

当院は下記の内容で業務を行っている保険医療機関です。

1. 看護に関するもの

『当院2階・4階(療養病棟)では、1日に9人以上の看護職員(看護師及び准看護師)、及び介護職員(看護補助者)が勤務しております。

なお時間帯毎の配置は次の通りです。』

- ・昼間 8時45分 ～ 16時45分まで
看護職員1人当りの受持ち患者数は12人以内です。
介護職員1人当りの受持ち患者数は12人以内です。
- ・夜間 16時45分 ～ 翌朝8時45分まで
看護職員1人当りの受持ち患者数は28人以内です。
介護職員1人当りの受持ち患者数は28人以内です。

『当院3階(一般病棟)では、1日に15人以上の看護職員(看護師及び准看護師)、及び6人以上の介護職員(看護補助者)が勤務しております。

なお時間帯毎の配置は次の通りです。』

- ・昼間 8時45分 ～ 16時45分まで
看護職員1人当りの受持ち患者数は 6人以内です。
介護職員1人当りの受持ち患者数は15人以内です。
- ・夜間 16時45分 ～ 翌朝8時45分まで
看護職員1人当りの受持ち患者数は30人以内です。
介護職員1人当りの受持ち患者数は60人以内です。

※患者様負担による付き添い看護は認められておりません。

2. 食事に関するもの

『当院では、入院時食事療養費(Ⅰ)および入院時生活療養費(Ⅰ)に係る食事を提供しており、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)適温で提供しております。』

『当院では毎日、又は予め定められた日に、予め患者さまに対して掲示された(複数)メニューから患者さまが好みの食事を選択できます。』

※当該サービスに関しては、患者様に特別な自己負担はありません。

3. 施設基準に関するもの

『当院では、下記の実施するにあたり厚生労働省の定める施設基準に適合している旨を兵庫県知事に届け出ている保険医療機関です。』

・一般病棟入院基本料 2地域一般入院基本料 地域一般入院基本料1	平成30年 4月 1日(一般入院) 第 76号
・特定入院料 地域包括ケア入院医療管理料1	令和06年10月 1日(地包ケア1) 第 48号
・療養病棟入院基本料 療養病棟入院基本料1	令和06年 6月 1日(療養入院) 第 35号
・療養病棟療養環境加算1	平成18年 4月 1日(療養1) 第 16号
・看護補助加算1	令和06年10月 1日(看補) 第 68号
・診療録管理体制加算2	令和06年 6月 1日(診療録2) 第 14号
・医師事務作業補助体制加算1	令和02年 4月 1日(事補1) 第 95号
・医療安全対策加算1	令和05年 8月 1日(医療安全1) 第 544号
・入退院支援加算1	令和06年10月 1日(入退支) 第 251号
・入院時食事療養(Ⅰ)	平成10年 8月 1日(食) 第 727号
・がん治療連携指導料	平成23年 4月 1日(がん指) 第 177号
・薬剤指導管理料	平成11年 1月 1日(薬) 第 296号
・検体検査管理加算(Ⅱ)	平成21年 4月 1日(検Ⅱ) 第 91号
・開放型病院共同指導料	平成30年 8月 1日(開) 第 77号
・後発医薬品使用体制加算1	令和05年 5月 1日(後発使1) 第 347号
・夜間休日救急搬送医学管理料の注3に掲げる救急搬送看護体制加算2	平成30年 4月 1日(救搬看護) 第 22号
・救急医療管理加算	令和02年 4月 1日(救急医療) 第 70号
・CT撮影及びMRI撮影	平成30年 3月 1日(C・M) 第 525号
・疾患別リハビリテーション 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)	平成24年 4月 1日(脳Ⅰ) 第 15号
・疾患別リハビリテーション 運動器リハビリテーション料(Ⅰ)	平成24年 4月 1日(運Ⅰ) 第 48号
・感染対策向上加算3	令和06年10月 1日(感染対策3) 第 32号
・データ提出加算2	平成30年 5月 1日(データ提) 第 188号
・精神疾患診療体制加算	平成28年 4月 1日(精疾診) 第 26号
・がん性疼痛緩和指導管理料	平成28年 7月 1日(がん疼) 第 440号
・看護職員処遇改善評価料19	令和04年10月 1日(看処遇19) 第 1号
・医科点数表第2章第10部手術の通則16に掲げる手術(胃瘻造設術)	平成26年 4月 1日(胃瘻造) 第 48号
・認知症ケア加算3	令和06年 6月 1日(認ケア3) 第 328号
・外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)	令和06年 6月 1日(外在ベⅠ) 第 286号
・入院ベースアップ評価料34	令和06年 6月 1日(入ベ34) 第 4号
・協力対象施設入所者入院加算	令和06年 8月 1日(協力施設) 第 47号
・医療DX推進体制整備加算	令和06年11月 1日(医療DX) 第2898号
・歯科外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)	令和06年 6月 1日(歯外在ベⅠ) 第 127号
・CAD/CAM冠及びCAD/CAMインレー	令和06年 2月 1日(歯CAD) 第3362号
・クラウンブリッジ維持管理料	平成14年 8月 1日(補管) 第3173号
・酸素の購入価格	令和04年 4月 1日(酸素) 第83635号

