

保険医療機関及び保険医療養担当規則に基づく掲示

厚生労働省 関東信越厚生局への届出に関する事項

当院は、保険医療機関として、次の施設基準に適合している旨の届出を行っています。

【入院基本料に関する事項】

1. 地域一般入院料 3

当該病棟は、入院患者様 15 人に対して 1 人以上の看護職員（看護師、准看護師）を配置しています。

2. 回復期リハビリテーション病棟入院料 3

当該病棟は、入院患者様 15 人に対して 1 人以上の看護職員（看護師、准看護師）を配置しており、かつ、看護補助業務を行う看護補助者が入院患者様 30 人に対して 1 人以上配置しています。

3. 精神病棟入院基本料

当該病棟は、入院患者様 15 人に対して 1 人以上の看護職員（看護師、准看護師）を配置しています。

4. 認知症治療病棟入院料 1

当該病棟は、入院患者様 20 人に対して 1 人以上の看護職員（看護師、准看護師）を配置しており、かつ、看護補助業務を行う看護補助者が入院患者様 25 人に対して 1 人以上配置しています。

5. 障害者施設等入院基本料

当該病棟は、入院患者様 10 人に対して 1 人以上の看護職員（看護師、准看護師）を配置しています。

【基本診療料の施設基準等に係る届出】

- ・診療録管理体制加算 1
- ・看護補助体制充実加算
- ・精神科身体合併症管理加算
- ・感染対策向上加算 3
- ・患者サポート体制充実加算
- ・認知症ケア加算 1
- ・地域連携診療計画加算
- ・医療情報取得加算
- ・（歯科）歯科外来診療環境体制加算 1
- ・（歯科）外来・在宅ベースアップ評価料 I
- ・特殊疾患入院施設管理加算
- ・療養環境加算
- ・栄養サポートチーム加算
- ・精神科救急搬送患者地域連携受入加算
- ・病棟薬剤業務実施加算 1
- ・認知症夜間対応加算
- ・退院調整加算
- ・入院ベースアップ評価料
- ・（歯科）歯科点数表の初診料 の注 1 に規定する施設基準・
- ・看護配置加算
- ・看護補助加算 1
- ・重症者等療養環境特別加算
- ・医療安全対策加算 2
- ・データ提出加算 2
- ・入退院支援加算 2
- ・休日リハビリ提供体制加算
- ・医療DX推進体制整備加算
- ・外来・在宅ベースアップ評価料 I

【特掲診療料の施設基準等に係る届出】

- ・脳血管疾患リハビリテーション料（I）
- ・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）
- ・廃用症候群リハビリテーション料（I）
- ・認知症患者リハビリテーション料
- ・医療機器安全管理料 1
- ・精神科作業療法
- ・コンタクトレンズ検査料 1
- ・医療保護入院等診療料
- ・時間内歩行検査及びシャトルウォーキングテスト
- ・（歯科）クラウン・ブリッジ維持管理料
- ・（歯科）歯科治療総合医療管理料
- ・CT撮影及びMR I 撮影
- ・人工腎臓 1
- ・透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算
- ・導入期加算 1
- ・下肢末梢動脈疾患指導管理加算
- ・検体検査管理加算（I）
- ・薬剤管理指導料
- ・二次性骨折予防継続管理料 2
- ・神経学的検査
- ・（歯科）CAD/CAM冠

【その他の届出】

- ・入院食事療養（I）
- ・入院時生活療養（I）

保険外負担に関する事項

当院は、以下の事項についてその使用に応じた実費の負担をお願いしています。(すべて税込)

種別	単位	料金
テレビ使用料	1 日	110 円
病衣リース	1 日	110 円
紙おむつ	1 枚	77 円～385 円(サイズによって)
理髪料	1 回	1,650 円
シャンプー、髭剃り	各 1 回	1,000 円
洗濯代 (大) (小)	1 枚	(大) 132 円 (小) 66 円
タオルリース	1 日	220 円
アメニティセット	1 セット	660 円
付き添い寝具	1 日	330 円
特殊寝台レンタル料	1 回	10,000～12,000 円
消毒液、消毒布	1 箱	550～1,760 円
エンゼルケア (死後処置)	1 セット	33,000 円
松葉杖貸出し	1 日	50 円
各種診断書	1 枚	4,400 円～11,000 円
個人情報に関する開示請求	1 回	2,200 円(別途コピー代あり)
写真代	1 枚	40 円
C D-R (レントゲン画像)	1 枚	1,100 円
インフルエンザ	1 回	4,200 円
肺炎球菌ワクチン	1 回	8,800 円
带状疱疹ワクチン	1 回	8,800 円～22,000 円
B型肝炎ワクチン	1 回	7,700 円
MR ワクチン	1 回	11,000 円
破傷風ワクチン	1 回	4,400 円
おたふくかぜ予防接種	1 回	6,600 円
新型コロナウイルスワクチン	1 回	15,300 円
各疾患別リハビリテーション (選定療養)	1 単位	1,925 円～2,695 円
透析食事	1 食	880 円
インプラント	1 歯	350,000 円から
金属床による総義歯 Co-Cr 合金	上顎・下顎	250,000 円／各
金属床による総義歯 チタン	上顎・下顎	350,000 円／各

特定療養費に関する事項

当院は、特別の環境療養として個室、2 人室、4 人室をご用意しております。部屋の広さ、設備により下記のとおり 1 日につき室料差額として、お支払い頂きます。(すべて税込)

特別個室	一般個室	一般個室	2 人室	4 人室
27,500 円	4,400 円	11,000 円	3,300 円	2,200 円
1A 病棟(1 床)	2B 病棟(6 床)	1A 病棟(2 床)	1A 病棟(26 床)	2C (36 床)
1B 病棟(1 床)		1B 病棟(7 床)		

管理者(病院長) 杉原 浩