

## ◆入院基本料に関する事項

当院は「地域一般入院料1」及び「回復期リハビリテーション病棟入院料3」の承認を受けております。

一般病棟では、1日に14人以上の看護職員（看護師および准看護師）が勤務しています。

時間帯毎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7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20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20人以内です。

回復期リハビリテーション病棟では、1日に16人以上の看護職員（看護師および准看護師）が勤務しています。

時間帯毎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7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20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20人以内です。

## ◆入院時食事療養（I）について

当院では管理栄養士の管理のもとに、適時・適温での食事の提供を行っております。

朝食 7:30      昼食 12:00      夕食 18:00 以降

## ◆180日超入院に係る選定療養費について

（選定療養とは保険診療と自由診療の併用が可能な医療サービスです）

当院では、厚生労働省の定めに基づき、同一の傷病による通算入院期間が180日を超える場合、一部の患者様について「選定療養費」をご負担いただいております。

これは健康保険法等に基づく制度であり、入院医療の必要性が比較的低い状態で、長期入院される場合に適用されます。

### 1. 対象となる場合

以下の条件を満たす場合に対象となります。

- ◆同一傷病による通算入院期間が180日を超えている
- ◆厚生労働省が定める除外対象に該当しない

### 2. ご負担額

選定療養費として、下記金額をご負担いただきます。

1日あたり2,134円（税込）

※金額は診療報酬改定等により変更となる場合があります。

### 3. 除外対象

次のような場合は、選定療養費の対象外となることがあります。

- ◆難病患者等
- ◆人工呼吸器使用患者
- ◆重度肢体不自由者
- ◆その他、厚生労働省の定める状態に該当する場合

※詳細は医事課へお問い合わせください

◆回復期リハビリテーション病棟入院料に係る揭示事項

|              | R8.1月 | R8.2月 | R8.3月 |
|--------------|-------|-------|-------|
| 直近3か月間の退棟患者数 | 12名   | 15名   | 18名   |

| 退棟患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 |   | R8.1月 | R8.2月 | R8.3月 |
|-------------------------------|---|-------|-------|-------|
| 患者構成                          | 脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症、義肢装着訓練を要する状態又は手術後2か月以内 | 3名    | 1名    | 10名   |
|                               | 大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折の発症、二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後等2か月以内   | 9名    | 13名   | 8名    |
|                               | 外科手術又は肺炎等の治療時の安静により生じた廃用症候群を有しており、手術後又は発症後2か月以内   | 0名    | 0名    | 0名    |
|                               | 大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後1か月以内   | 0名    | 0名    | 0名    |
|                               | 股関節又は膝関節の置換術後1か月以内  | 0名    | 1名    | 0名    |
|                               | 急性心筋梗塞、狭心症発作その他急性発症した心大血管疾患又は手術後の状態   | 0名    | 0名    | 0名    |
|                               | 上記に準ずるもの  | 0名    | 0名    | 0名    |

直近のリハビリテーション実績指数(令和7年10月～令和8年3月実績)

|   |       |
|---|-------|
| 前月までの6か月間に回復期リハビリテーション病棟を退棟した回復期リハビリテーションを要する状態の患者数                   | 87名   |
| 上記のうち、実績指数の計算対象とした患者数   | 73名   |
| ①上記の患者の退棟時のFIM得点(運動項目)から入棟時のFIM得点(運動項目)を控除したものの総和                     | 1615点 |
| ②上記の各患者の入棟から退棟までの日数を、当該患者の入棟時の状態に応じた回復期リハビリテーション病棟入院料の算定日数上限で除したものの総和 | 28.29 |
| 実績指数(①/②)   | 57.08 |
| 直近に報告した実績指数   | 51.6  |

◆保険外併用療養費に関する事項

特別療養環境室料金（1日あたり）

| 病室   |      | 料金（税込） |
|--|------|--------|
| 201号室・208号室  | 個室   | 5,500円 |
| 202号室～203号室<br>205号室～207号室<br>210号室～213号室<br>215号室、216号室、218号室<br>220号室～223号室<br>225号室～227号室<br>301号室～303号室<br>305号室～307号室<br>311号室～313号室<br>315号室、316号室 | 個室   | 3,300円 |
| 310号室  | 二人部屋 | 1,650円 |

