

◆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。

◆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。

◆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

◆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 205号室～207号室 210号室～213号室 215号室、216号室、218号室 220号室～223号室 225号室～227号室 301号室～303号室 305号室～307号室 311号室～313号室 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	110円
		1袋（20枚）	2,200円
	テープ式Lサイズ	1枚	132円
		1袋（17枚）	2,244円
	テープ式LLサイズ	1枚	154円
		1袋（15枚）	2,310円
	M-Lサイズ（パンツ）	1枚	121円
		1袋（22枚）	2,662円
	L-LLサイズ（パンツ）	1枚	132円
		1袋（20枚）	2,640円
	尿とりパッドA	1枚	33円
		1袋（68枚）	2,240円
	尿取りパットB	1枚	81円
		1袋（24枚）	1,942円
男性パット	1枚	17円	
	1袋（68枚）	1,162円	
装着パッド	1枚	21円	
	1袋（54枚）	1,042円	
	おしりふき	1個	385円
マスク	患者用マスク5枚セット	1個	110円
	患者用マスク50枚セット	1個	1,100円
テープ類	各種	1個	110～330円
衣類	介護用つなぎ（貸出）	1枚	660円
	病衣	1枚	165円
	食事用防水エプロン	1着	906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	400～4,620円
日用品	ストロー付コップ	1個	352円
	日用品セット	1個	1,100円
	マウススポンジ	1個	33円
	吸引スポンジ	1本	145円
		1袋（5本）	726円
	口腔ケア用ウエットティッシュ	1個	880円
	ティッシュ1箱	1個	110円
	アンダーパット	1枚	79円
	入歯洗浄剤	1錠	28円
	イヤホン	1個	154円
その他	新型コロナウイルス抗体検査	1回	11,000円
	付き添用寝具	1日	220円

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
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（税抜）
テクニスオデッセイ（乱視用）	33 万円
テクニスオデッセイ	31 万円
クラレオンパン옵ティクス（乱視用）	30 万円
クラレオンパン옵ティクス	28 万円
クラレオンビビティ（乱視用）	30 万円
クラレオンビビティ	28 万円
テクニスピュアシー（乱視用）	31 万円
テクニスピュアシー	29 万円

《多焦点眼内レンズを使用する白内障手術の費用》

多焦点眼内レンズ に係る費用	} 選定療養（全額自己負担）
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

リジュセアミニ点眼液 0.025%は、小児の近視進行を抑制することを目的とした点眼剤です。

本剤は、薬価基準未収載医薬品となるため、健康保険等の公的医療保険の給付対象とはならず、自由診療（全額自己負担）となります。

《自由診療に関する重要事項》

保険診療との併用不可：近視に対する治療は、検査から処方まで全て自由診療となります。同じ疾患に対して保険診療と自由診療を併用することはできません。

眼鏡処方も自由診療：近視進行抑制治療中は、眼鏡の処方も自由診療の対象となります。

別疾患の治療：アレルギー性結膜炎・眼外傷（目のケガ）など近視とは無関係の疾患については、同日でも保険診療が可能です。

《治療費用》（税込）

初回	診察・検査費用 4,960 円 + 点眼薬費用 4,380 円 / 1 箱
2 回目	診察・検査費用 2,340 円 + 点眼薬費用 4,380 円 / 1 箱

※治療開始後、定期的な通院が必要です。

◆医療 DX 推進体制整備加算について

- ・当院はオンライン資格確認システムにより取得した診療情報を診察室や診療において活用できる体制を整えております。
- ・オンライン請求を行っています。
- ・マイナンバーカードの健康保険証利用を促進しています。
- ・電子処方箋の発行や電子カルテ情報共有サービスの活用に向けた体制づくりを進めています。

◆医療情報取得加算について

- ・当院はオンライン資格確認を行う体制を有しております。
- ・オンライン資格確認による薬剤情報や特定健診その他の必要な診療情報を取得・活用しています。
- ・診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。

◆後発医薬品使用体制加算について

当院では後発医薬品（ジェネリック医薬品：先発医薬品と同じ成分を含み、同じ効果が期待できる医薬品）の使用に積極的に取り組んでおり、医薬品の供給が不足した場合に、医薬品の代替品の提供や用量・投与日数などの処方変更に関して適切な対応を行います。

◆医科・手術通則 5 及び 6 の手術について

(令和 6 年 1 月～令和 6 年 12 月末)

区分 1 に分類される手術	件数
K277-2 黄斑下手術	0 件
K280 硝子体茎頭顕微鏡下離断術	310 件
K281 増殖性硝子体網膜症手術	2 件
K229 眼窩内異物除去術(表在性)	4 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。