

当院は、下記の実施するにあたり厚生労働大臣の定める施設基準に適合している旨を、  
近畿厚生局に届出して受理されている保険医療機関です。

令和6年6月1日現在

	算定開始年月日
入院時食事療養費(Ⅰ)・入院時生活療養費(Ⅰ)	平成 9年 4月 1日
薬剤管理指導料	平成11年 8月 1日
療養病棟入院基本料1 60床	令和 2年 9月 1日
療養病棟療養環境加算1(2・3階)	平成18年 4月 1日
脳血管疾患等リハビリテーション料1	平成29年 6月 1日
運動器リハビリテーション料1	平成24年 4月 1日
入退院支援加算2	令和 2年 4月 1日
地域連携診療計画加算	平成28年 9月 1日
在宅時医学総合管理料	平成18年 5月 1日
がん治療連携指導料	平成23年 4月 1日
がん性疼痛緩和指導管理料	平成24年 5月 1日
感染対策向上加算3	令和 4年 4月 1日
CT撮影及びMRI撮影	令和 5年 9月 1日
認知症ケア加算3	令和 2年 4月 1日
排尿自立指導料	令和 2年 4月 1日
回復期リハ病棟入院基本料1 38床	令和 4年10月 1日
医療安全対策加算2	平成30年 6月 1日
診療録管理体制加算3	平成30年 5月 1日
栄養サポートチーム加算	平成30年 4月 1日
データ提出加算	平成30年10月 1日
外来排尿自立指導料	平成28年 7月 1日
在宅経肛門的自己洗腸管理料	令和 2年 1月 1日
二次性骨折予防継続管理料2・3	令和 4年 7月 1日
外来・在宅ベースアップ評価料1	令和 6年 6月 1日
入院ベースアップ評価料44	令和 6年 6月 1日