

厚生労働大臣の定める揭示事項

I 入院基本料について

当院では、「一般病棟入院基本料（急性期病院 A 一般入院料）」の届出を行っております。
入院患者 7 人に対して 1 人以上の看護職員を配置しております。

II 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、栄養管理体制、意思決定支援及び身体的拘束最小化について

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おります。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、栄養管理体制、意思決定支援及び身体的拘束最小化の基準を満たしております。

III D P C 対象病院について

当院は入院医療費の算定にあたり、包括評価と出来高評価を組み合わせる「D P C 対象病院」となっております。

※医療機関別係数 1.4710（基礎係数 1.0451+機能評価係数 I 0.3621+機能評価係数 II 0.0638）

IV 明細書発行体制について

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、すべての方に（公費負担医療の対象者及び一部負担金が発生しない方についても）無料で発行しております。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下さい。

V 当院では関東信越厚生局長に下記の届出を行っております

1) 入院時食事療養について

入院時食事療養 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ます。当院は、入院時食事療養に関する特別管理による食事の提供を行っており、療養のための食事は管理栄養士の管理の下に、適時（夕食については午後 6 時以降）適温にて提供しております。

2) 基本診療料の施設基準等に係る届出

■ 電子的診療情報連携体制整備加算 ■ 一般病棟入院基本料（急性期病院 A 一般入院料） ■ 急性期総合体制加算 3
■ 臨床研修病院入院診療加算 ■ 救急医療管理加算 ■ 診療録管理体制加算 1 ■ 医師事務作業補助体制加算（15 対 1）1
■ 急性期看護補助体制加算（25 対 1） ■ 看護職員夜間配置加算（12 対 1） ■ 栄養サポートチーム加算 ■ 口腔管理連携加算
■ 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 ■ 患者サポート体制充実加算 ■ 報告書管理体制加算
■ 褥瘡ハイリスク患者ケア加算 ■ ハイリスク妊婦管理加算 ■ ハイリスク分娩管理加算 ■ 術後疼痛管理チーム加算
■ 地域支援・医薬品供給対応体制加算 1 ■ 病棟薬剤業務実施加算 1 ■ 病棟薬剤業務実施加算 3 ■ データ提出加算 2 ■ 入退院支援加算 1
■ 認知症ケア加算 1 ■ せん妄ハイリスク患者ケア加算 ■ 精神疾患診療体制加算 ■ 地域医療体制確保加算 ■ 特定集中治療室管理料 2
■ 入院手術対応加算

3) 特掲診療料の施設基準等に係る届出

◆ ウイルス疾患指導料 ◆ 心臓ペースメーカー指導管理料の注 5 に掲げる遠隔モニタリング加算 ◆ がん性疼痛緩和指導管理料
◆ がん患者指導管理料イ・ロ・ハ ◆ 婦人科特定疾患治療管理料 ◆ 一般不妊治療管理料 ◆ 二次性骨折予防継続管理料 1
◆ 二次性骨折予防継続管理料 3 ◆ 下肢創傷処置管理料 ◆ 院内トリアージ実施体制加算
◆ 救急外来医学管理料 2・救急外来緊急検査対応加算 2 ◆ 外来腫瘍化学療法診療料 1 ◆ 心不全再入院予防継続管理料 1 及び 2
◆ 薬剤管理指導料 ◆ 医療機器安全管理料 1 ◆ 在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料の注 2
◆ 在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の注 2 に規定する持続陽圧呼吸療法充実管理体制加算 ◆ HPV 核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
◆ 検体検査管理加算（I） ◆ 検体検査管理加算（IV） ◆ 心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算 ◆ 全視野精密網膜電図
◆ コンタクトレンズ検査料 1 ◆ 小児食物アレルギー負荷検査 ◆ 内服・点滴誘発試験 ◆ 画像診断管理加算 1 ◆ 画像診断管理加算 2
◆ CT 撮影及び MRI 撮影 ◆ 冠動脈 CT 撮影加算 ◆ 血流予備量比コンピューター断層撮影 ◆ 心臓 MRI 撮影加算 ◆ 抗悪性腫瘍処方管理加算
◆ 外来化学療法加算 1 ◆ 無菌製剤処理料 ◆ 心大血管疾患リハビリテーション料（I） ◆ 脳血管疾患等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） ◆ 呼吸器リハビリテーション料（I） ◆ 静脈圧迫処置（慢性静脈不全に対するもの） ◆ ストーマ合併症加算
◆ 緊急整復固定加算及び緊急挿入加算 ◆ 骨移植術（軟骨移植術を含む）（同骨移植（非生体）（同種骨移植（特別なものに限る））
◆ 椎間板内酵素注入療法 ◆ 脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術 ◆ 緑内障手術（水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術）
◆ 十二指腸穿孔瘻孔閉鎖術 ◆ 経皮的冠動脈形成術（特殊カテーテルによるもの） ◆ 胸腔鏡下弁形成術及び胸腔鏡下弁置換術
◆ 経カテーテル弁置換術（経心尖大動脈弁置換術及び経皮的大動脈弁置換術） ◆ 経皮的中隔心筋焼灼術
◆ ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術 ◆ ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術（リードスペースメーカー）