・医療DX推進体制整備加算

当院は、オンライン資格確認を行う体制を有しています。オンライン資格確認等システムで取得した医療情報、薬剤情報を活用し、より良い医療を実施しています。また、電子カルテ情報共有サービスや電子処方せんの導入を検討しています。質の高い診療を実施するため、マイナンバーカードのご提示にご協力ください。

・後発医薬品使用体制加算

当院は、後発医薬品の使用促進を図るとともに、医薬品の安定供給に向けた取り組みを実施しています。また、医薬品の供給不足等が発生した場合に、医薬品の変更などに関して、適切な対応ができる体制を整備しております。医薬品の供給状況によって投与する薬剤が変更となる可能性があります。その際は患者様にご説明いたします。

・協力対象施設入所者入院加算

当院は、下記の介護保険施設等と平時からの連携体制を構築しています。

(特別養護老人ホーム千鳥会ゴールド、特別養護老人ホームゆうらぎ、グループホームしおさい)

(介護老人保健施設淡路白寿苑、グループホームオリーブの家、ケアハウス津名やすらぎの里)

・生活習慣病管理料

高血圧、高脂血症、糖尿病の疾患を有する方が対象となります。病状や薬剤に応じて28日以上長期投与またはリフィル処方箋の発行が可能となり、診察の際、医師にご相談ください。

4. 「個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書」の発行について

当院では、医療の透明化や患者様への情報提供を積極的に推進していく観点から、平成22年4月1日より、領収書の発行の際に、個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書を無料で発行しています。

また、公費負担医療の受給者で医療費の自己負担のない方についても平成22年4月1日より明細書を無料で発行しています。

明細書には、使用した薬剤や行われた検査の名称が記載されます。また、個人情報となり得ますので取扱いには十分にご注意ください。

その点、ご理解いただき、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。

5. 保険外併用療養費・選定療養費に関するもの(税込)

『当院では、下記の個室・2人部屋の利用又は希望される場合は、別途室料が必要となります。』

個室 (208・210・308・310・408・410号室) 1日 11,000円

2人部屋 (306・307・311・312・313・206・207・211・212・213・406・407
411・412・413号室) 1日 3,300円

『当院では、通常入院期間が180日を超えた日以降の入院料のうち、選定療養にかかる費用として別途下記の料金が必要となります。』

一般病棟 1日 1,940円

『当院では、制限回数を超えるリハビリの保険外併用療養費にかかる費用として別途下記の料金が必要となります。』

脳血管疾患等リハビリテーション料(I) 2,450円(1単位20分につき)

脳血管疾患等リハビリテーション料(I) (要介護被保険者等) 2,210円(1単位20分につき)

廃用症候群リハビリテーション料(I) 1,800円(1単位20分につき)

廃用症候群リハビリテーション料(I) (要介護被保険者等) 1,620円(1単位20分につき)

運動器リハビリテーション料(I) 1,850円(1単位20分につき)

運動器リハビリテーション料(I) (要介護被保険者等) 1,670円(1単位20分につき)

『当院では、以下の項目について、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。』

・紙オムツ代 (小パット)	1枚	25円	紙オムツ代 (カバーS)	1枚	50円
(介護シート)	1枚	55円	(カバーM)	1枚	60円
(中パット)	1枚	30円	(カバーL)	1枚	70円
(夜用パット)	1枚	45円	(カバーLL)	1枚	80円
(昼用パット)	1枚	40円	(訓練パンM~L)	1枚	55円
			(訓練パンL~LL)	1枚	55円
・肌着リース代	1日	500円			
・画像提供CD代	1枚	1,100円			
・散髪代	1回	2,750円			
・投薬容器代 (投薬瓶)	1本	50円	(薬杯)	1個	30円
・歯科 (歯ブラシ/子供用)	1本	100円	歯科 (スポンジブラシ)	1本	30円
(歯ブラシ/大人用)	1本	100円または150円	(うるるジェル)	80g	500円
(歯間ブラシ)	1本	30円	(入れ歯安定剤)	25g	600円
(歯磨剤)	1本	500円	(入れ歯ケース)	1個	100円または200円
(舌ブラシ)	1本	100円	(入れ歯ネーム)	片顎ごと	500円

