

岸和田徳洲会病院 施設基準一覧

(各担当事務局へ届出済)

厚生労働省臨床研修指定病院

救急告示病院

DPC対象病院・特定病院群(係数1.5799)

(係数内訳 基礎係数／1.0718 機能評価係数Ⅰ／0.4206 機能評価係数Ⅱ／0.0875)

(財)日本医療機能評価機構認定病院(機能種別版評価項目3rdG:Ver2.0)

NPO法人卒後臨床研修評価機構認定病院

地域医療支援病院

紹介受診重点医療機関

災害拠点病院

当院は保険医療機関である

<医療機関指定>

健康保険、船員保険、国民健康保険

後期高齢者医療保険、生活保護法、母子福祉法

身体障害者福祉法、特定疾患治療研究事業

原子爆弾被害者医療、結核指定、労災保険

自立支援医療(心臓外科、精神衛生、人工透析)

災害拠点病院

基本診療料

医療DX推進体制整備加算
地域歯科診療支援病院歯科初診料
歯科外来診療医療安全対策加算2
歯科外来診療感染対策加算4
一般病棟入院基本料(急性期一般入院基本料1)
急性期充実体制加算
救急医療管理加算
超急性期脳卒中加算
診療録管理体制加算1
医師事務作業補助体制加算1(15対1補助体制加算)
急性期看護補助体制加算(50対1急性期看護補助体制加算)
看護職員夜間配置加算(看護職員夜間12対1配置加算)
療養環境加算(266床)
重症者等療養環境特別加算(25床)
リハビリテーション・栄養・口腔連携体制加算
栄養サポートチーム加算
医療安全対策加算1
感染対策向上加算1
患者サポート体制充実加算
重症患者初期支援充実加算
呼吸ケアチーム加算
後発医薬品使用体制加算2
病棟薬剤業務実施加算1
病棟薬剤業務実施加算2
データ提出加算(データ提出加算2)
入退院支援加算(入退院支援加算1)
認知症ケア加算(認知症ケア加算1)
せん妄ハイリスク患者ケア加算
精神疾患診療体制加算
排尿自立支援加算
地域医療体制確保加算
救命救急入院料1(28床)
特定集中治療室管理料1(8床)
特定集中治療室管理料3(12床)
ハイケアユニット入院医療管理料1(8床)
小児入院医療管理料5

特掲診療料

外来栄養食事指導料の「注2」に規定する基準
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
歯科治療時医療管理料
糖尿合併症管理料
がん性疼痛緩和指導管理料
がん患者指導管理料Ⅰ
がん患者指導管理料Ⅱ
糖尿透析予防指導管理料
乳腺炎重症化予防ケア・指導料
婦人科特定疾患治療管理料
二次性骨折予防継続管理料1
二次性骨折予防継続管理料3
下肢創傷処置管理料
慢性腎臓病透析予防指導管理料
院内トリアージ実施料
外来腫瘍化学療法診療料1
連携充実加算
開放型病院共同指導料(18床)
がん治療連携計画策定料
がん治療連携指導料
外来排尿自立指導料
肝炎インターフェロン治療計画料
こころの連携指導料(Ⅰ)
薬剤管理指導料
医療機器安全管理料1
医療機器安全管理料2
救急患者連携搬送料
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」
在宅患者訪問看護・指導料の「注16」(同一建物居住者訪問看護・指導料の「注6」の規定により準用する場合を含む)
在宅療養後方支援病院
持続血糖測定器加算及び皮下連続式グルコース測定に規定する専門管理加算

検査

BRCA1／2遺伝子検査
HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
ウイルス・細菌核酸多項目同時検出(髄液)
検体検査管理加算(Ⅰ)
検体検査管理加算(Ⅳ)
心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算
時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト
ヘッドアップティルト試験
胎児心エコー法
小児食物アレルギー負荷検査
前立腺針生検法(MRI撮影及び超音波検査融合画像によるもの)
精密触覚機能検査

画像診断

画像診断管理加算1
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。)
ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影
(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合を除く。)
ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影
(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合に限る。)
CT撮影及びMRI撮影(計4機種)
冠動脈CT撮影加算
心臓MRI撮影加算

