診療報酬に関する院内掲示

1、　当院は、関東厚生局長の指定を受けた**保険医療機関**です。

また下記の指定を受けています。

・生活保護指定医療機関

2、当院は下記の施設基準を関東信越厚生局に届け出ております

一般不妊治療管理料（一妊管）第 24 号　令和 4 年 4 月 1 日

乳腺炎重症化予防ケア・指導料（乳腺ケア）第 28 号　令和 3 年 5 月 1 日

ハイリスク妊娠共同管理（ハイ妊娠）第 50 号、平成 21 年 1 月 1 日

ハイリスク妊産婦連携指導料１（ハイ妊連１）第１号　平成30年4月1日

短期滞在手術基本料１（短手１）第１６号　令和4年4月1日

酸素の購入価格に関する届け出（酸単）第１５８０６号　令和6年4月1日

ハイリスク妊産婦共同管理料Ｉ（ハイＩ）第１１号　平成１８年９月１日

外来感染対策向上加算（外来感染）第２２１号　令和6年7月1日

外来在宅ベースアップ評価料Ｉ（外在ベＩ）第１１８号　令和6年6月1日

入院ベースアップ評価料１６５（入ベ１６５）第３号　令和6年7月1日

医療 DX 推進体制整備加算（医療 DX）第４３号　令和6年6月1日

時間外対応加算１（時間外１）第１６号　平成２４年４月１日

婦人科特定疾患治療料管理料（婦特管）第１１号　令和2年8月1日

HPV 核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）（HPV）第６０号　平成２２年４月１日

連携強化加算（連携強化）第 189 号　令和 7 年 5 月 1 日