

厚生労働大臣の定める事項

2025. 02. 01

◆当院は、厚生労働大臣が定める基準に基づき診療を行っています。

『入院基本料に関する事項』

療養病棟45床は、療養病棟入院基本料1（医療区分2又は3の割合：8割以上）の基準による看護（20対1）を行っています。（2交代制：日勤・夜勤）

当病棟では、1日に7人以上の看護職員（看護師）が勤務しています。

〃 1日に7人以上の看護補助者（みなし含む）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時30分～17時15分まで

看護職員1人当りの受持ち患者数は、15人以内です。

看護補助者 〃 、 9人以内です。

・17時15分～翌日8時30分まで

看護職員1人当りの受持ち患者数は、23人以内です。

看護補助者 〃 、 45人以内です。

また、当院では看護補助者を活用し、看護補助体制充実加算3を届出しています。

◆当院は、次の施設基準に適合している旨、東北厚生局（指導監査課）へ届出を行っています。

『東北厚生局（指導監査課）への届出に関する事項』

○基本診療料の施設基準

- ・医療DX推進体制整備加算
- ・療養病棟入院基本料1（看護補助体制充実加算3、在宅復帰機能強化加算、経腸栄養管理加算）
- ・診療録管理体制加算3
- ・医療安全対策加算2（医療安全対策地域連携加算2）
- ・感染対策向上加算3（連携強化加算、サーベイランス強化加算）
- ・認知症ケア加算2 ・療養病棟療養環境加算1
- ・データ提出加算2（口）及び4（口）

○特掲診療料の施設基準

- ・がん性疼痛緩和指導管理料 ・在宅時医学総合管理料
- ・検体検査管理加算（Ⅰ） ・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）（廃用症候群リハビリテーション料（Ⅲ））
- ・呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ） ・運動器リハビリテーション料（Ⅱ）
- ・がん患者リハビリテーション料
- ・胃瘻造設術 ・がん治療連携指導料
- ・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35

○入院時食事療養について

入院時食事療養費（Ⅰ）及び入院時生活療養（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・適温で提供しております。

（ 朝食 7：45 ／ 昼食 11：45 ／ 夕食 18：00 ）

『明細書の発行に関する事項』

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の分かる明細書を無料で発行していますが、公費負担医療に係る給付により自己負担がない場合も同様に発行します。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ますが、発行を希望されない場合は窓口でその旨お知らせ下さい。

厚生労働大臣の定める事項

2025. 02. 01

『保険外負担に関する事項』

○特別の療養環境の提供（室料差額料金）について

入院時に特別室（個室）を利用される時は、１日につき次の料金をいただきます。

区 分	室料差額料金（税込）	病 室
個室	3, 3 0 0 円／日	2 0 1、2 0 2、2 1 0、2 1 1

※病状等により医師が指示した場合は、この限りではありません。

○文書料等について※栗原市立診療所及び病院の使用料及び手数料条例に基づく料金（消費税を含む）

項 目		料 金	項 目		料 金
特殊 診 断 書	普通診断書	3, 300 円	障害保険診断書		5, 500 円
	健康（身体）診断書	3, 300 円	死亡診断書		3, 300 円
	恩給用	7, 700 円	死体検案書		5, 500 円
	年金疾病用	11, 000 円	死 体 検 案 料	時間内	33, 000 円
	警察用	5, 500 円		時間外・休日	66, 000 円
	裁判所用	11, 000 円		深夜	99, 000 円
	諸種保険用	5, 500 円	医 療 保 険 事 情 調 査	文書による照会の場合	5, 500 円
生命保険死亡診断書		11, 000 円		医師に面談を求める場合	
生命保険調査書		5, 500 円		1 回（30 分）につき	11, 000 円
身体障害者手帳証明書		5, 500 円		15 分延長するごとに	5, 500 円加算
一般証明書		2, 200 円	介 護 保 険 主 治 医 意 見 書	在宅新規	5, 500 円
療養費証明書		2, 200 円		在宅更新	4, 400 円
育成医療意見書		2, 200 円		施設新規	4, 400 円
自賠責保険診断書		5, 500 円		施設更新	3, 300 円
自 賠 責 診 療 明 細	診断料	5, 500 円	死体処置料		5, 500 円
	2 か月まで	3, 300 円	在 宅 死 体 処 置	時間内	11, 000 円
	3 ヶ月まで	6, 600 円		時間外・休日・深夜	22, 000 円
	4 か月まで	9, 900 円	診察券再発行料		330 円

※その他の書類については、窓口にお声がけください。

○当院では、下記の項目について実費負担をお願いしています。

項 目	料 金	項 目	料 金
病衣（一般病衣）	77 円／日	病衣（介護衣）	110 円／日
おむつ（ネピアテンダーS）	64 円／枚	応援介護フラットタイプ	25 円／枚
おむつ（ネピアテンダーM）	73 円／枚	メディマットM	29 円／枚
おむつ（ネピアテンダーL）	85 円／枚	メディマットL	67 円／枚
おむつ（ネピアテンダーXL）	102 円／枚	フレーヌケアナイトロング	50 円／枚
リハビリパンツ M	77 円／枚	フレーヌケアデイロング	39 円／枚
リハビリパンツ L	84 円／枚	ワイドパットニューノーマル	20 円／枚
リハビリパンツ LL	93 円／枚	おしりふき	248 円／個
コールドロッカー	30 円／日		

※テレビを利用される場合は、別途テレビカードを購入してください。

衣類洗濯サービスをご利用の場合は、別途契約（外部サービス）が必要になります。