

【施設基準届出状況】

令和 7年 3月 1日現在

当院は厚生労働大臣が定める次の施設基準に適合している保険医療機関として、近畿厚生局に届出を受理されております。（★は今年度新規届出項目）

『施設基準名』	『施設基準名』
【基本診療料】	
一般病棟入院基本料 急性期一般入院料 1	★急性期充実体制加算 1
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 2	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（25対1看護補助者5割以上・夜間100対1・夜間看護体制）	★看護職員夜間12対1配置加算 1
療養環境加算	重症者等療養環境特別加算
無菌治療室管理加算 1	緩和ケア診療加算及び注 4 に規定する個別栄養食事管理加算
★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（指導強化加算：有）	患者サポート体制充実加算
ハイリスク妊娠管理加算	データ提出加算 2
入退院支援加算 1（入院時支援加算・地域連携診療計画加算：有）	★認知症ケア加算 1
せん妄ハイリスク患者ケア加算	地域医療体制確保加算
★特定集中治療室管理料 5	脳卒中ケアユニット入院医療管理料
注 4 に規定する早期離床・リハビリテーション加算	★注 3 に規定する早期離床・リハビリテーション加算
注 5 に規定する早期栄養介入管理加算	注 4 に規定する早期栄養介入管理加算
小児入院医療管理料 3	★緩和ケア病棟入院料 1
注 2 に規定する加算・注 7 に規定する養育支援体制加算	
【特掲診療料】	
外来栄養食事指導料の注 3 に規定する基準	心臓ペースメーカー指導管理料の注 5 に掲げる遠隔モニタリング加算
喘息治療管理料	糖尿病合併症管理料
がん性疼痛緩和指導管理料	がん患者指導管理料イ・ロ・★ハ・ニ
移植後患者指導管理料（造血幹細胞移植後）	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
下肢創傷処置管理料	夜間休日救急搬送医学管理料の注 3 に掲げる救急搬送看護体制加算 1
外来放射線照射診療料	外来腫瘍化学療法診療料 1
ニコチン依存症管理料	★注 8 に規定する連携充実加算
療養・就労両立支援指導料の注 3 に掲げる相談支援加算	ハイリスク妊産婦共同管理料（Ⅰ）
がん治療連携計画策定料	共同で行う医療機関
肝炎インターフェロン治療計画料	（名称：奈良県立医科大学附属病院
薬剤管理指導料	住所：橿原市四条町 8 4 0
医療機器安全管理料 1	電話番号：0 7 4 4－2 2－3 0 5 1）
医療機器安全管理料 2	★救急患者連携搬送料
在宅腫瘍治療電場療法指導管理料	持続血糖測定器加算（間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合）及び皮下連続式グルコース測定
持続血糖測定器加算（間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合）	骨髄微小残存病変量測定
遺伝学的検査	がんゲノムプロファイリング検査
B R C A 1／2 遺伝子検査	H P V 核酸検出及びH P V 核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
先天性代謝異常症検査	★ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（髄液）
ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（S A R S－C o V－2 核酸検出を含まないもの）	遺伝カウンセリング加算
検体検査管理加算（Ⅰ）及び（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
遺伝性腫瘍カウンセリング加算	胎児心エコー法
時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト	単線維筋電図
ヘッドアップティルト試験	補聴器適合検査
神経学的検査	小児食物アレルギー負荷検査
ロービジョン検査判断料	★経頸静脈的肝生検
内服・点滴誘発試験	画像診断管理加算 2
経気管支凍結生検法	★ポジトロン断層撮影（アミロイドP E T イメージング剤を用いた場合に限る。）
ポジトロン断層撮影（アミロイドP E T イメージング剤を用いた場合を除く。）	★ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影
ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影（アミロイドP E T イメージング剤を用いた場合を除く。）	（アミロイドP E T イメージング剤を用いた場合に限る。）
コンピューター断層撮影（C T 撮影及びM R I 撮影）	冠動脈C T 撮影加算
血流予備量比コンピューター断層撮影	心臓M R I 撮影加算
乳房M R I 撮影加算	頭部M R I 撮影加算
抗悪性腫瘍剤処方管理加算	外来化学療法加算 1
無菌製剤処理科	心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）及び★初期加算及び急性期リハビリテーション加算
脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）及び★初期加算及び急性期リハビリテーション加算	運動器リハビリテーション料（Ⅰ）及び★初期加算及び急性期リハビリテーション加算
呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）及び★初期加算及び急性期リハビリテーション加算	がん患者リハビリテーション料
	静脈圧迫処置（慢性静脈不全に対するもの）
人工腎臓（慢性維持透析を行った場合 1）	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	組織拡張器による再建手術（一連につき）（乳房（再建手術）の場合に限る。）
後縦靱帯骨化症手術（前方進入によるもの）	★緊急穿頭血腫除去術
内視鏡下脳腫瘍生検術及び脳腫瘍摘出術	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	癒着性脊髄くも膜炎手術（脊髄くも膜剥離操作を行うもの）
緑内障手術（緑内障治療用インプラント挿入術（プレートのあるもの））	緑内障手術（流出路再建術（眼内法）及び水晶体再建術併用
緑内障手術（濾過胞再建術（needle 法））	眼内ドレーン挿入術）
経外耳道的内視鏡下鼓室形成術	人工中耳植込術
植込型骨導補聴器（直接振動型）植込術	人工内耳植込術
植込型骨導補聴器移植術及び植込型骨導補聴器交換術	鏡視下咽頭悪性腫瘍手術（軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。）
内喉頭筋内注入術（ボツリヌス毒素によるもの）	鏡視下喉頭悪性腫瘍手術
★頭頸部悪性腫瘍光線力学療法	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））	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（乳房切除後）
胸腔鏡下拡大胸腺摘出術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	胸腔鏡下縦隔悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
胸腔鏡下良性縦隔腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	★気管支バルブ留置術
★胸腔鏡下肺切除術（区域切除及び肺葉切除術又は 1 肺葉を超えるもので内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（区域切除で内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（気管支形成を伴う肺切除）	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（肺葉切除又は 1 肺葉を超えるもので内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
★肺悪性腫瘍及び胸腔内軟部腫瘍ラジオ波焼灼療法	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）

