

厚生労働大臣指定告示【I】

1. 当病院は、厚生労働大臣が定める基準による看護を行っている病院(保険医療機関)です。

2. 入院基本料に関する事項

当病院は、東北厚生局長によって承認された病棟・病床を有する病院です。

病棟数・病床数 : 一般病棟入院基本料4病棟 ・ 204床

◇ 看護職員の配置は次のとおりです ◇

		3階西病棟	3階東病棟	4階西病棟	4階東病棟
病棟種別		急性期一般入院料4	急性期一般入院料4	急性期一般入院料4	急性期一般入院料4
病床数		50床	52床	50床	52床
1日平均入院患者数		38名	42名	39名	38名
1日に勤務する看護職員(看護師・准看護師)の数		11名	12名	12名	13名
看護職員1人当たりの受け持ち患者数	9:00~17:00まで	6名以内	6名以内	5名以内	5名以内
	17:00~翌日9:00まで	19名以内	21名以内	20名以内	19名以内

◇ 病棟看護要員の内訳は次の通りです ◇

	3階西病棟	3階東病棟	4階西病棟	4階東病棟
看護師	15名	17名	15名	17名
准看護師	4名	2名	4名	3名
看護補助者	7名	8名	7名	8名

(令和7年4月1日 現在)

3. 入院基本料を算定している病院においては、患者の負担による付き添い看護は認められません。

医療法人 辰星会 柘記念病院
管理者 院長 太田 守

厚生労働大臣指定告示【Ⅱ】

1. 当病院は、入院時食事療養費(Ⅰ)の届出を行っており、管理栄養士又は栄養士によって管理された食事を、適時、適温で提供しております。

尚、食事提供時間は次の通りです。

朝食	午前 7 時 30 分
昼食	午後 0 時 00 分
夕食	午後 6 時 00 分

また、当病院では、予め定められた日に、予め提示されたメニューから好みの食事を選択できる「選択メニュー」を提供しております。当該サービスに関しては特別な費用負担はありません。なお、病態によってはやむを得ず対象とならない場合がございます。

2. 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きましても、明細書を無料で発行することとしました。

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ので、その点御理解いただき、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下さい。

3. 180日を超える入院に係る特定療養費について

同じ病気で病院に通算180日を超えて入院されている患者さん(厚生労働大臣が定める状態にある患者さんを除く)は、厚生労働大臣の定めにより、一部負担金以外に入院医療費(入院基本料)の一部を負担していただくこととなります。

これにより当院では、180日を超えた日より、1日につき2,193円(入院基本料の15%相当額)を特定療養費として別途請求させていただきます。なお、特定療養費を請求させていただく方には、事前にご連絡いたします。詳細は医事課担当者にお問い合わせください。

4. 当病院では、入院および外来において、以下のものを所望される方につきましては、実費負担をお願い致しております。(表示料金は消費税込み)

① 特別室室料 2,200円 ~ 11,000円/日 (詳細は別途掲示)

② 自費料

* 文書料	普通診断書 1通	3,300円	特別診断書(生命保険用)1通	7,700円
	健康診断書文書料	3,300円	死亡診断書	3,300円
	年金関係診断書1通	5,500円	後遺症診断書 1通	8,800円
	身体障害者認定診断書	11,000円	診療録開示手数料	3,300円

* オムツ代(臨時払出時) 78円~142円 * 予防接種料(料金は種類により異なります)

* 理髪代(カット・シャンプー) 2,200円 (詳細は別途掲示)

医療法人 辰星会 柊記念病院
管理者 院長 太田 守

厚生労働大臣指定告示【Ⅲ】

1. 基本診療料の施設基準等

情報通信機器を用いた診療に係る基準
医療DX推進体制整備加算
一般病棟入院基本料(急性期一般入院料4)
救急医療管理加算
超急性期脳卒中加算
診療録管理体制加算2
医師事務作業補助体制加算1(75対1)
急性期看護補助体制加算(25対1・看護補助者5割以上・夜間50対1)
重症者等療養環境特別加算
栄養サポートチーム加算
医療安全対策加算1
感染対策向上加算1
データ提出加算2
入退院支援加算1
認知症ケア加算1
せん妄ハイリスク患者ケア加算
精神疾患診療体制加算
入院時食事療養費(Ⅰ)

