

施設基準

当院は、診療報酬算定にあたり、近畿厚生局に下記の届出を行い、実施しております。

透析液水質確保加算2

(透析水) 第4号

時間外対応加算1

(時間外1) 60号

CT撮影及びMRI撮影

16列以上64列未満のマルチスライスCT

(C・M) 第148号

糖尿病合併症管理料

(糖管) 第43号

下肢末梢動脈疾患指導管理加算

下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等：有

(肢梢) 第15号

がん治療連携指導料

計画策定病院：社会福祉法人恩賜財団済生会中和病院

(がん指) 第284号

人工腎臓

慢性維持透析を行った場合1

(人工腎臓) 第46号

導入期加算1

(導入1) 第39号

短期滞在手術等基本料1

(短手1) 第31号

連携強化加算

(連携強化) 第66号

サーベイランス強化加算

(サ強化) 第14号

慢性腎臓病透析予防指導管理料

(腎防管) 第1号

糖尿病透析予防指導管理料

(糖防管) 第29号

糖尿病透析予防指導管理料

高度腎臓機能障害患者指導加算：有

(糖防管) 第29号

外来感染対策向上加算

(外来感染) 第156号

二次性骨折予防継続管理料3

(二骨継3) 第50号

外来・在宅ベースアップ評価料 (1)

(外在ベI) 第386号

酸素単価

(酸単) 第7995号