

厚生労働大臣が定める掲示事項

1. 当院は、厚生労働省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。

2. 入院基本料について

当院では、急性期一般入院料 5、療養病棟入院基本料 2 を届出しております。

・急性期一般入院料 5

入院患者 10 人に対し、1 人以上の看護職員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。

・療養病棟入院基本料 2

入院患者 20 人に対し、看護職員・看護補助職員をそれぞれ 1 人以上を配置しております。なお、病棟、時間帯、休日などで看護職員の配置が異なります。実際の病棟における看護職員数は、各病棟に掲示しております。

3. 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

および栄養管理体制について

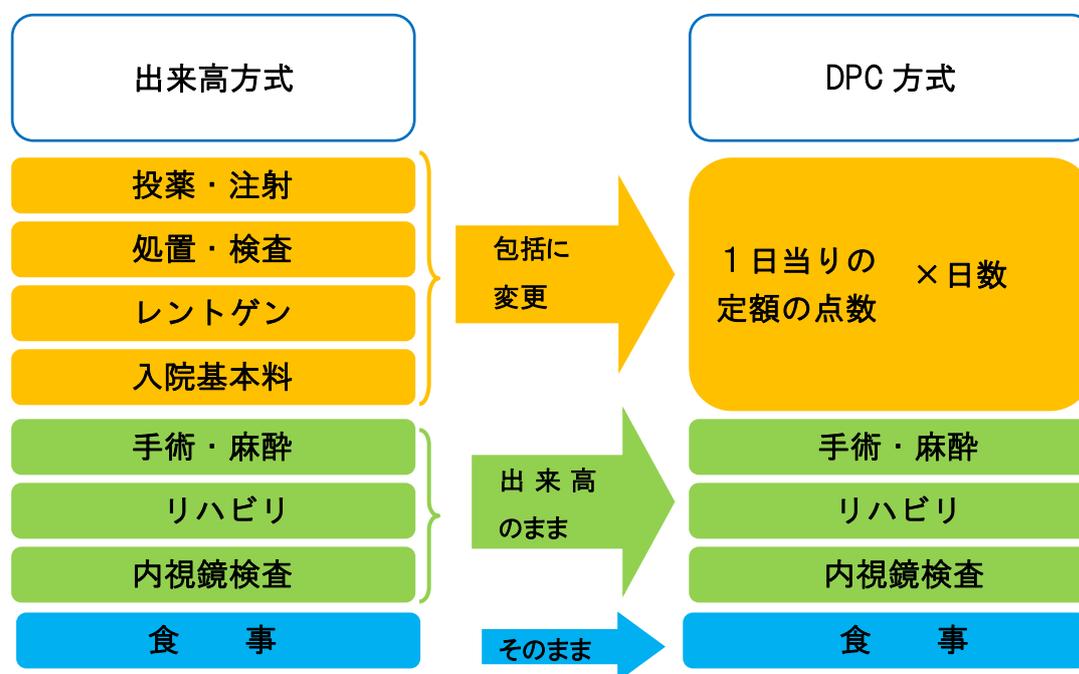
当院では、入院の際に医師を初めとする関係職員が共同して、患者様に関する診療計画を策定し、7 日以内に文書によりお渡ししております。また、厚生労働大臣が定める院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策および栄養管理体制の基準を満たしております。

4. 入院時食事療養（I）について

当院は入院時食事療養（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。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（夕食においては 18 時以降）適温」で提供しております。

5. DPC 対象病院について

当院は入院費の算定にあたり、包括請求と出来高請求を組み合わせる「DPC 算定病院」となっております。



6. 入院期間が180日を超える場合の費用の徴収について

平成14年4月1日の診療報酬改定に伴い、入院期間が180日を超える患者様につきましては、健康保険一部負担金とは別に、以下のとおり負担金を徴収しております。

対象となる病棟	対象となる保険	基本点数	平成16年4月1日以降は基本点数の15%が患者様の負担金額	
			控除点数	患者様ご負担金 (1日につき)
一般病棟	一般保険	1451点	218点	2,390円

