

Ⅲ

その他届出に関する事項

当院は次の施設基準に適合している旨の届出を行なっています。

1. 精神科救急搬送患者地域連携受入加算
2. 精神科作業療法
3. 精神科ショート・ケア「小規模なもの」
4. 精神科デイ・ケア「小規模なもの」
5. 医療保護入院等診療料
6. 抗精神病特定薬剤治療指導管理料（治療抵抗性統合失調症治療指導管理料に限る）
7. こころの連携指導料（Ⅱ）
8. 精神科地域移行実施加算
9. 重症者加算 1（精神療養病棟入院料）
10. 外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）注 5
11. 入院ベースアップ評価料 3 5
12. 電子的診療情報連携体制整備加算 2
13. 継続的に賃上げに係る取組を実施している保険医療機関の基準
14. 精神科慢性身体合併症管理加算
15. 通院・在宅精神療法の注 9 に規定する心理支援加算
16. プログラム医療機器等指導管理料