

## 施設基準届出一覧について

当センターは、以下の施設基準を満たしている医療機関です。

NO	届出項目
001	医療DX推進体制整備加算
002	地域歯科診療支援病院歯科初診料
003	歯科外来診療医療安全対策加算2
004	歯科外来診療感染対策加算4
005	一般病棟入院基本料
006	急性期充実体制加算1
007	救急医療管理加算
008	超急性期脳卒中加算
009	診療録管理体制加算1
010	医師事務作業補助体制加算1
011	急性期看護補助体制加算
012	看護職員夜間配置加算
013	療養環境加算
014	無菌治療室管理加算1
015	無菌治療室管理加算2
016	緩和ケア診療加算
017	精神科リエゾンチーム加算
018	摂食障害入院医療管理加算
019	栄養サポートチーム加算
020	医療安全対策加算1
021	感染対策向上加算1
022	患者サポート体制充実加算
023	重症患者初期支援充実加算
024	報告書管理体制加算
025	褥瘡ハイリスク患者ケア加算
026	ハイリスク妊娠管理加算
027	ハイリスク分娩管理加算
028	呼吸ケアチーム加算
029	後発医薬品使用体制加算1
030	病棟薬剤業務実施加算1
031	病棟薬剤業務実施加算2
032	データ提出加算
033	入退院支援加算
034	認知症ケア加算
035	せん妄ハイリスク患者ケア加算
036	精神疾患診療体制加算
037	排尿自立支援加算
038	地域医療体制確保加算
039	地域歯科診療支援病院入院加算
040	救命救急入院料3
041	特定集中治療室管理料1
042	新生児特定集中治療室重症児対応体制強化管理料
043	総合周産期特定集中治療室管理料
044	新生児治療回復室入院医療管理料
045	小児入院医療管理料1
046	緩和ケア病棟入院料1
047	短期滞在手術等基本料1
048	入院時食事療養／生活療養（Ⅰ）
049	外来栄養食事指導料の注2に規定する基準
050	外来栄養食事指導料の注3に規定する基準
051	心臓ペースメーカー指導管理料の注5に規定する遠隔モニタリング加算
052	糖尿病合併症管理料
053	がん性疼痛緩和指導管理料
054	がん患者指導管理料イ
055	がん患者指導管理料ロ
056	がん患者指導管理料ハ
057	がん患者指導管理料ニ
058	外来緩和ケア管理料
059	移植後患者指導管理料(臓器移植後)
060	移植後患者指導管理料(造血幹細胞移植後)
061	糖尿病透析予防指導管理料
062	乳腺炎重症化予防ケア・指導料
063	婦人科特定疾患治療管理料
064	腎代替療法指導管理料
065	一般不妊治療管理料

## 施設基準届出一覧について

当センターは、以下の施設基準を満たしている医療機関です。

NO	届出項目
066	二次性骨折予防継続管理料1
067	二次性骨折予防継続管理料3
068	下肢創傷処置管理料
069	慢性腎臓病透析予防指導管理料
070	地域連携小児夜間・休日診療料2
071	院内トリアージ実施料
072	外来放射線照射診療料
073	外来腫瘍化学療法診療料1
074	連携充実加算
075	外来腫瘍化学療法診療料の注9に規定するがん薬物療法体制充実加算
076	ニコチン依存症管理料
077	がん治療連携計画策定料
078	外来排尿自立指導料
079	ハイリスク妊産婦連携指導料1
080	ハイリスク妊産婦連携指導料2
081	肝炎インターフェロン治療計画料
082	こころの連携指導料(Ⅱ)
083	プログラム医療機器等指導管理料
084	薬剤管理指導料
085	医療機器安全管理料1
086	医療機器安全管理料2
087	医療機器安全管理料(歯科)
088	歯科治療時医療管理料
089	救急患者連携搬送料
090	在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料の注2
091	在宅療養後方支援病院
092	在宅血液透析指導管理料
093	在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の注2に規定する遠隔モニタリング加算
094	在宅腫瘍治療電場療法指導管理料
095	持続血糖測定器加算(間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合)及び皮下連続式グルコース測定
096	持続血糖測定器加算(間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合)
097	遺伝学的検査の注1に規定する施設基準
098	染色体検査の注2に規定する基準
099	BRCA1/2遺伝子検査
100	がんゲノムプロファイリング検査
101	先天性代謝異常症検査
102	抗HLA抗体(スクリーニング検査)及び抗HLA抗体(抗体特異性同定検査)
103	HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
104	ウイルス・細菌核酸多項目同時検出(髄液)
105	検体検査管理加算(Ⅰ)
106	検体検査管理加算(Ⅳ)
107	国際標準検査管理加算
108	遺伝カウンセリング加算
109	遺伝性腫瘍カウンセリング加算
110	心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算
111	時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト
112	胎児心エコー法
113	長期継続頭蓋内脳波検査
114	神経学的検査
115	補聴器適合検査
116	ロービジョン検査判断料
117	小児食物アレルギー負荷検査
118	内服・点滴誘発試験
119	経気管支凍結生検法
120	画像診断管理加算1
121	画像診断管理加算2
122	ポジトロン断層撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合を除く。)
123	ポジトロン断層撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合に限る。)
124	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。)
125	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に限る。)
126	CT撮影及びMRI撮影
127	冠動脈CT撮影加算
128	血流予備量比コンピューター断層撮影
129	外傷全身CT加算

