

「当院は保険医療機関の指定を受けています」療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき「厚生労働大臣の定める掲示事項」は、下記のとおりです。

【 指定施設（法令に基づくもの）の指定状況 】

- 保険医療機関
 - 二次救急指定病院
 - 労災保険指定病院
 - 生活保護法指定病院
- 結核予防法指定医療機関
 - 被爆者一般疾病医療機関
 - 指定自立支援医療機関（更生医療 精神通院医療）
 - 身障者福祉法指定病院（聴覚障害、肢体不自由、膀胱又は直腸機能障害）
 - 小児慢性特定疾病医療機関

【 入院基本料に関する事項 】

- 5階病棟では、1日に12人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。

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。

朝9時00分から夕方17時00分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は4人以内です。

夕方17時00分から深夜1時00分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は13人以内です。

深夜1時00分から朝9時00分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は13人以内です。
- 6階病棟では、1日に14人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。

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。

朝9時00分から夕方17時00分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は4人以内です。

夕方17時00分から深夜1時00分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は9人以内です。

深夜1時00分から朝9時00分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は9人以内です。
- 7階病棟では、1日に13人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。

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。

朝9時00分から夕方17時00分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は5人以内です。

夕方17時00分から深夜1時00分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は11人以内です。

深夜1時00分から朝9時00分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は11人以内です。

【 特掲診療料の施設基準(手術)に係る院内掲示 】

医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術（期間：令和6年1月1日～令和6年12月31日）

区分1に分類される手術		手術件数	区分2に分類される手術		手術件数	区分3に分類される手術		手術件数
ア	頭蓋内腫瘍摘出術等	0件	ア	靱帯断裂形成手術等	0件	ア	上顎骨形成術等	0件
イ	黄斑下手術等	0件	イ	水頭症手術等	0件	イ	上顎骨悪性腫瘍手術等	0件
ウ	鼓室形成手術等	0件	ウ	鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	0件	ウ	バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉)	0件
エ	肺悪性腫瘍手術等	0件	エ	尿道形成手術等	0件	エ	母指化手術等	0件
オ	経皮的カテーテル心筋焼灼術	0件	オ	角膜移植術	0件	オ	内反足手術等	0件
			カ	肝切除術等	1件	カ	食道切除再建術等	0件
			キ	子宮附属器悪性腫瘍手術等	0件	キ	同種死体腎移植術等	0件
区分4に分類される手術件数			胸腔鏡下手術、腹腔鏡下手術		16件			

【 届出等による医療について 】

1. 当院は、次の施設基準に適合している旨の届出を行っています。

- 急性期一般入院基本料2
 - 地域包括ケア病棟入院料2
 - 地域包括医療病棟入院料
 - 診療録管理体制加算3
 - 医師事務作業補助体制加算2(20対1)
 - 急性期看護補助体制加算(25対1)
 - 感染対策向上加算2
 - 後発医薬品使用体制加算2
 - 入退院支援加算1
 - 救急搬送看護体制加算2
 - 外来腫瘍化学療法診療料2
 - 薬剤管理指導料
 - 検体検査管理加算（Ⅰ）
 - CT及びMRI撮影
 - 外来化学療法加算1
 - 外来化学療法加算2
 - 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）

- 輸血管理料Ⅱ
 - 輸血適正使用加算
 - 麻酔管理料（Ⅰ）
 - 救急医療管理加算
 - データ提出加算
 - せん妄ハイリスク患者ケア加算
 - 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
 - 在宅療養後方支援病院
 - 補聴器適合検査
 - 抗悪性腫瘍剤処方管理加算
 - 椎間板内酵素注入療法
 - 貯血式自己血輸血管理体制加算
 - 胃瘻造設時嚥下機能評価加算
 - 医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術
 - 外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）
 - 入院ベースアップ評価料
2. 当院では後発医薬品（ジェネリック医薬品）を積極的に採用・使用しております。医薬品の供給不足等が発生した場合に、治療計画等の見直し等、適切な対応ができる体制を整備しております。なお、状況によっては患者さまへ説明のもと投与する薬剤が変更となる可能性がありますので、ご理解ご協力のほどよろしくお願いいたします。

