

届 出 受 理 一 覧

(令和6年10月1日現在)

当院は、厚生労働大臣が定める下記の施設基準に適合している旨、関東信越厚生局長に届出を行っております。

一般病棟 32床

施設基準	略号・受理番号	算定開始年月日	施設基準の正式名称
【基本診療料】	(病初診)第37号	平成30年9月1日	地域歯科診療支援病院歯科初診料
	(歯特連)第94号	令和4年4月1日	歯科診療特別対応連携加算
	(一般入院)第1670号	令和2年4月1日	一般病棟入院基本料(地域一般入院料1)
	(医療DX)第3442号	令和6年6月1日	医療DX推進体制整備加算
	(外安全2)第183号	令和6年6月1日	歯科外来診療医療安全対策加算2
	(外感染3)第183号	令和6年6月1日	歯科外来診療感染対策加算3
	(診療録3)第378号	令和6年4月1日	診療録管理体制加算3
	(データ提)第308号	令和6年4月1日	データ提出可算
【特掲診療料】	(がん疼)第148号	平成23年8月1日	がん性疼痛緩和指導管理料
	(ニコ)第66号	平成29年7月1日	ニコチン依存症管理料
	(開)第14号	平成13年3月1日	開放型病院共同指導料
	(薬)第278号	平成19年2月1日	薬剤管理指導料
	(医管)第412号	平成18年4月1日	歯科疾患管理料の注11に掲げる総合医療管理加算及び歯科治療時医療管理料
	(在歯管)第58号	平成24年4月1日	歯科疾患在宅療養管理料の注4に規定する在宅総合医療管理加算及び在宅患者歯科治療時医療管理料
	(歯訪診)第1号	平成28年4月1日	歯科訪問診療科の注15に規定する基準
	(コン1)第394号	平成28年4月1日	コンタクトレンズ検査料1
	(咀嚼機能1)第26号	平成30年4月1日	有床義歯咀嚼機能検査1のイ
	(咀嚼能力)第39号	平成30年4月1日	有床義歯咀嚼機能検査1のロ及び咀嚼能力検査
	(咬合圧)第82号	令和5年7月1日	咬合圧検査
	(精密触覚)第8号	令和5年7月1日	精密触覚機能検査
	(歯画1)第1号	平成14年4月1日	歯科画像診断管理加算1
	(歯画2)第1号	平成24年4月1日	歯科画像診断管理加算2
	(C・M)第829号	平成27年3月1日	CT撮影及びMRI撮影
	(歯リハ2)第3号	平成26年4月1日	歯科口腔リハビリテーション料2
	(手顕微加)第1号	平成28年4月1日	手術用顕微鏡加算
	(口腔粘膜)第102号	平成30年4月1日	口腔粘膜処置
	(う蝕無痛)第110号	平成26年4月1日	う蝕歯無痛的高洞形成加算
	(歯技連1)第991号	令和6年6月1日	歯科技工士連携加算1
	(歯技連2)第1035号	令和6年6月1日	歯科技工士連携加算2
	(光印象)第495号	令和6年6月1日	光学印象
	(歯CAD)第178号	平成26年4月1日	CAD/CAM冠
	(歯技工)第84号	平成22年4月1日	有床義歯修理及び有床義歯内面適合法の歯科技工加算1及び2
	(緑内障ド)第62号	令和3年12月1日	緑内障手術(水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術)
	(歯顎移)第10号	平成24年4月1日	上顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科)下顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科)
	(歯顎人工)第3号	令和3年10月1日	顎関節人工関節全置換術(歯科)
	(GTR)第224号	平成20年4月1日	歯周組織再生誘導手術
	(手術歯根)第55号	平成26年4月1日	手術時歯根面レーザー応用加算
	(人工歯根)第10号	平成24年4月1日	広範囲顎骨支持型装置埋入手術
	(根切顕微)第1号	平成28年4月1日	歯根端切除手術の注3
	(口血凝)第1号	平成30年5月1日	口腔粘膜血管腫凝固術
	(手光機)第99号	平成30年4月1日	レーザー機器加算
	(歯麻管)第5号	令和5年2月1日	歯科麻酔管理料
	(口病診1)第1号	平成26年4月1日	口腔病理診断管理加算1
	(補管)第3352号	平成8年4月1日	クラウン・ブリッジ維持管理料
	(矯診)第159号	令和5年4月1日	歯科矯正診断料
	(顎診)第105号	令和5年4月1日	顎口腔機能診断料(顎変形症(顎離断等の手術を必要とするものに限る。))の手術前後における歯科矯正に係るもの)
【その他】	(酸単)第52933号	令和6年4月1日	酸素の購入単価