## 施設基準届出一覧について

当センターは、以下の施設基準を満たしている医療機関です。

NO	届出項目
130	心臓MRI撮影加算
131	乳房MRI撮影加算
132	小児鎮静下MRI撮影加算
133	抗悪性腫瘍剤処方管理加算
134	外来化学療法加算1
135	無菌製剤処理料
136	心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅰ)
137	脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)
138	運動器リハビリテーション料(Ⅰ)
139	呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)
140	がん患者リハビリテーション料
141	リンパ浮腫複合的治療料
142	集団コミュニケーション療法料
143	歯科口腔リハビリテーション料2
144	救急患者精神科継続支援料
145	医科点数表第2章第9部処置の通則の5に掲げる処置の休日加算1
146	医科点数表第2章第9部処置の通則の5に掲げる処置の時間外加算1
147	医科点数表第2章第9部処置の通則の5に掲げる処置の深夜加算1
148	硬膜外自家血注入
149	人工腎臓
150	導入期加算2及び腎代替療法実績加算
151	透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算
152	下肢末梢動脈疾患指導管理加算
153	移植後抗体関連型拒絶反応治療における血漿交換療法
154	ストーマ合併症加算
155	CAD/CAM冠及びCAD/CAMインレー
156	組織拡張器による再建手術(乳房(再建手術)の場合に限る。)
157	緊急整復固定加算及び緊急挿入加算
158	骨移植術(軟骨移植術を含む。)(同種骨移植(非生体)(同種骨移植(特殊なものに限る。)))
159	後縦靭帯骨化症手術(前方進入によるもの)
160	椎間板内酵素注入療法
161	緊急穿頭血腫除去術
162	脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術
163	脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術
164	癒着性脊髄くも膜炎手術(脊髄くも膜剥離操作を行うもの)
165	角結膜悪性腫瘍切除術
166	角膜移植術(内皮移植加算)
167	羊膜移植術
168	緑内障手術(緑内障治療用インプラント挿入術(プレートのあるもの))
169	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眼内ドレーン挿入術))
170	緑内障手術(濾過胞再建術(needle法))
171	網膜付着組織を含む硝子体切除術(眼内内視鏡を用いるもの)
172	経外耳道的内視鏡下鼓室形成術
173	人工中耳植込術
174	植込型骨導補聴器(直接振動型)植込術、人工内耳植込術、植込型骨導補聴器移植術及び植込型骨導補聴器交換術
175	内視鏡下鼻・副鼻腔手術V型(拡大副鼻腔手術)及び経鼻内視鏡下鼻副鼻腔悪性腫瘍手術(頭蓋底郭清、再建を伴うものに限る。)
176	内視鏡下甲状腺部分切除、腺腫摘出術、内視鏡下バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉)、内視鏡下副甲状腺(上皮小体)腺腫過形成手術
177	内視鏡下甲状腺悪性腫瘍手術
178	乳癌センチネルリンパ節生検加算1及びセンチネルリンパ節生検(併用)
179	乳癌センチネルリンパ節生検加算2及びセンチネルリンパ節生検(単独)
180	乳腺悪性腫瘍手術(乳輪温存乳房切除術(腋窩郭清を伴わないもの)及び乳輪温存乳房切除術(腋窩郭清を伴うもの))
181	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(乳房切除後)
182	乳腺悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法
183	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)
184	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)
185	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)
186	気管支バルブ留置術
187	胸腔鏡下肺切除術(区域切除及び肺葉切除術又は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)
188	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)
189	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)

