保険外料金一覧表

当院では、健康保険の療養に該当しない保険外負担の料金について、患者様の同意のうえ下記の通り希望に応じた実費の負担をお願いしております。

【おむつ類】

紙おむつセット	430 円	(1日)

* 詳しくは入院時に、各病棟看護職員または地域連携室職員がご説明いたします。

【上級室差額】

個室(602.603)	6,500 円	(1日)	

^{*}本人や家族が希望された場合のみです。緊急入院や当院都合による利用は無料です。

【入院療養時】

タオル消耗品セット	150 円	(1日)
私物ネット洗濯	620 円	(1回1ネット)
患者衣セット	110 円	(1日)
不織布マスク	100 円	(1月)(週2回•月木交換)
食事用エプロン	650 円	(1枚)
テレビ利用料	300 円	(1日)

^{*} 詳しくは入院時に、各病棟看護職員または地域連携室職員がご説明いたします。

【文書料】

病院診断書	2,200 円	(1枚)
生命保険診断書	3,300 円	(1枚)
死亡診断書(検案書)	3,300 円	(1枚)
障害診断書	5,500 円	(1枚)
上記以外診断書•証明書等	2,200 円~	(1枚)

【その他】

死後処置	15,000 円	
画像CD代	1,650 円	(1枚)
診療録等コピー代(B5、A4)	20 円	(1枚)(片面モノクロ)
診療録等コピー代(B4、A3)	40 円	(1枚)(片面モノクロ)

- *その他保険外負担が必要な場合があれば、前もってご説明いたします。
- *全て税込価格です。
- *理髪料は業者へお支払いください。事前に病院が預かることもできます。(偶数月の第1火曜日)

近畿厚生局への届出一覧

2024年12月

										20	<u> </u>		۷/]
届	出	名	称	受	理	番	号	算	定開	始名	₹月	日	
一般病棟入陸	 完基本料												
病棟種別:一般		棟		(一般	入 院)第	468 号	令 和	Π 3	年 9	月	1	日
病床数:28床、			2										
地域包括ケア病 入院医療管理料		び地域包括な	ア	(地包	ケア	1)第	9 89 号	令者	□ 6	年 8	月	1	日
地域包括ケス	ア入院医療	養管理料1		·									
療養病棟入				/ 俵 美	: 7. R÷)	139 号	 令 和	по	左 1		1	_
病棟種別:療養 病床数:59床、				(/ / / / / / / / / / / / / / / / / / /	: 八 阮) 笫	138 75	TJ (Î	ц з	年 1	' 73	ı	П
療養病棟療	養環境加算	Į I											
病棟面積のうち	患者1人当#	こり: 16.8㎡		(療	養 1)第	49 号	平月	戈 18	年 8	月	1	日
病室部分にかか	る面積のうち	患者1人当	たり:6.4㎡以上										
食事療養費				(食)質	有 9 ⁻	13 号	平月	戈 7	年 4	月	1	日
救急医療管理	里加算			(救急	医療)第	34 号	令 ≉	□ 2	年 4	月	1	日
診療録管理係	本制加算3	3		(診療	録2)	第 100	0220号	令 和	0 2	年 4	月	1	日
データ提出加]算1・デー	-タ提出加	1算3	(= = =	- 々 坦)笋	416 号	令和	п 2	年(. 8	1	П
口(医療法上の	か許可病床	数が200床	未満)	()	<i>→</i> 1Æ	/ 210	410 /5	73 4	ц 2	+ (, 73	_	Н
在宅療養支持	爰病院			(支 垤	が かんしゅう しゅうしゅう かんしゅう しゅうしゅう しゅうしゅう かんしゅう しゅうしゅう しゅう)笋	128 号	令 和	п 1	年 10	า 🖪	1	П
区分:「第14の2」	の1の(3)に持	現定する在写	它療養支援病院 ————————————————————————————————————	· × 13	2 7/AJ U	/ /	140 77	73 17	н 4	+ ''	<i>-</i> /1	<u>'</u>	н
在宅時医学網	総合管理 米	<u>─</u> ≯及び		(在厍	<u></u> 総告)	笙 10′	3120号	亚口	戈 29	生 ²	B	1	- <u>-</u>
施設入居時	等医学総合	合管理料		\ L E	inic 百 /	ж IU(0120 7	T 7	~ 23	- '	73		
CT撮影及び	MRI撮影			(C •	M)智	色 101	188 号	亚 F	戈 30	年 6	月	1	В
撮影に使用する機	器:16列以上6	64列未満のマ	?ルチプライスCT	. 5	/ オ	, , , , , ,	.00 .7	' <i>'</i>	~ 00		, 1	•	
運動器リハビ	゛リテーシ≣	リン料(Ⅱ))	<i>(</i> 電 1	п) 笋	100	652 号	亚 F	戈 28	年 4	₽	1	Н
専用施設の面	i積:101.82	㎡、初期加	□算届出:有		<u>, 7.</u>	, 100		T 7	~, ZU	7 7	73	_	Н
麻酔管理料((I)			(麻管	I)	第 100)116 号	平月	戈 30	年 6	月	1	日
検査・画像情	報提供加	算及び				第 0	263 号	令 和	по	年7	, _P	1	П
電子的診療性	青報評価米	4		1 电	IĦ /	л 2	100 万	TJ 1	ц 3	+ /	Д	'	Ц
二次性骨折	予防継続管			(二質	管 1)第	133 号	令 和	<u> </u>	年 6	月	1	日
二次性骨折	予防継続管	雪理料2		(二個	継 2)第	90 号	令 和	D 4	年 6	月	1	日
二次性骨折	予防継続管	雪理料3		(二個	▶継 3)第	271 号	令 和	<u> </u>	年 6	月	1	H
下肢創傷処況	置管理料			(下倉	創 管)	第	193 号	令 和	Ω 5	年 4	月	1	日
外来・在宅べ	ースアップ	プ評価料(Ι)	(外在	ベI)第	532 号	令 和	Π 6	年 6	. 月	1	日
入院ベースフ	ツプ評価	料22		(入~	: 2 2)第	3 号	令 和	□ 6	年 6	月	1	日
酸素の購入値	西格に関す	「る届け出	:	(酸)	単)第	560 ₋	475 号	令 和	□ 6	年 4	月	1	日
<u> </u>													

