

厚生労働大臣の定める掲示事項（2025年7月1日現在）

1. 厚生労働大臣の定める基準に基づいて診療を行っている保険医療機関です

2. 入院基本料について《看護体系》

1) Cユニット（障害者施設等入院基本料10対1）

当病棟では、1日に9人以上の看護職員（看護師・准看護師）が勤務しております。

また、1日に8人以上の看護補助者が勤務しております。時間帯毎の配置は次の通りです。

職種	時間帯	1人当たりの受け持ち数
看護職員 (看護師及び准看護師)	朝8時30分～夕方17時30分	5人以内
	夕方17時30分～朝9時30分	15人以内
看護補助者	朝8時30分～夕方17時30分	6人以内
	夕方17時30分～朝9時30分	30人以内

2) Dユニット（障害者施設等入院基本料10対1）

当病棟では、1日に16人以上の看護職員（看護師・准看護師）が勤務しております。

また、1日に12人以上の看護補助者が勤務しております。時間帯毎の配置は次の通りです。

職種	時間帯	1人当たりの受け持ち数
看護職員 (看護師及び准看護師)	朝8時30分～夕方17時30分	4人以内
	夕方17時30分～朝9時30分	14人以内
看護補助者	朝8時30分～夕方17時30分	6人以内
	夕方17時30分～朝9時30分	40人以内

3) Hユニット（障害者施設等入院基本料10対1）

当病棟では、1日に14人以上の看護職員（看護師・准看護師）が勤務しております。

また、1日に10人以上の看護補助者が勤務しております。時間帯毎の配置は次の通りです。

職種	時間帯	1人当たりの受け持ち数
看護職員 (看護師及び准看護師)	朝8時30分～夕方17時30分	6人以内
	夕方17時30分～朝9時30分	23人以内
看護補助者	朝8時30分～夕方17時30分	8人以内
	夕方17時30分～朝9時30分	23人以内

3. 入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策、栄養管理体制、意思決定支援、身体的拘束最小化について

当院では、入院の際に医師をはじめとする関係職員が共同して、患者さんに関する診療計画を策定し、7日以内に文書によりお渡ししております。

また、厚生労働大臣の定める院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策、栄養管理体制、意思決定支援、身体的拘束最小化の基準を満たしております。

4. 関東信越厚生局長への届出に関する事項

当院は、次の施設基準に適合している旨の届出を行っております。

【基本診療料】

施設基準名	算定開始年月日	届出受理番号
障害者施設等入院基本料10：1	2023年5月1日	(障害入院) 第28号
小児入院医療管理料5	2014年12月1日	(小入5) 第27号
特殊疾患入院施設管理加算	2022年8月1日	(特施) 第34号
重症者等療養環境特別加算	2023年4月1日	(重) 第89号
療養環境加算	2023年1月1日	(療) 第120号
診療録管理体制加算3	2023年3月1日	(診療録3) 第158号
感染対策向上加算3	2025年7月1日	(感染対策3) 第55号
入院時食事療養/生活療養(1)	2014年6月1日	(食) 第547号
データ提出加算	2024年4月1日	(データ提) 第143号
歯科初診料の注1の加算	2018年10月1日	(歯初診) 第1341号
歯科外来診療医療安全対策加算1	2018年10月1日	(外安全1) 第312号
歯科外来診療感染対策加算1	2018年10月1日	(外感染1) 第312号

【特掲診療料】

施設基準名	算定開始年月日	届出受理番号
医療機器安全管理料	2022年4月1日	(機安1) 第81号
脳血管疾患等リハビリテーション料 (I)	2016年4月1日	(脳I) 第69号
障害児(者)リハビリテーション料	2014年3月29日	(障) 第8号
遺伝学的検査	2017年2月1日	(遺伝検1) 第2号
ヘッドアップティルト試験	2014年6月1日	(ヘッド) 第20号
CT撮影16列以上64列未満のマルチスライスCT	2025年5月1日	(C・M) 第473号
小児運動器疾患指導管理料	2020年5月1日	(小運指管) 第15号
児童思春期支援指導加算	2025年7月1日	(児春支) 第4号
歯科疾患管理料注11に掲げる総合医療管理加算 及び歯科治療時医療管理料	2014年5月1日	(医管) 第146号
う蝕歯無痛的高洞形成加算	2014年6月1日	(う蝕無痛) 第105号
CAD/CAM冠及びCAD/CAMインレー	2021年4月1日	(歯CDA) 第594号
手術時歯根面レーザー応用加算	2014年6月1日	(手術歯根) 第45号
歯周組織再生誘導手術	2014年5月1日	(GTR) 第136号
クラウン・ブリッジ維持管理料	2014年5月1日	(補管) 第2191号
口腔粘膜処理	2018年4月1日	(口腔粘膜) 第262号
レーザー機器加算	2018年4月1日	(手光機) 第255号
酸素の購入単価	2025年4月1日	(酸単) 第33023号