2. 特掲診療料の施設基準等

心臓ペースメーカー指導管理料の注5に掲げる遠隔モニタリング加算
がん性疼痛緩和指導管理料
がん患者指導管理料イ・がん患者指導管理料ロ
小児運動器疾患指導管理料
二次性骨折予防継続管理料1・二次性骨折予防継続管理料3
夜間休日救急搬送医学管理料の注3に規定する救急搬送看護体制加算
がん治療連携指導料
薬剤管理指導料
検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料
医療機器安全管理料1
在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料
遺伝学的検査
検体検査管理加算(Ⅱ)
神経学的検査
CT撮影及びMRI撮影
抗悪性腫瘍剤処方管理加算
無菌製剤処理料
脳血管疾患等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)
呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)
がん患者リハビリテーション料
認知症患者リハビリテーション料
人工腎臓
導入期加算1
下肢末梢動脈疾患指導管理加算
ストーマ合併症加算
ペースメーカー移植術、ペースメーカー交換術
大動脈バルーンポンピング方(IABP法)
胃瘻造設術
輸血管理料Ⅱ
輸血適正使用加算
人工肛門・人工膀胱増設術前処置加算
胃瘻造設時嚥下機能評価加算
麻酔管理料(Ⅰ)
看護職員処遇改善評価料33
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39

保険外併用療養費等に関する事項

○特別の療養環境の提供（特別個室利用）

患者さんのご希望に応じまして、特別病室（差額病室）をご用意しております。ご利用を希望される方は、看護師詰め所へお申し付けください。

部屋タイプ	病室	料金（消費税込）
個室A（バス・トイレ付）	301号室・401号室	1日につき 11,000円
個室B（バス・トイレ付）	302号室・402号室	1日につき 6,600円
個室C	305号室・405号室	1日につき 2,200円

○医科点数表に規定する回数を超える診療に係る特別の料金

患者さんの希望により医科点数表に定められた回数を超えて疾患別リハビリテーションの個別療法を行う場合は、下記の料金を徴収させていただきます。

疾患別リハビリテーションの区分	料金（消費税込）
脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）	1単位につき 2,695円
廃用症候群リハビリテーション料（Ⅰ）	1単位につき 1,980円
運動器リハビリテーション料（Ⅰ）	1単位につき 2,035円
呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）	1単位につき 1,925円

○入院期間が180日を超える入院

患者さんの事情により長期に入院される場合は、180日を超える日から入院料の一部を負担していただく場合があります。（患者さんの状態等により適用されない場合もあります）

入院料の区分	料金
一般病棟入院基本料（急性期一般入院料4）	1日につき 2,193円

（令和6年6月1日より）

※「介護料」「衛生材料費」等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」「物」について患者から費用を徴収すること、また「施設管理費」「雑費」等曖昧な名目で患者から費用を徴収することは認められていません。

医療法人辰星会栞記念病院

保 険 外 負 担 一 覧

当院では下記にあげる項目について、その使用量や利用回数に応じて実費の負担をお願いしています。

項 目	金額 (税込)	項 目	金額 (税込)
普通診断書	3,300	タオル	253
普通診断書 (交通事故)	4,400	浴衣 (M、L)	2,673
特別診断書 (生命保険等)	7,700	浴衣 (L L)	3,410
特別診断書 (難病・肝炎)	3,300	肌着 (M、L)	1,505
健康診断文書料	3,300	肌着 (L L)	1,756
施設入所用診断書	3,300	バスタオル	1,650
年金・恩給関係診断書	11,000	セーフティセット	3,850
後遺症認定診断書	8,800	メイクキット	990
身体障害者認定診断書	11,000	らくらくパンツうす型M~L	78
後見人用診断書	3,300	らくらくパンツうす型L~LL	86
おむつ使用証明書	1,100	尿とりパッドスーパー吸収 (黄緑)	18
治療費 (通院・入院) 証明書	1,650	Sケア安心パッドストレート (ピンク)	32
市役所用入院期間証明書	550	Sケア安心パッドストレート (グレー)	42
死亡診断書	3,300	Sケア夜1枚安心パッド多い (青)	52
死体処置料	5,500	Sケア軟便安心パッド (オレンジ)	110
死体検案書	3,300	テープ止めタイプM	97
死体検案料 (搬送時間内)	11,000	テープ止めタイプL	113
死体検案料 (搬送時間外)	22,000	テープ止めタイプL L	142
診療録開示用コピー代	22	床や (カット・シャンプー)	2,200
診療録開示手数料	3,300	床や (顔そりのみ)	1,100
閲覧 (診療録開示)	1,100	床や (シャンプーのみ)	1,100
面談 (診療録開示)	2,200	点鼻薬容器 (30 ml)	110
領収書再発行手数料	330	投薬瓶 (30 60 100 200ml)	33
コピー代	11	投薬瓶 (200ml色付 500ml)	110
CDコピー代	2,200	軟膏缶 (30 g)	33
診察券再発行	55	軟膏缶 (50 g)	55
切手代 (種類により異なります)		エニマクリン コロミル	1,400
ポリネック (頸部固定用)	4,400	エニマクリン CS	1,505
アドール (胸部固定用)	1,980	訪問診療交通費 (1 Kmあたり)	55
サクロワイド (腰部固定用)	2,057	予防接種代 (種類により異なります)	
サクロワイドデラックス (腰部固定用)	3,146		