

# 施設基準届出一覧表

令和6年6月  
行橋記念病院

当院では以下の施設基準に適合している旨、九州厚生局へ届出を行っております。

精神科救急急性期医療入院料	第7号	病棟名：中央棟2階病棟 病床数：48床（1棟） 看護職員夜間配置加算（注4）：有 精神科救急医療体制加算3
精神療養病棟入院料	第26号	病棟名：中央棟3階病棟 病床数：60床（1棟） 重症者加算1の届出：有
精神病棟入院基本料（15対1）	第471号	病棟名：北棟1階病棟 病床数：60床（1棟）
認知症治療病棟入院料1	第33号	病棟名：北棟2階病棟・北棟3階病棟 病床数：120床（2棟） 認知症夜間対応加算の届出：有
療養病棟入院基本料1	第115号	病棟名：北棟4階病棟 病床数：60床（1棟）
診療録管理体制加算3	第358号	
特殊疾患入院施設管理加算	第126号	特殊疾患の割合：7割以上
看護配置加算	第471号	
看護補助加算1	第122124号	
療養病棟療養環境加算1	第77号	病室面積患者1人当たり：6.85㎡
精神科応急入院施設管理加算	第12号	
精神科身体合併症管理加算	第66号	
医療安全対策加算1	第303号	医療安全対策地域連携加算1
精神科救急搬送患者地域連携受入加算	第15号	
後発医薬品使用体制加算1	第8269号	
データ提出加算2・データ提出加算4	第291号	イ（許可病床数が200床以上）
精神科急性期医師配置加算1	第55号	
入院時食事療養（Ⅰ）／生活療養（Ⅰ）	第155号	
薬剤管理指導料	第652号	
神経学的検査	第154号	
CT撮影及びMRI撮影	第903号	16列以上64列未満のマルチスライスCT
脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅲ）	第450号	初期加算及び急性期リハビリテーション加算：有
運動器リハビリテーション料（Ⅲ）	第427号	初期加算及び急性期リハビリテーション加算：有
認知症患者リハビリテーション料	第13号	
精神科作業療法	第5号	専用施設の面積 355.17㎡
精神科ショート・ケア「大規模なもの」	第27号	専用施設の面積 556.11㎡
精神科デイ・ケア「大規模なもの」	第10号	
抗精神病特定薬剤治療指導管理料	第15号	治療抵抗性統合失調症治療指導管理料
精神科在宅患者支援管理料	第5号	
医療保護入院等診療料	第41号	
外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）	第589号	
入院ベースアップ評価料2 5	第5号	
酸素の購入単価	第149995号	LGC 算定単価：0.32円 大型ボンベ算定単価：0.42円 小型ボンベ算定単価：2.36円