【入院時食事療養費/入院時生活療養費】

入院時食事療養費について

当院では、入院時食事療養費/入院時生活療養費（Ⅰ）の届出を行っております。

療養のための食事は、管理栄養士の管理の下に適時・適温で提供しております。

（朝食：6時30分、昼食：正午、夕食：午後6時以降）

食事に対する自己負担額について

入院中の食事に対する自己負担額は、所得に応じた額が厚生労働大臣により定められております。

高額療養費の対象とはならない為、入院費が高額になった場合でも食事に係る費用は患者様の全額ご負担となります。

ただし、低所得（住民税非課税世帯）の方は、申請により減額措置を受ける事ができます。

所得区分		自己負担額
		食事療養費(1食につき)
一般（下記に該当しない方）		510円
小児慢性特定疾病・指定難病の方（住民税非課税世帯を除く）		300円
低所得Ⅱ	過去1年間の入院が90日まで	240円
	過去1年間の入院が90日目以降	190円
低所得Ⅰ		110円

5. 明細書発行体制について

当院では、医療の透明化や患者様への情報提供を積極的に推進していく観点から、領収書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、使用した医薬品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、その点を御理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合のその代理人の方への発行を含めて、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ください。

6. その他療養の給付と直接関係のないサービス等について

次の項目について、療養の給付と直接関係ないサービス等については、実費でのご負担をお願いしております。

- 1) 文書料
- 2) 外用薬剤（軟膏）の容器代
- 3) 健康診断
- 4) 予防接種
- 5) 散髪代（委託業者によるもの）
- 6) 入院中に使用した紙おむつ

文 書 料

2025/7/1

特例補助装具理由書	2,500円
普通診断書 補装具意見書 日常生活用具意見書 医療的ケア指示書 他事業所サービスを利用する為の指示書 医師所見 傷病証明書 障害福祉サービス等に係わる判定スコア表/医師用 園児審査票 学校生活管理指導表 ※アレルギー疾患用以外 アレルギーに関する診断書 アクセスリーディング申立書 オムツ証明書（意見書） その他意見書	3,300円
自立支援医療費用診断書（育成・精神通院）	3,000円（非課税）
健康診断書	3,300円（+検査代）
特別児童扶養手当認定診断書 特別障害者手当認定診断書 障害児福祉手当認定診断書 精神障害者保健福祉手帳用診断書 身体障害者手帳診断書・意見書 臨床調査個人票 小児慢性特定疾病医療意見書 年金診断書 入院証明・診断書 受診状況等証明書 その他診断書	5,500円
産科医療補償制度（補償請求用・専用診断書）	7,700円
死亡診断書	
死体検案書	11,000円
通院証明書 診療報酬明細証明書 登園許可書 カウンセリング指示書 臨床心理・神経心理検査報告書 在所証明書 ※用途による 治療用装具製作指示装着証明書 介護等体験証明書 指示書 車椅子・補装具等/動作・姿勢保持等	1,100円

その他療養の給付と直接関係ないサービスについて

2025/7/1

1) その他（税込）

名 称	単価
診察券再発行代	110円/枚
外用薬剤（軟膏）の容器代	
5ml～10ml	20円/個
20ml～30ml	30円/個
50ml以上	100円/個
画像データ（C D-R）	550円/枚
ノロウイルス抗原定性 免疫学的検査判断料（3歳以上65歳未満の方）	3,234円/回
ABO血液型検査，Rh(D)血液型検査 免疫学的検査判断料，静脈血採血	2,552円/回
医師面談料（診察以外）	3,201円/30分毎
清拭料（エンゼルケア）	11,000円
散髪代	1,300円/回
付添い/ベッド代	500円/日
付添い/朝食	450円/食
付添い/昼食	540円/食
付添い/夕食	540円/食
洗濯代 ※保険入院の方	300円/回
おむつ代 ※保険入院の方	実費

2) 健康診断

健康診断は、検査する項目内容によって料金が異なります。詳細はお知りになりたい場合は受付窓口にてご相談下さい。

予 防 接 種

2025/7/1

名 称	金額
ポリオ	9,900円
5種混合	19,970円
4種混合	11,060円
3種混合	5,580円
2種混合	4,590円
風疹・麻疹混合	10,560円
日本脳炎（1期）	7,480円
日本脳炎（2期）	6,740円
ヒブ	8,800円
BCG	10,810円

小児肺炎球菌	11,830円
高齢者肺炎球菌 ※入所者限定	11,830円
水痘	8,860円
子宮頸がん/サーバリックス（2価）	16,360円
子宮頸がん/ガーダシル（4価）	16,360円
子宮頸がん/シールガード9（9価）	27,800円
B型肝炎	6,180円
おたふくかぜ	8,740円
帯状疱疹 ※入所者限定	22,000円

7. 歯科点数表の初診料の注1に規定する施設基準

当院では、安全で良質な医療を提供し、患者様に安心して治療を受けていただくために、口腔内バキュームの設置や器具の交換などを通じて院内感染に対する配慮に努めています。
また、各種の医療安全に関する指針を備えています。

8. 相談窓口について

患者相談窓口では、患者様・ご家族様からのご相談やご意見をお伺いいたしております。
御心配な事、お困りな事、お気づきの事（苦情等）がありましたらご相談下さい。
患者様に安心して診療を受けて頂けるよう、お手伝いをさせていただきます。
また、外来待合室等にご意見箱を設置しております。患者様・ご家族様からのご意見をお待ちしております。