

2024年11月30日現在

みさかえの園あゆみの家は、九州厚生局長の承認を受けた保険医療機関です。

保険医療機関名称	社会福祉法人聖家族会 みさかえの園あゆみの家		
所在地	大村市久原2丁目1346-1		
管理者氏名	施設長 平松 公三郎		
開設者氏名	社会福祉法人聖家族会 理事長 西村 和子		
診療科	内科・小児科・精神科・歯科・リハビリテーション科		
病床数	110床		
病棟数	2病棟	ひかりの丘	53床 特殊疾患病棟入院基本料2
		にじの丘	57床 障害者施設等病棟入院基本料 10対1
医師氏名	平松 公三郎 岡田 雅彦 本山 和徳 折原 康子 今村 善彦 上野 圭 吉田 拓哉		

入院基本料

特殊疾患病棟入院基本料2	
ひかりの丘病棟では、1日に8人以上の看護職員（看護師及び准看護師）と8人以上の看護補助者が勤務しています。尚、各時間帯の受け持ち数は次のとおりです。	
<看護職員>	
7:30～18:30	1人当たり 6人以内です。
18:30～0:00	1人当たり 26人以内です。
0:00～7:30	1人当たり 51人以内です。
<看護補助員>	
7:30～18:30	1人当たり 6人以内です。
18:30～0:00	1人当たり 51人以内です。
0:00～7:30	1人当たり 26人以内です。
障害者施設等病棟入院基本料 10対1	
にじの丘病棟では、1日に17人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。尚、各時間帯の受け持ち数は次のとおりです。	
<看護職員>	
7:30～18:30	1人当たり 5人以内です。
18:30～0:00	1人当たり 18人以内です。
0:00～7:30	1人当たり 18人以内です。

入院時食事療養（Ⅰ）

みさかえの園あゆみの家は、入院時食事療養（Ⅰ）の届出を行っており、管理栄養士又は栄養士によって管理された食事を適時、適温で提供しています。

食事時間 朝 8:00 昼 12:00 夕 17:30

施設基準届出事項

施設基準名称	届出受理年月日	受理番号
障害児(者)リハビリテーション料	平成30年8月1日	(障)第13号
クラウン・ブリッジ維持管理料	平成30年8月1日	(補管)第1316号
特殊疾患病棟入院料2	平成30年11月1日	(特疾2)第21号
入院時食事療養／生活療養(Ⅰ)	平成30年8月1日	(食)第546号
CAD／CAM冠	平成30年8月1日	(歯CAD)第628号
障害者施設等入院基本料 10対1	平成30年11月1日	(障害入院)第11号
特殊疾患入院施設管理加算	平成30年11月1日	(特施)第28号
療養環境加算	平成30年11月1日	(療)第102号
初診料(歯科)の注1に掲げる基準	平成31年2月1日	(歯初診)第735号
歯科診療特別対応連携加算	令和4年7月1日	(歯特連)第11号
歯科治療時医療管理料	令和5年4月1日	(医管)第295号
歯科外来診療環境体制加算Ⅰ	令和5年4月1日	(外来環Ⅰ)第461号
在宅時医学総合管理料	令和5年5月1日	(在医総管)第461号
データ提出加算Ⅰ・データ提出加算3 ロ	令和5年11月1日	(データ提)第128号
診療録管理体制加算2	令和5年11月1日	(診療録2)第143号
医療DX推進体制整備加算	令和6年6月1日	(医療DX)第305号
医療的ケア児(者)入院前支援加算	令和6年6月1日	(医ケア支)第2号
外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)	令和6年6月1日	(外在ベⅠ)第176号
入院ベースアップ評価料24	令和6年6月1日	(入ベ24)第5号