

自己点検事項

◇ 新生児特定集中治療室管理料2(A302)

(1) 病院の一般病棟の治療室を単位としている。 ( 適 ・ 否 )

(2) 新生児特定集中治療室管理を行うにふさわしい専用の治療室を有しており、当該治療室の広さは  
内法による測定で、1床当たり7㎡以上である。 ( 適 ・ 否 )

※ 平成26年3月31日において、現に当該管理料の届出を行っている保険医療機関については、  
当該治療室の増築又は全面的な改築を行うまでの間は、当該規定を満たしているものとする。

(3) 専任の医師が常時、当該保険医療機関内に勤務している。 ( 適 ・ 否 )

※ 当該医師のみで対応できない緊急時には別の医師が速やかに診療に参加できる体制を  
整えている。

(4) 当該治療室における助産師又は看護師の数は、常時、当該治療室の入院患者の数が3又は  
その端数を増すごとに1以上である。 ( 適 ・ 否 )

※ 当該治療室勤務の看護師は、当該治療室に勤務している時間帯に、当該治療室以外での  
夜勤を併せて行っていない。

(5) 当該管理を行うために必要な次に掲げる装置及び器具を新生児特定集中治療室内に常時備えている。  
( 適 ・ 否 )

- ア 救急蘇生装置(気管内挿管セット)
- イ 新生児用呼吸循環監視装置
- ウ 新生児用人工換気装置
- エ 微量輸液装置
- オ 経皮的酸素分圧監視装置又は経皮的動脈血酸素飽和度測定装置
- カ 酸素濃度測定装置
- キ 光線治療器

点検に必要な  
書類等

・ 治療室の平面図 (面積が分かるもの)

点検に必要な  
書類等

・ 勤務実績表、会議・研修・他部署勤務の一覧表及び病棟管理日誌  
・ 日々の入院患者数が分かる一覧表

医療機関コード

保険医療機関名

(6) 自家発電装置を有している病院である。 ( 適 ・ 否 )

(7) 当該病院において、電解質定量検査及び血液ガス分析を含む必要な検査を常時実施できる。 ( 適 ・ 否 )

(8) 原則として、当該治療室はバイオクリーンルームである。 ( 適 ・ 否 )

(9) 直近1年間の出生体重2,500グラム未満の新生児の新規入院患者数が30件以上である。 ( 適 ・ 否 )

点検に必要な書類等 ・ 出生体重2,500グラム未満の新生児の新規入院患者数が確認できる書類

※ 新生児特定集中治療室管理料の届出を行っている病床数を一時的に超えて入院患者を受け入れた場合(超過する病床数は2床を上限とする。)であっても、他の医療機関において受入困難な状況での緊急入院などやむを得ない事情がある場合は、次に掲げる要件を満たす場合に限り、新生児特定集中治療室管理料を算定できる。

- ア 常時4対1より手厚い看護配置(助産師又は看護師)である。
- イ アにおいて常時3対1の看護配置を満たせなくなってから24時間以内に常時3対1以上の看護配置に戻している。
- ウ 定員超過した病床数、時刻及びその際の看護配置状況等について記録を備えている。

医療機関コード  
保険医療機関名