

当院では、令和 6 年 6 月の診療報酬改定に基づき、院内掲示をウェブサイト上にも掲載しております。
なお、掲載情報は事前の予告なく更新いたします。あらかじめご了承ください。

厚生労働大臣が定める掲示事項

2025 年 4 月 18 日現在

当院は、厚生労働大臣の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。

関東信越厚生局への届出に関する事項

診療報酬（医療費）を算定するにあたり、次の内容について別に厚生労働大臣が定める基準に適合している旨を関東信越厚生局長に届け出ております。

1) 基本診療料の施設基準等に係る届出

回復期リハビリテーション病棟入院料 1
入退院支援加算 1（地域連携診療計画加算）
データ提出加算 1（200 床未満）
歯科外来診療医療安全対策 1

2) 特掲診療料の施設基準等に係る届出

脳血管疾患等リハビリテーション料 1
運動器リハビリテーション料 1
摂食嚥下機能回復体制加算 1
入院ベースアップ評価料 57
CT 撮影及び MRI 撮影
初診料（歯科）の注 1 に掲げる基準
CAD/CAM 冠及び CAD/CAM インレー
クラウン・ブリッジ維持管理
歯科外来・在宅ベースアップ評価料 1

3) 酸素の購入単価

4) 入院時食事療養費（I）、入院時生活療養（I）

患者様に入院時食事療養（I）または入院時生活療養（I）による食事の提供を行っており、患者様に配膳される食事は管理栄養士により管理されております。

朝食は 7 時 30 分頃、昼食は 12 時頃、夕食は 18 時以降に、温かい料理は温かく、冷たい料理は冷たくして配膳しております（適時・適温）。

入院時食事療養費の負担額

一般(70 歳未満)	70 歳以上	標準負担額(1 食当たり)		居住費(1 日当たり)
限度額適用区分「ア～エ」	・ 現役並所得者 ・ 一般所得者	510 円		370 円
限度額適用区分「オ」 (低所得者：住民税非課税)	低所得者Ⅱ	90 日目まで	240 円	370 円
		91 日目以降	190 円	
該当なし	低所得者Ⅰ	110 円		370 円
指定難病者		300 円		0 円

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

当院では、入院の際に医師をはじめとする関係職員が共同して、患者様に関する診療計画を策定し、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、褥瘡対策及び栄養管理体制の基準を満たしております。

当院歯科では、歯科外来診療における診療感染対策に十分な体制の準備、十分な機器を有し、下記のとおり院内感染防止に努めております。

- ・ 歯科外来診療の院内感染防止対策について研修を受けた歯科医師が常勤しております。
- ・ 院内完全防止対策について従業者への研修を実施しております。
- ・ 口腔内で使用する歯科医療機器等について患者さまごとの交換や、専用の機器を用いた洗浄・滅菌処理を徹底する等十分な院内感染防止対策をしております。
- ・ 歯科用吸引装置等により、歯科ユニット毎に歯の切削時等に飛散する細かな物質を吸引できる環境を確保しております。

医療情報取得加算について

当院は、マイナンバーカードによる電子資格確認を行う体制を有しております。質の高い診療を実施するためにマイナンバーカードによる保険情報・医療情報・薬剤情報等 十分な情報を取得し、その情報を活用して診療を行っております。

区 分	マイナ保険証利用 (情報取得同意)	点 数
初 診	する	1 点
	しない	3 点
再 診 (3 月に 1 回)	する	1 点
	しない	2 点

後発医薬品（ジェネリック医薬品）の使用促進について

厚生労働省の後発医薬品使用促進の方針に従って、当院でも後発医薬品の使用に積極的に取り組んでいます。後発医薬品の採用に当たっては、品質確保・十分な情報提供・安定供給等、当院の定める条件を満たし、有効かつ安

全な製品を採用しております。

現在、一部の医薬品について十分な供給が厳しい状況が続いています。後発品の供給不足等が発生した場合に、治療計画の見直し等、適切な対応ができる体制を当院では整備しております。なお、状況によっては、患者さんへ投与する医薬品が変更となる可能性があります。

変更にあたって、ご不明な点やご心配なことがありましたら、当院職員までご相談ください。

一般名処方について

後発医薬品のある医薬品について、特定の医薬品名を指定するのではなく、薬剤の成分をもとにした一般名処方（一般的な名称により処方箋を発行すること）を行う場合があります。特定の医薬品が不足した場合であっても、一般名処方により必要な医薬品が提供しやすくなります。

一般名処方について、ご不明な点などがありましたら、当院職員までご相談ください。

看護要員の割合と構成について

当院では、全病棟が回復期リハビリテーション病棟入院料の届出を行っております。

全病棟の看護要員の割合と構成は次の通りです。

病棟	項目内容		構成
2 階 病棟	1 日の看護職員数 (看護師および准看護師)		14 人以上が勤務しています。
	1 日の看護補助者数		6 人以上が勤務しています。
	時 間 帯 ご と の 配 置	8 : 30 ~ 16 : 30	看護職員・看護補助者 1 人あたりの受け持ち患者数は 4 人以内です。
		16 : 30 ~ 翌 8 : 30	看護職員・看護補助者 1 人あたりの受け持ち患者数は 20 人以内です。
3 階 病棟	1 日の看護職員数 (看護師および准看護師)		14 人以上が勤務しています。
	1 日の看護補助者数		6 人以上が勤務しています。
	時 間 帯 ご と の 配 置	8 : 30 ~ 16 : 30	看護職員・看護補助者 1 人あたりの受け持ち患者数は 4 人以内です。
		16 : 30 ~ 翌 8 : 30	看護職員・看護補助者 1 人あたりの受け持ち患者数は 20 人以内です。
4 階 病棟	1 日の看護職員数 (看護師および准看護師)		13 人以上が勤務しています。
	1 日の看護補助者数		6 人以上が勤務しています。
	時 間 帯 ご と の 配 置	8 : 30 ~ 16 : 30	看護職員・看護補助者 1 人あたりの受け持ち患者数は 4 人以内です。
		16 : 30 ~ 翌 8 : 30	看護職員・看護補助者 1 人あたりの受け持ち患者数は 19 人以内です。