厚生労働大臣が定める揭示事項

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）	腔腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）
経皮的冠動脈形成術（高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの）	経皮的冠動脈形成術（エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの）
★経皮的冠動脈形成術（アテローム切除アブレーション式血管形成術用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交換術	ペースメーカー移植術及び交換術（リードレスペースメーカーの場合）
両心室ペースメーカー移植術及び交換術（経静脈電極の場合）	両室ペーシング機能付き植込型除細動器移植術及び交換術（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込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	大動脈バルーンパンピング法
経皮的下肢動脈形成術	経皮的循環補助法（ポンプカテーテルを用いたもの）
腹腔鏡下リンパ節群郭清術（側方）	腹腔鏡下リンパ節群郭清術（傍大動脈）
★腹腔鏡下十二指腸局所切除術（内視鏡処置を併施するもの）	内視鏡的逆流防止粘膜切除術
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））
バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術	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））
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）	腹腔鏡下胆嚢悪性腫瘍手術（胆嚢床切除を伴うもの）
腹腔鏡下肝切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	腹腔鏡下肝切除術（区分1～6）
腹腔鏡下膵腫瘍摘出術	体外衝撃波膵石破砕術
早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術	腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術
内視鏡的小腸ポリープ切除術	★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）
腹腔鏡下副腎摘出手術（内視鏡手術支援機器を用いるもの）及び腹腔鏡下副腎髓質腫瘍摘出手術（褐色細胞腫）（内視鏡手術支援機器を用いるもの）	腹腔鏡下直腸切除・切断術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
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もの）	体外衝撃波腎・尿管結石破砕術
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）
腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術	★腎悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法
人工尿道括約筋植込・置換術	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）
腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術	★尿道狭窄グラフト再建術
腹腔鏡下仙骨腔固定術	★精巣温存手術
腹腔鏡下膣式子宮全摘術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	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）
腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術（子宮体がんに限る）	腹腔鏡下仙骨腔固定術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
子宮附属器腫瘍摘出術（遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対して行う場合）	腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術（子宮体がんに対して内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
輸血管理料（Ⅰ）及び輸血適正使用加算	腹腔鏡下子宮癒痕部修復術
胃瘻造設時嚥下機能評価加算	胃瘻造設術（経皮的内視鏡下胃瘻造設術・腹腔鏡下胃瘻造設術を含む）
放射線治療専任加算	人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
高エネルギー放射線治療	麻酔管理料（Ⅰ）
強度変調放射線治療（IMRT）	外来放射線治療加算
体外照射呼吸性移動対策加算	1回線量増加加算（全乳房照射・前立腺照射）
定位放射線治療呼吸性移動対策加算（その他のもの）	画像誘導放射線治療（IGRT）
病理診断管理加算2	定位放射線治療
看護職員処遇改善評価料	画像誘導密封小線源治療加算
★入院ベースアップ評価料	悪性腫瘍病理組織標本加算
【歯科】	★外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）
初診料（歯科）の注1に掲げる基準	
歯科外来診療感染対策加算1	歯科外来診療医療安全対策加算1
クラウン・ブリッジ維持管理料	歯科治療時医療管理料
CAD／CAM冠及びCAD／CAMインレー	歯科口腔リハビリテーション料2
★歯科技工士連携加算1及び光学印象歯科技工士連携加算	歯科技工加算1及び2
歯科矯正診断料	広範囲顎骨支持型装置埋入手術
★歯科外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）	口腔病理診断管理加算2
【食事】	
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（夕食については午後6時以降）、適温で提供しています。

揭示	許可者	院長	No.	124
	許可日	R5.3.23		
許可			期間	R5.4.1～