【厚生労働大臣の定める揭示事項】

病院の概要 当院は保険医療機関です

管理者（院長）氏名	金森 美智子
診療科	内 科・呼吸器科・消化器科・循環器科・眼 科 整形外科・リハビリテーション科
午前診療時間	9 時 ～ 12 時 (第 2・4・5 土曜、日曜、国民の休日を除く)
夜間診療時間	17 時 ～ 18 時 30 分 (木曜)
年末年始の休診	1 2 月 3 0 日～ 1 月 3 日

◆施設基準（届出医療）

基本診療料	療養病棟入院基本料（120 床）
	看護配置 2 0 対 1（看護師比率 20%以上）
	看護補助配置 2 0 対 1
	診療録管理体制加算 3
	データ提出加算
	療養病棟療養環境加算 1
	医療安全対策加算 2
	入退院支援加算
特掲診療料	機能強化加算
	ニコチン依存症管理料
	がん治療連携指導料
	がん性疼痛緩和指導管理料
	薬剤管理指導料
	別添 1 の「第 1 4 の 2」の 1 の（1）に規定する在宅療養支援病院
	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
	ロービジョン検査判断料
	コンタクトレンズ検査料 1
	C T 撮影及び M R I 撮影（* 当院は C T 撮影のみ）
	脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅱ）
	運動器リハビリテーション料（Ⅰ）
	呼吸器リハビリテーション料（Ⅱ）
	保険医療機関間の連携による病理診断
外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）	
入院ベースアップ評価料	

◆食事療養について

入院時食事療養Ⅰ・入院時生活療養Ⅰの届出を行っており、管理栄養士または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。

◆看護職員の配置について

各病棟の看護職員（看護師及び准看護師）と看護補助者の配置状況は下記のとおりです

当2階病棟では1日に9人以上の看護職員（看護師及び准看護師）と9人以上の看護補助者が勤務しています。各勤務帯毎の配置は次の通りです。

●08時30分～16時30分

看護職員1人当たりの受け持ちは12人以内

看護補助者1人当たりの受け持ちは12人以内

●16時30分～00時30分

看護職員1人当たりの受け持ちは27人以内

看護補助者1人当たりの受け持ちは35人以内

●00時30分～08時30分

看護職員1人当たりの受け持ちは27人以内

看護補助者1人当たりの受け持ちは35人以内

◆医療費の分かる明細書の発行について

当院では全患者へ領収書及び明細書を無償で発行しています。（申し出があり辞退された方を除きます）

◆保険外負担に関する事項

- ①当院では、差額ベッド料、初診・再診料に係る選定療養費は徴収しておりません
- ②その他の保険外費用については別紙に掲載しております

保険外負担について

当院では以下の項目については、その使用量、利用回数、内容に応じた実費の負担をお願いしています。下記金額は消費税10%込みの総額金額です。

				(内消費税額)
・入院セット Aセット	1日	270	円	(25 円)
・入院セット Bセット	1日	220	円	(20 円)
・オプションセット				
肌着・靴下セット		100	円	(9 円)
紙おむつセット①		180	円	(16 円)
紙おむつセット②		350	円	(32 円)
紙おむつセット③		470	円	(43 円)
・テレビ・冷蔵庫レンタル	1日	110	円	(10 円)
・付き添いベッドレンタル	1日	110	円	(10 円)
・エンゼルケア		6,160	円	(560 円)
・診断書料				
【一般診断書】				
普通診断書		2,200	円	(200 円)
死亡診断書		5,500	円	(500 円)
【私的保険等診断書】				
生命・障害保険用		5,500	円	(500 円)
※計測等必要なものは、別に費用が発生します。				
死亡診断書		5,500	円	(500 円)
後遺障害診断書		8,800	円	(800 円)
【公的制度関係】				
年金・手当関係証明書		2,200	円	(200 円)
年金・手当関係診断書		5,500	円～	(500 円)
自立支援法関係診断書		4,400	円	(400 円)
おむつ使用証明		1,100	円	(100 円)
後見人診断書		2,200	円	(200 円)
・予防接種				
インフルエンザワクチン	組合員	3,000	円	(273 円)
	非組合員	4,200	円	(382 円)
*市町村の助成対象の方は各市町村で定められた負担金額				
肺炎球菌ワクチン		6,000	円	(546 円)
*市町村の助成対象の方は各市町村で定められた負担金額				
帯状疱疹ワクチン	組合員	21,000	円	(19,091 円)
	非組合員	22,000	円	(20,000 円)
*市町村の助成対象の方は各市町村で定められた負担金額				

当院では差額室料はいっさい頂いておりません