# 厚生労働大臣が定める掲示事項

（2024年7月1日現在）

Ⅰ）入院基本料について

1）当院の東棟3階病棟（42床）は、一般病棟入院基本料の急性期一般入院料5の届出を行っており、入院患者10人に対して1人以上の看護職員を配置しています。看護職員に占める看護師の割合は7割以上です。

2）当院の、南棟3階病棟（40床）、西棟2階病棟（36床）及び西棟3階病棟（46床）は、療養病棟入院基本料1の届出を行っており、 入院患者20人に対し1人以上の看護職員を配置しています。看護職員に占める看護師の割合は 2割以上です。

3）当院の、東棟2階病棟（36床）は、回復期リハビリテーション病棟入院料3の届出を行っており、入院患者15人に対し1人以上の看護職員を配置しています。看護職員に占める看護師の割合は、4割以上です。

4）当院の、南棟2階病棟（36床）は、地域包括ケア病棟入院料2の届出を行っており、入院患者13人に対して1人以上の看護職員を配置しています。看護職員に占める看護師の割合は7割以上です。

5）当院の、西棟1階病棟（14床）は、緩和ケア病棟入院料2の届出を行っており、入院患者7人に対して1人以上の看護職員を配置しています。

Ⅱ）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無料で発行しております。
　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、希望される方については、明細書を無料で発行することにしております。発行を希望される方は、会計窓口にその旨お申し付けください。
　明細書には、使用した薬剤の名称や行われた検査の名称が記載されるものですので、その点ご理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合、その代理の方への発行を含めて、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。

Ⅲ）当院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（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ます。管理栄養士により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。

2）基本診療料の施設基準等に係る届出

◇医療DX推進体制整備加算
◇療養病棟入院基本料１
◇診療録管理体制加算１
◇療養病棟療養環境加算１
◇医療安全対策加算２
◇患者サポート体制充実加算
◇データ提出加算１
◇認知症ケア加算２
◇排尿自立支援加算
◇回復期リハビリテーション病棟入院料３
◇緩和ケア病棟入院料２
◇一般病棟入院基本料（急性期一般入院料５）
◇救急医療管理加算
◇医師事務作業補助体制加算１
◇栄養サポートチーム加算
◇感染対策向上加算２
◇後発医薬品使用体制加算１
◇入退院支援加算１
◇せん妄ハイリスク患者ケア加算
◇協力対象施設入所者入院加算
◇地域包括ケア病棟入院料２
◇入院時食事療養（Ｉ）・入院時生活療養（Ｉ）

3）特掲診療料の施設基準等に係る届出

◇糖尿病合併症管理料
◇がん患者指導管理料イ
◇外来排尿自立指導料
◇医療機器安全管理料１
◇検体検査管理加算（Ｉ）
◇神経学的検査
◇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）
◇導入期加算１
◇下肢末梢動脈疾患指導管理加算
◇胃瘻造設時嚥下機能評価加算
◇外来・在宅ベースアップ評価料（Ｉ）
◇がん性疼痛緩和指導管理料
◇がん患者指導管理料ロ
◇薬剤管理指導料
◇在宅療養後方支援病院
◇検体検査管理加算（Ⅱ）
◇CT撮影及びMRI撮影
◇脳血管疾患等リハビリテーション料（Ｉ）
◇人工腎臓
◇透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算
◇胃瘻造設術
◇保険医療機関間の連携による病理診断
◇入院ベースアップ評価料

Ⅳ）保険外負担に関する事項

当院では、個室使用料、入院期間が180日を超える場合の費用、証明書・診断書などにつきまして、その利用日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（個室使用料）

| 病棟 | 室番号 | 料金（税込） | 主な設備/備品 |
|---|---|---|---|
| 東棟3階病棟 | 371 | 13,200円 | ユニットバス（バス、トイレ）、応接セット、テレビ、冷蔵庫、簡易キッチン、ロッカー、ポット、ドライヤー |
| | 370 | 8,800円 | ユニットバス（バス、トイレ）、テレビ、冷蔵庫、簡易キッチン、ロッカー、椅子、テーブル |
| 西棟3階病棟 | 307 | 7,700円 | トイレ、シャワー、洗面台、テレビ、冷蔵庫、ロッカー、椅子、テーブル |
| | 308 | 7,700円 | |
| 西棟2階病棟 | 211 | 7,700円 | トイレ、シャワー、洗面台、テレビ、冷蔵庫、ロッカー、椅子、テーブル |
| | 212 | 7,700円 | |
| | 213 | 7,700円 | |
| | 215 | 7,700円 | |
| 西棟1階病棟 | 108 | 5,500円 | トイレ、洗面台、テレビ、冷蔵庫、ロッカー、ソファーベット、チェスト |
| | 110 | 5,500円 | |
| | 111 | 5,500円 | |
| | 112 | 5,500円 | |
| | 113 | 5,500円 | |
| | 115 | 5,500円 | |
| | 116 | 5,500円 | |
| 東棟2階病棟 | 251 | 4,400円 | ユニットバス（バス、トイレ）、洗面台、テレビ、冷蔵庫、ロッカー、椅子、テーブル |
| | 252 | 4,400円 | |
| | 263 | 3,300円 | ユニットバス（バス、トイレ）、洗面台、テレビ、冷蔵庫、ロッカー、椅子、テーブル |
| | 265 | 3,300円 | |

2）入院期間が180日を超える場合の費用の徴収について

同じ症状による通算の入院が180日を超える場合、患者さんの状態によっては健康保険からの入院基本料15%が病院に支払われません。180日を超えた日からの入院が選定療養対象となり、入院基本料の15%は特定療養費として【1日につき2,180円】が 患者さんの負担となります。

3）証明書・診断書などの費用（税込）

証明書・診断書 1通 220円～22,000円
各種サポータ 1枚 788円～1,050円
X線フィルムコピー（自己利用） 2,000円
診療録開示手数料 30分毎に 1,000円
入院セット 1日 410円～930円
下着セット 1日 150円
【リハビリテーション栄養】
リハサポート 125ml 170円

各種予防接種 1回 3,000円～25,080円
X線フィルム返却時の郵送代 実費
セカンドオピニオン 30分毎に 10,000円
おむつセット 1日 420円～810円
日用品セット 1日 130円

なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連したサービスや物についての費用の徴収、施設管理等の曖昧な名目での費用の徴収は一切しておりません。

Ⅵ）細菌培養検査について

細菌培養検査を受けられた場合、その結果によって追加検査を行うことがあります。追加検査の料金は次回の診察時に申し受けます。

一般財団法人とちぎメディカルセンター
とちぎメディカルセンターとちのき 病院長