

厚生労働大臣の定める掲示事項

- ◇当病院は厚生労働大臣が定める基準に基づいて診療を行っている保険医療機関です。
- ◇当病院は次の施設基準に適合している旨、関東信越厚生局に届出を行っています。

●入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥創対策、栄養管理体制、意思決定支援及び身体的拘束最小化について

当院では、入院の際に医師を始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作成し、7日以内に文書によりお渡ししております。また厚生労働大臣が定める院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥創対策、栄養管理体制、意思決定支援及び身体的拘束最小化についての基準を満たしております。

●関東信越厚生局への届出に関する事項

◇基本診療料の施設基準

- ・一般病棟入院基本料(急性期一般入院料2)
- ・療養病棟入院基本料
- ・救急医療管理加算
- ・診療録管理体制加算2
- ・医師事務作業補助体制加算1
- ・急性期看護補助体制加算
- ・看護職員夜間配置加算
- ・療養病棟療養環境加算
- ・栄養サポートチーム加算
- ・医療安全対策加算2
- ・感染対策向上加算2
- ・後発医薬品使用体制加算1
- ・病棟薬剤業務実施加算
- ・データ提出加算
- ・入退院支援加算
- ・認知症ケア加算
- ・せん妄ハイリスク患者ケア加算
- ・地域包括ケア病棟入院料1
- ・看護職員処遇改善評価料
- ・入院時食事療養/生活療養(I)
- ・医療DX推進体制整備加算

◇特掲診療料の施設基準

- ・がん性疼痛緩和指導管理料
- ・夜間休日救急搬送医学管理料(救急搬送看護体制加算)
- ・がん治療連携指導料
- ・薬剤管理指導料
- ・別添1の「第14の2」の1の(3)に規定する在宅療養支援病院
- ・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
- ・在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料
- ・検体検査管理加算(I)
- ・検体検査管理加算(II)
- ・神経学的検査
- ・CT撮影及びMRI撮影
- ・外来化学療法加算1
- ・外来腫瘍化学療法診療料1
- ・連携充実加算
- ・無菌製剤処理科
- ・脳血管疾患等リハビリテーション料(II)
- ・呼吸器リハビリテーション料(I)
- ・運動器リハビリテーション料(I)
- ・がん患者リハビリテーション料
- ・腹腔鏡下リンパ節群廓清術(側方)
- ・脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術
- ・胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む)
- ・輸血管理料II
- ・人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
- ・胃瘻造設時嚥下機能評価加算
- ・麻酔管理料(I)
- ・看護職員処遇改善評価料
- ・外来・在宅ベースアップ評価料(I)
- ・入院ベースアップ評価料

◇入院時食事療養費について

- ・当病院は、入院時食事療養(I)の届出を行っており、管理栄養士によって管理された食事を適時(朝食 8:00 / 昼食 12:00 / 夕食 18:00)、適温で提供しています。
- ・入院時食事療養の標準負担額について<1食あたりの負担額>

一般(70歳未満)	70歳以上の高齢者	標準負担額(1食当たり)	
一般	一般	510円	
低所得者 (住民税非課税)	低所得者II(※1)	過去1年間の入院期間が90日以内	240円
		過去1年間の入院期間が90日超	190円
該当なし	低所得者I(※2)	110円	

※1 低所得者II：世帯全員が住民税非課税であって、「低所得者I」以外のもの

※2 低所得者I：世帯全員が住民税非課税で、世帯の各所得が必要経費・控除を差し引いたときに0円となる者、あるいは老齢福祉年金受給権者

厚生労働大臣の定める掲示事項

●保険外負担に関する事項

・特別の療養環境の提供(室料差額料金について)(1日につき)

(消費税込)

区分	差額室料	対象
個室	¥6,050	2階病棟:262号室
個室	¥7,500	4階病棟:408号室
個室	¥8,000	3階B病棟:331・332・333・351・352・353・355・356号室
個室	¥9,100	2階病棟:251・252号室 / 4階病棟:451・452・453・455号室
個室	¥9,350	2階病棟:203・205号室 / 3階A病棟:301号室 / 4階病棟:407号室
個室	¥10,000	2階病棟:201・202・253・255・256・257・258・261号室 3階A病棟:302・305306・307・311号室
4床室	¥6,050	2階病棟:HC室・3階A病棟:HC室
4床室	¥500	3階B病棟:325・326・327・362・363・365号室

※ 24時を区切りとして1日単位で(1泊2日の入院の場合は2日分)の料金がかかります。

※ ベッドサイド設備使用料(テレビ・冷蔵庫・セキュリティボックス)として ¥500/日の料金がかかります。

・入院期間が180日を超える入院に関する事項

※ 長期に入院される場合は、180日を超える日から入院料の一部を負担して頂く場合があります。
急性期一般入院料 ¥2,475・特別入院料 ¥910

・当院では下記の項目について実費の負担をお願いしています。

・診断書等の文書料は別紙<文書価格表>をご参照ください。

項目	料金	項目	料金
付添ベッド	¥330	エンゼルセット	¥33,000
付添食事	¥690	画像コピー CD-R 1枚	¥1,100
カルテ開示手数料	¥5,500	カルテコピー代 1枚	¥30
各種予防接種	インフルエンザワクチン ¥4,400 コロナワクチン ¥15,300 肺炎球菌ワクチン ¥11,000		

※ その他については、受付窓口にお声がけ下さい

※ 故意に破損・紛失した場合、対象の備品の実費金額を頂く場合がございますので、ご承知おき下さい。

●患者相談窓口の設置について

当院では、地域医療連携室の経験を有する相談員 / 医療安全管理者等による相談及び支援を受けることができます。
詳しくは、地域医療連携室へおたずね下さい。

●入院費について(DPCのお知らせ)

一般病棟(2階病棟・3階A病棟)に入院中の診療費は、DPC方式により計算します。

■医療機関別係数

・基礎係数 : 1.0451(DPC標準病院群)

・機能評価係数Ⅰ: 0.2702 ・機能評価係数Ⅱ: 0.0682 ・救急補正係数Ⅱ: 0.0241

●明細書の発行状況に関する事項

当院では、医療の透明化や患者さまへの情報提供を積極的に推進していく観点から、領収書の発行の際に個別の診療報酬の算定項目のわか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がない方についても明細書を無料で発行しています。

※明細書には、使用した薬剤の名称や行われた検査の名称が記載されているものですので、その点ご理解いただき、明細書の発行を希望されない方は、窓口にてその旨をお申し出下さい。