※ 看護補助者の配置数に看護職員を充当する場合があります。

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ので、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、受付窓口にてその旨お申し出ください。

個人情報の保護について

当院は、個人の権利・利益を保護するために、個人情報を適切に管理することを社会的責任と考えます。個人情報保護に関する方針を定め、職員及び関係者に周知徹底を図り、これまで以上に個人情報保護に努めます。

保険外負担に関する事項について

1) 特別療養環境の提供

当院では、患者様がご希望され、かつ同意された場合、下記の通り室料差額を頂いております（いずれも消費税込の金額）。なお、その他の部屋では差額ベッド料金は頂いておりません。

《 室料差額の必要な病室 》

個室 1日 3, 630円（内、消費税額等 330円）										
病室番号	201	202	203	216	217	218	220	221	222	223
	302	316	317	318	320	321	322	323		
	405	407								
個室 1日 4, 400円（内、消費税額等 400円）										
病室番号	253	255	256	257	260	261	262	263	265	
	353	355	356	357	362	363	365	366	367	368
	455	457	458	460	461	463	465	466	467	

2) その他保険外負担に係る費用

当院では、健康保険の療養に該当しない保険外の料金について、その使用量や利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。主な実費負担は次の通りです。

諸経費品目及び料金

品 目		料金（税込）
オムツ類	オムツ	121 円 / 枚
	小パッド	33 円 / 枚
	中パッド	55 円 / 枚

	大パッド	77 円 / 枚
嚥下補助食（トロミ剤）		22 円 / 本
ハミングッド（スポンジ歯ブラシ）		33 円 / 本
アイスマッサージ棒（口腔用綿棒）		11 円 / 本
洗濯（委託）	タオル、靴下 など	55 円 / 枚
	洋服、下着、バスタオル など	165 円 / 枚
エプロン		1,320 円 / 枚
訓練材料費		実 費
床 屋（委託）	カット	2,500 円
	顔剃り	1,000 円
	セット（カット＋顔剃り）	3,000 円
マスク		50 円 / 枚

※ 衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収はしていません。

診断書・証明書等料金

文書名	主な提出先	料金（税込）
病院専用 診断書	一般用	3,300 円
病院専用 証明書	一般用（入院・通院・休業等）	2,200 円
診断書（シルバーケア敬愛様式）	シルバーケア敬愛	1,100 円
診断書・入院証明書（保険会社様式）	保険会社	5,500 円
通院証明書 【医師記載】（保険会社様式）	保険会社	3,300 円
通院証明書 【医師記載なし】（保険会社様式）	保険会社	2,200 円
後遺障害診断書	保険会社	11,000 円
身体障害者診断書	市区町村	7,700 円
身体障害者診断書（リハビリ算定外時）	市区町村	11,000 円
重度障害診断書	市区町村	7,700 円
重度障害診断書（リハビリ算定外時）	市区町村	11,000 円
特別障害者手当認定診断書	市区町村	11,000 円
医学的意見書	市区町村	4,400 円
死亡診断書	市区町村	11,000 円
領収証明書	市区町村	1,100 円
国民・厚生年金診断書	市区町村・社会保険事務所	7,700 円

国民・厚生年金診断書（リハビリ算定外時）	市区町村・社会保険事務所	11,000 円
受診状況等証明書	市区町村・社会保険事務所	1,100 円
おむつ証明書	税務署・市区町村	550 円
難病（特定疾患）臨床調査個人票（新規）	保健所	4,400 円
難病（特定疾患）臨床調査個人票（更新）	保健所	2,200 円
健康診断書	施設等サービス提供事業所	1,100 円
健康診断書（検査を要するもの）	施設等サービス提供事業所	3,300 円
傷病見舞金申請書	組合等	1,100 円
上記のいずれにも該当しない証明書等		1,100 円
上記のいずれにも該当しない診断書等		3,300 円

予防接種料金

ワクチン	料金（税込）
インフルエンザ	4,950 円
インフルエンザ（高齢者）	各自治体規定額 ※予診票がある場合に限る
肺炎球菌（ニューモバックス）	8,800 円
带状疱疹（シングリックス）【2 回接種】	22,000 円【1 回】・助成対象者は各自治体規定額
带状疱疹（ビケン）	7,700 円 ・助成対象者は各自治体規定額
新型コロナウイルス	16,500 円
新型コロナウイルス（高齢者）	各自治体規定額 ※予診票がある場合に限る

自費診療基準額（歯科診療）

金属の種類	部位	料金（税込）
コバルトクロム合金（1 床当たりの価格）	上顎	200,000 円
	下顎	200,000 円