

(1)入院基本料に関する事項

- 2病棟では、1日に14人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しており、看護職員（看護師及び准看護師）1人当たりの受持ち患者数は、9：00～17：00は10人以内、17：00～0：00及び0：00～9：00は23人以内です。
- 3病棟では、1日に14人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しており、看護職員（看護師及び准看護師）1人当たりの受持ち患者数は、9：00～17：00は10人以内、17：00～0：00及び0：00～9：00は21人以内です。
- 4病棟では、1日に11人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しており、看護職員（看護師及び准看護師）1人当たりの受持ち患者数は、9：00～17：00は7人以内、17：00～0：00及び0：00～9：00は21人以内です。

(2)入院時食事療養について

入院時食事療養(Ⅰ)の届出を行っており、管理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）適温で提供しております。

(3)当院は以下の施設基準に適合するものとして近畿厚生局長に届出を行っています。

施設基準名称		算定開始年月日	受理番号	備 考
一般病棟入院基本料	(一般入院)	令和 6年 10月 1日	第802号	病床種別：一般病床 病床区分：一般病床 病棟数：1棟（2病棟） 病床数：57床 区分：急性期一般入院料4
急性期看護補助体制加算				
急性期看護補助体制加算の届出区分：25対1(看護補助者5割以上)	(急性看補)	令和 3年 10月 1日	第288号	
夜間急性期看護補助体制加算の届出区分：50対1				
障害者施設等入院基本料10対1入院基本料	(障害入院)	令和 3年 10月 1日	第681号	病床種別：一般病床 病棟数：1棟(3病棟) 病床数：50床
機能強化加算	(機能強化)	令和 4年 4月 1日	第2550号	
せん妄ハイリスク患者ケア加算	(せん妄ケア)	令和 3年 10月 1日	第193号	
救急医療管理加算	(救急医療)	令和 3年 10月 1日	第259号	
診療録管理体制加算3	(診療録3)	令和 6年 6月 1日	第100255号	
医師事務作業補助体制加算2	(事補2)	令和 6年 5月 1日	第100218号	20対1
特殊疾患入院施設管理加算	(特施)	令和 3年 10月 1日	第242号	
療養環境加算	(療)	令和 3年 10月 1日	第100099号	病棟数：1棟(2病棟) 病床数：48床
栄養サポートチーム加算	(栄養チ)	令和 4年 10月 1日	第217号	
医療安全対策加算2	(医療安全2)	令和 3年 10月 1日	第100387号	
感染対策向上加算3	(感染対策3)	令和 4年 8月 1日	第47号	連携強化加算 サーベイランス加算
病棟薬剤業務実施加算1	(病棟薬1)	令和 4年 6月 1日	第264号	
データ提出加算1	(データ提)	令和 3年 10月 1日	第443号	データ提出加算1(医療法上の許可病床数が200床未満)
入退院支援加算	(入退支)	令和 6年 10月 1日	第453号	入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有
認知症ケア加算3	(認ケア)	令和 3年 10月 1日	第369号	
排尿自立支援加算	(排自支)	令和 4年 4月 1日	第125号	
地域包括ケア病棟入院料1	(地包1)	令和 6年 10月 1日	第94号	病棟数：1棟(4病棟) 病床数：50床 看護職員配置加算
入院時食事療養(Ⅰ)	(食)	令和 3年 10月 1日	第100168号	
糖尿病合併症管理料	(糖管)	令和 3年 10月 1日	第100260号	
がん性疼痛緩和指導管理料	(がん疼)	令和 3年 10月 1日	第873号	
腎代替療法指導管理料	(腎代替管)	令和 6年 2月 1日	第44号	
画像診断管理加算1	(画1)	令和 6年 9月 1日	第100155号	
画像診断管理加算2	(画2)	令和 6年 11月 1日	第100151号	
ニコチン依存症管理料	(ニコ)	令和 3年 10月 1日	第101688号	
別添1の「第14の2」の1の(2)に規定する在宅療養支援病院	(支援病2)	令和 4年 8月 1日	第93号	
がん治療連携指導料	(がん指)	令和 3年 10月 1日	第3873号	
外来排尿自立指導料	(外排自)	令和 4年 4月 1日	第118号	
薬剤管理指導料	(薬)	令和 3年 10月 1日	第100250号	
医療機器安全管理料1	(機安1)	令和 3年 10月 1日	第100303号	
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	(在宅経管)	令和 3年 10月 1日	第103825号	
在宅がん医療総合診療料	(在総)	令和 4年 6月 1日	第102850号	
在宅血液透析指導管理料	(在宅液)	令和 3年 10月 1日	第34号	
持続血糖測定器加算及び皮下連続式グルコース測定	(持血測1)	令和 3年 10月 1日	第151号	
遺伝学的検査	(遺伝検)	令和 3年 10月 1日	第77号	
検体検査管理加算(Ⅱ)	(検Ⅱ)	令和 3年 10月 1日	第100259号	
時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト	(歩行)	令和 3年 10月 1日	第187号	
コンタクトレンズ検査料1	(コン1)	令和 3年 10月 1日	第101020号	
C T撮影及びMRI撮影	(C・M)	令和 6年 11月 1日	第101346号	64列以上のマルチスライスCT MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
無菌製剤処理料	(菌)	令和 3年 12月 1日	第100109号	
心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅰ)	(心Ⅰ)	令和 4年 7月 1日	第100116号	
脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅲ)	(脳Ⅲ)	令和 3年 10月 1日	第100451号	
運動器リハビリテーション料(Ⅰ)	(運Ⅰ)	令和 3年 10月 1日	第619号	
呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)	(呼Ⅰ)	令和 3年 10月 1日	第100357号	
人工腎臓	(人工腎臓)	令和 3年 10月 1日	第376号	慢性維持透析を行った場合1
導入期加算2及び腎代替療法実績加算	(導入2)	令和 6年 2月 1日	第83号	
透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算	(透析水)	令和 3年 10月 1日	第406号	
下肢末梢動脈疾患指導管理加算	(肢梢)	令和 3年 10月 1日	第323号	
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	(ペ)	令和 3年 10月 1日	第368号	
医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術	(胃瘻造)	令和 3年 10月 1日	第368号	
輸血管理料Ⅱ	(輸血Ⅱ)	令和 3年 10月 1日	第100179号	
入院ベースアップ評価料43	(入ベ43)	令和 6年 6月 1日	第8号	
外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)	(外在ベⅠ)	令和 6年 6月 1日	第828号	