施設基準届出一覧について  
当センターは、以下の施設基準を満たしている医療機関です。

NO	届出項目
190	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(気管支形成を伴う肺切除)
191	肺悪性腫瘍及び胸腔内軟部腫瘍ラジオ波焼灼療法
192	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)
193	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、胃瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、等
194	経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの)
195	不整脈手術左心耳閉鎖術(経カテーテル的手術によるもの)
196	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
197	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術(リードレスペースメーカー)
198	両心室ペースメーカー移植術(経静脈電極の場合)及び両心室ペースメーカー交換術(経静脈電極の場合)
199	植込型除細動器移植術(経静脈リードを用いるもの又は皮下植込型リードを用いるもの)、植込型除細動器交換術(その他のもの)及び経静脈電極抜去術
200	両室ペーシング機能付き植込型除細動器移植術(経静脈電極の場合)及び両室ペーシング機能付き植込型除細動器交換術(経静脈電極の場合)
201	大動脈バルーンパンピング法(IABP法)
202	腹腔鏡下リンパ節群郭清術(側方)
203	腹腔鏡下小切開骨盤内リンパ節群郭清術、腹腔鏡下小切開後腹膜リンパ節群郭清術、腹腔鏡下小切開後腹膜腫瘍摘出術、等
204	骨盤内悪性腫瘍及び腹腔内軟部腫瘍ラジオ波焼灼療法
205	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))及び腹腔鏡下胃切除術(悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの))
206	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))及び腹腔鏡下噴門側胃切除術(悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの))
207	腹腔鏡下胃全摘術(単純全摘術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合))及び腹腔鏡下胃全摘術(悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの))
208	バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術
209	腹腔鏡下胆嚢悪性腫瘍手術(胆嚢床切除を伴うもの)
210	胆管悪性腫瘍手術(膵頭十二指腸切除及び肝切除(葉以上)を伴うものに限る。)
211	腹腔鏡下肝切除術
212	腹腔鏡下膵腫瘍摘出術
213	腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術
214	早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術
215	腹腔鏡下直腸切除・切断術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)
216	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)及び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もの)
217	腹腔鏡下腎盂形成手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)
218	生体腎移植術
219	膀胱水圧拡張術及びハンナ型間質性膀胱炎手術(経尿道)
220	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)
221	腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術
222	腹腔鏡下小切開膀胱悪性腫瘍手術
223	尿道狭窄グラフト再建術
224	精巣温存手術
225	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)
226	腹腔鏡下仙骨腔固定術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)
227	腹腔鏡下腔式子宮全摘術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)
228	腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮体がんに限る。)
229	腹腔鏡下子宮瘢痕部修復術
230	体外式膜型人工肺管理料
231	医科点数表第2章第10部手術の通則の12に掲げる手術の休日加算1
232	医科点数表第2章第10部手術の通則の12に掲げる手術の時間外加算1
233	医科点数表第2章第10部手術の通則の12に掲げる手術の深夜加算1
234	医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術
235	医科点数表第2章第10部手術の通則の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。)
236	医科点数表第2章第10部手術の通則の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)
237	周術期栄養管理実施加算
238	輸血管管理料Ⅰ
239	貯血式自己血輸血管管理体制加算
240	コーディネート体制充実加算
241	自己生体組織接着剤作成術
242	人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
243	胃瘻造設時嚥下機能評価加算
244	凍結保存同種組織加算

施設基準届出一覧について  
当センターは、以下の施設基準を満たしている医療機関です。

NO	届出項目
245	歯周組織再生誘導手術
246	麻酔管理料(Ⅰ)
247	麻酔管理料(Ⅱ)
248	周術期薬剤管理加算
249	放射線治療専任加算
250	外来放射線治療加算
251	高エネルギー放射線治療
252	一回線量増加加算
253	強度変調放射線治療(IMRT)
254	画像誘導放射線治療(IGRT)
255	体外照射呼吸性移動対策加算
256	定位放射線治療
257	定位放射線治療呼吸性移動対策加算
258	病理診断管理加算1
259	悪性腫瘍病理組織標本加算
260	口腔病理診断管理加算1
261	クラウン・ブリッジ維持管理料
262	看護職員処遇改善評価料91
263	外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)
264	歯科外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)
265	入院ベースアップ評価料116
266	酸素の購入単価

※関東信越厚生局 施設基準の届出状況(全体)(届出受理医療機関名簿) 2026年1月1日作成より