

当院では、以下の施設基準の届出に係る点数を算定しています

グレイスベルクリニック施設基準	
有床診療所入院基本料1	
(医師配置加算1)	
(看護補助配置加算1)	
(夜間の緊急体制:あり)	
(看護配置加算1)	
(夜間看護配置加算2)	
(有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有)	
(有床診療所在宅復帰機能強化加算)	
ハイリスク妊娠管理加算	
乳腺炎重症化予防ケア・指導料	
ハイリスク妊娠婦共同管理料(Ⅰ)	
HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)	
酸素購入価格に関する届出	
婦人科特定疾患治療管理料	
時間外対応加算1	
外来後発医薬品体制加算1	
一般不妊治療管理料	
差額ベッド料(個室) ￥6,500	
差額ベッド料(準特別室) ￥9,000	
差額ベッド料(特別室) ￥10,500	
情報通信機器を用いた診療に係る基準	
保険医療機関間の連携による病理診断	
医療DX推進体制整備加算	

Grace Bell Clinic