

厚生労働大臣の定める掲示事項（令和7年8月1日現在）

1 入院基本料について

当センターの各病棟において、1日に勤務している看護師・助産師の人数は、次のとおりです。

病 棟 \ 時 間 帯	日 中 (8:30 ~ 17:15)	準 夜 (16:30 ~ 1:15)	深 夜 (0:30 ~ 9:15)
第一病棟（32床） （小児入院医療管理料1）	5人以上	4人	4人
第二病棟（29床） （小児入院医療管理料1）	5人以上	3人	3人
第三病棟（30床） （小児入院医療管理料1）	5人以上	4人	4人
NICU病棟（15床） （新生児特定集中治療室管理料2）	5人以上	5人	5人
GCU病棟（18床） （新生児治療回復室入院医療管理料）	3人以上	3人	3人
PICU病棟（8床） （特定集中治療室管理料5）	4人以上	4人	4人
産科病棟（18床） （7対1一般病棟入院基本料）	3人以上	3人	3人

2 DPC対象病院について

当病院は、厚生労働大臣が指定するDPC対象病院です。

※ 医療機関別係数 1.3895

(基礎係数 1.0451 + 機能評価係数Ⅰ 0.2718 + 機能評価係数Ⅱ 0.0682
+ 救急補正係数 0.0044)

3 入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策及び栄養管理体制について

当院では、入院の際に医師を始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います。また、厚生労働大臣が定める院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策及び栄養管理体制、意思決定支援及び身体的拘束の基準を満たしています。

4 明細書の発行について

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。また、福祉医療等公費助成制度の該当により自己負担のない方についても明細書を無料で発行しています。なお、明細書には、使用薬剤の名称や行われた検査が記載されるものですので、その点をご理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合を含めて、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。

5 一般名処方について

当院では、後発医薬品の採用促進を図るとともに、医薬品の安定供給に向けた取り組みをしています。現在、多くの医薬品で供給が不十分な状態であり、後発品のある一部の医薬品について薬剤の成分名での「一般名処方」で院外処方箋が発行されます。ご不明な点につきましては薬剤部までお問い合わせください。

6 入院時食事療養費について

当院は、入院時食事療養費（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。

なお、入院中の食事療養費の標準負担額は以下のとおりです。

《一食当たり》		
一般の患者（70歳未満で下記に該当しない者）		510円
	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）	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91日以上	190円

7 基本診療料の施設基準等に係る届出について

- ☐ 地域歯科診療支援病院歯科初診料
- ☐ 歯科外来診療医療安全対策加算2
- ☐ 歯科外来診療感染対策加算4
- ☐ 歯科診療特別対応連携加算
- ☐ 一般病棟入院基本料（急性期一般入院料1）
- ☐ 救急医療管理加算
- ☐ 診療録管理体制加算3

- ☐ 医師事務作業補助体制加算 1 (20対1)
- ☐ 25対1急性期看護補助体制加算 (看護補助者5割未満)
(告示注 4 看護補助体制充実加算 1 を含む)
- ☐ 看護職員夜間配置加算 (12対1配置加算2)
- ☐ 療養環境加算
- ☐ 栄養サポートチーム加算
- ☐ 医療安全対策加算 1
- ☐ 医療安全対策地域連携加算 1
- ☐ 感染対策向上加算 1
(告示注 5 抗菌薬適正使用体制加算を含む)
- ☐ ハイリスク妊娠管理加算
- ☐ ハイリスク分娩管理加算
- ☐ データ提出加算 2
- ☐ 入退院支援加算 3
- ☐ 地域医療体制確保加算
- ☐ 特定集中治療室管理料 5
(告示注 1、小児加算、早期離床・リハビリテーション加算を含む)
- ☐ 新生児特定集中治療室管理料 2
- ☐ 新生児治療回復室入院医療管理料
- ☐ 小児入院医療管理料 1
(プレイルーム加算ロ、無菌治療管理加算、養育支援体制加算を含む)

8 特掲診療料の施設基準等に係る届出について

- ☐ がん性疼痛緩和指導管理料
- ☐ 小児運動器疾患指導管理料
- ☐ 乳腺炎重症化予防ケア・指導料
- ☐ 夜間休日救急搬送医学管理料の注 3 に規定する救急搬送看護体制加算 2
- ☐ 薬剤管理指導料
- ☐ 医療機器安全管理料 1
- ☐ 歯科治療時医療管理料
- ☐ 在宅経肛門的自己洗腸指導管理料
- ☐ 遺伝学的検査
- ☐ 「注 2」流産検体を用いた絨毛染色体検査
- ☐ 骨髓微小残存病変量測定
- ☐ 先天性代謝異常症検査
- ☐ 抗アデノ随伴ウイルス 9 型 (AAV9) 抗体
- ☐ HPV 核酸検出及び HPV 核酸 (簡易ジェノタイプ判定)
- ☐ ウイルス・細菌核酸多項目同時検出
- ☐ 検体検査管理加算 (Ⅰ) (Ⅱ)

- ☐ 遺伝カウンセリング加算
- ☐ 胎児心エコー法
- ☐ ヘッドアップティルト試験
- ☐ 脳波検査判断料 1
- ☐ 神経学的検査
- ☐ 小児食物アレルギー負荷検査
- ☐ C T 撮影及びMR I 撮影
- ☐ 無菌製剤処理料
- ☐ 心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）
（初期加算・急性期リハビリテーション加算を含む）
- ☐ 脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅱ）
（初期加算・急性期リハビリテーション加算を含む）
- ☐ 運動器リハビリテーション料（Ⅰ）
（初期加算・急性期リハビリテーション加算を含む）
- ☐ 呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）
（初期加算・急性期リハビリテーション加算を含む）
- ☐ 障害児（者）リハビリテーション料
- ☐ がん患者リハビリテーション料
- ☐ ストーマ合併症加算
- ☐ 口腔粘膜処置
- ☐ C A D／C A M冠及びC A D／C A Mインレー
- ☐ ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
- ☐ 両心室ペースメーカー移植術（心筋電極の場合）及び両心室ペースメーカー交換術（心筋電極の場合）
- ☐ 植込型除細動器移植術（心筋リードを用いるもの）及び植込型除細動器交換術（心筋リードを用いるもの）
- ☐ 両室ペーシング機能付き植込型除細動器移植術（心筋電極の場合）及び両室ペーシング機能付き植込型除細動器交換術（心筋電極の場合）
- ☐ 大動脈バルーンパンピング（I A B P 法）
- ☐ 胎児胸腔・羊水腔シャント術
- ☐ 無心体双胎焼灼術
- ☐ 胎児輸血術及び臍帯穿刺
- ☐ 胃瘻造設術
- ☐ 輸血管理料Ⅱ
- ☐ 人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
- ☐ 胃瘻造設時嚥下機能評価加算
- ☐ レーザー機器加算
- ☐ 麻酔管理料（Ⅰ）
- ☐ クラウン・ブリッジ維持管理料
- ☐ 外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）
- ☐ 歯科外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）
- ☐ 入院ベースアップ評価料 1 5 4

9 長期収蔵品の処方等又は調剤について

後発医薬品がある薬で、先発医薬品の処方を希望される場合は、特別の料金（先発医薬品と後発医薬品の価格差の4分の1相当の料金）をお支払いいただきます。

※「特別の料金」は課税対象であるため、消費税分を加えてお支払いいただきます。

※先発医薬品を処方する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。