ただし、重篤な症状や状態の場合はご負担が免除される場合があります。

1. 難病や重度の肢体不自由（寝たきり等解除を要する状態）の方
2. 悪性新生物に対する腫瘍薬（注射に限る）を投与されている方
3. 人工呼吸を月に1週間以上使用されている方
4. 人工腎臓（人工透析）の治療を継続的に行われている方
5. その他、上記状態に準ずる状態であっても免除となる場合があります。

7. 後発医薬品（ジェネリック医薬品）の使用について

当院では、後発医薬品（ジェネリック医薬品）を積極的に採用しております。

医薬品の供給不足等が発生した場合には、医薬品の処方等の変更等に関して、適切な対応ができる体制を整備しております。

ご不明な点がございましたら、主治医又は薬剤師にお尋ねください。

8. 後発医薬品のある先発医薬品（長期収載品）の選定療養について

令和6年10月より、後発医薬品（ジェネリック医薬品）があるお薬で、先発医薬品の処方を希望される場合は、特別の料金をお支払いいただきます。ただし、医師が医療上必要であると判断した場合や、供給状況により後発医薬品の提供が困難な場合は、選定療養の対象外となります。

9. 長期処方・リフィル処方箋について

当院では、患者様の状態に応じ、下記の対応が可能です。

- ・28日以上長期処方を行うこと
- ・リフィル処方箋を発行すること

なお、長期処方やリフィル処方箋の交付が対応可能かは病状等に応じて担当医が判断いたします。

10. 明細書発行体制について

医療の透明化や患者様への情報提供を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分かる明細書を無料で発行しております。

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るものですので、その点ご理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合、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、会計窓口にてその旨お申し出ください。

11. 院内トリアージ実施について

当院では、緊急度の高い患者様に応じて医療を提供できる体制の確保の一環として、救急外来では院内トリアージ（優先順位の設定）を実施しております。診察前に専門知識を有した看護師が症状をうかがい、緊急度・重症度を判断し、より早期に治療を要する方から優先して診療する方法です。したがって、受付順の診察ではないため、待ち時間が長くなる場合が

あります。

12. 医療 DX 推進体制整備について

当院では、オンライン資格確認を行う体制を有しております。オンライン資格確認とは、マイナンバーカード（マイナ保険証）又は資格確認書を利用して、医療機関に設置された専用端末よりオンラインで資格情報を確認することができる制度です。また、マイナ保険証を利用された場合は受診歴、薬剤情報、特定健診情報、その他必要な診療情報を取得・活用して診療を行うことが可能です。

13. 外来腫瘍化学療法診療料について

当院では、がん治療中の患者様が、安心・安全に治療を継続するために、以下の体制を整備しております。

- ・医師、看護師又は薬剤師が院内に常時1人以上配置され、外来腫瘍化学療法診療料を算定している患者様からの電話等による緊急の相談等に24時間対応できる連絡体制が整備されています。
- ・急変時等の緊急時に、当該患者様が入院できる体制が確保されています。
- ・実施される化学療法の治療内容の妥当性を評価し、承認する委員会を開催しています。
- ・就労と療養の両立に必要な情報を提供すること並びに診療情報を提供した後の勤務環境の変化を踏まえ療養上必要な指導を行うことが可能です。

1.4. 厚生労働省が定める手術に関する施設基準に係る実績について

厚生労働省より掲示を義務付けられている手術件数		
(手術件数は令和6年1月～12月)		
(1)	区分1に分類される手術	手術件数
ア	頭蓋内腫瘍摘出術等	0
イ	黄斑下手術等	0
ウ	鼓室形成手術等	0
エ	肺悪性腫瘍手術等	0
オ	経皮的カテーテル心筋焼灼術、肺静脈隔離術	0
(2)	区分2に分類される手術	手術件数
ア	靭帯断裂形成手術等	0
イ	水頭症手術等	0
ウ	鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	0
エ	尿道形成手術等	0
オ	角膜移植術	0
カ	肝切除術等	3
キ	子宮附属器悪性腫瘍手術等	0
(3)	区分3に分類される手術	手術件数
ア	上顎骨形成術等	0
イ	上顎骨悪性腫瘍手術等	0
ウ	バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉)	0
エ	母指化手術等	0
オ	内反足手術等	0
カ	食道切除再建術等	0
キ	同種死体腎移植術等	0
(4)	区分4に分類される手術	手術件数
	胸腔鏡下または腹腔鏡下による手術等	45
(5)	その他の区分	手術件数
ア	人工関節置換術	0
イ	乳児外科施設基準対象手術	0
ウ	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	5
エ	冠動脈、大動脈バイパス移植術及び体外循環を要する手術	0
オ	経皮的冠動脈形成術、経皮的冠動脈粥腫切除術及び経皮的冠動脈ステント留置術	27