医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術（期間：令和6年1月1日～令和6年12月31日）

その他に分類される手術の件数				
手 術 名	手術件数	手 術 名		手術件数
人工関節置換術	36件	経皮的冠動脈形成術	急性心筋梗塞に対するもの	0件
乳児に対する施設基準対象手術	0件		不安定狭心症に対するもの	0件
ペースメーカー移植術及び ペースメーカー交換術	0件		その他のもの	0件
冠動脈、大動脈バイパス移植術及び体外循環を 要する手術	0件	経皮的冠動脈ステント留置術	急性心筋梗塞に対するもの	0件
			不安定狭心症に対するもの	0件
			その他のもの	0件
経皮的冠動脈粥腫切除術	0件			
大腿骨近位端骨折後48時間以内に実施した手術				
人工骨頭挿入術（股）	0件	骨折観血的手術		0件

【 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（朝食8時、昼食12時、夕食は午後6時以降）・適温で提供しています。

○ 入院時食事療養費の標準負担額について（1食につき）

区 分			標準負担額	
			70歳未満	70歳以上
一般（住民税課税世帯）			1食510円	1食510円
Ⅱ ※指定難病患者等			1食300円	1食300円
住民税非課税世帯	過去12ヶ月の入院日数	90日以内	1食240円	1食240円
（低所得者Ⅱ）		90日超	1食190円	1食190円
住民税非課税世帯（低所得Ⅰ）				1食110円

【 DPC対象病院について 】

当院一般病棟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て計算する
「DPC対象病院」となっております。

※医療機関別係数 1.3312

（ 基礎係数 1.0451＋機能評価係数Ⅰ 0.1925＋機能評価係数Ⅱ0.0769+救急補正係数0.0167）

【 明細書の発行について 】

当院では領収書発行の際に診療報酬の算定項目が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無い方についても、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名称や検査名称等が記載されますので、その点ご理解頂き、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。

【 特別療養費に関する事項 】

1. 特別の療養環境の提供

入院に当たり特別室の利用を希望される場合は、1日につき別途室料が必要となります。

区 分	室料差額(税込)	室 数	室 名
特別室	11,000円	1室	631
個室	4,400円	27室	503・505・506・507・515・521・526・527・528 530・531・536・603・605・606・607・615・621 626・701・702・703・705・712・725・726・733

2. 保険外併用療養費(180日超入院患者さまの場合)

入院期間が180日を超える入院については、厚生労働大臣が定める状態にある患者さまを除きまして
別途料金が必要となります。1日につき2,713円(通算対象入院料の基本点数の15%相当)
詳細につきましては、1階総合受付までお問い合わせください。

【 保険外負担に関する事項 】

1. 当院は、以下の事項について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

内 容	金 額（税込）	内 容	金 額（税込）
スリッパ（1足）	180円	オムツテープ止め L（1枚）	90円
T字カミソリ（1本）	60円	リフレニューシート（1枚）	40円
ボディソープ（1ボトル）	690円	はくパンツ M（1枚）	100円
シャンプー（1ボトル）	940円	はくパンツ L（1枚）	110円
ティッシュ（1箱）	65円	はくパンツ LL（1枚）	120円
T字帯（1枚）	486円	尿取りパット ｵｰﾙﾃﾞｻﾞｰ（1枚）	10円
腹帯（1枚）	918円	尿取りパット ﾋｯｸﾞ（1枚）	30円
浴衣（1枚）	2,366円	尿取りパット ﾏﾞｰｸﾞ（1枚）	40円
診察券再発行代	100円	リハビリパンツ S（1枚）	89円
付き添い寝具（1日）	330円	リハビリパンツ M（1枚）	97円
カルテ開示基本手数料	5000円	リハビリパンツ L（1枚）	106円
カルテ複写料（1日につき）	30円	リハビリパンツ LL（1枚）	119円
死後処置	16,500円	外もれ安心パット（1枚）	50円
オムツテープ止め M（1枚）	80円	横もれ安心パット（1枚）	131円

【 各種診断書等の価格表 】

1. 当院は、以下の各種診断書等において自費の負担をお願いしています。

内 容	1通につき（税込）
生命保険用診断書	4,840円
病院様式診断書	2,420円
自賠償診断書	4,400円
自賠償明細書	3,300円
後遺症診断書	7,700円
身障者申請診断書	5,500円
障害年金保険診断書	5,500円
特定疾病臨床調査個人票	5,500円
健康診断用診断書	2,420円
自立支援通院医療費公費負担用診断書	2,200円
精神障害者保健福祉手帳用診断書	4,840円
小型船舶診断書	4,320円
死亡診断書	5,500円
その他診断書	2,420円
その他証明書(簡易なもの)	550円

※診断書等料金についてご不明な点がございましたら、1階総合受付にてお問い合わせください

当院では屋内外を問わず、「病院敷地内全面禁煙」となっておりますのでご理解とご協力をお願いいたします。

堺咲花病院