

# 厚生労働大臣の定める掲示事項

## I 入院基本料について

当院では、(日勤、夜勤あわせて)入院患者10人に対して1人以上の看護職員(看護師・准看護師)を配置しております。また入院患者25人に対して1人以上の看護補助者を配置しております。

## II 当院は四国厚生支局長に下記の届出をおこなっております。

### 1) 入院時食事療養(I)を算定すべき食事療養の基準に係る届出を行っております。

当院は、入院時食事療養費に関する特別管理により食事の提供を行っており、療養のための食事は管理栄養士の管理の下に、適時(夕食は午後6時以降)適温で提供しております。

### 2) 施設基準等に係る届出は下記のとおりです。

- ◆医療DX推進体制整備加算6 ◆一般病棟入院基本料急性期一般入院料6
- ◆診療録管理体制加算3 ◆医師事務作業補助体制加算1
- ◆25対1急性期看護補助体制加算(看護補助体制充実加算2) ◆療養環境加算
- ◆医療安全対策加算2(医療安全対策地域連携加算2)
- ◆感染対策向上加算3(連携強化加算・サーベイランス強化加算) ◆病棟薬剤業務実施加算1
- ◆データ提出加算2 ◆入退院支援加算1(入院時支援加算2) ◆認知症ケア加算3
- ◆せん妄ハイリスク患者ケア加算 ◆排尿自立支援加算
- ◆地域包括ケア入院医療管理料1(看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3)・  
看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4)・  
看護補助体制充実加算3(地域包括ケア病棟入院料の注5))
- ◆入院時食事療養(I) ◆がん性疼痛緩和指導管理料 ◆がん患者指導管理料二
- ◆外来腫瘍化学療法診療料2 ◆がん治療連携指導料 ◆外来排尿自立指導料
- ◆薬剤管理指導料 ◆医療機器安全管理料1
- ◆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
- ◆遺伝学的検査の「注1」に規定する施設基準 ◆BRCA1/2遺伝子検査
- ◆検体検査管理加算I ◆検体検査管理加算II
- ◆時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト ◆ヘッドアップティルト試験
- ◆画像診断管理加算2 ◆遠隔画像診断 ◆CT撮影及びMRI撮影
- ◆冠動脈CT撮影加算 ◆心臓MRI撮影加算 ◆外来化学療法加算2
- ◆無菌製剤処理料 ◆脳血管疾患等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 ◆呼吸器リハビリテーション料I
- ◆人工腎臓1 ◆導入期加算2及び腎代替療法実績加算
- ◆透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算 ◆下肢末梢動脈疾患指導管理加算
- ◆ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
- ◆胃瘻造設術(医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術)
- ◆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(49)

### Ⅲ 保険外負担に関する事項

当院では、診断書・おむつなどにつきまして、その利用に応じた実費のご負担をお願いしております。

#### 1) 診断書・証明書発行料 ※税込み

生命保険証明書	一通 5,500円
特定疾患病状調査個人票	一通 3,300円
一般診断書	一通 2,200円
身体障害者用診断書（運動・呼吸器等）	一通 5,500円
身体障害者用診断書（腎機能障害）	一通 3,300円
身体障害者用診断書（年金用）	一通 5,500円
オムツ使用証明書	一通 1,100円
領収証明書	一通 550円
死亡診断書	一通 5,500円

※ ご不明な点はお尋ねください。

#### 2) 入院期間が180日を超える場合の費用の徴収

同じ症状による通算のご入院が180日を超えますと、患者さんの状態によっては健康保険からの入院基本料15%が病院に支払われません。180日を超えた日からの入院が選定療養対象となり、1日につき2,100円（税込み）は保険外併用療養費として患者さんの負担となります。

（ただし、特別入院基本料算定の場合は1日につき900円（税込み）になります。）

3) その他保険外負担に係る費用 ※税込み

室料	1日	別途表示
※室料は、午前0時を区切りに1日とし、使用時間に関わらず入室した日から退室した日までとしております。		
テレビ・冷蔵庫使用料	1日	220円
付き添い寝具	1日	220円
寝衣	1着	1,850円
エンゼルケア	一式	5,500円
テープ式オムツ（バラ）	1枚	200円
紙オムツ（バラ）	1枚	30円
リハビリパンツ（バラ）	1枚	150円
尿とりパット（バラ）	1枚	50円
軟膏容器代（50gまでの容器）	1個	50円
軟膏容器代（100g容器）	1個	100円
画像記録用CD	1枚	550円
带状疱疹ワクチン（組換えワクチン） 〈65歳以上で接種券が送付された方〉	1回	16,500円
带状疱疹ワクチン（生ワクチン） 〈65歳以上で接種券が送付された方〉	1回	4,500円
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックスNP） 〈65歳で記録カード持参〉	1回	4,000円
インフルエンザワクチン 〈65歳以上で案内はがき持参〉	1回	円 ※冬期のみ実施※
新型コロナウイルスワクチン 〈65歳以上で案内はがき持参〉	1回	円 ※冬期のみ実施※
チュービコット 2号	1mあたり	440円
チュービコット 3号	1mあたり	512円
チュービコット 4号	1mあたり	581円
チュービコット 5号	1mあたり	669円
エアロチャンバー（成人用）	1個	4,180円
エアロチャンバー（小児用）	1個	3,630円
車代（500m～2km未満）	1回	100円
車代（2km～5km未満）	1回	300円
車代（5km～10km未満）	1回	600円
車代（10km以上）	1回	1,000円

※ ワクチンに関しては予約が必要です。お問い合わせください。

※ その他ご不明な点があれば、お問い合わせください。