

保険医療機関 各位

感染対策向上加算2及び3、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の連携申請について

平素より、当院の運営にご尽力を賜り厚く御礼申し上げます。

令和4年度診療報酬の改訂に伴い、新興感染症等に対応できる医療提供体制の構築に向けた取り組みとして、下記の加算が新たに算定できるようになりました。

当院(感染対策向上加算1)との連携を希望される場合は、にを入れていただき、医療機関情報をご記入の上、当院へFAXまたはメールアドレス宛にご返送くださいますようお願いいたします。

入院	<input type="checkbox"/>	1-1連携	
	<input type="checkbox"/>	感染対策向上加算 2	175点
	<input type="checkbox"/>	感染対策向上加算 3	75点
	<input type="checkbox"/>	連携強化加算	30点
	<input type="checkbox"/>	サーベイランス強化加算	(JANIS・J-SIPHE等に参加) 5点
外来	<input type="checkbox"/>	外来感染対策向上加算	6点
	<input type="checkbox"/>	連携強化加算	3点
	<input type="checkbox"/>	サーベイランス強化加算	(JANIS・J-SIPHE等に参加) 1点

上記により、連携医療機関として申込みいたします。

入 力 年 月 日	年 月 日
医 療 機 関 名	
代 表 者 (役 職) 氏 名	
郵 便 番 号	
住 所	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メ ー ル ア ド レ ス	

【お問い合わせ・連絡先】

〒240-8585

神奈川県横浜市保土ヶ谷区釜台町43-1

独立行政法人 地域医療機能推進機構 横浜保土ヶ谷中央病院

感染対策室 遠藤 (事務)門脇

TEL: 045-331-1251 (内線)852

FAX: 045-331-0864

E-mail: main@hodogaya.jcho.go.jp