

| 明輝会クリニックの各種法令による指定状況 | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 保険医療機関 | 指定自立支援医療機関(精神通院医療) |
| 国民健康保険医療取扱機関 | 原子爆弾被爆者医療法取扱医療機関 |
| 生活保護法指定医療機関 | 労災指定医療機関 |
| 感染症法第37条の2指定医療機関 | 労災二次健康診断給付医療機関 |
| 難病の患者に対する医療等に関する法律第14条第1項の規定に基づく指定医療機関 | |
| 身体障害者福祉法指定医の配置されている医療機関 | |
| その他指定事業 | |
| 鹿児島県肝炎治療かかりつけ医療機関 | 鹿児島市乳幼児健診実施医療機関 |
| 特定健診実施医療機関 | 鹿児島市風しん抗体検査実施医療機関 |
| 鹿児島市基本検診実施医療機関 | 鹿児島市CKDネットワーク協力医療機関 |
| 鹿児島市大腸がん検診実施医療機関 | 鹿児島県女性にやさしい医療機関 |
| 鹿児島市予防接種事業実施医療機関 麻しん・風しん1期～2期及び5期、四種混合、三種混合、二種混合2期、日本脳炎1期～2期、麻しん(単)1期・2期、風しん(単)1期・2期、おたふくかぜ、ロタウイルス・日本脳炎(特例)、水痘、B型肝炎、高齢者のインフルエンザ・成人用肺炎球菌、ヒブ、小児肺炎球菌、子宮頸がん、不活化ポリオ、風しん抗体検査、成人の風しん予防接種 | |
| 保険診療の基本診療届出状況 | |
| 有床診療所入院基本料1・有床診療所入院基本料在宅復帰機能強化加算 入退院支援加算1・総合機能評価加算 夜間緊急体制確保加算・医師配置加算1・看護配置加算1・夜間看護配置加算1 看護補助配置加算1・栄養管理実施加算・有床診療所一般病床初期加算 看取り加算 | |
| 時間外対応加算1 | 有床診療所緩和ケア加算 |
| 医師事務作業補助体制加算1(50対1) | 短期滞在手術等基本料1 |
| 保険診療の特掲診療届出状況 | |
| 在宅療養支援診療所(連携強化型有床) | 在宅時医学総合管理料及び施設入居時等医学総合管理料 |
| 在宅緩和ケア充実診療所 | 在宅がん医療総合診療料 |
| がん患者指導管理料1・2 | がん性疼痛緩和指導管理料 |
| がん治療連携指導料 | CT撮影及びMRI撮影 |
| 在宅患者訪問褥瘡管理指導料 | 地域包括診療料1 |
| 胃瘻造設術 | 肝炎インターフェロン治療計画料 |
| 胃瘻造設術時嚥下機能評価加算 | ニコチン依存症管理料 |
| 時間内歩行試験 | |
| 保険診療の食事療養費 | |
| 入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I) | |