◆保険外負担に関する事項

|       | 内容            | 個数      | 金額（税込） |
|-------|---------------|---------|--------|
| オムツ等  | テープ式Mサイズ      | 1枚      | 80円    |
|       |               | 1袋（20枚） | 1,600円 |
|       | テープ式Lサイズ      | 1枚      | 180円   |
|       |               | 1袋（17枚） | 2,940円 |
|       | テープ式LLサイズ     | 1枚      | 200円   |
|       |               | 1袋（15枚） | 2,980円 |
|       | M-Lサイズ（パンツ）   | 1枚      | 80円    |
|       |               | 1袋（22枚） | 1,760円 |
|       | L-L Lサイズ（パンツ） | 1枚      | 80円    |
|       |               | 1袋（20枚） | 1,600円 |
|       | 尿とりパッドA       | 1枚      | 40円    |
|       |               | 1袋（60枚） | 2,400円 |
|       | 尿取りパッドB       | 1枚      | 80円    |
|       |               | 1袋（24枚） | 1,920円 |
| 男性パッド | 1枚            | 40円     |        |
|       | 1袋（60枚）       | 2,400円  |        |
| 装着パッド | 1枚            | 30円     |        |
|       | 1袋（54枚）       | 1,620円  |        |
|       | おしりふき         | 1個      | 400円   |
| マスク   | 患者用マスク5枚セット   | 1個      | 60円    |
|       | 患者用マスク50枚セット  | 1個      | 600円   |

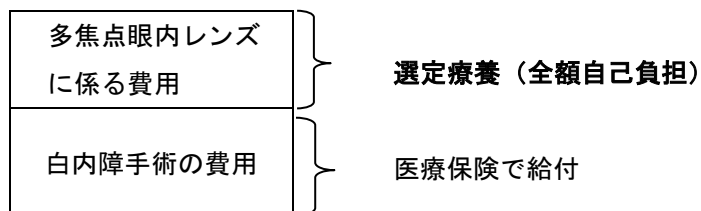
|                   |                |           |               |
|-------------------|----------------|-----------|---------------|
| テープ類              | 各種             | 1 個       | 120~260 円     |
| トロミ剤              | トロミ A          | 1 包       | 20 円          |
|                   | トロミ A1 箱       | 1 箱       | 810 円         |
|                   | トロミ B          | 1 袋       | 1,500 円       |
| 衣類                | 介護用つなぎ(貸出)     | 1 枚       | 700 円         |
|                   | 病衣             | 1 枚       | 180 円         |
|                   | 食事用防水エプロン      | 1 着       | 880 円         |
| 洗濯等               | 衣類クリーニング代      | 1 ネット     | 550 円         |
|                   | 寝具汚損           | 1 回       | 1,100~4,800 円 |
| 日用品               | ストロー付コップ       | 1 個       | 380 円         |
|                   | 日用品セット         | 1 個       | 1,200 円       |
|                   | マウススポンジ        | 1 個       | 40 円          |
|                   | 吸引スポンジ         | 1 本       | 160 円         |
|                   |                | 1 袋 (5 本) | 760 円         |
|                   | 口腔ケア用ウエットティッシュ | 1 個       | 920 円         |
|                   | 口腔ケアジェル        | 1 個       | 792 円         |
|                   | ティッシュ 1 箱      | 1 個       | 110 円         |
|                   | アンダーパット        | 1 枚       | 90 円          |
|                   | 入歯洗浄剤          | 1 錠       | 30 円          |
|                   | イヤホン           | 1 個       | 300 円         |
|                   | その他            | 付き添用寝具    | 1 日           |
| 保護用メガネ            |                | 1 個       | 1980 円        |
| 文書料               |                | 1 通       | 1,100~5,500 円 |
| 防水シート             |                | 1 枚       | 330 円         |
| 三角巾 (大)           |                | 1 枚       | 300 円         |
| 三角巾 (中)           |                | 1 枚       | 250 円         |
| ガーゼ               |                | 1 枚       | 65 円          |
| 洗濯用洗剤 (個包装 7 袋入り) |                | 1 箱       | 330 円         |
| カミソリ              |                | 1 本       | 40 円          |
| カミソリ 1 箱 (10 本入り) |                | 1 箱       | 440 円         |
| 金庫 鍵 紛失           |                | 1 回       | 1,200 円       |
| ガーゼねまき            |                |           | 1,925 円       |
| 死後処置料             |                |           | 11,000 円      |

