

● 病院指定事項 二次救急指定病院

● 基本診療料の施設基準に係る届出

【当院は、東海北陸厚生局に下記の届出を行っています。】

基本診療料 届出項目	受理番号	算定開始年月日
機能強化加算	第 1653 号	令和 4 年 4 月 1 日
医療 DX 推進体制整備加算	第 6762 号	令和 8 年 1 月 1 日
診療録管理体制加算 3	第 149 号	平成 23 年 3 月 1 日
感染対策向上加算 3	第 227 号	令和 7 年 1 月 1 日
データ提出加算	第 336 号	令和元年 10 月 1 日
地域包括ケア病棟入院料 3 及び 地域包括ケア入院医療管理料 3	第 17 号	令和 6 年 10 月 1 日

● 特掲診療料の施設基準に係る届出

特掲診療料 届出項目	受理番号	算定開始年月日
ニコチン依存症管理料	第 1682 号	平成 29 年 7 月 1 日
がん治療連携指導料	第 363 号	平成 23 年 2 月 1 日
薬剤管理指導料	第 291 号	平成 22 年 4 月 1 日
別添 1 の「第 14 の 2」の 1 の (3) に規定する 在宅療養支援病院	第 73 号	令和 4 年 4 月 1 日
別添 1 の「第 14 の 2」の 2 の (3) に規定する 在宅療養実績加算 1	第 3 号	平成 29 年 6 月 1 日
在宅時医学総合管理料及び施設入居時等医学総合管理料	第 1076 号	平成 22 年 4 月 1 日
在宅がん医療総合診療料	第 1484 号	平成 22 年 4 月 1 日

CT撮影及びMRI撮影	第774号	平成24年7月1日
脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅲ）	第2847号	令和2年6月1日
運動器リハビリテーション料（Ⅰ）	第2781号	令和4年7月1日
胃瘻造設術	第97号	平成26年6月1日
外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）	第893号	令和6年6月1日
入院ベースアップ評価料37	第7号	令和7年7月1日
酸素の購入単価	第35289号	令和7年4月1日

●その他の施設基準

届出項目	受理番号	算定開始年月日
入院時食事療養Ⅰ・入院時生活療養Ⅰ	第1182号	平成15年7月1日

（1） 入院食事療養（Ⅰ）及び入院時生活療養（Ⅰ）を算定すべき食事療養の基準に係る届出を行っており、療養のための食事は管理栄養士の管理の下、適時（夕食は18時以降）適温で提供しています。また、厚生労働大臣が定める基準による特別管理給食も管理栄養士の管理の下、適時（夕食は18時以降）適温で提供しています。

（2） 当院では治療食の提供（心臓病食・腎臓病食・肝臓病食・糖尿病食・膵臓病食・胃潰瘍食・貧血食・検査食など）をしています。

（3） 入院食事療養の負担額については、下記のとおりです。

一般（市民税課税世帯）の方 1食510円

市民税非課税世帯の方 1食240円（91日目以降は190円）

70歳以上で所得が一定基準以下（低所得者Ⅰ） 1食110円

※負担額を減額するためには、減額認定証の掲示が必要です。

●明細書の発行体制について

(1) 当院では、医療の透明化や患者さんへの情報提供を積極的に推進していく観点から、平成22年4月1日より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外来・入院医療費明細書を無料で発行しています。

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、明細書を無料で発行することとしました。

なお、明細書には、使用した医薬品の名称や検査の名称が記載されるものです。その点をご理解いただき、ご家族が代理で会計をされた際の発行を含めて、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。

(2) 入院期間が180日を超える入院について 厚生労働大臣が定める常態にある患者さんを除き別途料金が必要になります。⇒1日につき1650円（通算対象入院料の基本点数の15%相当） 詳しくは、受付窓口にお問い合わせください。

●保険外負担に関する事項

書類の種類	金額（税込）
普通診断書（病院定型用紙）	2,200円
死亡診断書（1通目）	3,300円
死亡診断書（2通目）	2,200円
入院・通院・治療診断書及び証明書（保険会社等）	3,850円
受信状況等証明書	1,100円
老人施設（デイサービス等）入所のための診断書	3,300円
学校提出用各種診断書及び証明書	1,650円
身体障害診断書・意見書	5,500円
運動器損傷証明書	5,500円

厚生年金または国民年金診断書	3,300円
医療費証明・請求書	1,100円
おむつ証明書	1,100円
交通事故関連 診断書（警察提出用）	3,300円
診断書（警察以外提出用）	2,200円
診断書（初診時：保険会社提出用）	3,300円
自賠償請求用診断書	5,500円
自賠償請求用明細書	5,500円
自賠償後遺症診断書	5,500円
自賠償医師所見書・意見書	5,500円

● 予防接種（名古屋市助成対象外）

接種名	金額
おたふく	6,490円
水ぼうそう	8,470円
はしか（麻疹）	6,490円
風疹	6,600円
高齢者肺炎球菌（ニューモバックス）	8,910円
高齢者肺炎球菌（プレベナー13）	12,430円
B型肝炎	6,380円
二種混合（ジフテリア・破傷風）	5,600円
二種混合（はしか・風疹）	10,010円
日本能炎	7,040円
子宮頸がん	18,040円

●入院基本料について

当院は厚生労働大臣が定める基準による看護をおこなっている医療機関です。原則として、付き添いはご遠慮いただいておりますのでご了承ください。ご要望等ございましたら、看護師又は相談員までお尋ねください。

当病棟では、1日に10人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。

なお、時間帯ごとの配置は次の通りです。

朝9時～夕方17時まで	看護職員1人当たりの受け持ち数は8人以内です
夕方17時～深夜1時まで	看護職員1人当たりの受け持ち数は22人以内です
深夜1時～朝9時まで	看護職員1人当たりの受け持ち数は22人以内です

●特別の療養環境の提供について 当院における差額病床料金は以下の通りです

特別療養環境室として、有料個室があります。特別の療養環境に係る基準を満たした、差額ベッド代の係る病室のことを「特別療養環境室」といいます。差額ベッド代は、保険診療の対象外ですので、患者さんの全額自己負担となります。予めご了承のうえ、お申込みください。料金は下記のとおりです。（料金は1日あたり税込みです。）

1人室 503・505号室	4,400円
1人室 311号室	2,200円
2人室 302・303号室	2,200円