医療法人 博愛会 福田脳神経外科病院

【施設基準等】

当院は、以下の施設基準に適合するものとして、九州厚生局長に届出を行っています。

- 1 急性期一般入院料4(10対1) 【40床】
- 2 救急医療管理加算
- 3 診療録管理体制加算2
- 4 急性期看護補助体制加算25:1(看護補助者5割以上)
- 5 データ提出加算 1 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)
- 6 せん妄ハイリスク患者ケア加算
- 7 医師事務作業補助体制加算2(20:1)
- 8 酸素 大型扩外 算定单価:O. 42円

小型ボンバ算定単価:2.36円

- 9 看護職員処遇改善評価料51
- 10 超急性期脳卒中加算
- 11 医療DX推進体制整備加算
- 12 外来・在宅ベースアップ評価料(I)
- 13 入院ベースアップ評価料49
- 14 検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料
- 15 神経学的検査
- 16 CT撮影及びMRI撮影

C T:16列以上64列未満のマルチスライスCT

MR I : 1.5テスラ以上3テスラ未満

17 入院時食事療養([)•入院時生活療養([)

『管理栄養士又は栄養士によって管理された食事を

適時、適温で提供しています。』

(管理栄養士:中原 愛)

(配膳時間:8:00、12:00、18:00)

※ 当院は、医師の負担軽減と処遇改善の体制確保の為、医師の事務作業を 補助する医師事務作業補助者を配置しています。