- ◆両心室ペースメーカー移植術及び両心室ペースメーカー交換術 ◆植込型除細動器移植術及び植込型除細動器交換術及び経静脈電極抜去術
- ◆両室ペーシング機能付き植込型除細動器移植術及び両室ペーシング機能付き植込型除細動器交換術 ◆大動脈バルーンポンピング法（IABP 法）
- ◆内視鏡的逆流防止粘膜切除術 ◆腹腔鏡下肝切除術 ◆腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術 ◆早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術
- ◆腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術 ◆精巣内精子採取術 ◆腹腔鏡下仙骨腔固定術 ◆体外式膜型人工肺管理料
- ◆手術の休日加算 1、時間外加算 1 及び深夜加算 1 ◆胃瘻造設術（内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。）
- ◆周術期栄養管理実施加算 ◆輸血管管理料(Ⅰ)
- ◆吸入麻酔又は静脈麻酔による深鎮静(声門上器具又は気管挿管による気道確保を伴わないもの)1・2 ◆麻酔管理料(Ⅰ) ◆麻酔管理料(Ⅱ)
- ◆周術期薬剤管理加算 ◆看護職員処遇改善評価料 65 ◆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)47

VI 保険外負担に関する事項

当院では、個室使用料、証明書・診断書などにつきまして、その利用日数、使用量、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしております。

1) 特別療養環境の提供

区分	使用料（1日）	病床数	主な設備、備品
A個室	33,000 円	8	テレビ、冷蔵庫、簡易金庫、応接セット、トイレ、シャワー
特B個室	27,500 円	5	テレビ、冷蔵庫、簡易金庫、応接セット、トイレ
B個室	22,000 円	19	テレビ、冷蔵庫、簡易金庫、応接セット、トイレ
C個室	11,000 円	34	テレビ、冷蔵庫、簡易金庫、応接セット
産科個室	25,000 円	4	テレビ、冷蔵庫、簡易金庫、応接セット、トイレ

