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)・腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの) ・腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮体がんに限る) コーディネート体制充実加算 ・腹腔鏡下子宮瘢痕部修復術 体外式膜型人工肺管理料・自己生体組織接着剤作成術 人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算 ・胸腔鏡下食道悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) ・胸腔鏡下縦隔悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) ・腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮体癌に対して内視鏡手術用支援機器を用いて行った場合) ・腹腔鏡下腔式子宮全摘術(内視鏡手術用支援機器を用いて行った場合)

・胸腔鏡下良性縦隔腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) ・胸腔鏡下拡大胸腺摘出術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) ・胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(区域切除で内視鏡支援機器を用いる場合) ・縦隔鏡下食道悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) ・腹腔鏡下十二指腸局所切除術(内視鏡処置を併施するもの) ・胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(区域切除で内視鏡手術用支援機器を用いる場合) ・胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(肺葉切除又は1肺葉を超えるもので内視鏡手術用支援機器を用いる場合) 椎間板内酵素注入療法 経皮的下肢動脈形成術 ・胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(気管支形成を伴う肺切除)・胸腔鏡下肺切除術(区域切除及び肺葉切除又は1肺葉を超えるものに限る。)(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) ・腹腔鏡下腎盂形成術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)・腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)・腹腔鏡下膵頭部腫瘍切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)・腹腔鏡下膵中央切除術 ・経頸静脈の肝生検 ・内視鏡的逆流防止粘膜切除術 ・バルーン閉塞下逆行性経静脈的閉塞術・経皮的僧房弁クリップ術 ・経皮的中隔心筋焼灼術 ・腹腔鏡下胃縮小術(スリーブ切除によるもの)・医科点数表第2章第10部の通則の16に掲げる手術・医科点数表第2章第10部手術通則の19に掲げる手術(遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する子宮附属器腫瘍摘出術)・医科点数表第2章第10部手術通則の19に掲げる手術(遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する乳房切除術に限る。)(医科点数表第2章第10部手術の通則5及び6(歯科点数表第2章第9部の通則4を含む。))に掲げる手術(別掲示) ・輸血管理料Ⅰ ・輸血適正使用加算 ・貯血式自己血輸血管理体制加算 ・周術期栄養管理実施加算 ・自己クリオプレシピテート作製術(用手法)・同種クリオプレシピテート作製術 ・胃瘻造設時嚥下機能評価加算 ・脊髓刺激装置植込術及び脊髓刺激装置交換術

麻酔

・麻酔管理料(Ⅰ)・麻酔管理料(Ⅱ) ・周術期薬剤管理加算

病理診断

・病理診断管理加算2 ・悪性腫瘍病理組織標本加算 ・保険医療機関間の連携による病理診断

放射線治療

・放射線治療専任加算 ・外来放射線治療加算 ・高エネルギー放射線治療 ・1回線量増加加算 ・画像誘導放射線治療加算 ・強度変調放射線治療(IMRT) ・体外照射呼吸性移動対策加算 ・定位放射線治療 ・定位放射線治療呼吸性移動対策加算

その他

・看護職員処遇改善評価料60・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・歯科外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)

歯冠修復及び欠損補綴診療料

・歯科技工加算 ・クラウン・ブリッジ維持管理料 ・CAD／CAM冠・歯科技工士連携加算1及び光学印象歯科技工士連携加算 ・歯科口腔リハビリテーション料2・有床義歯咀嚼機能検査・歯周組織再生誘導手術

入院時食事療養費

入院時食事療養／生活療養（Ⅰ）

先進医療

遺伝子組換え活性型血液凝固第Ⅶ因子製剤静脈内投与療法 脳出血（発症から二時間以内のものに限る。）
子宮内細菌叢検査1（初回）52,267円（再検査）30,267円、子宮内膜受容能検査1（初回）128,667円（再検査）110,187円（税込）

DPC係数

医療機関別係数 1.5641

選定療養

特別の療養環境の提供(別掲示)
初診時選定療養費(紹介状無)(税込)
医科:11,000円(内部共済組合加入者については定額負担)、歯科:5,500円
再診時選定療養費(税込)
医科:4,400円(内部共済組合加入者については定額負担)、歯科:2,090円
時間外選定療養費 11,000円(内部共済組合加入者については定額負担)(税込)
180日超入院 (一般病棟入院基本料 2,785円/1日)(税込)
金属床による総義歯の提供(税込)
白金加金(上顎550,000円,下顎550,000円),金合金(上顎550,000円,下顎550,000円),コパルトクロム合金(上顎330,000円,下顎330,000円),チタン合金(上顎440,000円,下顎440,000円)
眼鏡装用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給に係る特別の料金(1眼当たり)(税込)
アルコンアクリソフィQ PanOptix :20,9000円,アルコンアクリソフィQ PanOptix トーリック:242,000円,Clareon PanOptix Trifocal:253,000円,Clareon PanOptix TORIC Trifocal:286,000円,テクニッシンフォニーオブティブルー:176,000円,テクニッシンフォニーートーリックオブティブルー:176,000円,テクニッシンナジー:253,000円,テクニッシンナジーートーリック:275,000円
その他実費負担(税込)
人工肛門消耗品(ハイレオストミー35ミリ530円/1個、ハイレオストミーソフトコンベックス30ミリ900円/1個、ハイレオストミーソフトコンベックス35ミリ900円/1個、センシュア1イレオストミー10-76ミリ750円/1個 等),紙オムツ(77円/1枚) おやつ110円/1食 エンゼル処置11,000円
※上記以外にも自費でご負担頂くものもございます。