

◇ 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：15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：11人以内
- ・ 夜勤帯（17:00-8:30）・・・ 2・3階病棟：15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
- ・ 入退院支援加算
- ・ 診療録管理体制加算3
- ・ 感染対策向上加算3

◇ 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）
- ・ 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（53）

◇ 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。

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、応接セット、流し台 |
| 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<br>外診断書料<br>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        |
|                                                                                              |           | CD-R        | 当院紹介状と同時請求の場合は無料 |
| 通院医療費負担公費負担用診断書料                                                                             | 1通 ￥2,100 | フィルム        |                  |
| 介護保険サービス利用者用診療情報提供書料                                                                         | 1通 ￥2,100 | カルテ開示       | 1通 ￥2,600        |
| 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 | コピー         | 1通 ￥30           |
| 死亡診断書料                                                                                       | 1通 ￥2,100 | 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