

厚生労働大臣の定める掲示事項 (2025年11月1日現在)

入院基本料に関する事項

一般病棟（2階病棟）

一般病棟（2階病棟）では、1日に8人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

- ・8：30から17：30まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は9人以内です。
- ・17：30から8：30まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は17人以内です。

療養病棟（3階病棟）

療養病棟（3階病棟）では、1日に看護職員（看護師及び准看護師）及び看護補助者が、それぞれ6人以上勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

- ・8：30から17：30まで、看護職員と看護補助者1人当たりの受け持ち数はそれぞれ10人以内です。
- ・17：30から8：30まで、看護職員と看護補助者1人当たりの受け持ち数はそれぞれ40人以内です。

入院時食事療養について

当院では、入院時食事療養費（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。

院内感染の防止について

当院では、感染防止対策を病院全体として取り組み、院内感染発生の予防と発生時の速やかな対応を行っています。また、以下の取り組みを実施しています。

● 院内感染対策に係る基本的な考え方

院内感染の予防及び再発防止対策等の体制を確立し、地域における感染対策に寄与し、まん延防止対策を講じるとともに、適切かつ安全で質の高い医療サービスの提供を図ります。

● 院内感染対策に係る組織体制、業務内容

- ・院内感染管理者、院内感染対策委員会、感染対策チームを設置しています。
- ・院内での感染症の発生状況、抗菌薬使用状況などの情報共有や協議を行っています。
- ・感染対策チームによる週1回の定期的な院内ラウンドを実施し、感染防止対策の実施状況の把握・指導を行っています。
- ・年2回以上の職員に対する感染対策教育を実施しています。

● 抗菌薬適正使用の方策

抗菌薬使用にあたっては、「中小病院における薬剤耐性菌アウトブレイク対応ガイドンス」及び「抗微生物薬適正使用の手引き」を参考に、慎重に薬物選択、投与時間を決定し使用しています。

● 他の医療機関との連携体制

感染対策強化のため、芳賀赤十字病院と連携し、地域医療施設と感染に関する合同カンファレンスに参加しています。

明細書発行体制について

当院では、医療の透明化や患者さまへの情報提供を積極的に推進していく観点から、領収書発行の際に、個別の診療報酬の算定項目が分かる明細書を無料で発行しております。また、公費負担医療の受給者で医療費の自己負担の無い方についても、明細書を無料で発行しております。明細書には、使用した薬剤の名称や行われた検査の名称が記載されるものですので、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、その旨をお申し出ください。

後発医薬品（ジェネリック医薬品）の使用について

当院では、後発医薬品（ジェネリック医薬品）の使用促進や医薬品の安定供給に向けて、次の取り組みを実施しています。

- 後発医薬品（ジェネリック医薬品）の使用を積極的に取り組みます。
- 医薬品の供給が不足した場合に、処方等の医薬品の変更に関して適切な対応ができる体制を整えています。
- 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。その場合には、患者さまにご理解頂けるよう十分な説明を行います。

ご不明な点やご質問がありましたら、主治医または薬剤師にご相談下さい。

一般名処方加算について

医薬品の供給状況を鑑みて一般名処方を推奨しています。一般名処方によって特定の医薬品の供給が不足した場合でも、有効成分が同じ複数のお薬が選択可能となり患者さんに必要な医薬品が提供しやすくなります。

医療情報取得加算について

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

入院期間が180日を超える場合の費用の徴収について

一般病棟（2階病棟）の地域一般入院料での入院の場合、同じ症状による通算の入院期間が180日を超えると、患者様の状態によっては入院基本料の15%が健康保険から病院に支払われません。そのため、180日を超えた日からの入院が選定療養対象となり、入院基本料の15%は特定療養費として患者様のご負担（1日につき1,940円）となります。詳しくは受付へお尋ねください。

保険外負担について

当院では、次の事項につきまして、実費のご負担をお願いしております。

診察券再発行	1枚	110円
除菌ウェットシート	1個	170円
カミソリ	1個	60円
口腔ケア歯ブラシ・スポンジ	1個	60円
バイオティーン	1個	1,430円
セキューラPO	1個	2,520円
胃瘻手帳	1冊	700円
リネンクリーニング	1回	110円
衣類洗濯代（院内洗濯）	1回	220円
衣類洗濯代（専門業者）	1回	800円
パンツおむつ M	1袋	2,700円
パンツおむつ L～LL	1袋	3,100円
テープ式おむつ M～L	1袋	3,400円
おむつバラ（パンツ・テープ）	1枚	200円
尿取りパット（レギュラー）	1袋	1,200円
尿取りパット（スーパーワイド）	1袋	1,800円
尿取りパットバラ（レギュラー）	1枚	50円
おしりふきシート	1袋	450円
重ねて安心パット	1袋	1,200円
エンゼルケア	1回	11,000円
エンゼルセット	1セット	5,500円
エンゼルセットA	1セット	3,300円

文書料金

普通診断書	1 通	3,300 円
入院証明書	1 通	5,500 円
生命保険関係診断書	1 通	5,500 円
交通事故診断書	1 通	5,500 円
交通事故後遺障害診断書	1 通	14,000 円
死亡診断書	1 通	8,800 円
治癒・り患証明書（一般）	1 通	1,650 円
治癒・り患証明書（学生）	1 通	550 円
通院証明書	1 通	550 円
オムツ使用証明書	1 通	550 円

特別の療養環境の提供について

次の病室は、療養環境に応じた料金を設定しております。

病棟	部屋番号	療養環境	室料
2階病棟	201 202 211 212 213	個室、トイレ	6,600 円
2階病棟	203 205	個室	5,500 円
3階病棟	302	個室、トイレ	4,400 円
3階病棟	308 310 311	個室	3,300 円

医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療

診療の名称	保険適応期間	選定療養費（税込み）
脳血管疾患等リハビリテーション料	180日	1,100円 (20分につき)
廃用症候群リハビリテーション料	120日	850円 (20分につき)
運動器リハビリテーション料	150日	940円 (20分につき)

関東信越厚生局長への届出事項

当院では、次の施設基準に適合している旨を関東信越厚生局に届出ております。

基本診療料

- ◆ 地域一般入院基本料 2
- ◆ 地域包括ケア入院医療管理料 2
- ◆ 療養病棟入院基本料 1
- ◆ 療養病棟療養環境加算 1
- ◆ 入院時食事療養／生活療養（I）
- ◆ 感染対策向上加算 3
- ◆ 連携強化加算
- ◆ 診療録管理体制加算 3
- ◆ データ提出加算 1 及び 3
- ◆ 救急医療管理加算
- ◆ 後発医薬品使用体制加算 3

特掲診療料

- ◆ CT撮影及びMRI撮影
- ◆ 脳血管疾患等リハビリテーション料（III）
- ◆ 運動器リハビリテーション料（III）
- ◆ 疾患別リハビリテーション初期加算
- ◆ 外来化学療法加算 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（胃瘻造設術）
- ◆ 胃瘻造設時嚥下機能評価加算
- ◆ 在宅療養支援病院 3
- ◆ 在宅時医学総合管理料及び施設入居時等医学総合管理料
- ◆ 在宅がん医療総合診療料
- ◆ 外来・在宅ベースアップ評価料
- ◆ 入院ベースアップ評価料

その他届出

- ◆ 酸素の購入単価

2025年11月1日