2) 診断書・証明書

一般診断書、健康診断書 （当院用、施設入所用）	1 通 5,500 円	介護保険関係診断書・意見書	1 通 5,500 円
		受診状況等証明書	1 通 3,300 円
一般診断書（英文）	1 通 11,000 円	母性健康管理指導事項連絡カード	1 通 2,200 円
領収証明書	1 通 2,200 円	不妊検査等助成事業受診等証明書	1 通 2,200 円
通院証明書	1 通 2,200 円	学校生活管理指導表(その他)	1 通 3,300 円
生命保険	1 通 8,800 円	与薬申込書	1 通 550 円
回答書	1 通 8,800 円	アレルギー除去食指示書	1 通 550 円
障害年金・障害基礎年金診断書	1 通 11,000 円	登校許可証明書	1 通 550 円
身体障害者診断書	1 通 8,800 円	手術・放射線照射診療報酬点数確認書	1 通 2,200 円
後遺症診断書	1 通 8,800 円	療養見舞金の請求（互助会）	1 通 550 円
臨床調査個人票	1 通 8,800 円	自賠責保険診断書	1 通 11,000 円
小児慢性疾患医療意見書	1 通 8,800 円	自賠責保険明細書	1 通 11,000 円
医療費支給申請書兼口座振替依頼書	1 通 2,200 円	自賠責後遺障害診断書	1 通 11,000 円
※証明書料金については、種類により費用が異なりますので詳しくは総合受付にてお問い合わせ下さい。			

3) その他保険外負担に係る費用

パンツ式おむつ M	1 枚 106 円	尿とりパット	1 枚 33 円	診療録開示手数料（閲覧、立会）	1 回 5,500 円
パンツ式おむつ L～LL	1 枚 118 円	T 字帯	1 枚 230 円	診療録開示手数料（複写）	1 枚 50 円
テープ式おむつ M	1 枚 116 円	クリーニング代	1 回 550 円	セカンドオピニオンによる相談料	30 分以内 11,000 円
テープ式おむつ L	1 枚 130 円	レントゲンフィルムコピー代 （CD-R）	1 枚 1,100 円		30 分超～45 分 22,000 円
テープ式おむつ LL	1 枚 171 円	内視鏡写真コピー代	1 枚 220 円		45 分超～60 分 33,000 円

4) 初診・再診に係る費用の徴収

他の保険医療機関等からの紹介によらず、当院に直接来院された場合の初診の患者さんには、以下の料金をいただいております。

- 初診時の選定療養費 初診につき 7,700 円

当院が他の医療機関に対して紹介を提案したが、引き続き当院を受診される場合に通常の医療費の他に別途ご負担いただく費用

- 再診時の選定療養費 再診につき 3,300 円

※ただし、緊急その他やむを得ない事情により、他の医療機関等からの紹介によらず来院した場合は、この限りではありません。

5) 入院期間が180日を超える場合の費用の徴収

当院では、入院期間が180日を超えた日より、以下の金額が患者さんの負担となります。

- 180日超えの入院に関する選定療養費 1日につき2,723円

6) 医科点数表に規定する回数を超えて受けたリハビリテーションについての費用の徴収

当院では、医科点数表に規定する回数を超えて行うリハビリテーションについては、以下の金額が患者さんの負担となります。

- 脳血管疾患等リハビリテーション（Ⅱ）イ ロ以外の場合 1回につき¥2,695
- 脳血管疾患等リハビリテーション（Ⅱ）ロ 廃用症候群の場合 1回につき¥1,980
- 運動器リハビリテーション（Ⅰ） 1回につき¥2,035
- 前立腺特異抗原（PSA）1回につき¥1,430

7) 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多少点レンズ

- 三焦点眼内レンズ（Clareon） ¥302,600
- 三焦点眼内レンズ（乱視用）（Clareon） ¥331,400
- 連続焦点眼内レンズ（テクニス） ¥288,800
- 連続焦点眼内レンズ（乱視用）（テクニス） ¥318,800
- 三焦点眼内レンズ（Vivinox）・（Vivinoxプラス） ¥270,600
- 三焦点眼内レンズ（乱視用）（Vivinox）・（Vivinoxプラス） ¥301,000

8) ハイリスク分娩管理加算の施設基準について

1年間の分娩件数（令和7年1月～12月） 256件

産婦人科医師：8名

助産師数：25名

9) 緊急整備固定加算件数（令和7年1月～12月）

大腿骨近位部骨折後48時間以内に実施した手術件数：36件

2026.6.1

医療法人財団 荻窪病院