

保険医療機関及び保険医療養担当規則等に基づき厚生労働大臣が定める掲示事項

[当院は、厚生労働大臣が定める基準に基づいて診療を行っている保険医療機関です。]

1 入院基本料に関する事項

当院では、病棟ごと下記の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。

病 棟	1日看護職員数	日勤帯 (朝8時15分から17時)	夜勤帯 (17時から朝8時15分)
4 A・5 B 一般病棟入院基本料 (急性期一般入院料4)	8名以上	看護職員1人当たりの受け持ち数は7人以内です。	看護職員1人当たりの受け持ち数は13人以内です。
4 B 一般病棟入院基本料 (急性期一般入院料4)	6名以上	看護職員1人当たりの受け持ち数は10人以内です。	看護職員1人当たりの受け持ち数は10人以内です。
6 A 精神病棟入院基本料 (13:1入院基本料)	7名以上	看護職員1人当たりの受け持ち数は10人以内です。	看護職員1人当たりの受け持ち数は15人以内です。

2 当院は北海道厚生局に下記の届け出を行っております。

(1) 入院時食事療養費

当院は入院時食事療養（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（朝食：7時、昼食：12時、夕食：18時）適温で提供しています。

(2) 基本診療料

初診料（歯科）の注1に掲げる基準	医療安全対策加算1
歯科外来診療医療安全対策加算1	感染対策向上加算2
歯科外来診療感染対策加算1	ハイリスク妊娠管理加算
救急医療管理加算	地域支援・医薬品供給対応体制加算1
診療録管理体制加算3	データ提出加算
療養環境加算	認知症ケア加算3
無菌治療室管理加算1	せん妄ハイリスク患者ケア加算
精神科応急入院施設管理加算	小児入院医療管理料5
精神科身体合併症管理加算	入退院支援加算2
精神科慢性身体合併症管理加算	精神科病棟看護・多職種協働加算

(3) 特掲診療料

糖尿病合併症管理料	呼吸器リハビリテーション料（Ⅱ）
ニコチン依存症管理料	精神科作業療法
薬剤管理指導料	抗精神病特定薬剤治療指導管理料
医療機器安全管理料1	医療保護入院等診療料
歯科治療時医療管理料	口腔粘膜処置
HPV核酸検出及びHPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）	う蝕歯無痛的高洞形成加算
検体検査管理加算（Ⅱ）	CAD/CAM冠及びCAD/CAMインレ
ヘッドアップティルト試験	有床義歯修理及び有床義歯内面的合法の歯科技工加算1及び2
CT撮影及びMRI撮影	体外衝撃波腎・尿管結石破碎術
外来化学療法加算2	レーザー機器加算
無菌製剤処理料	麻酔管理料（Ⅰ）
脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅲ）	クラウン・ブリッジ維持管理料
運動器リハビリテーション料（Ⅱ）	外来腫瘍化学療法診療料2
救急搬送医学管理料3	夜間休日救急医学管理料3

救急患者連携搬送料 2	心理支援加算
歯科技工連携加算 2	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	

(4) 酸素の購入単価

可搬式液化酸素容器 (LGC)	0. 32円/ℓ
小型ボンベ (3,000ℓ以下)	2. 12円/ℓ

3 保険外負担に関する事項

自衛官及び防衛省共済組合員につきましては、「自衛隊の病院及び医務室における診療経費について (通達)」による金額をお支払いいただきます。その他の方は、下記に示す金額をお支払いいただきます。

(1) 各種文書料について

公的保険給付とは関係ない文書等の発行に係る費用は、下記の通りです。

文書名	金額 (税込み)
診断書	3,300 円
特殊診断書	4,400 円
恩給診断書	6,600 円
自動車損害賠償保険診断書	5,500 円
生命保険入院給付診断書	7,700 円
後遺症・後遺障害診断書	8,800 円
死亡診断書	4,950 円
死体検案書	4,950 円
病歴書	3,300 円
出生証明書	3,300 円
入・退院証明書、医療費支払証明書	3,300 円
外国語文書料	11,000 円
その他の文書・証明書	医事課にお問い合わせください。

