

■■■■ 保険医療機関及び保険医療養担当規則に基づく院内掲示 ■■■■

〔保険医療機関〕 医療法人社団 仁慈会 安田病院

平成１８年３月６日付厚生労働省告示第１０７号に基づく「厚生労働大臣の定める掲示事項」は、下記の通りです。

〔入院基本料に関する事項〕

1. 当院の一般病棟（西３病棟）では、１日に１１人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次の通りです。
 - ・朝８時３０分～夕方１７時３０分まで、看護職員１人当たりの受持数は５人以内です。
 - ・夕方１７時３０分～朝８時３０分まで、看護職員１人当たりの受持数は１８人以内です。
2. 当院の一般病棟（西４病棟）では、１日に１２人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次の通りです。
 - ・朝８時３０分～夕方１７時３０分まで、看護職員１人当たりの受持数は５人以内です。
 - ・夕方１７時３０分～朝８時３０分まで、看護職員１人当たりの受持数は２０人以内です。
3. 当院の療養病棟（東４病棟）では、１日に４人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次の通りです。
 - ・朝８時３０分～夕方１７時３０分まで、看護職員１人当たりの受持数は１０人以内です。
 - ・夕方１７時３０分～朝８時３０分まで、看護職員１人当たりの受持数は４０人以内です。
- 当院の療養病棟（東４病棟）では、１日に４人以上の看護補助者が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次の通りです。
 - ・朝８時３０分～夕方１７時３０分まで、看護補助者１人当たりの受持数は１０人以内です。
 - ・夕方１７時３０分～朝８時３０分まで、看護補助者１人当たりの受持数は４０人以内です。

〔DPC病院に関する事項〕

- ・平成２０年４月１日から厚生労働大臣が指定するDPC対象病院になりました。対象病棟は、西３病棟で医療機関別係数は１．２４６６です。

〔明細書発行に関する事項〕

- ・当院では、医療の透明化や患者への情報提供を積極的に推進していく観点から、平成22年4月1日より、領収書発行の際に、個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書を無料で発行することと致しました。
また、公費負担医療の受給者で医療費の自己負担のない方についても、平成28年4月1日より、明細書を無料で発行することと致しました。
なお、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るものですので、その点、御理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合のその代理の方への発行も含めて、明細書の発行を希望されない方は、会計窓口にてその旨お申し出ください。

〔中国四国厚生局長への届出事項に関する事項〕

1. 当院では、次の施設基準に適合している旨の届出を行っています。

【基本診療料】

○医療DX推進体制整備加算	○サーベイランス強化加算（西病棟、東４病棟）
○機能強化加算	○患者サポート体制充実加算（西病棟、東４病棟）
○一般病棟入院基本料〔急性期一般入院料４〕（西３病棟）	○呼吸ケアチーム加算（西３病棟）
○療養病棟入院基本料〔療養病棟入院料１〕	○後発医薬品使用体制加算１（西３病棟）
○救急医療管理加算（西３病棟）	○病棟薬剤業務実施加算１（西３病棟、東４病棟）
○診療録管理体制加算１（西３病棟、東４病棟）	○データ提出加算２、４（西病棟、東４病棟）
○医師事務作業補助体制加算１（２０対１補助体制加算）（西病棟）	○入院時支援加算１（西病棟、東４病棟）
○急性期看護補助体制加算（２５対１急性期看護補助体制加算）（看護補助者５割以上）（看護補助体制充実加算１）（西３病棟）	○入院時支援加算（西病棟、東４病棟）
○看護職員夜間配置加算（１６対１配置加算１）（西３病棟）	○総合機能評価加算（西病棟、東４病棟）
○療養環境加算（西病棟）	○認知症ケア加算３（西病棟、東４病棟）
○重症者等療養環境特別加算（西３病棟：個室３０５号室／１床）	○せん妄ハイリスク患者ケア加算（西３病棟）
○療養病棟療養環境加算１（東４病棟）	○精神疾患診療体制加算１（西３病棟）
○医療安全対策加算１（西病棟、東４病棟）	○排尿自立支援加算（西病棟、東４病棟）
○医療安全対策地域連携加算１（西病棟、東４病棟）	○地域包括ケア病棟入院料１（西４病棟）
○感染対策向上加算３（西病棟、東４病棟）	○看護職員配置加算（西４病棟）
○連携強化加算（西病棟、東４病棟）	○看護補助体制充実加算１（西４病棟）
	○入院時食事療養（Ⅰ）（西病棟、東４病棟）
	○入院時生活療養（Ⅰ）（東４病棟）