## ◆多焦点眼内レンズを使用する白内障手術の選定療養について

多焦点眼内レンズを使用する白内障手術を受ける場合、当院では選定療養の費用として、通常の診療費とは別に以下の金額をご負担いただきます。

| 多焦点眼内レンズの種類          | 金額（税込） |
|----------------------|--------|
| テクニスオデッセイ（乱視用）       | 36万3千円 |
| テクニスオデッセイ            | 34万1千円 |
| クラレオンパン옵ティクス（乱視用）    | 33万円   |
| クラレオンパン옵ティクス         | 30万8千円 |
| クラレオンビビティ（乱視用）       | 33万円   |
| クラレオンビビティ            | 30万8千円 |
| テクニスピュアシー（乱視用）       | 34万1千円 |
| テクニスピュアシー            | 31万9千円 |
| クラレオンパン옵ティクス プロ      | 33万円   |
| クラレオンパン옵ティクス プロ（乱視用） | 35万2千円 |

《多焦点眼内レンズを使用する白内障手術の費用》



## ◆リジュセアミニ点眼液 0.025%による近視進行抑制治療について

2026年6月より、リジュセアミニ点眼液による近視進行抑制治療は「選定療養」の対象となりました。

これにより、診察費及び検査費は公的医療保険の適用となります。

尚、リジュセアミニ点眼液 0.025%の薬剤費については保険適用外のため自費負担となり、1箱 税込 4,500円です。

## ◆電子的診療情報連携体制整備加算

- ・当院はオンライン資格確認システムを行う体制を有しており、取得した診療情報、薬剤情報や特定健診その他の必要な診療情報を診察室等において活用できる体制を整えております。
- ・マイナ保険証の利用を促進する等、医療DXを通じて質の高い医療を提供できるよう取り組んでおります。

## ◆明細書の発行状況に関する事項

当院では、医療の透明化や患者への情報提供を積極的に推進していく観点から、領収証の発行の際に、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、明細書を無料で発行しますので、会計窓口にてその旨お申し出ください。

なお、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、その点をご理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合のその代理の方への発行も含めて、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。

## ◆物価対応料について

令和8年6月の診療報酬改定に伴い、物価高騰への対応として「物価対応料」が新設されました。  
初診・再診時に所定の点数が加算されます。

## ◆医科・手術通則5及び6の手術について

(令和7年1月～令和7年12月末)

| 区分1に分類される手術                    | 件数   |
|--------------------------------|------|
| K204 涙嚢鼻腔吻合術                   | 1件   |
| K229 眼窩内異物除去術（表在性）             | 2件   |
| K277-2 黄斑下手術                   | 7件   |
| K280-1 硝子体茎頭顕微鏡下離断術（網膜付着組織を含む） | 297件 |
| K280-2 硝子体茎頭顕微鏡下離断術（その他）       | 47件  |
| K281 増殖性硝子体網膜症手術               | 9件   |
| 区分2に分類される手術                    | 0件   |
| 区分3に分類される手術                    | 0件   |
| その他の区分に分類される手術                 | 0件   |

## ◆一般名処方加算について

当院では、後発医薬品の使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等を実施しております。  
後発医薬品のある医薬品について、特定の医薬品名を指定するのではなく、薬剤の成分をもとにした一般名処方  
（※一般的な名称により処方箋を発行すること）を行う場合があります。

※一般名処方とは

お薬の「商品名」ではなく、「有効成分」を処方箋に記載することです。そうすることで供給不足のお薬であっても有効成分が同じ複数のお薬が選択でき、患者様に必要なお薬が提供しやすくなります。