

療養担当規則等に基づき厚生労働大臣が定める掲示事項

入院基本料に関する事項

・当院は、厚生労働大臣が定める基準による看護を行っている保険医療機関です。

・一般病棟では、入院患者7人に対して1人以上の看護職員が勤務しています。

(当院では、付添い看護は認めておりませんので、ご了承ください。)

なお、各病棟の看護職員の配置状況は各病棟内に掲示しています。

DPC対象病院に関する事項

当院はDPC/PDPS対象（平成18年4月より）であり、厚生労働省の定める算定告示に基づき、入院費用を算定します。

・医療機関別係数 1.5423

基礎係数：1.0451 ／ 機能評価係数 I : 0.4028 ／ 機能評価係数 II = 0.0826 救急補正係数 = 0.0118
(令和8年1月現在)

入院時食事療養費（I）に関する事項

当院の食事は、厚生労働省で示している基準【入院食事療養（I）】に基づき、入院患者さんの治療や病気の早期回復を目的に、医師、看護師、管理栄養士が共同して適切な栄養管理を行い、適用時間に基づいて適時適温の食事を提供します。

【食事時間】

朝食 8:00頃　　昼食 12:00頃　　夕食 18:00頃

各種施設基準のに関する事項 ※別途掲載

明細書発行体制に関する事項

医療の透明化や患者さんへの情報提供を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ない方についても無料で発行しております。

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るものです。ご家族の方が代理で会計を行う場合、その代理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。

保険外負担に関する事項

【保険外併用療養費】

初診・再診に係る特別の料金について

・当院では、他の保険医療機関等からの紹介状によらず、直接来院した患者さんについては、初診に係る費用（初診時特別料金）7,700円（税込）をお支払い頂きます。

但し、緊急その他やむを得ない事情がある場合は徵収致しません。

・他の保険医療機関への紹介を当院から申し出た患者さんについて、申出以降も当院に再来受診する場合は、受診の都度、再診に係る費用（再診時特別料金）3,300円（税込）をお支払い頂きます。

特別な療養環境の提供

・入院にあたり、個室の利用を希望される場合の室料差額は下記の通りです。

名 称	金 額（税込）
L D R ※周産期センターのみ	¥22,000
シャワーなし・トイレなし(2人部屋)※南館のみ	¥2,200
シャワーなし・トイレなし(1人部屋)	¥5,500
シャワーなし・トイレあり(1人部屋)	¥6,600
シャワーあり・トイレあり(1人部屋)	¥11,000
シャワーあり・トイレあり(1人部屋)	¥13,200

入院期間が180日を超える場合の費用の徵収について

同じ症状による通算のご入院が180日超えますと、患者さんの状態によっては健康保険からの入院基本料15%が支払われません。180日を超えた日から入院が選定医療対象となり、当院で定められている金額（1日につき2,000円（税込））は特定療養費として患者さんのご負担になります。

後発医薬品のある先発医薬品の処方について

後発医薬品（ジェネリック医薬品）があるお薬で、先発医薬品の処方を希望される場合は、特別の料金として先発医薬品と後発医薬品の薬価の差額の4分の1相当を医療保険の患者負担と合わせてお支払いいただきます。先発医薬品を医療上の必要があると認められる場合等は、特別の料金は要りません。

当院の看護要員について

当院では、各病棟において看護職員・看護補助者が勤務しています。
勤務時間帯毎の配置、職員1人当たりの受け持つ患者さんの員数は
以下のとおりです。

【急性期一般入院料1(3B・4A・4B・5A・5B・6A病棟)】

1日に114人以上の看護職員、17人以上の看護補助者が勤務しています。
(職員1人当たりの受け持つ患者さんの数)

	日 勤	準夜勤	深夜勤
勤務時間帯	8:45～16:45	16:45～0:45	0:45～8:45
看護職員1人当たりの患者さんの数	4人以内	11人以内	14人以内
看護補助者1人当たりの患者さんの数	24人以内	43人以内	185人以内

【回復期リハビリテーション病棟入院料1(南2病棟)】

1日に18人以上の看護職員、5人以上の看護補助者が勤務しています。
(職員1人当たりの受け持つ患者さんの数)

	日 勤	準夜勤	深夜勤
勤務時間帯	8:45～16:45	16:45～0:45	0:45～8:45
看護職員1人当たりの患者さんの数	4人以内	16人以内	16人以内
看護補助者1人当たりの患者さんの数	10人以内	—	—

【地域包括ケア病棟入院料2(南3病棟)】

1日に18人以上の看護職員、6人以上の看護補助者が勤務しています。
(職員1人当たりの受け持つ患者さんの数)

	日 勤	準夜勤	深夜勤
勤務時間帯	8:45～16:45	16:45～0:45	0:45～8:45
看護職員1人当たりの患者さんの数	4人以内	14人以内	14人以内
看護補助者1人当たりの患者さんの数	7人以内	—	—

【ハイケアユニット入院医療管理料1(HCU)】

1日に10人以上の看護職員が勤務しています。
(職員1人当たりの受け持つ患者さんの数)

	日 勤	準夜勤	深夜勤
勤務時間帯	8:45～16:45	16:45～0:45	0:45～8:45
看護職員1人当たりの患者さんの数	1人以内	2人以内	2人以内

【新生児特定集中治療室管理料1(NICU)】

1日に15人以上の看護職員が勤務しています。
(職員1人当たりの受け持つ患者さんの数)

	日 勤	準夜勤	深夜勤
勤務時間帯	8:45～16:45	16:45～0:45	0:45～8:45
看護職員1人当たりの患者さんの数	1人以内	3人以内	4人以内

