

厚生労働大臣の定める揭示事項

(令和8年6月1日現在)

I 当院は、厚生労働大臣が定める施設基準に基づいて診療を行っている保険医療機関です。

II 入院基本料に関する事項

当院の療養病棟は、日勤・夜勤あわせて、入院患者 20 人に対して 1 人以上の看護職員(看護師及び准看護師)及び看護補助者を配置しております。

障害者病棟は、日勤・夜勤あわせて、入院患者 13 人に対して 1 人以上の看護職員(看護師及び准看護師)を配置しております。

また、入院患者 50 人に対して 1 人以上の看護補助者を配置しております。

なお、病棟、時間帯、休日などで看護要員(看護師、准看護師及び看護補助者)の配置が異なります。

実際の配置につきましては、各病棟に掲示しておりますので、ご参照ください。

III 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的拘束最小化に関する事項

当院では、入院の際に医師をはじ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、栄養管理体制、意思決定支援及び身体的拘束最小化の基準を満たしております。

IV 明細書発行に関する事項

当院では、領収書発行の際に、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。 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きましても、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等が記載されるものですので、その点をご理解いただき、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、明細書発行を希望されない場合は、会計窓口にお申し出ください。

V 関東信越厚生局長への届出に関する事項

1. 当院は、「入院時食事療養費（１）／入院時生活療養費（１）」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（朝食 8：00 頃、昼食 12：00 頃、夕食 18：00 頃）、適温で提供しております。

2. 基本診療料等の施設基準

療養病棟入院基本料 1	障害者施設等入院基本料(13 対 1)	
看護補助加算 2	夜間看護体制加算	夜間 75 対 1 看護補助加算
看護補助・患者ケア体制充実加算 1	特殊疾患入院施設管理加算	地域加算（3 級地）
療養環境加算	療養病棟療養環境加算 1	診療録管理体制加算 2
データ提出加算 1、3	医療安全対策加算 2	医療安全対策地域連携加算 2
感染対策向上加算 2	連携強化加算	サーベイランス強化加算
患者サポート体制充実加算	認知症ケア加算 3	経腸栄養管理加算
口腔管理連携加算	外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)の注 5	

3. 特掲診療料の施設基準等

脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅱ）	運動器リハビリテーション料（Ⅰ）
呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）	コンピューター断層撮影（C T 撮影）
救急患者連携搬送料 2	入院ベースアップ評価料 58
外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)	

Ⅵ 保険外負担に関する事項

当院では、各種診断書など保険外の下記の項目について、その使用に応じた実費でのご負担をお願いしております。

1. 診断書、証明書等（金額は消費税を含む）

診断書	診断書（病院所定様式）	1 通	3,300 円
	指定難病臨床調査個人票（県あて）	1 通	3,300 円
	成年後見制度用診断書（家庭裁判所あて）	1 通	4,400 円
	障害年金受給用診断書（年金課あて）	1 通	4,400 円
	保険会社提出用診断書	1 通	5,500 円
	身体障害者診断書・意見書（呼吸器疾患のみ）	1 通	7,700 円
死亡診断書	死亡診断書（原本）	1 通	5,500 円
	〃 （2 通目から）	1 通	2,200 円
証明書	入院証明書（病院所定様式）	1 通	3,300 円
	おむつ使用証明書	1 通	2,200 円
	支払（領収）証明書	1 通	2,200 円
	その他の証明書	1 通	2,200 円
その他	医師面談料（生命保険調査など）	1 件	5,500 円

2. その他の料金（金額は消費税を含む）

身の回り用品等	身の回り品セット、タオルセット、浴用品セット、	1 日	2,312 円
	口腔清潔セット、リハビリ用セット、病衣、食事用品、		
	おやつ類、教養娯楽費、私物洗濯料		
おむつ使用料	尿とりパット使用者	1 日	198 円
	パンツタイプ使用者	1 日	313 円
	おむつ使用者	1 日	1,151 円
その他の費用	肺炎球菌ワクチン予防接種料（ニューモバックス）	1 回	9,900 円
	季節性インフルエンザワクチン	1 回	4,400 円
	新型コロナワクチン	1 回	16,500 円
	開示手数料	1 回	5,500 円
	複写費用（白黒／カラー）	1 枚	20 円／50 円
	CD-R 画像複写料	1 枚	2,200 円
	テレビレンタル代	1 ヶ月	4,189 円
		1 日	139 円
	理髪代	1 回	1,800 円
	電気髭剃り器	1 台	実費相当額
	エンゼルセット（死後処置料）	1 回	22,000 円

お問い合わせは、事務所内医事課までお願い致します。

Ⅶ 患者様の相談窓口

当院では、患者様からのあらゆる相談に幅広く対応するため、「患者相談窓口」を設置しております。診療内容に関すること、医療費に関すること等、問題解決のためのお手伝いをします。

ご相談は、患者様、ご家族様等どなたでも可能です。また、相談されたことにより不利益を受けることはなく、プライバシーの保護を順守します。