

ご 案 内

1、当病院は、下記を基本とした看護を行っております。

- ① 本館では、1日37人以上の看護職員(看護師及び准看護師)が勤務しております。
なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

8時30分～16時30分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は3人以内です。
16時30分～0時30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。
0時30分～ 8時30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。

- ② 東館2階では、1日8人以上の看護職員(看護師及び准看護師)、4人以上の看護補助者が勤務しております。なお、勤務時間帯の配置は次のとおりです。

8時30分～16時30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。
看護補助者1人当たり受け持ち数は12人以内です。
16時30分～0時30分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は17人以内です。
0時30分～ 8時30分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は17人以内です。
看護補助者1人当たり受け持ち数は34人以内です。

- ③ 東館3階では、1日7人以上の看護職員(看護師及び准看護師)、3人以上の看護補助者が勤務しております。なお、勤務時間帯の配置は次のとおりです。

8時30分～16時30分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は8人以内です。
看護補助者1人当たり受け持ち数は12人以内
16時30分～0時30分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は12人以内です。
0時30分～8時30分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は12人以内です。
看護補助者1人当たり受け持ち数は24人以内です。

2、当病院は、近畿厚生局に下記の事項を届出しております。

① 基本診療料

- | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|
| ・ 一般病棟入院基本料【本館】
(急性期一般入院料2) | ・ 回復期リハビリテーション病棟入院料1【東館】 |
| ・ 療養環境加算 | ・ 地域包括ケア病棟入院料1【東館】
(看護職員配置加算) |
| ・ 医療DX推進体制整備加算3 | (看護補助体制充実加算3) |
| ・ 診療録管理体制加算2 | ・ 急性期看護補助体制加算25対1
(看護補助体制充実加算2) |
| ・ 救急医療管理加算 | (看護補助者5割未満) |
| ・ 入退院支援加算1
(入院時支援加算) | ・ 認知症ケア加算2 |
| (地域連携診療計画加算) | ・ せん妄ハイリスク患者ケア加算 |
| ・ 医師事務作業補助体制加算1 40対1 | ・ 栄養サポートチーム加算 |
| ・ データ提出加算 | ・ 医療安全対策加算2 |
| ・ 病棟薬剤業務実施加算1 | ・ 感染対策向上加算3
(連携強化加算、サーベイランス強化加算) |
| ・ 短期滞在手術等基本料1 | |

② 特掲診療料

- | | |
|-------------------|-----------------------|
| ・ がん治療連携指導料 | ・ 糖尿病合併症管理料 |
| ・ がん性疼痛緩和指導管理料 | ・ 糖尿病透析予防指導管理料 |
| ・ 外来腫瘍化学療法診療料1 | ・ 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ) |
| ・ 外来化学療法加算1 | ・ 運動器リハビリテーション料(Ⅰ) |
| ・ 無菌製剤処理料 | ・ 呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ) |
| ・ 薬剤管理指導料 | ・ 二次性骨折予防継続管理料1・2・3 |
| ・ 検体検査管理加算(Ⅱ) | ・ 集団コミュニケーション療法料 |
| ・ 看護職員処遇改善評価料43 | ・ 画像診断管理加算2 |
| ・ 椎間板内酵素注入療法 | ・ CT撮影及びMRI撮影 |
| ・ 肝炎インターフェロン治療計画料 | ・ 冠動脈CT撮影加算 |
| ・ 早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術 | ・ コンタクトレンズ検査料 1 |

- ・ ストーマ合併症加算
- ・ 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48
- ・ 夜間休日救急搬送医学管理料の注3に規定する救急搬送看護体制加算2
- ・ 医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術(胃瘻造)
- ・ 人口肛門・人口膀胱造設術前処置加算
- ・ 食道縫合術(穿孔、損傷)(内視鏡によるもの)、内視鏡下胃、十二指腸穿孔瘻孔閉鎖術
胃瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、小腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、結腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、
腎(腎盂) 腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、尿管腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、膀胱腸瘻閉鎖術
(内視鏡によるもの)、及び腔腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)
- ③ その他
 - ・ 臨床研修病院入院診療加算:協力型
 - ・ 夜間休日救急搬送医学管理料
 - ・ 医科点数表第2章第10部手術の通則の5及び6(歯科点数表第2章第9部手術の通則4を含む)掲げる手術(通手)
 - ・ 外来リハビリテーション診療料
 - ・ 重症皮膚潰瘍管理加算
 - ・ 医療情報・システム基盤整備体制充実加算
- ④ 入院時食事療養費
 - ・ 入院時食事療養(Ⅰ) ・ 入院時生活療養(Ⅰ)

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(夕食については午後6時以降)、適温で提供しています。

- 3、患者様のご希望により、特別の病室をご利用される場合は、それぞれの病室につき、治療費以外の費用をご負担頂きます。

			《消費税込》
種別	本館 病室	東館 病室	1日の料金
特室	505 506		10,480
個室	401 402 416 417	202 203 211 212	7,340
	501 502 503 517 518	302 303 305 306	
2人室	403 406 407 408 410	201 213	3,670
	507 508	301 313	

- 4、一般病棟においては、180日を越える入院に係る特別料金

本館 1日 2,480円

- 1 厚生労働大臣の定めるところにより、長期間入院されている方の入院料が一部保険給付から外され、特別の料金が徴収できる制度となりました。
- 2 これにより当病院では、上記の金額を請求させていただきます。
尚、特別料金を請求させて頂く方には、事前にご連絡いたします。
- 3 不明な点については、お気軽にお問い合わせ下さい。

- 5、コンタクトレンズ検査料1について

① 診療費

- ・ 初診料 291点(2,910円) ・ 再診料 75点(750円)
- ・ コンタクトレンズ検査料 200点(2,000円)

② コンタクトレンズの診療を行う医師の氏名：井上 貴久彦

眼科診療経験：24年(令和7年 現在)

③ 以上の項目について、ご質問等があれば説明をさせていただきます。

6、以下の項目について、実費の負担をお願いしております。

診断書

当院所定診断書	3,300	円	(税込)
証明書(オムツ使用証明書等)	640	円	(税込)
生命保険等 入院	7,700	円	(税込)
生命保険等 通院	3,300	円	(税込)
死亡診断書	7,700	円	(税込)
自賠責診断書	4,000	円	
自賠責明細書	2,000	円	

その他

洗濯代 1回	730	円	(税込)
ドライクリーニング 1枚	370	円	(税込)
カルテコピー代(1枚)	20	円	(税込)
レントゲンフィルム(CD) 1枚	1100	円	(税込)
診察券再発行料	500	円	(税込)
インフルエンザ予防接種	3700	円	(税込)
(65才以上の方はお住いの市町村により異なります)			
高齢者肺炎球菌ワクチン	8936	円	(税込)
(対象者は2,500円 但し、市町村により異なります)			

※ 患者様から求めがあったときに、医療安全管理者等による相談及び支援が受けられる体制を整えております。(医療安全管理室)

※ 当病院は、**屋内全面禁煙** となっております。

令和7年4月1日