療養の給付と直接関係のないサービス等の費用徴収 (一部保険外併用療養費を含みます。)

・当院では、下記の項目について使用量や利用回数に応じて実費の負担をお願いしています。

項目	名称	金額
紙オムツ等	オムツ料 小児（1日あたり）	¥500
カルテ開示関係	診療記録等複写実費	¥10
	診療記録等複写手数料	¥3,300
	画像記録用CD（1枚）	¥55
文書料関係	領収証明書	¥1,100
	証明書	¥2,200
	文書料①	¥3,300
	文書料②	¥4,400
	文書料③	¥5,500
	文書料④	¥6,600
	文書料⑤（英文）	¥11,000
	明細書（自賠責用）	¥3,300
	障害補償給付支給請求書（様式10号）	¥4,000
	紹介状再発行	¥1,100
	死亡診断書	¥2,200
	回報書再発行	¥550
お産関係	新生児介補料（1日あたり）	¥10,000
	胎盤処理代	¥800
	出生証明書	¥2,000
	産科医療保障制度保険料	¥12,000
	先天性代謝異常検査	¥3,000
	新生児聴覚検査	¥5,000
	拡大新生児スクリーニング検査	¥8,250
	ケイツーシロップ（11本）	¥1,100
	分娩後健診	¥4,000
	風疹ウイルス抗体検査（産後検査）	¥1,000
	容器代	¥50
	入院料（全自費）	¥204,000
	分娩料（時間内）	¥210,000
	分娩料（時間外）	¥240,000
	分娩料（休日・深夜）	¥260,000
	帝王切開 分娩料	¥210,000
	帝王切開 双胎分娩料	¥320,000
	帝王切開 品胎分娩料	¥430,000
	双胎分娩介助料（時間内）	¥320,000
	双胎分娩介助料（時間外）	¥365,000
	双胎分娩介助料（休日・深夜）	¥395,000
※ 平日・日中・単胎の通常分娩の場合は入院料等込で約50万円（5泊6日・室料差額除く）		
容器代	容器代 50円	¥55
その他	天使の箱	¥12,100
	死後処置	¥22,000
	診察券再発行	¥110

項目	名称	金額
予防接種関係	結核（BCG）※小児のみ	¥9,800
	水痘（水ぼうそう）※小児のみ	¥8,000
	帯状疱疹ワクチン	
	ピケン	¥8,000
	シングリックス	¥22,000
	麻しん風しん混合	¥8,200
	インフルエンザ菌b型（H1N1）※小児のみ	¥6,700
	日本脳炎※小児のみ	¥5,800
	肺炎球菌※小児のみ	¥9,800
	五種混合（ポリオ・百日咳・ジフテリア・破傷風・インフルエンザ菌b型（Hib））※小児のみ	¥16,700
二種混合（ジフテリア・破傷風）※小児のみ	四種混合（ポリオ・百日咳・ジフテリア・破傷風）※小児のみ	¥8,700
	二種混合（ジフテリア・破傷風）※小児のみ	¥5,500
	ロタウィルス※小児のみ	¥13,700
	風しん	¥5,900
	おたふくかぜ（ムンブス・流行性耳下腺炎）	¥5,500
	B型肝炎（小児）	¥4,500
	B型肝炎（大人）	¥4,700
	ヒトパピローマウイルス（子宮頸癌など）	
	サーパリックス	¥15,100
	ガーダシル	¥15,100
先進医療	シルガード9	¥28,000
	肺炎球菌（大人）	
	ニューモバックス（23価）	¥8,800
	プレベナー（20価）	¥11,000
	バクニバанс（15価）	¥11,000
	RSウイルスワクチン	
	（60歳以上対象）アレックスビー	¥25,600
	（母子免疫）アブリスピ	¥30,000
※ 自治体より助成される場合の料金は、上記とは異なります		
巻き爪処置	1回目（基本料金）	¥7,535
	2回目（基本料金）	¥5,181
セカンドオピニオン	実施時間 60分まで	¥22,000
	タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養	¥35,000
	抗ネセリルビケリコプロテインI複合体抗体検査	¥33,000
ストーマ装具	エステームインビジクローズドレインパウチ	¥395
	エステームドレインパウチ（カスタムカット・透明）	¥254
	センシュ1 イルオ	¥825
	サージドレン・オーブントップM	¥990
	サージドレン・ジップ-S	¥605
	サージドレン・ジップ-M	¥660
	サージドレン・ジップ-L	¥770
	パウチキン未熟児用パウチ	¥300
	イージフレックスキッズプロレート	¥330
	イージフレックスキッズハックEC	¥275

療養の給付と直接関係のないサービス等の費用徴収 (一部保険外併用療養費を含みます。)

人間ドック (税込)	一泊二日コース (CF)	男性 ¥80,300	女性 ¥78,000		処方箋再発行	期限切れ・紛失（交付後7日以内）	¥748
	一日コース	男性 ¥40,400	女性 ¥38,100			期限切れ・紛失（交付後8日以上）・ 薬紛失等	¥1,562
脳ドック（税 込）	一日コース	¥47,150		送付料	処方箋等送付料	¥200	
					薬剤等の郵送料（スマートレター）	¥210	
					薬剤等の郵送料（レターパックライト）	¥430	
					薬剤等の郵送料（レターパックプラス）	¥600	
PET/CT健診 (税込)	Aコース（一日）	男性 ¥101,800	女性 ¥101,800				
	Dコース（一泊二 日）	男性 ¥186,100	女性 ¥192,900				