

施設基準について

当院は保険医療機関です。
以下の施設基準を届け出ています。

施設基準名	受理番号	算定開始年月日
医療 D X 推進体制整備加算	(医療 D X) 第437号	令和 7年 4月 1日
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	(持血測 1) 第15号	令和 3年12月 1日
小児食物アレルギー負荷検査	(小検) 第19号	令和 3年12月 1日
外来・在宅ベースアップ 評価料 (I)	(外在ベ I) 第307号	令和 7年 4月 1日