【特掲診療料】

○心臓ペースメーカー指導管理料 注５遠隔モニタリング加算	○脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）
○糖尿病合併症管理料	○運動器リハビリテーション料（Ⅰ）
○がん性疼痛緩和指導管理料	○呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）
○がん患者指導管理料Ⅰ・Ⅱ	○がん患者リハビリテーション料
○婦人科特定疾患治療管理料	○集団コミュニケーション療法料
○院内トリアージ実施料	○静脈圧迫処置（慢性静脈不全に対するもの）
○救急搬送看護体制加算２	○人工腎臓
○がん治療連携指導料	○導入期加算１
○外来排尿自立指導料	○透析液水質確保加算
○薬剤管理指導料	○下肢末梢動脈疾患指導管理加算
○電子的診療情報評価料	○ストーマ合併症加算
○医療機器安全管理料１	○脊髄刺激装置植込術・脊髄刺激装置交換術
○在宅医療DX情報活用加算	○ペースメーカー移植術・ペースメーカー交換術
○在宅療養支援病院（３）	○大動脈バルーンポンピング法（IABP法）
○在宅時医学総合管理料・施設入居時等医学総合管理料	○医科点数表第２章第１０部手術の通則５及び６に掲げる手術
○在宅がん医療総合診療料	○胃瘻造設術
○在宅患者訪問看護・指導料３	○人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
○在宅患者訪問褥瘡管理指導料	○輸血管理料（Ⅱ）
○検体検査管理加算（Ⅱ）	○輸血適正使用加算
○時間内歩行試験	○麻酔管理料（Ⅰ）
○ヘッドアップティルト試験	○看護職員処遇改善評価料３３（西病棟、東４病棟）
○無菌製剤処理料	○外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）
○コンピューター断層撮影（CT撮影）１６列以上６４列未満のマルチスライス型の機器による場合	○入院ベースアップ評価料５０（西病棟、東４病棟）
○磁気共鳴コンピューター断層撮影（MRI撮影）１．５テスラ以上３テスラ未満の機器による場合	

・当院では、入院時食事療養（Ⅰ）、入院時生活療養（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（夕食については午後6時以降）、適温で提供しています。

・区分1に分類される手術	
ア 頭蓋内腫瘍摘出術等（0件） イ 黄斑下手術等（0件） ウ 鼓室形成手術等（0件）	エ 肺悪性腫瘍手術等（0件） オ 経皮的カテーテル心筋焼灼術（0件）
・区分2に分類される手術	
ア 靱帯断裂形成手術等（1件） イ 水頭症手術等（0件） ウ 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等（0件） エ 尿道形成手術等（0件）	オ 角膜移植術（0件） カ 肝切除術等（0件） キ 子宮附属器悪性腫瘍手術等（0件）
・区分3に分類される手術	
ア 上顎骨形成術等（0件） イ 上顎骨悪性腫瘍手術等（0件） ウ バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉）（0件） エ 母指化手術等（0件）	オ 内反足手術等（0件） カ 食道切除再建術等（0件） キ 同種死体腎移植術等（0件）
・区分4に分類される手術（14件）	
・その他の区分に分類される手術	
ア 人工関節置換術（38件） イ 乳児外科施設基準対象手術（0件） ウ ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術（5件） エ 冠動脈、大動脈バイパス移植術（人工心肺を使用しないものを含む。）及び体外循環を要する手術（0件） オ 経皮的冠動脈形成術 ＜急性心筋梗塞に対するもの(0件)、不安定狭心症に対するもの(0件)、その他のもの(0件)＞ 経皮的冠動脈粥腫切除術（0件） 経皮的冠動脈ステント留置術＜急性心筋梗塞に対するもの(0件)、不安定狭心症に対するもの(0件)、その他のもの(0件)＞	

1. 特別の療養の環境の提供（差額室料）

種別	病室番号	1 日につき料金（消費税込）
特別室使用料 (17.39㎡) ユニットバス及びトイレ付	3 2 2, 3 2 3 4 2 2, 4 2 3	6, 6 0 0 円 [1 日につき]
個室使用料 (11.80㎡) トイレ付	3 1 2, 4 1 2	3, 3 0 0 円 [1 日につき]

2.入院期間が180日を超える入院

病棟区分	入院基本料	基本点数	基本点数の 1 5 %	
			控除点数	ご負担金（消費税込）
一般病棟 (西 3 病棟)	急性期一般入院料 4	1, 4 6 2	2 1 9	1 日につき 2, 4 0 9 円

[保険外負担に関する事項]

