

◇ 当病院は、厚生労働大臣が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

◇ 基本診療料の施設基準

当病院2・3階病棟では回復期リハビリテーション病棟入院料1を届出しています。

- ・ 1日に勤務する看護職員（看護師及び准看護師）は、2・3階病棟：13人以上です。

時間帯ごとの看護職員1人あたりの受持ち患者数は、次のとおりです。

- ・ 日勤帯（8:30～17:00）・・・ 2・3階病棟：4人以内
- ・ 夜勤帯（17:00～8:30）・・・ 2・3階病棟：6人以内

◇ 当病院は、次の施設基準に適合している旨、近畿厚生局 和歌山事務所に届出を行っています。

2. 近畿厚生局 和歌山事務所への届出に関する事項

◇ 基本診療料の施設基準

- ・ 回復期リハビリテーション病棟入院料1
 - ・ 療養環境加算
 - ・ 医療安全対策加算2
 - ・ 認知症ケア加算3
 - ・ 電子的診療情報連携体制整備加算1
 - ・ 入退院支援加算
 - ・ 医療DX推進体制整備加算
- ・ 回復期リハビリテーション強化体制加算
 - ・ 診療録管理体制加算3
 - ・ 感染対策向上加算3
 - ・ 排尿自立支援加算
 - ・ 電子的診療情報連携体制整備加算3
 - ・ 口腔管理連携加算

◇ 特掲診療料の施設基準

- ・ 脳血管疾患等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）
 - ・ 心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）
 - ・ 酸素の購入単価
 - ・ 療養・就労両立支援指導料の注3に規定する相談支援加算
 - ・ プログラム医療機器等指導管理料
 - ・ 外来、在宅ベースアップ評価料（1）
 - ・ 心不全再入院予防継続管理料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
- ・ 呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）
 - ・ 集団コミュニケーション療法料
 - ・ データ提出加算2
 - ・ 摂食機能療法の注3に規定する摂食嚥下機能回復体制加算1
 - ・ 二次骨折予防継続管理料2
 - ・ 二次骨折予防継続管理料3
 - ・ 入院ベースアップ評価料（80）

◇ 入院時食事療養について

入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）

- ・ 当病院は、管理栄養士によって管理された食事を適時（朝食：8:00 / 昼食：12:00 / 夕食：18:00 以降）、適温で提供しています。

・入院時の食事に係る標準負担額 2026年6月1日～

一般（70歳未満）	70歳以上の高齢者	標準負担額（一食当たり）	
		550 円	
・一般（下記以外）	・一般（下記以外）	・（例外1）指定難病患者・小児慢性特定疾患児童等	330 円
		・（例外2）精神病床に1年超入院する患者	
・低所得者（住民税非課税）	・低所得者Ⅱ	・過去一年間の入院期間が90日以内	270 円
		・過去一年間の入院期間が90日超	220 円
	・低所得者Ⅰ	130 円	

3. 保険外負担に関する事項

・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	部屋番号	金額/1日	設 備
3階個室	301	¥21,000	バス、トイレ、洗面台、冷蔵庫、テレビ、
3階個室	302、303、305、306、307、308	¥10,500	トイレ、洗面台、冷蔵庫、テレビ、机、椅子
2階個室	203、205	¥12,300	シャワー、トイレ、洗面台、冷蔵庫、テレビ、机、椅子
2階個室	201、202、206	¥10,500	トイレ、洗面台、冷蔵庫、テレビ、机、椅子

上記、金額等同意の上、個室の利用を申し出てください。

・ 保険外負担に関する事項

〔文書料等について〕（消費税込）

申込書の種類	料金	申込書の種類	料金
診断書料 （当院所定様式）	1通 ￥2,100	証明書料	1通 ￥5,100
当院所定 外診断書料 自動車損害賠償責任保険・障害認定・生命保険その他の損害保険会社・生命保険会社等に提出する診断書及び国民年金・厚生年金・障害年金等に使用する診断書です。	1通 ￥5,100	領収証明書料	1通 ￥1,100
		休業証明書料（労災）	1通 ￥2,100
		申請書料	1通 ￥5,100
通院医療費負担公費負担用診断書料	1通 ￥2,100	CD-R	当院紹介状と同時請求の場合は無料
介護保険サービス利用者用診療情報提供書料	1通 ￥2,100	フィルム	
アフターケアの実施機関の更新に関する診断書料（労災）	1通 ￥4,100	カルテ開示	1通 ￥2,600
死亡診断書料	1通 ￥2,100	コピー	1通 ￥30
		面談料	30分 ￥10,200
		回答書	1通 ￥10,200

※ その他の書類については、会計窓口にお声かけ下さい。

〔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
イヤホン	1個 ￥450	テレビカード（16時間40分/枚）	1個 ￥1,000

※ 上記以外のものが発生する場合は、その都度説明させていただきます。
購入に際しては、保険外負担に関する同意書をいただきます。

4. 患者相談窓口の設置について

当病院では、地域医療連携室の経験を有する相談員等による相談及び支援を受けることができます。
詳しくは、患者相談窓口へおたずねください。

届出事項に関する事項

◇ 当病院は、以下の施設基準を届出しています。※各施設基準に関する事項は以下のとおりです。

◇ 医療安全対策加算2に関する事項

・ 当病院の医療安全対策については、別紙【医療安全管理指針】をご参照ください。

◇ 入退院支援加算1に関する事項

・ 当病院では、入退院支援及び地域連携を担う部門を設置し、当該部門に純分な経験を有する社会福祉士/看護師を配置し入退院支援等を行うにつき十分な体制を整えています。

〔入退院支援及び地域連携業務に専従に従事する者〕

病棟に配置されている職員	2・3階病棟	社会福祉士	中山 さえ子
--------------	--------	-------	--------

【指定医療機関】

- 生活保護法指定医療機関
 - 労災保険指定医療機関
 - 診療検査医療機関
- 指定自立支援医療機関（育成医療・再生医療）
 - 難病指定医療機関