

療養担当規則等及び厚生労働大臣が定める掲示事項

(令和 8 年 6 月 1 日現在)

● 入院基本料について

・ 一般病棟入院基本料

当院は、急性期一般入院基本料 1 の届出を行っており、入院患者 7 人に対し 1 人以上の看護職員を配置しています。時間帯ごとの配置については各病棟に掲示しております。

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。

・ 特定入院料

特定集中治療管理料 (ICU)

入院患者 2 人に対し 1 人以上の看護職員を配置しております。

ハイケアユニット入院医療管理料 (HCU)

入院患者 4 人に対し 1 人以上の看護職員を配置しております。

新生児特定集中治療室管理料 (NICU)

入院患者 3 人に対し 1 人以上の看護職員を配置しております。

小児入院医療管理料

入院患者 7 人に対し 1 人以上の看護職員を配置しております。

回復期リハビリテーション病棟入院料

入院患者 13 人に対し、1 人以上の看護職員を配置しております。

緩和ケア病棟入院料

入院患者 7 人に対し 1 人以上の看護職員を配置しております。

● 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、栄養管理体制、意思決定支援及び身体拘束について

当院は、入院の際に医師をはじめとする関係職員共同して、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。また厚生労働大臣の定める院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策、栄養管理体制、意思決定支援及び身体拘束についての基準を満たしております。

● DPC 対象病院について

当院は入院医療費の算定にあたり、包括評価と出来高評価を組み合わせで計算する“DPC 対象病院”となっております。

※医療機関別係数 1.5993 (基礎係数 1.0583+機能評価係数Ⅰ 0.4148+機能評価係数Ⅱ 0.0882+救急補正係数 0.038)

● 入院時食事療養について

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 (夕食については午後 6 時以降)、適温で提供しております。

入院時食事療養費の標準負担額 (1 食につき)

一般 (70 歳未満)	70 歳以上の高齢者	標準負担額 (1 食当たり)	
上位所得者 (限度額区分 A)	現役並み 一般	510 円	
一般 (限度額区分 B)			
低所得者 (限度額区分 C)	低所得Ⅱ	90 日までの入院	240 円
		91 日目以降の入院 (長期該当者)	190 円
該当なし	低所得Ⅰ (高齢者福祉年金受給権者)	110 円	

● 明細書発行状況について

当院では、医療のIT化を進めており、領収書を発行する際に、使用した薬剤や実施した検査の名称等を記載した「詳細な明細書」を併せて発行しています。明細書の発行にあたっては、費用を頂戴することはありません。

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30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、「詳細な明細書」の発行を必要としない方はその旨を窓口にお申し出ください。

● 保険外負担に関する事項

保険外負担 物品等表 (税込)		
	品名	金額
選定療養費	初診時選定療養費	¥7,700
	再診時選定療養費	¥3,300
面談料	緩和面談（家族受診）	¥5,863
衛生用品等 保険外	テンダーかんたんテープ M	¥110
	テンダーかんたんテープ L	¥121
	テンダーかんたんテープ LL	¥132
	テンダーはくパンツ M	¥110
	テンダーはくパンツ L	¥121
	テンダーはくパンツ LL	¥132
	テンダーはくパンツフラットタイプ	¥55
	テンダーはくパンツ尿パッドスーパー	¥33
	尿とりパット	¥55
	紙オムツ	¥77
	紙オムツパンツ型 L	¥220
	紙オムツ子供 S	¥66
	子供用おむつM(ジャンボ)	¥88
	新生児オムツ	¥77
	新生児オムツ	¥55
	産褥パット L	¥88
	産褥パット M	¥55
	U-コンテナ	¥220
	ATストックング（膝下）	¥3,300
	病 衣レンタル料	¥220
歯科	口腔ケア用スポンジブラシ(10本)	¥341
	スポンジブラシ（20本）	¥550
	リフレケア（湿潤ジェル）	¥1,210
	リフレケア（湿潤ジェル・ボトルタイプ）	¥1,210
	口腔ケア用スプレー	¥1,650
	口腔ケア用シート(10本入)	¥154
	歯ブラシ	¥121
	竹虎 ソフアゴバンテージ Mサイズ	¥4,950
	マウスピース 金属床	¥88,580
	マウスピース レジン床	¥43,580
自費検査	尿中薬物中毒迅速検査(自費)	¥4,400
食事	透析食事代 1食	¥600
	付添い食（昼食）	¥770
	付添い食（朝食）	¥770
	付添い食（夕食）	¥770
死後処置料	エンゼルセット1コ	¥5,500
	褒 巻	¥1,650
	品名	非課税
保証金	松葉杖貸し出し保証金	¥5,000
* 返却時に返金いたします		

	品名	金額 (税込)
書類関係	当院一般診断書	¥2,200
	死亡診断 1 枚目・2枚目	¥2,200
	死産証明	¥2,200
	生命保険診断書	¥5,500
	生命保険診断書	¥7,700
	生命保険面談料	¥6,600
	難病医療診断書	¥2,200
	身障手帳診断書	¥5,500
	年金用診断	¥5,500
	自賠明細書	¥3,300
	自賠責診断書	¥7,700
	後遺症診断書	¥7,700
	郵送手数料(書類送付)	¥660
	領収証明書	¥330
カルテ開示	コピーCD実費	¥1,100
	紙カルテ取り寄せ手数料(2026年4月申請分より)	¥500
	カルテ開示・閲覧 基本手数料	¥1,100
	診療録複写料(A4・白黒)	¥22
	診療録複写料(A4・カラー)	¥55
B型肝炎訴訟	B型肝炎 医療照会書	¥5,500
	B型肝炎 接種痕意見書	¥6,600
	ウイルス持続感染者の病態にかかわる 診断書	¥33,000
	HBs抗原+HBc抗体CLIA法	¥6,992

2026/04現在の価格

- * 一覧に掲載のない書類・物品等については、窓口へお問い合わせください。
- * 消費税に
- * オムツ・尿取りパッドについては、外来での提供のみとなります。

● 保険外併用療養費について

- ・初診時選定療養費 国は、医療機関の機能分化推進のため、他の保険医療機関等からの紹介によらず地域医療支援病院（当院）に直接来院された患者さん からは、初診に係わる費用として7,700円（税込）を徴収することが義務化されました。ただし、緊急その他やむを得ない事情による場合にあっては、その限りではありません。
- ・再診時選定療養費 当院が他の医療機関に対して文書による紹介を行う旨の申し出を行ったにもかかわらず、引き続き当院を受診される場合、通常の医療費の他に3,300円（税込）をご負担いただきます。
- ・長期収載品の処方等又は調剤に関する事項

● 基本診療料/特掲診療料の施設基準に係る届出について

施設基準等の届出状況へ掲載しております