投薬・注射

抗悪性腫瘍剤処方管理加算
外来化学療法加算1
無菌製剤処理料

リハビリテーション

心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅰ)
脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)
運動器リハビリテーション料(Ⅰ)
呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)
がん患者リハビリテーション料
歯科口腔リハビリテーション料2

処置

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
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
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
静脈圧迫処置(慢性静脈不全に対するもの)
人工腎臓
導入期加算1
透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算
下肢末梢動脈疾患指導管理加算
ストーマ合併症加算
緊急整復固定加算及び緊急挿入加算

手術・麻酔

脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術
脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術
仙骨神経刺激装置植込術及び仙骨神経刺激装置交換術(便失禁)
乳がんセンチネルリンパ節加算1及びセンチネルリンパ節生検(併用)
乳がんセンチネルリンパ節加算2及びセンチネルリンパ節生検(単独)
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)

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)、
小腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、結腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、腎(腎盂)腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、
尿管腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、膀胱腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、膈腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)

経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの)
胸腔鏡下弁形成術
胸腔鏡下弁置換術
経カテーテル弁置換術(経心尖大動脈弁置換術及び経皮的大動脈弁置換術)
経皮的僧帽弁クリップ術
不整脈手術左心耳閉鎖術(胸腔鏡下によるもの)
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)
経皮的中隔心筋焼灼術
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
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)
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)
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え込み型リード
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
両室ペーシング機能付き埋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埋込型除細動器交換術(経静脈電極の場合)
大動脈バルーンパンピング法(ⅠABP法)
経皮的循環補助法(ポンプカテーテルを用いたもの)

経皮的下肢動脈形成術
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))
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))
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))
内視鏡的逆流防止粘膜切除術
バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術
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)
体外衝撃波胆石破砕術
腹腔鏡下肝切除術
体外衝撃波肝石破砕術
腹腔鏡下膵腫瘍摘出術
腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術
早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術
腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)
内視鏡的小腸ポリープ切除術
腹腔鏡下直腸切除・切断術(切除術、低位前方切除術及び切断術に限る)(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)
体外衝撃波腎・尿管結石破砕術
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場合)
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)
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)
膀胱水圧拡張術及びハンナ型間質性膀胱炎手術(経尿道)
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)
腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術
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)
体外式膜型人工肺管理料
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
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
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
医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術
周術期栄養管理実施加算
輸血管理料Ⅰ
同種クリオプレシビート作製術
人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
胃瘻造設時嚥下機能評価加算
歯周組織再生誘導手術(歯周外科手術)
麻酔管理料(Ⅰ)
麻酔管理料(Ⅱ)
周術期薬剤管理加算

放射線治療

放射線治療専任加算
外来放射線治療加算
高エネルギー放射線治療
1回線量増加加算
強度変調放射線治療(ⅠMRT)
画像誘導放射線治療(ⅠGRT)
定位放射線治療
定位放射線治療呼吸性移動対策加算

病理診断

病理診断管理加算1
悪性腫瘍病理組織標本加算
口腔病理診断管理加算1

その他

看護職員処遇改善評価料50
外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)
歯科外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)
入院ベースアップ評価料69

歯冠修復及び欠損補綴

クラウン・ブリッジ維持管理料

食事療養

入院時食事療養(Ⅰ)(管理栄養士によって管理された食事を適時、
適温で提供しております。)
< 適時 朝8:00・昼12:00・夕18:00以降 >

特別の療養環境の提供(有料個室)

個室:1日 7,700円 79室 特室:1日 16,500円 3室
(個室料金は1日につき設定されたもので、1泊に係る金額では
ありませんのでご注意ください)

・保険外併用療養費 <評価療養・選定療養>

医科 初診・7,700円 再診・3,300円
歯科 初診・5,500円 再診・2,090円

・初診時特別の料金(紹介状をお持ちの方、公費負担受給の方等を除く)

・180日を超える入院(難病等の方を除く) 2,723円

令和7年1月1日 現在