各文書にて2通以上を必要とする場合は、1通増すごとに所定金額を加算します。

(2) 分娩料等について

出産費内訳 (税込み)	分娩介助料	165,000 円 (2児以上の場合は、1児増すごとに82,500円を加算する。) ただし、午後5時から翌日の午前8時30分まで及び休日における診療の場合は、当該金額の20/100に相当する金額を加算する。	
	新生児管理料	1日につき5,027円 (管理料の中には、沐浴、新生児観察、骨盤ケア、悪露交換、各種医療廃棄物処理料、産後の指導料が含まれます。)	
	入院料	診療報酬の算定方法は、別表第1医科診療報酬点数表に定める点数に基づき算定した額及び下表に示す費用等を保険外負担として申し受けます。	
	検査等	新生児先天性代謝異常検査採血料	1回 3,190円
		新生児聴覚検査・スクリーニング料	1回 6,600円
		胎児心拍スクリーニング料	1回 2,090円
		臍帯血血液ガス分析検査料	1回 3,135円
		クアトロテスト検査料	1回 17,050円
羊水染色体検査料		1回 83,050円	
	羊水染色体検査料・FISH法	1回 101,750円	
産科医療補償保険料	1分娩1胎児につき 13,200円		
LDR利用料	1回につき22,000円 (4B病棟 室数：2 部屋番号：451、452)		

外来診療による出産前後にかかる費用	助産師妊婦指導料	1回 2,200円
	産後検査料	1回 4,125円
	乳房管理料	1回 3,300円
	乳児健康相談・指導料	1回 2,200円

(3) 予防接種について

予防接種項目			
五種混合	四種混合	三種混合	二種混合
B型肝炎	ヒブ	小児用肺炎球菌（20価）	日本脳炎
ロタ（5価）	不活化ポリオ	HPV（9価）	RSウイルス
麻疹風疹混合（MR）	麻疹（1，2期）	風疹（1，2期）	水痘
ムンプス			
価格は医事課にお問い合わせください。			

(4) 特別療養環境室料金について

患者さんのご希望による特別療養環境室（個室）の利用に係る費用は、入室時間に関わらず0時から24時までを1日として計算し、下表に示す費用を保険外負担として申し受けます。

病棟名	室数	部屋番号	利用料（税込み）
4A 外科混合	5	401、402、403、405、406	1日 5,500円
4B 産婦人科・小児科	6	453、455、456、457、466、467	
5B 内科	4	551、552、553、555	

(5) 入院期間が180日を超える場合の費用の徴収

同じ症状による通算のご入院が180日を超えますと、超えた日からの入院が選定療養対象となり、1日につき2,412円（税込み）が特定療養費として患者さんの負担となります。

(6) 長期収載品の処方等又は調剤に係る特別の料金について

長期収載品（後発医薬品（ジェネリック医薬品）がある先発医薬品）の処方を希望される場合は、特別の料金のお支払いが発生します。

先発医薬品と後発医薬品の薬価の差額の4分の1相当を特別の料金として、医療保険の患者負担と合わせてお支払いいただきます。

先発医薬品を処方・調剤する医療上の必要があると認められる場合等は、特別の料金はかかりません。

4 個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書の発行について

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ております。

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、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。

5 その他の事項

(1) 健康保険による療養の給付を受けるときは、健康保険法の定めにより、受診のつど保険資格を証明する健康保険証等を提示していただくことになっております。また、公費負担制度の受給者証等も同様の扱いになっております。

(2) 健康保険証及び公費負担受給者証等の提示がない場合は、保険外診療として全額自費請求させていただきます。

すのでご了承ください。

- (3) 交通事故等の第三者加害に起因する傷病の診療の場合は原則として健康保険による診療を受けることが出来ませんので、必ず診療受付の際にお申し出下さるようお願いいたします。
- (4) 当院の診療費用は、外来料金については受診のつど、入院費用については該当月分を翌月下旬にそれぞれ請求致しますので、外来料金については、当日会計窓口で、入院費用については納入期限までに送付される振込用紙にてお支払い下さい。

担当部課等 総務部医事課
令和 8 年 6 月 1 日 更新