

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

リリー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：有）
（看護配置加算1）
（夜間看護配置加算1）
（有床診療所急性期患者支援病床初期加算：有）
（在宅復帰機能強化加算）
外来後発医薬品使用体制加算1
ハイリスク妊娠管理加算
ハイリスク妊産婦共同管理料（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
がん治療連携指導料
差額ベッド料（個室） 5,000円
差額ベッド料（特別室） 10,000円
一般不妊治療管理料
保険医療機関間の連携による病理診断
情報通信機器を用いた診療に係る基準
医療DX推進体制整備加算

*Lily Bell Clinic*