

# 患者様及び御家族の皆様へ

1. 当院は、次の施設基準に適合している旨を関東信越厚生局に届け出ている保険医療機関です。

- |                           | 受 理 番 号         |
|---------------------------|-----------------|
| * 精神病棟入院基本料               | (精神入院) 第1437号   |
| ・ 看護15対1入院基本料             | (看補) 第1437号     |
| ・ 看護補助加算1                 | (看配) 第2354号     |
| ・ 看護配置加算                  | (精合併加算) 第6号     |
| ・ 精神科身体合併症管理加算            | (特施) 第101号      |
| ・ 特殊疾患入院施設管理加算【看5】        |                 |
| 【対象病棟=看1・看5・看6病棟】         | <b>3病棟 177床</b> |
| * 精神療養病棟入院料               | (精療) 第16号       |
| ・ 精神療養病棟重症者加算1            |                 |
| ・ 退院調整加算                  |                 |
| ・ 精神保健福祉士配置加算【看2】         |                 |
| 【対象病棟=看2・看3病棟】            | <b>2病棟 112床</b> |
| * 認知症治療病棟入院料1             | (認治1) 第35号      |
| ・ 退院調整加算                  |                 |
| ・ 認知症夜間対応加算               |                 |
| 【対象病棟=看7病棟】               | <b>1病棟 60床</b>  |
| * 療養病棟入院基本料2              | (療養入院) 第1567号   |
| ・ 療養病棟療養環境加算1             | (療養1) 第32号      |
| 【対象病棟=内科病棟】               | <b>1病棟 60床</b>  |
| * 精神科救急搬送患者地域連携受入加算       | (精救急受入) 第16号    |
| 【対象病院=4/1～西熊谷病院・6/1～北辰病院】 |                 |
| * 検体検査管理加算 (I)            | (検I) 第134号      |
| * 検体検査管理加算 (II)           | (検II) 第141号     |
| * CT撮影及びMRI撮影             | (C・M) 第695号     |
| * 精神科作業療法                 | (精) 第24号        |
| * 医療保護入院等診療料              | (医療保護) 第13号     |
| * 後発医薬品使用体制加算2            | (後発使2) 第56号     |
| * 診療録管理体制加算2              | (診療録2) 第269号    |
| * データ提出加算                 | (データ提) 第237号    |
| * クラウン・ブリッジ維持管理料          | (補管) 第1843号     |
| * 歯科初診料 注1                | (歯初診) 第1097号    |

2. 当院は、入院時食事療養 (I) 及び入院時生活療養 (I) の届け出を行っており、管理栄養士又は栄養士によって管理された食事を適時 (夕食については18時以降) 適温で提供しています。

令和2年5月1日

医療法人 福島会 上武病院

院長 尾身 悦子