

ご案内

厚生労働大臣が定める揭示事項

当院は、健康保険法第 63 条第 3 項第 1 号の「保険医療機関」です。

1 入院基本料に関する事項

地域一般入院料 1 を算定しています。当病棟では 1 日に 9 人以上の看護要員（看護師、准看護師）が勤務しております。病棟看護補助者は平均 1 日に 3 人が勤務しております。
なお、時間帯ごとの配置は次の通りです。

時間帯	看護要員	
9:00 ～ 17:00	看護職員	1 人当たりの受け持ち患者数は 8 人以内です
17:00 ～ 9:00	看護職員	1 人当たりの受け持ち患者数は 22 人以内です

2 入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策及び栄養管理体制について
等院では、入院の際に医師を初めとする関係職員が共同して、患者さんに関する診療計画を策定し、文書によりお渡ししております。

3 明細書発行体制について

医療の透明化や患者さんへの情報提供を推進していく観点から、領収証の発行の際に、個別の診療報酬の算定項目の判る明細書を無料で発行しています。また、公費負担医療の受給者で医療費の自己負担の無い方についても、明細書を無料で発行しております。
明細書には、使用した医薬品の名称や行われた検査の名称が記載されるものです。その点をご理解いただき、ご家族が代理で会計を行う場合のその代理の方への発行を含めて、明細書の発行を希望されない方は、料金計算窓口にてその旨をお申し出ください。

4 関東信越厚生局への届出について

① 入院食事療養費（Ⅰ）

理栄養士によって管理された食事を適時（夕食午後 6 時）、適温で提供しています。

② 基本診療料の施設基準等に係る届出

- ・ 電子的診療情報連携体制整備加算 2 （外医 DX 2）、（入医 DX 2）
- ・ 地域一般入院料 1
- ・ 病棟薬剤業務実施加算 1
- ・ 短期滞在手術等基本料 1
- ・ 地域支援・医薬品供給対応体制加算 3
- ・ 診療録管理体制加算 3
- ・ データ提出加算
- ・ 看護補助加算 2

③ 特掲診療料の施設基準等に係る届出

- | | |
|-------------------------|--------------------|
| ・ 二次性骨折予防継続管理料 1 ・ 3 | ・ 薬剤管理指導料 |
| ・ CT 撮影及び MRI 撮影 | ・ 運動器リハビリテーション料（2） |
| ・ 椎間板内酵素注入療法 | ・ 麻酔管理料（1） |
| ・ 外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）の注 5 | ・ 入院ベースアップ評価料 56 |
| ・ 酸素の購入価格 | |
| ・ 予約に基づく診療 | 3,300 円 |
| ・ 180 日を超える入院 | 1,914 円 |

3 保険外併用療養費に関する事項について

特別の療養環境の提供に係る基準に関する事項（差額室料）について

当院では、特別な療養環境室（差額室）を設置しております。

患者さんのご希望により当該病室へ入室される場合は差額料金をお支払いいただくことになります。ただし、治療上必要がありご入室された場合は、この限りではありません。

1 床室	301.302.303.305 号室	22,000 円
2 床室	306.307. 308 号室	11,000 円
4 床室	202.203.205 号室	7,150 円

4 保険外負担に関する事項

① 医師が許可した家族付添布団代 385 円

② 文書料

文書名			金額
病院発行	診断書	普 通	3,300 円
		自 賠	5,500 円
		死 亡	7,700 円
	証明書	薬物過敏	1,100 円
		破 傷 風	1,100 円
その他	自賠診断書及び明細書		5,500 円
	生命・簡易・傷害保険診断書		7,700 円
	自賠症状・後遺症証明書		11,000 円
	情報開示の複写 A4 1 枚		55 円

③ 以下の事項について、その利用に応じた実費の負担をお願いしています。

品名	単位	金額	品名	単位	金額
電気製品使用	1 日	220 円	オーバーヘッドテーブル使用	1 日	110 円
エラスコット 4	1 個	660 円	エラスコット 3	1 個	550 円
トラックバンド 2	1 本	1650 円	トラックバンド 3	1 本	1,980 円
ヒップ OA サポーター	1 個	8,250 円	ニーケア OA ショート	1 個	7,150 円
ガードラー OA サポーター	1 個	2,200 円	アングルサポーター	1 個	7,150 円
三角巾	1 枚	385 円	ソフトカラー	1 個	2,420 円
松葉杖 ※	1 組	4,500 円	ロフストランド杖 ※	1 本	8,500 円
AT ストッキング	1 組	3,300 円	アテント	1 個	330 円
リハビリパンツ	1 個	330 円	板オムツ	1 枚	66 円
尿取りパッド	1 個	55 円	自己血フィルター	1 セット	3,300 円
シャワーカバー S	1 個	440 円	シャワーカバー L	1 個	550 円
付添食（朝）	1 食	506 円	付添食（昼・夕）	1 食	660 円
スポーツドリンク	1 本	165 円			

金額については税込 ※については非課税

特定屋外喫煙場所以外 病院敷地内（駐車場・テラス含む）禁煙です