

厚生労働大臣の定める掲示事項

◇当院は厚生労働大臣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。

1. 入院基本料に関する事項

当院は療養病棟入院基本料の届出を行っています。
看護職員（看護師及び准看護師）1人当たりの受け持ち患者数は20人以内です。
看護補助者1人当たりの受け持ち患者数は20人以内です。
当該病棟では1日に5人以上の看護要員（看護職員及び看護補助者）が勤務しています。
時間帯ごとの配置は次のとおりです。
・朝8時30分～夕方16時30分：看護要員1人当たりの受け持ち患者数は10人以内
・夕方16時30分～朝8時30分：看護要員1人当たりの受け持ち患者数は15人以内

2. 近畿厚生局長への届出に関する事項

◇当院は次の施設基準に適合している旨を近畿厚生局長に届出しています。

◇基本診療料の施設基準

- ・療養病棟入院基本料 1
- ・電子的診療情報連携体制整備加算2
- ・電子的診療情報連携体制整備加算3
- ・感染対策向上加算 3
- ・継続的に質上げに係る取組を実施している保険医療機関の基準
- ・口腔管理連携加算

◇特掲診療料の施設基準

- ・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
- ・在宅医療DX情報活用加算
- ・CT撮影及びMRI撮影
- ・がん治療連携指導料
- ・麻酔管理料（Ⅰ）
- ・二次性骨折予防継続管理料 3
- ・在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の注2に規定する持続陽圧呼吸療法充実管理体制加算
- ・在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の注3に規定する遠隔モニタリング加算
- ・電子的診療情報評価料
- ・外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）
- ・外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）の注5
- ・入院ベースアップ評価料

◇入院時食事療養について

- ・当院は入院時食事療養（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、適温にて提供しています。（夕食については18時以降）

70歳未満の方

区分			1食あたり負担額
一般（住民税課税世帯）			550円
Ⅱ ※指定難病患者等			330円
住民税非課税世帯	過去12ヶ月の入院日数	90日以内	270円
		90日超	220円

70歳以上の方

区分			1食あたり負担額
一般（住民税課税世帯）			550円
Ⅱ ※指定難病患者等			330円
住民税非課税世帯 （低所得者Ⅱ）	過去12ヶ月の入院日数	90日以内	270円
		90日超	220円
住民税非課税世帯（低所得者Ⅰ）			130円

3. 明細書の発行状況に関する事項

当院では、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います。
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、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。

4. 保険外負担に関する事項

- ・ 特別の療養環境の提供（室料差額料金について）（1日につき）（消費税込）

区分	差額室料	病室
個室	5,500円	205／206／305／306
2床室	2,200円	202／203／302／303

24時を区切りとして1日単位（1泊2日の入院の場合は2日分）の料金がかかります。
病状等により医師が指示した場合はこの限りではありません。

- ・ 保険外負担に関する事項

〔文書料等について〕			(消費税込)	
申請書の種類		料金	申請書の種類	料金
病院専用診断書		1通 3,300円	後遺障害診断書	1通 5,500円
保険会社診断書		1通 4,400円	外国語診断書（英語）	1通 5,500円
死亡診断書		1通 5,500円	船舶診断書	1通 4,400円
死亡診断書（2通目）		1通 5,500円	アヘン診断書	1通 2,200円
自賠責診断書		1通 3,300円	ダイビング診断書	1通 2,200円
自賠責明細書		1通 4,400円	高齢者認知機能診断書	1通 6,600円
自賠責回答書		1通 5,500円	車の減税申請書に添付する通院証明書	1通 2,200円
自賠面談料		1通 5,500円		
通院確認書	スタンプのみ			1通 1,100円
	スタンプ＋印			1通 2,200円
	スタンプ＋印＋術名＋点数			1通 4,400円

※その他の書類については、窓口にお声掛けください。

〔当院では下記の項目について実費の負担をお願いしています〕		（消費税込）	
項目	料金	項目	料金
付添ベッド	2,200円／1日	テレビカード	1,100円／1枚
付添食事	550円／1食	清拭代等	33,000円／1式
付添入浴料	550円／1回		
各種予防接種	※詳細については、窓口にお問い合わせください。		

※その他につきましては、窓口にお問い合わせください。
※故意に破損または紛失した場合、その備品の実費金額を頂く場合がありますのでご承知おきください。

〔 指定医療機関 〕

- ・ 健康保険法指定医療機関
- ・ 労災保険法指定医療機関
- ・ 生活保護法指定医療機関