(4)特別療養環境の提供に関する事項

室 料	種 別	室料(税込)	病室番号
	個 室 (特 別 室)	1日 19,800円	221
	個 室 A (シャワー・トイレあり)	1日 13,200円	211・212・213・214・308・309・408・409
	個 室 B (トイレあり)	1日 11,000円	310・311・410・411
	個室C (洗面所あり)	1日 8,800円	209・210・215・216・312・313・412・413

(5)保険外負担に関する事項

文書料	種 別	料金(税込)	種 別	料金(税込)	種 別	料金(税込)
	診断書(当院書式・交通事故含む)	2,200円	診断書(死亡)	2,200円	市町村証明書(領収)	1,100円
	診断書(生保用)	3,300円	診断書(後遺症)	5,500円	入院・通院証明書(当院書式)	1,100円
	診断書(生保複雑・身体障害者)	5,800円	診断書(自賠責用診断書・明細書)	3,300円	入院証明書(保険会社書式)	3,300円
	診断書(自立支援申請用)	4,500円				

その他

品 名	サイズ	枚数	単価(税込)	1枚単価(税込)
尿とりパット	ワイド	30枚	1,680円	60円
テープ止めおむつ	S	34枚	3,600円	110円
テープ止めおむつ	M	30枚	3,600円	120円
テープ止めおむつ	L	26枚	3,600円	140円
履くパンツ	M	20枚	2,700円	140円
履くパンツ	L	18枚	2,700円	150円
履くパンツ	LL	16枚	2,700円	170円
シートタイプ		30枚	1,800円	60円
テレビ		カード 1枚 1,000円（約16時間40分視聴可能）		
コインランドリー		洗濯機 1工程 200円	乾燥機 30分 100円	
セーフティセット（エンゼルケア用品）		1工程 10,000円		
カルテ開示		開示手数料 330円（税込）	カルテ写しA4 1枚20円（税込）	

交通費

種 別	料 金
退院前訪問指導料に係る交通費（タクシー利用の場合）患者宅までの往復分	実 費
退院前訪問指導料に係る交通費（病院車両利用の場合）10km未満	550円
退院前訪問指導料に係る交通費（病院車両利用の場合）10km～20km	1,100円
退院前訪問指導料に係る交通費（病院車両利用の場合）20km～30km	2,200円
退院前訪問指導料に係る交通費（病院車両利用の場合）30km以上	3,300円

(6)入院が180日を超える入院に関する事項

- 入院期間が180日を超える入院については、厚生労働大臣が定める状態にある患者さまを除きまして、別途料金が必要となります。
- 1日につき2,160円（通算対象入院料の基本点数の15%相当）詳細につきましては医事課(入院係)までお問い合わせください。