

様式 20 の 3 の 3

在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料 遠隔モニタリング加算の施設基準に係る届出書添付書類

| | |
|---|-------|
| 1 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療に係る指針に沿って診療を行う体制 | 有 ・ 無 |
| 2 緊急時に概ね 30 分以内に当該保険医療機関が対面による診察が可能な体制 | 有 ・ 無 |