

○施設基準等の算定要件において掲示内容が具体的に定められているもの

【人工腎臓:注10 下肢末端動脈疾患指導管理加算】

## 「下肢末端動脈疾患に関する取り組みについて」

当院では、慢性維持透析を行っている患者様に対し、下肢末梢動脈疾患に関する検査を行っております。

検査の結果、専門的な治療が必要と判断した場合は、その旨をご説明し同意をいただいた上で、連携医療機関へ紹介させていただいております。

連携医療機関： 旭川赤十字病院(旭川市曙1条1丁目 1-1)

【医科点数表第2章第10部手術の通則の5及び6に掲げる手術の施設基準に基づく掲示】

## 令和6年1月～12月の期間における手術実施件数

区分	手術名	手術件数
区分1	ア 頭蓋内腫瘍摘出術等	0 件
	イ 黄斑下手術等	0 件
	ウ 鼓室形成手術等	0 件
	エ 肺悪性腫瘍手術等	0 件
	オ 経皮的カテーテル心筋焼灼術	0 件
区分2	ア 靭帯断裂形成手術等	0 件
	イ 水頭症手術等	0 件
	ウ 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	0 件
	エ 尿道形成手術等	0 件
	オ 角膜移植術	0 件
	カ 肝切除術等	0 件
	キ 子宮附属器悪性腫瘍手術等	0 件
区分3	ア 上顎骨形成術等	0 件
	イ 上顎骨悪性腫瘍手術等	0 件
	ウ バセドウ甲状腺全摘（亜全的）術（両葉）	0 件
	エ 母指化手術等	0 件
	オ 内反足手術等	0 件
	カ 食道切除再建術等	0 件
	キ 同種死体腎移植術等	0 件
区分4	区分4に分類される手術	0 件
その他	人工関節置換術	0 件
	乳児外科施設基準対象手術	0 件
	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	0 件
	冠動脈、大動脈バイパス移植術（人工心肺を使用しないものを含む。）及び体外循環を要する手術	0 件
	経皮的冠動脈形成術	0 件
	経皮的冠動脈粥腫切除術及び経皮的冠動脈ステント留置術	0 件

令和7年1月1日 医療法人社団恩和会 旭川高砂台病院