#### 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健医療機関です。

#### ◎ 入院基本料に関する事項

#### 療養病棟入院入院基本料[1]

療養病棟入院基本料20:1(看護師)を算定しております。(看護補助者は20:1)

当病棟では、1日に7人以上の看護職員(看護師及び准看護師)と7人以上の看護補助者の看護要員が勤務しております。 なお、時間帯毎の人員配置は次のとおりです。

区分	日勤時間帯(8:30~17:00)		夜勤時間帯(17:00~翌9:00)		
医療区分 2·3割合 8割以上	病棟看要員数	看護要員1人が 受け持つ患者数	病棟看要員数	看護要員1人が 受け持つ患者数	
	5人	9人以内	2人	- 15人以内	
	6人	8人以内	1人		

#### ● 回復期リハビリテーション病棟入院基本料【2】

回復期リハビリテーション病棟入院基本料13:1(看護師)を算定しております。(看護補助者は30:1)

当病棟では、1日に11人以上の看護職員(看護師及び准看護師)と5人以上の看護補助者の看護要員が勤務しております。 なお、時間帯毎の人員配置は次のとおりです。

日勤時間帯(	8:30~17:00)	夜勤時間帯(17:00~翌9:00)		
病棟看要員数	看護要員1人が 受け持つ患者数	病棟看要員数	看護要員1人が 受け持つ患者数	
9人	5人以内	2人	- 15人以内	
4人	9人以内	1人		

## ◎ 入院食事療養(I)

当病院は、「入院時食事療養(I)」及び「入院時生活療養(I)」の届け出を行っており、管理栄養士又は栄養士の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。

## ◎ 保険外併用療養費について

医療点数等に規定する回数を越えて受けた診療に係る利用料について

当院では、患者様からの申し出により、医科点数表等に規定する回数を越えた診療を実施しております。なお、当該サービスは、保険給付外となり全額自己負担となりますのでご了承願います。 ※料金は、税込みの金額です。

#### ☆対象診療内容·料金·算定基準

## ● リハビリテーション行為

算定基準:1日上限単位数(1単位:20分)を越えて行う場合、及び算定日数上限を超えた場合で、継続により改善が期待できる患者さんが1月13単位を超えて行った場合

脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)

1単位につき2,520円

運動器リハビリテーション料( I )

1単位につき1,780円

呼吸器リハビリテーション料(I)

1単位につき1,780円

### 検査

悪性腫瘍の診断の確定又は転帰の決定までの間に1回を超えて実施した場合

α - フェトプロテイン(AFP)1回につき 400円α - フェトプロテイン(AFP)精密1回につき1,300円癌胎児性抗原(CEA)1回につき1,300円

#### ■ 実施するために必要な事項について

上記の診療を行うためには、患者さんからの実施の申し出により、以下の事項に該当するかを医師が判断し、必要と認められた場合に実施できます。

へ加えている。 なお、患者さんから実施についての同意を文章で頂くことが必要です。

- ・リハビリテーションにあっては、患者の治療に対する意欲を高める必要がある場合
- ・検査にあっては、患者の不安を軽減する必要がある場合

当院では、個別使用料、証明書・診断書等について、その利用日数に応じた実費のご負担をお願いしております。

## 保険外負担料金一覧表 (2025年4月1日現在)

体例// 真正代证 克衣(2020年7月1日代证)		
診断書・文書料金(1通につき)		
診断書(当院書式)		¥3,300
入院・通院証明書(生命保険会社書式1枚のもの)		¥7,700
生命保険会社診断書(計測を伴うもの)		¥12,100
交通事故診断書		¥7,700
交通事故明細書		¥7,700
後遺症診断書		¥12,100
医師面談料・医療照会回答書		¥12,100
学校安全会証明書(初月分有料、2通目以降無料)		¥1,100
金額証明書 A METODA ( L. A METODA)		¥1,100
各種証明書(オムツ証明等)		¥1,100
特定疾患診断書		¥6,600
身体障害者診断書		¥11,000
成年後見用診断書		¥6,600
国民・厚生年金診断書		¥9,900
国民・厚生年金現況届		¥8,800
死亡診断書		¥6,600
死亡診断書(2通目以降)		¥3,300
施設入所用診断書(検査費用実費)		¥3,300
麻薬等診断書		¥6,600
受診状況等証明書(年金)		¥3,300
特殊診断書(英文等)		¥11,000
その他		
CD画像データ作成料(保険会社依頼分)	1枚	¥4,400
CD画像データ作成料	1枚	¥330
カルテ開示面談料		¥11,000
カルテ開示手数料		¥5,500
コピー代 (A4)	1枚	¥55
診察券再発行 	1枚	¥220
テレビ・冷蔵庫・セーフティーボックス(一体型タイブ)	1日	¥1,210
死後処置		¥33,000
オムツ代(テープ止めタイプ)	1枚	¥220
オムツ代(紙パンツタイプ)	1枚	¥220
オムツ代(夜用尿取りパット〈大〉)	1枚	¥220
オムツ代(パワーガードウルトラ)	1枚	¥110
オムツ代(尿取りパット)	1枚	¥55
インフルエンザワクチン		v2 050
		¥3,850
コロナウイルスワクチン RSウイルス(アレックスピー)		¥16,500
		¥27,500
RSウイルス (アプリスポ) 肺炎球菌ワクチン (ニューモバックス)		¥31,900 ¥9,900
		¥9,900 ¥11,000
肺炎球菌ワクチン(プレペナ13肺炎球菌結合型)		¥11,000 ¥12,650
肺炎球菌ワクチン (ブレーナ20肺炎球菌結合型) 帯状疱疹ワクチン (シングリックス)		¥24,200
水痘ワクチン (シングリック人)   水痘ワクチン		¥8,800
A型肝炎ワクチン		¥8,580
		¥6,600
B型肝炎ワクチン   MR混合ワクチン		¥11,000
風疹ワクチン		¥6,930
麻疹ワクチン		¥6,930
流行性耳下腺炎ワクチン		¥6,930
沈降破傷風トキソイド		¥5,500
九阵収		<b>≠</b> 3,300
水痘・帯状疱疹抗体検査		¥5,940
風疹抗体検査		¥5,940
おたふく(ムンプス)抗体検査		¥5,940
麻疹抗体検査		¥5,940
麻疹・風疹セット抗体検査		¥7,920
MAD C / I TUNPIX.E		<b>‡</b> 7,∀∠U

おたふく・水痘・帯状疱疹セット抗体検査	¥7,920
麻疹・風疹・おたふく・水痘・帯状疱疹セット抗体検査	¥9,900
B型肝炎抗体検査	¥5,500
C型肝炎抗体検査	¥5,500

# ◎ 明細書の発行に関する事項について

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。

又、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。その点をご理解頂き、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お申し出ください。