1.入院基本料について

(1)入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策、栄養管理体制、意思決定支援、身体的拘束最小化

当院では、入院の際に、医師、看護師、その他必要に応じ関係職種が共同して総合的な診療計画を策定し、７日以内に文書により説明を行っています。また、基準に係る院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策、栄養管理体制、適切な意思決定支援に関する指針の定め、身体的拘束最小化の取り組みを行っております。

(2)当院では、有床診療所入院基本料１を算定しており、７名以上の看護職員が勤務しています。

(3)付き添い

当院では、患者さま負担による付き添い看護を行っていません。

2.近畿厚生局長への届出事項について

(1)施設基準等に係る届出

【1】初・再診料

- 機能強化加算
- 外来感染対策向上加算
- 連携強化加算
- サーベイランス強化加算
- 電子的診療情報連携体制整備加算２
- 時間外対応体制加算１
- 外来在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)の注５

【2】入院料等

- 有床診療所入院基本料１
  有床診療所急性期患者支援病床初期加算、医師配置加算１、看護配置加算１、夜間看護配置加算２、栄養管理実施加算
- 有床診療所入院基本料在宅復帰機能強化加算

【3】医学管理等

- 糖尿病合併症管理料
- がん性疼痛緩和指導管理料
- 糖尿病透析予防指導管理料
- 一般不妊治療管理料
- 二次性骨折予防継続管理料３
- 慢性腎臓病透析予防指導管理料
- 小児かかりつけ診療料１
- 外来腫瘍化学療法診療料１
- 連携充実加算
- 充実管理加算１(脂質異常症を主病とする場合)
- 充実管理加算１(高血圧症を主病とする場合)
- 充実管理加算１(糖尿病を主病とする場合)
- ニコチン依存症管理料
- 心不全再入院予防継続管理料３
- がん治療連携指導料
- 電子的診療情報評価料

【4】在宅医療

- 在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の注２に規定する持続陽圧呼吸療法充実管理体制加算
- 持続血糖測定器加算

【5】検査

- 皮下連続式グルコース測定
- 遺伝学的検査
- 検体検査管理加算（Ⅰ）
- 時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト
- 神経学的検査
- コンタクトレンズ検査料１

【6】画像診断

- CT 撮影及び MRI 撮影

【7】注射

- 外来化学療法加算１

【8】リハビリ

- リハビリテーションデータ提出加算
- 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)[＊1]
- 運動器リハビリテーション料(Ⅰ)[＊1]
- 呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)
- 集団コミュニケーション療法料

[＊1]当院にはリハビリ科の医師が勤務しており、初期加算を算定します。

【9】処置

- 人工腎臓
- 導入期加算１
- 透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算
- 腎代替療法診療体制充実加算
- 下肢末梢動脈疾患指導管理加算

【10】手術

- 輸血管理料Ⅱ

【11】歯科

- 電子的歯科診療情報連携体制整備加算１
- 歯科点数表の初診料の注１に規定する施設基準
- 歯科外来診療医療安全対策加算１
- 歯科外来診療感染対策加算１
- 特別管理加算
- 歯科口腔リハビリテーション料２
- 歯科技工士連携加算１
- 光学印象
- CAD/CAM 冠
- クラウン･ブリッジ維持管理料
- 歯科外来在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)の注５
- 歯科技工所ベースアップ支援料

3.明細書の発行状況について

当院では、医療の透明化や患者さまへの情報提供を積極的に推進していく観点から、領収書発行の際に、個別の診療報酬の算定項目が分かる明細書を無料で発行しています。

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います。

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ます。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、自己負担のある方で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下さい。

4.保険外負担について

当院では、別表のとおりその使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

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や、「施設管理費」等のあいまいな名目での費用の徴収を一切いたしません。別表の詳細につきましては、外来待合室又は病棟に掲示しています。

5.保険外併用療養費について

次の項目について、患者さまの自己負担により選択して療養を受ける事ができます。

(1)特別の療養環境の提供

１人部屋、２人部屋をご希望の方は、所定料金を頂きます。

料金は下記のとおりです。詳細につきましては、外来待合室又は病棟に掲示しています。

区　分	特室	個室	２人室
料金(円)(税込)	6,600	2,200	1,100

(2)リハビリテーション及び検査に係る選定療養

医科点数表等に規定する回数を超えてリハビリテーション及び検査をご希望の方は所定料金を頂きます。料金は下記のとおりです。

リハビリテーション (1回１単位(20分)につき)	料金 (円)(税込)	検査	料金(円) (税込)
脳血管疾患等リハビリテーション	2,700	癌胎児性抗原(CEA)精密測定	990
運動器リハビリテーション	1,950	αーフェトプロテイン(AFP)精密測定	980

2026 年 11 月１日現在