厚生労働大臣の定める掲示事項

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	１２月３０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　　２０対１（看護師比率 20%以上）
	看護補助配置　２０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
	機能強化加算
	電子的診療情報連携体制整備加算３
特掲診療料	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１４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
	在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の注２に規定する持続陽圧呼吸療法充実管理体制加算
	ロービジョン検査判断料
	コンタクトレンズ検査料１
	ＣＴ撮影及びＭＲＩ撮影(＊当院はＣＴ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（Ⅰ）
	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	組合員	9,900	円	（ 900 円）
	非組合員	11,000	円	（ 1000 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	【ｼﾝｸﾞﾘｯｸｽ（２回接種）】			
	組合員	21,000	円	（ 2,100 円）
	非組合員	22,000	円	（ 2,200 円）
	【乾燥弱毒生水痘ワクチン「ビケン」（１回接種）】			
	組合員	9,000	円	（ 900 円）
	非組合員	9,900	円	（ 990 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

2025年　6月　斐川生協病院