当院が届出を行っている当該入院基本料等

2 · 3階

・病床数59床の療養病棟で、療養病棟入院基本料1(20対1)を届けています。 ・直近1年間の平均入院患者数は31人です。 ・看護職員(看護師及び准看護師)のうち2割以上(100%)が看護師です。 療養病棟(59床) ・医療区分2・3に該当する患者の割合は8割以上で、ADL区分3の患者の割合は5割以上です。 夜間看護加算:有 ・当該病棟では平均して、1日に6人以上の看護職員と11人以上の看護補助者が勤務しています。 ・時間帯毎の看護要員の配置は次のとおりです。 • 9: $00 \sim 17:00$ 看護職員の1人当たりの受け持ち患者数は6人以内です。 看護補助者の1人当たりの受け持ち患者数は3人以内です。 •17:00~翌朝9:00 看護職員の1人当たりの受け持ち患者数は31人以内です。 看護補助者職員の1人当たりの受け持ち患者数は16人以内です。 *看護要員3人(看護職員1人、看護補助者2人)が勤務しております。 当院は1病室につき4床以下で、病室の面積は患者様1人につき6.4m²以上、病室に隣接する廊下幅は1.8m以上 療養病棟療養環境加算1 リハビリ室、食堂兼談話室、身体の不自由な患者様の利用に適した浴室をそれぞれ4階に設けています。

入院時食事療養(I) 入院時生活療養費(I)

医師の発行する食事箋に基づき、管理栄養士が管理する食事を適時(朝食は8時、夕食は午後6時以降)、適温で 提供しています。

入院ベースアップ評価料は【22】を届けています。

当院が届出を行っている当該入院基本料等

5・6階

一般病棟(28床)

- ・病床数28床の一般病棟で、地域一般入院料2(13対1)を届けています。
- ・28床のうち20床を地域包括ケア病床入院医療管理料1(13対1)で届けています。
- ・直近1年間の平均入院患者数は25人です。
- ・看護職員(看護師及び准看護師)のうち7割以上(100%)が看護師です。
- ・当該病棟では平均して、1日に9人以上の看護職員と1日に4人以上の看護補助者が勤務しています。
- ・時間帯毎の看護職員の配置は次のとおりです。
 - 9:00~17:00

看護職員の1人当たりの受け持ち患者数は3人以内です。

•17:00~翌朝9:00

看護職員の1人当たりの受け持ち患者数は13人以内です。

- ・病床(病室)内訳
 - ・地 域 一般病床:501・512・602・613
 - ・地域包括ケア病床:502・503・511・515・603・611・612

入院時食事療養(I)

医師の発行する食事箋に基づき、管理栄養士が管理する食事を適時(朝食は8時、夕食は午後6時以降)、適温で提供しています。

入院ベースアップ評価料は【22】を届けています。

「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への情報提供を積極的に推進していく 観点から、領収証の発行の際に、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、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、御理解いただき、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下さい。