15. 保険外負担金について

保険外負担金額		
令和6年4月1日現在		
項目		金額
文 書 料	診断書(一般)	2,200
	診断書(健康診断)	2,200
	診断書(身障)	4,400
	診断書(生命保険)	5,500
	診断書(年金)	5,500
	診断書(裁判所用)	11,000
	死亡診断書(1通目)	5,500
	死亡診断書(2通目以降)	2,200
	死体検案書(1通につき)	5,500
	その他証明書	2,200
そ の 他	エンゼルセット	6,600
	エンゼルセット(メイク)	7,700
	男女兼用ウェア	2,200
	チンカラー	2,200
	安心シート	100
	検査用パンツ	300
	フィルムコピー(CD)	1,650
	面談料	5,500
	乳児健診	2,200
	松葉杖預かり金	3,000
	診察券再発行代	100

歯科・口腔外科 保険外負担金額

令和7年7月1日現在

義歯(入れ歯)		金額
(白金加金) 金属床義歯	1～4歯	200,000
	5～8歯	230,000
	9～11歯	250,000
	12～14歯	280,000
	総義歯	300,000
(チタン) 金属床義歯	1～4歯	150,000
	5～8歯	180,000
	9～11歯	200,000
	12～14歯	230,000
	総義歯	250,000
(Co Cr) 金属床義歯	1～4歯	100,000
	5～8歯	130,000
	9～11歯	150,000
	12～14歯	180,000
	総義歯	200,000
ノンクラスプ	1～4歯	80,000
	5～8歯	100,000
	9～11歯	120,000
	12歯～	140,000

インプラント手術		金額
CT検査・模型診断・カウンセリング		50,000
アベットメント		50,000
埋入手術		250,000
上部構造		150,000
被せ物		金額
詰め物	ゴールドインレー(20K)	50,000
	ハイブリットセラミックインレー	20,000
	セラミックインレー	30,000
	ジルコニアインレー	40,000
クラウン	仮歯(プロビジョナル)	1,000
	ゴールド(20K)	90,000
	ハイブリットセラミックス	50,000
	メタルボンド(前歯)	80,000
	メタルボンド(臼歯)	80,000
	オールセラミックス	90,000
	ジルコニアセラミックス	100,000
その他		金額
フッ素塗布(1回ごと)		1,000

口腔ケア用品		金額
口腔ケア	ペプチサル ジェル	1,620
	ペプチサル ペースト	1,836
	ペプチサル ウオッシュ	1,836
	コンクールF	1,080
	コンクールジェル	1,080
	舌ブラシ	230
	スポンジブラシ	350
歯ブラシ	ピセラ	260
	サムフル子供用歯ブラシ(0~6歳)	100
	サムフル子供用歯ブラシ(7~12歳)	100
	タフトS	120
	タフトSS	150
歯間ブラシ	歯間ブラシ(4本入)	350
	歯間ブラシ(1本)	100
	バトラー	630
	ルミデントIP	700
フロス	ノーマル	700
	ウルトラフロス	450
義歯用	義歯用ブラシ	350
	義歯用ケース	100
	デントエラック(洗浄剤)	1,020
その他	アゴバンテージ	4,800

16. その他

・当院では、医療の安全を確保するために、医師、看護師、医療ソーシャルワーカー等をはじめとする多職種で、安全指針の整備、委員会の開催、職員の研修等を実施しております。患者相談窓口において、患者様に必要な情報として、入院・退院に関する相談、紹介・逆紹介に関する相談、医療安全に関する相談等を承る窓口を開設しております。お問い合わせ、相談などがある方は、患者相談窓口でお声掛けくださいますようお願いいたします。

・当院では、屋内外を問わず「病院敷地内全面禁煙」となっておりますので、ご理解とご協力をお願いいたします。