

# 厚生労働大臣の定める掲示事項

令和6年10月1日現在

IV 当院では関東信越厚生局長に次の届出を行っております。

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、適温で提供をしております。  
※適時…朝食:午前8時、昼食:午後0時、夕食:午後6時

## I 入院基本料に関する事項

### 2階病棟《45床》急性期一般入院料4

当院では1日に 14 人以上の看護職員が勤務しています。

日勤帯での看護職員1人当たりの受け持ち数は 5 人以内です

夜勤帯での看護職員1人当たりの受け持ち数は 23 人以内です。

看護補助者は日勤帯は25名の患者様に1名、夜勤帯は50名の患者様に1名以上が勤務しています。

### 3階病棟《45床》地域包括ケア病棟入院料1

当院では1日に 11 人以上の看護職員が勤務しています。

日勤帯での看護職員1人当たりの受け持ち数は 7 人以内です

夜勤帯での看護職員1人当たりの受け持ち数は 23 人以内です

また看護補助者も日勤帯は 9 名の患者様に1名以上が勤務しています

### 4階病棟《27床》地域包括ケア病棟入院料1

当院では1日に 7 人以上の看護職員が勤務しています。

日勤帯での看護職員1人当たりの受け持ち数は 3 人以内です

夜勤帯での看護職員1人当たりの受け持ち数は 14 人以内です

## II 入院治療計画書、院内感染防止対策について

当院では、入院の際に医師を始めとする関係職員が共同して、患者さん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の基準を満たしております。

## III 明細書発行体制について

当院では、医療費の内容の分かる領収書及び個別の診療報酬の算定項目が分かる明細書を発行しております。

基本診療料の施設基準等に係る届出

【急性期一般入院料4	】	【地域包括ケア病棟入院料1	】
【急性期看護補助体制加算(25対1 補助者5割以上)	】	【看護職員配置加算	】
【急性期看護補助体制加算(夜間50対1)	】	【看護補助体制充実加算	】
【急性期看護補助体制充実加算2	】	【医師事務作業補助体制加算1(50対1)	】
【救急医療管理加算	】	【入退院支援加算1	】
【診療録管理体制加算3	】	【機能強化加算	】
【データ提出加算	】	【せん妄ハイリスク患者ケア加算	】
【感染防止対策加算2	】	【協力対象施設入所者入院加算	】
【看護職員処遇改善評価料32	】	【入院料ベースアップ評価料42	】
【外来・在宅ベースアップ評価料1	】		

特掲診療料の施設基準等に係る届出

【夜間休日救急搬送医学管理料の注3に規定する救急搬送看護体制加算2	】		
【薬剤管理指導料	】	【輸血管理料Ⅱ	】
【輸血適正使用加算	】	【CT撮影及びMRI撮影	】
【別添1の「第14の2」の1の(2)に規定する在宅療養支援病院	】		
【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	】		
【運動器リハビリテーション料(Ⅰ)	】	【脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅱ)	】
【呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)	】	【二次性骨折予防継続管理料1	】
【二次性骨折予防継続管理料2	】	【二次性骨折予防継続管理料3	】
【胃瘻造設時嚥下機能評価加算	】		
【別添1の「第14の2」の1の(2)に規定する在宅療養支援病院	】		

V 保険外負担に関する事項

※ 保険適用外費用の表記は税込価格となっております。消費税分(10%)は下記金額に含まれております。

差額室料の使用料につきまして、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。

① 特別療養環境の提供

区分	使用料金	病床数	部屋番号	区分	使用料金	病床数	部屋番号		
個室	27,500 円	2 床	307 号室	個室	5,500 円	2 床	211 号室		
			407 号室				212 号室		
	16,500 円	1 床	206 号室				4,400 円	2 床	222 号室
			202 号室						321 号室
	15,400 円	5 床	302 号室	2人部屋	5,500 円	4 床	312 号室		
			306 号室				415 号室		
			402 号室	4,400 円	2 床	215 号室			
			406 号室						
	14,300 円	1 床	207 号室	3人部屋	3,300 円	6 床	201 号室		
			203 号室				301 号室		
	13,200 円	12 床	205 号室	2,200 円	3 床	315 号室			
			208 号室						
210 号室			4人部屋	1,100 円	4 床	320 号室			
303 号室									
305 号室									
308 号室									
310 号室									
403 号室									
405 号室									
408 号室									
410 号室									

② 保険外負担に係る費用

当院では以下の項目について利用に応じた実費のご負担をお願いしております。

おむつ類

紙パンツ	292円/枚	夜いちハイグレード	292円/枚
アテント	286円/枚	ワイドロング	220円/枚
ワイド	165円/枚	紙おむつ	88円/枚
安心パット	77円/枚	オムツ	121円/枚

③ 証明書・診断書などの文書料 種類により 550 円 ~ 8,800 円

④ 各種予防接種料 種類により 2,200 円 ~ 24,200 円

⑤ 180日を超える入院に関する事項

180日を超え、入院医療の必要性が低い患者様には選定療養費のご請求をさせて頂く場合があります。  
料金は1日につき2,200円となり、入院費と合わせご請求させていただきます。

⑥ 診療録開示に係る費用

取り扱い手数料	2,200円/回	カルテコピー	44円/枚
レントゲンCD	500円/枚	領収証明書	550円/枚