・ 証明書

一般診断書(病院発行書式)	1枚	2,200円
生命保険関係診断書	1枚	5,500円
交通災害共済診断書	1枚	1,100円
医療費支払証明書	1枚	2,200円
身体障害診断書	1枚	6,600円
後遺症診断書	1枚	6,600円
年金診断書	1枚	5,500円
成年後見用診断書	1枚	6,600円
猟銃免許申請用診断書(検査料込)	1枚	8,800円
老人ホーム入所用診断書		
・ 白寿苑の老健の場合(患者票)	1枚	12,670円
・ 千鳥会の特養の場合(入所対象者診断書)	1枚	14,050円
・ オリーブの家施設の場合(健康診断書)	1枚	12,020円
※ 対象者が1ヵ月以内に当院で入院歴のある場合	1枚	5,500円
※ 入所施設により金額が異なる場合があります。		

・ 個人健康診断

Aコース健康診断(基本検査)	1回	3,460円
A①コース健康診断(基本検査+胸部レントゲン)	1回	5,780円
Bコース健康診断(基本検査+胸部レントゲン+血液検査)	1回	7,470円
Cコース健康診断(基本検査+胸部レントゲン+血液検査+心電図)	1回	8,900円
Dコース健康診断(雇い入れ時に行う健康診断)	1回	8,900円
※その他、希望によりオプション検査有ります		

・ 半日検診

半日コース	1回	48,280円
※その他、希望によりオプション検査有ります		

・ 予防接種(インフルエンザ)

購入価格による

特掲診療料の施設基準(手術)に係る院内掲示

(期間:05年1月~05年12月)

区分		手術名	件数
1	ア	頭蓋内腫瘍摘出術等	0
	イ	黄斑下手術等	0
	ウ	鼓室形成手術等	0
	エ	肺悪性腫瘍手術等	0
	オ	経皮的カテーテル心筋焼灼術等	0
2	ア	靭帯断裂形成手術等	0
	イ	水頭症手術等	0
	ウ	鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	0
	エ	尿道形成手術等	0
	オ	角膜移植術	0
	カ	肝切除術等	0
	キ	子宮付属器悪性腫瘍等手術等	0
3	ア	上顎骨形成術等	0
	イ	上顎骨悪性腫瘍等手術等	0
	ウ	パセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術	0
	エ	母指化手術等	0
	オ	内反足手術等	0
	カ	食道切除再建術等	0
	キ	同種死体腎移植術等	0
4		胸腔鏡下・腹腔鏡下手術等	0
その他	ア	人工関節置換術	0
	イ	乳児外科施設基準対象手術	0
	ウ	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	0
	エ	冠動脈、大動脈バイパス移植術(人工心肺を使用しないものを含む。)及び対外循環を要する手	0
	オ	経皮的冠動脈形成術、経皮的冠動脈血栓切除術及び経皮的冠動脈ステント留置術	0

令和6年10月からの 医薬品の自己負担の新たな仕組み

- 後発医薬品(ジェネリック医薬品)があるお薬で、先発医薬品の処方を希望される場合は、特別の料金をお支払いいただきます。
- この機会に、後発医薬品の積極的な利用をお願いいたします。

- 後発医薬品は、先発医薬品と有効成分が同じで、同じように使っていただけるお薬です。
- 先発医薬品と後発医薬品の薬価の差額の4分の1相当を、特別の料金として、医療保険の患者負担と合わせてお支払いいただきます。
- 先発医薬品を処方・調剤する医療上の必要があると認められる場合等は、特別の料金は要りません。

新たな仕組みについて

特別の料金の対象となる
医薬品の一覧などはこちらへ



後発医薬品について

後発医薬品(ジェネリック医薬品)
に関する基本的なこと



※ QRコードから厚生労働省HPの関連ページにアクセスできます。

将来にわたり国民皆保険を守るため
皆さまのご理解とご協力をお願いいたします

