

◆ご利用の皆様へ◆

1. 看護について

◆当院の看護体制は、以下のようになっております。

* 東第1病棟では、一日に合計12人以上の看護職員（正看護師および准看護師、看護職員配置加算を含む）が勤務しています。時間帯ごとの配置は次のとおりです。

時間帯	職員1人当たりの受持ち数	
	看護職員	介護補助者
朝8時30分～夕方17時	5人以内	8人以内
夕方17時～深夜0時15分	21人以内	－
深夜0時15分～朝8時30分	21人以内	－

* 東第2病棟では、一日に合計11人以上の看護職員（正看護師および准看護師）が勤務しています。時間帯ごとの配置は次のとおりです。

時間帯	看護職員1人当たりの受持ち数
朝8時30分～夕方17時	5人以内
夕方17時～深夜0時15分	18人以内
深夜0時15分～朝8時30分	18人以内

* 北病棟では、一日に合計12人以上の看護職員（正看護師および准看護師）と6人以上の介護補助者が勤務しています。時間帯ごとの配置は次のとおりです。

時間帯	職員1人当たりの受持ち数	
	看護職員	介護補助者
朝8時30分～夕方17時	8人以内	15人以内
夕方17時～深夜0時15分	30人以内	60人以内
深夜0時15分～朝8時30分	30人以内	60人以内

* 南第2病棟では、一日に合計8人以上の看護職員（正看護師および准看護師）と8人以上の介護補助者が勤務しています。時間帯ごとの配置は次のとおりです。

時間帯	職員1人当たりの受持ち数	
	看護職員	介護補助者
朝8時30分～夕方17時	12人以内	8人以内
夕方17時～深夜0時15分	24人以内	48人以内
深夜0時15分～朝8時30分	24人以内	48人以内

	病 棟	入院患者様:看護職員	入院患者様:介護補助者	夜間勤務等看護加算
医療保険対応	東第1病棟 地域包括ケア病棟入院料	13人：1人以上	25人：1人以上	－
	東第2病棟 障害者一般病棟入院基本料	10人：1人以上	－	－
	北病棟 回復期リハ病棟(療養)	15人：1人以上	30人：1人以上	－
	南第2病棟 療養病棟入院基本料2	20人：1人以上	20人：1人以上	有

2. 付添看護について

◆患者様のご負担による付添看護はいたしておりません。
ご家族の付添いもご遠慮願っておりますので、ご了承ください。

3. リハビリテーションについて

◆以下のリハビリテーションの施設基準を届出し、人員を配置しています。

- 脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）
- 心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）
- 運動器リハビリテーション料（Ⅰ）
- 廃用症候群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）
- 集団コミュニケーション療法料

専任医師 3名以上 理学療法士 5名以上 作業療法士 3名以上
言語聴覚士 1名以上
その他、健康運動指導士等を配置しています。

4. 特別管理給食

◆入院時食事療養（Ⅰ）入院時生活療養（Ⅰ）
入院患者様ごとに、管理栄養士ほか関係職種が共同し作成した栄養管理計画に基づき栄養管理を行い、食事は適時（夕食については午後6時）適温でご提供します。

届出を行っている手術		手術の件数 (期間:2023年1～12月)
区分1	頭蓋内腫瘍摘出術等	0件
	黄斑下手術等	0件
	鼓室形成手術等	0件
	肺悪性腫瘍手術等	0件
	経皮的カテーテル心筋焼灼術	0件
区分2	靱帯断裂形成手術手術等	0件
	水頭症手術等	0件
	鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	0件
	尿道形成手術等	0件
	角膜移植術	0件
	肝切除術等	0件
	子宮付属器悪性腫瘍手術等	0件
区分3	上顎骨形成術等	0件
	上顎骨悪性腫瘍手術等	0件
	パセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉）	0件
	母指化手術等	0件
	内反足手術等	0件
	食道切除再建術等	0件
	同種腎移植術等	0件
区分4に分類される手術の件数（歯科以外）		0件
その他の区分	人工関節置換術	0件
	乳児外科施設基準対象手術	0件
	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	0件
	冠動脈、大動脈バイパス移植術（人工心肺を使用しないものを含む。）及び体外循環を要する手術	0件
	経皮的冠動脈形成術、経皮的冠動脈粥腫切除術、経皮的冠動脈ステント留置術	0件

