

◇ 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4階病棟、5・6階病棟では急性期一般入院料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、4階病棟：12人以上、5・6階病棟：19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）・・・ 4階病棟：4人以内、5・6階病棟：3人以内
 - ・ 夜勤帯（17:00-8:30）・・・ 4階病棟：14人以内、5・6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

- ・ 一般病棟入院基本料（急性期一般入院料1）
- ・ 療養環境加算
- ・ 患者サポート体制充実加算
- ・ 診療録管理体制加算3
- ・ せん妄ハイリスク患者ケア加算
- ・ 感染対策向上加算3
- ・ 医療DX推進体制整備加算
- ・ 医療安全対策加算2
- ・ 医師事務作業補助体制加算1
- ・ データ提出加算2
- ・ 入院時支援加算
- ・ 後発医薬品使用体制加算2
- ・ 病棟薬剤業務実施加算1
- ・ 術後疼痛管理チーム加算

◇ 特掲診療料の施設基準

- ・ 薬剤管理指導料
- ・ CT撮影及びMRI撮影
- ・ 脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）
- ・ 麻酔管理料（Ⅰ）
- ・ 二次骨折予防継続管理料1
- ・ 小児運動器疾患指導管理料
- ・ 人工股関節置換術（手術支援装置を用いるもの）
- ・ 外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）
- ・ 酸素の購入単価
- ・ 運動器リハビリテーション料（Ⅰ）
- ・ 硬膜外自家血注入
- ・ 骨移植術
- ・ 周術期薬剤管理加算
- ・ 椎間板内酵素注入療法
- ・ 二次骨折予防継続管理料3
- ・ ニコチン依存症管理料
- ・ 入院ベースアップ評価料（66）

◇ 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
個室 A	616	¥42,900	応接室、和室、キッチン、トイレ、洗面所、ロッカー タンス、冷蔵庫、テレビ、浴室
個室 B	606、607、608、609、610 611、612、613、614、615	¥13,200	バスユニットトイレ、ミニキッチン、洗面所、ロッカー 冷蔵庫、テレビ
個室 C	601、602、603、604、605 501、502、503、504、505 401、402、403、404、405	¥11,000	洗面所、ロッカー、冷蔵庫、テレビ
二人部屋 E	411、511	¥4,950	ロッカー、冷蔵庫、テレビ

上記、金額等同意の上、個室の利用を申し出てください。

- ・ 入院期間が180日を超える入院に関する事項
※入院医療の必要性が低い患者さんの事情により180日を超えて入院する患者さん(厚生労働大臣が定める状態等にある患者さんは除く)については、180日を超えた日以降の入院料およびその療養に伴う看護に係る料金として、2,480円/日を徴収いたします。【詳しくは、入院窓口におたずねください。】
- ・ 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		
当院所定診断書	1通	¥2,100	診療報酬明細書	1通	¥5,100	
当院所定外診断書	1通	¥5,100	領収証明書	1通	¥1,100	
健康診断書	1通	¥5,100	休業証明書	1通	¥5,100	
障害給付申請書	1通	¥5,100	休業証明書(労災)	1通	¥2,100	
検診票	1通	¥5,100	運動器損傷証明書	1通	¥5,100	
学校検診	1通	¥2,100	診断書(復職用)	1通	¥5,100	
児童扶養手当障害認定診断書	1通	¥5,100	就労可能証明書	1通	¥5,100	
通院医療費負担公費負担用診断書	1通	¥2,100	海外渡航用証明書	1通	¥5,100	
介護保険サービス利用者用診療情報提供書	1通	¥2,100	学校伝染病証明書	1通	¥5,100	
アフターケアの実施機関の更新に関する診断書(労災)	1通	¥4,100	小児公費申請書	1通	¥5,100	
死亡診断書	1通	¥2,100	療養補償給付たる療養の費用請求書	1通	¥4,000	
身体障害者診断書・意見書	1通	¥5,100	障害補償給付支給請求書	1通	¥4,000	
診療担当医師の意見書	1通	¥5,100	後遺障害についての回答書	1通	¥10,200	
カルテ開示	1回	¥2,600	CD-R	当院紹介状と同時請求の 場合は無料	1枚	¥1,100
コピー	1枚	¥30	フィルム		1枚	¥1,100
FAX	1枚	¥40				

※ 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
セラチューブ (黄色) 自宅トレーニング用	1個 ￥800	セラバンド (黄色) 自宅トレーニング用	1個 ￥1,100
セラチューブ (赤色) 自宅トレーニング用	1個 ￥900	セラバンド (赤色) 自宅トレーニング用	1個 ￥1,200
セラチューブ (緑色) 自宅トレーニング用	1個 ￥1,000	セラバンド (緑色) 自宅トレーニング用	1個 ￥1,300
セラチューブ (青色) 自宅トレーニング用	1個 ￥1,100	セラバンド (青色) 自宅トレーニング用	1個 ￥1,400
セラチューブ (黒色) 自宅トレーニング用	1個 ￥1,200	セラバンド (黒色) 自宅トレーニング用	1個 ￥1,500
セラチューブ (銀色) 自宅トレーニング用	1個 ￥1,300	セラバンド (銀色) 自宅トレーニング用	1個 ￥1,800
* 身体に接する面積が狭い関節など屈折する箇所に使用		* 身体の平面に接する面積が広い(胸・お腹等)個所に使用	
おむつ代	1枚 ￥150	インソール(土踏まず)	1個 ￥300
尿とりパッド	1枚 ￥70	インソールパッド(土踏まず)	1個 ￥400
T字帯	1個 ￥270	リストケア・プロ(装具 左右 S~LL)	1個 ￥3,100
ワンタッチT字帯	1個 ￥400	ソルボヒールパッド(歩行時のかかと衝撃を軽減)	1個 ￥800
アウターウェッジ(普通)(O脚・X脚の調整)	1個 ￥400	トウスプレッタ(足の指を拡げる装具)	1個 ￥900
エルボバンド(肘)	1個 ￥1,100	ヒールパッド S・M・L (足底板)	1袋 ￥800
シュラッテルバンド(膝)	1個 ￥1,700	人工髄液注入	1回 ￥60,000

※ 上記以外のもので発生する場合は、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。

◇ 医師事務作業補助体制加算1に関する事項

・ 当病院は病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善として、医師事務作業補助者（メディカル・クラーク）の外来診療補助や病棟診療補助に取り組んでいます。

◇ 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	4階病棟	社会福祉士	山本 麻美子
	5・6階病棟		

【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
- 指定小児慢性特定疾病医療機関
- 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
- 身体障害者福祉法指定医療機関