

～令和4年度診療報酬改定～

感染対策向上加算3・外来感染対策向上加算・連携強化加算について

平素より当院との地域連携に多大なるご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

令和4年度診療報酬の改定に伴い、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ます。当院（感染対策向上加算1）との連携を御希望される場合は、下記申込書の□にチェックを入れていただき、医療機関情報をご記入の上、当院地域連携室まで、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。

.....連携申込書.....

☐

感染対策向上加算 3

☐

外来感染対策向上加算

☐

連携強化加算

上記により、連携医療機関として申込みいたします。

医療機関名：

代表者 役職・氏名：

郵便番号：

住所：

電話番号：

FAX番号：

メールアドレス：

【お問い合わせ・連絡先】

〒617-8617

京都府長岡京市下海印寺下内田101
社会福祉法人恩賜財団 京都済生会病院
地域連携室

TEL 075-956-3825

FAX 075-956-3826

E-mail chiiki@kyoto.saiseikai.or.jp