5. 薬剤管理指導料について

◆入院患者様に対しての薬剤師による服薬指導を行うほか、薬剤に関する情報提供を行います。

6. その他の届出事項について

◆以下の施設基準に関わる届出を行っております。

- 検体検査管理加算（Ⅰ）（Ⅱ）
- 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2
- 療養環境加算
- 療養病棟療養環境加算2
- 入退院支援加算1
- 入院時支援加算
- 地域連携診療計画加算
- 総合機能評価加算
- 胃瘻造設時嚥下機能評価加算
- 胃瘻造設術（経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。）
- 在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の注2に規定する遠隔モニタリング加算
- 休日リハビリテーション提供体制加算（回復期リハ病棟入院料）
- 看護補助体制充実加算（地域包括ケア病棟入院料・療養病棟入院基本料）
- 医科点数表第2章第10部手術の通則5及び6（歯科点数表第2章第9部の通則4を含む。）に掲げる手術
- バイオ後続品使用体制加算
- 電子的診療情報評価加算
- 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38
- 特殊疾患入院施設管理加算
- 後発医薬品使用体制加算1
- 認知症ケア加算2
- がん治療連携指導料
- 診療録管理体制加算3
- データ提出加算1、3口
- CT撮影及びMRI撮影
- 外来リハビリテーション診療料
- 二次性骨折予防継続管理料2、3
- 情報通信機器を用いた診療に係る基準
- 在宅療養支援病院
- 協力対象施設入所者入院加算
- 経腸栄養管理加算
- 検査、画像情報提供加算

*金額の内訳が分かる領収書の交付と別に、項目ごとに点数または金額を記載した詳細な明細書を発行しております。

7. 保険外負担について（表示額は消費税を加算した額です）

◆以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしています。

<室料差額料 1日につき>		
個室	東310号	11,000円
	東309号/311号	7,700円
	北205号/206号/306号/307号	5,500円
	南407号/507号/508号/509号	3,300円
二人室	東207号/208号/210号/307号/308号	3,300円
	北202号/203号/210号/302号/303号/311号	2,200円

*三人室以上については室料差額の徴収はしておりません。

<CSセット>		<文書料 1通につき>	
おむつ（布・紙）、尿取りパッドはCS（ケアサポート）セットを導入しております。		普通診断書	2,200円
		入院・通院証明書	2,200円
		生命保険用診断書	5,500円
		死亡診断書	3,300円
		死体検案書	11,000円
<その他>		障害者手帳申請診断書	5,500円
面談料	5,500円	精神障害者手帳申請診断書	5,500円
開示請求基本料	3,300円	特定疾患臨床調査個人票（新規）	3,300円
洗濯料	1か月間 4,785円	おむつ使用証明書	1,100円
	20日以内 3,190円	職安用就労可能証明書	1,100円
	10日以内 1,595円	麻薬取扱者免許申請用診断書	2,200円
テレビレンタル料	1日につき 204円	年金受給者用診断書	5,500円
理髪代	カット 1,650円	自立支援医療費意見書	2,200円
	丸刈り 1,430円	成年後見用診断書	5,500円
	顔そり 880円		
	シャンプー 880円		
	髪染カット込 5,600円		
	髪染のみ 4,000円		
	パーマ 5,500円		

8. セカンド・オピニオンについて

◆当院では、患者様の権利を保障し、パートナーシップを結びながら人権を尊重する医療を実践する一環として、患者様やご家族様が医師や病院を選び、セカンドオピニオンを受ける権利を尊重しています。
セカンドオピニオンをご希望の際は担当医、看護師、またはソーシャルワーカーまでご相談ください。
当院以外の医師のセカンドオピニオンについてのご希望があれば、診療情報提供書、および当院の診療上のデータを提供いたします。

入院患者様へ

規定された日数および単位数を超えた患者様のリハビリテーション料につきましては、保険給付の対象から外されるため、患者様ご自身にリハビリテーション料をご負担いただくこととなりました。 なお、該当される患者様には、予め別紙説明書にて、負担額などの詳細について説明の上、同意書をご提出頂きますので、何卒ご了承ください。		
脳血管疾患等リハビリテーション料Ⅰ	1単位につき	2,695円
運動器リハビリテーション料Ⅰ	1単位につき	2,035円
心大血管疾患リハビリテーション料Ⅰ	1単位につき	2,255円
廃用症候群リハビリテーション料Ⅰ	1単位につき	1,980円
呼吸器リハビリテーション料Ⅰ	1単位につき	1,925円

令和7年6月
青磁野リハビリテーション病院 院長