

院内掲示

令和8年1月現在

※ 厚生労働大臣の定める掲示事項は、下記のとおりです。

1. 厚生労働大臣が定める事項による保険診療を行っている保険医療機関です。
2. 厚生労働大臣から指定されたDPC病院です。DPC標準病院群（医療機関別係数1.5824）
基礎係数:1.0451 機能評価係数Ⅰ:0.3906 機能評価係数Ⅱ:0.0994 救急補正係数0.0473
3. 〈入院基本料に関する事項〉病棟毎の1日に勤務する看護職員一人あたりの受け持ち患者数は下記のようになっております。※当日の入院患者数によって、受け持ち患者数は変動することがあります。

病棟名	病床数	1日に勤務する看護職員数	日勤帯 8:30～17:00	準夜帯 16:30～1:00	深夜帯 0:00～9:00
ICU病(特定集中治療室入院管理料3)	8	12人以上	2人以内	2人以内	2人以内
4階北ハイクエアユニット(入院医療管理料1)	4	3人以上	4人以内	4人以内	4人以内
4階南ハイクエアユニット(入院医療管理料1)	4	3人以上	4人以内	4人以内	4人以内
5階北ハイクエアユニット(入院医療管理料1)	4	3人以上	4人以内	4人以内	4人以内
5階南ハイクエアユニット(入院医療管理料1)	4	3人以上	4人以内	4人以内	4人以内
4階北病棟(急性期一般入院料1)	60	26人以上	3人以内	30人以内	30人以内
4階南病棟(急性期一般入院料1)	44	19人以上	3人以内	22人以内	22人以内
5階北病棟(急性期一般入院料1)	47	20人以上	3人以内	23人以内	23人以内
5階南病棟(急性期一般入院料1)	43	19人以上	3人以内	22人以内	22人以内
6階北病棟(急性期一般入院料1)	51	21人以上	3人以内	24人以内	24人以内
6階南病棟(急性期一般入院料1)	47	21人以上	3人以内	24人以内	24人以内
7階南病棟(回復期リハビリテーション病棟入院料1)	41	10人以上	7人以内	21人以内	21人以内

4. 患者様の負担による付き添い看護は行っていません。家族等の付き添いは特別な事情がある場合に限り、認められることがあります。
5. 薬剤師による入院患者様に対する服薬指導を行っております。
管理栄養士による患者様に対する栄養食事指導を行っております。
6. 入院時食事療養（Ⅰ）の届出を行っており、管理栄養士又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。

入院時食事療養費の標準負担額

一般（70歳未満）	70歳以上の高齢者	標準負担額（1食あたり）	
一般（下記以外）	一般（下記以外）	510円	
		●（例外1）指定難病患者・小児慢性特定疾病児童等	300円
低所得者 （住民税非課税）	低所得者Ⅱ （※1）	●過去1年間の入院期間が90日以内	240円
		●過去1年間の入院期間が90日超	190円
該当なし	低所得者Ⅰ（※2）	110円	

※1 低所得者Ⅱ：世帯全員が住民税非課税であって、「低所得者Ⅰ」以外の者
※2 低所得者Ⅰ：世帯全員が住民税非課税で、世帯の各所得が必要経費・控除を差し引いたときに0円となる者
あるいは、老齢福祉年金受給権者

7. ① 同一疾病（当院、他院問わず）による通算の入院期間が180日を超える場合、以降の期間について特定療養費（実費）として1日につき2,530円の負担をお願いしております。
- ② 初再診の選定療養費（実費）として、下記の金額負担をお願いしております。
医科：初診 7,000円 再診 3,000円
歯科：初診 5,000円 再診 1,900円
- ③ リハビリ算定日数上限を超えた患者様に対して、下記の選定療養費（実費）として、負担をお願いしております。
心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）：2,050円
脳血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）：2,450円
運動器疾患リハビリテーション料（Ⅰ）：1,850円
呼吸器疾患リハビリテーション料（Ⅰ）：1,750円
廃用症候群疾患リハビリテーション料（Ⅰ）：1,800円
8. 以下の項目について、その利用回数等に応じた実費の負担をお願いしております。

① 特別療養環境の提供（個室料 1日につき）

個室区分	差額室料	部屋数	部屋番号	室内環境
一般個室	5,500円	25	305号室・306号室・308号室・310号室・311号室 312号室・313号室・411号室・412号室・413号室 432号室・433号室・435号室・511号室・512号室 513号室・515号室・532号室・533号室・535号室 536号室・613号室・632号室・633号室・635号室	床頭台、テレビ（有料）、冷蔵庫 椅子、小机、洗面台 トイレ、シャワー
特別個室	16,500円	1	436号室	床頭台、テレビ（無料）、冷蔵庫 椅子、小机、洗面台 ミニキッチン、トイレ、シャワー 廊下セット、.

② 紙おむつ（税込み）

	商品名	サイズ	単価(円)		商品名	単価（円）	
アウトター	さらさら トレーニングパンツ	S	85	インナー	尿とりパッド	40	
		M	85		屋安心通気パットロ ング	40	
		L	85				
		LL	150		夜多いタイプスーパ－	70	
	消臭効果付テープ止め オムツ	S	95		特に夜多いタイプスーパ－パット	70	
		M	95				長時間安心パットスコントラブル用
		L	95		軟便パット	90	
		LL	130				

③ 文書料 1通につき

- ・病院所定診断書2,750円
- ・年金診断書3,850円
- ・身体障害診断書3,850円
- ・自賠償保険診断書・明細書各6,380円
- ・自賠償後遺障害診断書6,380円
- ・死亡診断書3,850円
- ・治癒証明書550円
- ・領収証明書550円（一ヶ月分）

※ その他、各診断書にて金額が異なります。
※ 上記の金額は内税表示となっています。

- ④ セカンドオピニオン 1回30分以内 5,500円 ※時間延長の場合は30分毎に5,500円加算
- ※ 上記の金額は内税表示となっています。

なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した『サービス』や『物』についての費用や『施設管理費』等の名目での費用の徴収は、法令により定められておりませんので、実費の負担をお願いすることはありません。