## セントラル総合クリニック 施設基準届出一覧

更新日:2025年4月1日

| 更新日・2025年4月1日 |  |
|---------------|--|
| [基本診療料]<br>   |  |
| 初・再診料         | ・情報通信機器を用いた診療に係る基準                       |
|               | ・機能強化加算                                  |
|               | ・外来感染対策向上加算                              |
|               | ・連携強化加算                                  |
|               | ・サーベイランス強化加算                             |
|               | ・医療 D X 推進体制整備加算                         |
|               | ・時間外対応加算                                 |
|               |  |
| 医学管理料         | ・心臓ペースメーカー指導管理料の注5に規定する遠隔モニタリング加算        |
|               | ・がん性疼痛緩和指導管理料                            |
|               | ・がん患者指導管理料ハ                              |
|               | ・婦人科特定疾患治療管理料                            |
|               | ・外来腫瘍化学療法診療料 2                           |
|               | ・ニコチン依存症管理料                              |
|               | ・がん治療連携指導料                               |
| 在宅医療          | ・別添1の「第9」の1の(1)に規定する在宅療養支援診療所            |
|               | ・別添1の「第9」の2の(3)に規定する在宅緩和ケア充実診療所・病院加算     |
|               | ・在宅時医学総合管理料及び施設入居時等医学総合管理料               |
|               | ・在宅データ提出加算                               |
|               | ・在宅時医学総合管理料の注15(施設入居時等医学総合管理料の注5の規定により準用 |
|               | する場合を含む。)及び在宅がん医療総合診療料の注9に規定する在宅医療情報連携加算 |
|               | ・在宅がん医療総合診療料                             |
| 検査            | ・HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)            |
|               | ・検体検査管理加算(Ⅰ)                             |
|               | ・神経学的検査                                  |
| 画像            | ・CT撮影及びMRI撮影                             |
|               | ・画像診断管理加算 1                              |
| 注射            | ・外来化学療法加算 2                              |
|               | ・無菌製剤処理料                                 |
| 病理診断          | ・保険医療機関間の連携による病理診断                       |
| その他           | ・外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)                       |