・当院では、以下の項目について、使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

保険外負担一覧表		税込価格(単位：円)	
○死体検案書（1通）	11,000	○带状疱疹ワクチン：水痘ワクチン（1回）	7,500
○死亡診断書（1通）	5,500	○带状疱疹ワクチン：シングリックス（1回目）	22,000
○おむつ使用証明書（1通）	1,100	○带状疱疹ワクチン：シングリックス（2回目）	22,000
○診断書（毒ガス認定医療証明書：様式第11号）（1通）	1,100	○带状疱疹ワクチン：（広域：各市町村ごとに設定）	実費
○診断書（警察, 会社, 特定疾患意見書, 当院所定の診断書）（1通）	2,200	○γ－HBワクチン（1回）	5,500
○診断書（船舶受験用診断書, 補装具費支給意見書）（1通）	4,400	○ニューモバックス（1回）	7,700
○診断書（保険会社診断書, 身体障害者診断書・意見書）（1通）	5,500	○ニューモバックス（広域：各市町村ごとに設定）(1回)	実費
○後遺障害診断書（1通）	7,700	○コロナワクチン（1回）	16,000
○診断書（鑑定書成年後見用）（1通）	88,000	○コロナワクチン（広域：各市町村ごとに設定）(1回)	実費
○診療録閲覧料（1回）	2,200	○検案時CT撮影（全身）	22,000
○事務手数料（1回）	1,000	○検案時CT撮影（全身・読影含む）	33,000
○面談料（1回）	5,500	○検案時CT撮影（全身・読影＋検案）	55,000
○健康診断（A健診）	5,963	○X線フィルムコピー代（CD－R）(1枚)	168
○健康診断（B健診）	8,057	○おやつのみ(1回)	60
○健康診断（C健診）	10,267	○シアリス錠10mg（1錠）	1,650
○健康診断（D健診）	20,277	○シアリス錠20mg（1錠）	1,980
○健康診断（労働基準）	9,909	○バイアグラ25mg（1錠）	1,485
○市健診（C型、B型肝炎ウイルス検査）	2,660	○バイアグラ50mg（1錠）	1,595
○インフルエンザ（広域：各市町村ごとに設定）(1回)	実費	○レビトラ錠10mg（1錠）	1,430
○インフルエンザ（一般）（1回）	4,000	○レビトラ錠20mg（1錠）	1,650
○インフルエンザ（小児1回目）（1回）	4,500	○T字帯（1枚）	356
○インフルエンザ（小児2回目）（1回）	3,500	○腹帯（1枚）	1,222
○寝衣（1枚）	81	○貸出パジャマ（1枚）	122
○寝衣（ゆかた）（1枚）	3,157	○スリッパ（1足）	330
○かんたん装着パットレギュラー（1枚）	30	○付添食 朝（1食）	450
○外モレ安心さらさらパッド（1枚）	39	○付添食 昼（1食）	600
○長時間安心さらさらパッド（1枚）	43	○付添食 夕（1食）	650
○一晩中安心さらさらパッドウルトラ（1枚）	71	○付添寝具料（1日）	275
○一晩中スキンコンディショニングS39（1枚）	71	○付添補助ベット貸出し（1日）	62
○横モレ安心テープ止めS（1枚）	103	○タオル（1枚）	275
○快適さらさらカバータイプSM（1枚）	105	○バスタオル（1枚）	897
○快適さらさらカバータイプL（1枚）	123	○外来透析食事代（1食）	600
○リハビリパンツレギュラーS（1枚）	85	○在宅医療に係る交通費 5km未満	110
○リハビリパンツレギュラーM（1枚）	93	○在宅医療に係る交通費 5～10km未満	220
○リハビリパンツレギュラーL（1枚）	102	○在宅医療に係る交通費 10km以上	330
○B型肝炎ワクチン（初回検査）	6,000	○在宅医療に係る交通費（フェリー代）	実費
○B型肝炎ワクチン接種料（1回目～3回目）	4,500	○死体検案料	22,000
○B型肝炎ワクチン（最終確認検査）	4,000	○死体処置料	6,600
○MRワクチン（麻疹風疹）（1回）	11,000	○ノロウイルス検査(ELISA(EIA)法)	3,157
○乾燥弱毒性おたふくかぜワクチン（1回）	6,600	○ノロウイルス検査(RT-PCR法)	5,500
○麻疹ワクチン（1回）	5,500	○ノロウイルス検査(RT-PCR(RNA)法)	18,700
○風疹ワクチン（1回）	5,500		

なお、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、一切認められていません。

医療法人社団仁慈会 安田病院 病院長