

洪誠クリニック 施設基準

令和8年6月1日現在

届出名称	受理番号	算定開始年月日
機能強化加算	(機能強化) 第314763号	令和 8年 6月 1日
別添 1 の「第 9 」の 1 の(3)に規定する在宅療養支援診療所	(支援診 3) 第897915号	令和 4年10月 1日
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	(在医総管 1) 第240244号	平成25年 2月 1日
外来・在宅ベースアップ評価料 (I) の注 5	(外在ベ I 注) 第4994号	令和 8年 6月 1日