厚生労働大臣が定める掲示事項　　管理者　坂越 大悟

1．入院基本料について

▼　急性期一般入院料２

当院は、1 日 17 人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。
なお、時間帯の配置は次のとおりです。　　※　詳細は各病棟に掲示しております。

病床数 66	1 日に勤務している看護職員数（看護師及び准看護師）	看護職員 1 人当たりの受け持ち数	
		08：30～17：00	17：00～08：30
平均 54 床	17 人以上	5 人以内	14 人以内

2. 入院の付き添いについて

当院は、厚生大臣の定める基準による看護を行っている保険医療機関です。原則としてご家族の付き添いは必要ありません。
ただし、患者さんの病状、その他特別な理由により付き添いを希望される場合は、サービスステーションへご相談ください。主治医が認めた場合に限り許可しております。
なお、付き添いの方への食事提供は行っておりません。
付き添い寝具を希望される場合は看護師へ申し出てください。付き添い寝具料金として 1 泊 440 円（税込み）をお支払いいただきます。

3．DPC 関する事項

当院は、厚生労働大臣が指定する病院の病棟並びに厚生労働大臣が定める病院、基礎係数、機能評価係数Ⅰ及び機能評価係数Ⅱ、救急補正係数を算定する DPC 対象病院です。
医療機関別係数（①+②+③+④）1.3441
①基礎係数 1.0583　②機能評価係数Ⅰ 0.1888　③機能評価係数Ⅱ 0.0888　④救急補正係数 0.0082

4.入院時食事療養（Ⅰ）に関する事項

① 当院は、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（夕食については午後 6 時以降）、適温で提供しております。
② 医師の発行する食事せんに基づき、糖尿病食をはじめとした特別食を提供しております。
③ 病棟内の食堂で食事が出来るスペースを設置しております。

5. 手術の施設基準について　（注）　令和 7 年 1 月～令和 7 年 12 月の手術件数

区分	手　術　名	件数	医　師　名
1		0	
2	靱帯断裂形成手術	23	坂越　大悟　　涌井　元博
3		0	
4		0	
その他	人工関節置換術	602	坂越　大悟　　涌井　元博

6. 関東信越厚生局長へ届出を行っている事項について

急性期一般入院料２　単純 CT 撮影及び単純 MRI　入院時食事療養費（Ⅰ）　療養環境加算　データ提出加算２
電子的診療情報連携体制整備加算　せん妄ハイリスク患者ケア加算　急性期看護補助体制加算 25：1(5割以上)
診療録管理体制加算２　地域支援･医薬品供給対応体制加算１　酸素　医師事務作業補助体制加算１
看護職員処遇改善評価料 47　救急医療管理加算　救急外来医学管理料３　　持続陽圧呼吸療法充実管理加算
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 96　薬剤管理指導料
脳血管疾患等リハビリテーション(Ⅱ)　運動器リハビリテーション(Ⅰ)　椎間板内酵素注入療法
人工股関節置換術（手術支援装置を用いるもの）人工膝関節置換術（手術支援装置を用いるもの）

7. 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、身体的拘束最小化について

当院では、入院の際に医師をはじめとする関係職種が共同して、患者さまに関する診療計画を策定し、7日以内に文書にしてお渡ししております。また、厚生労働大臣が定め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、意志決定支援及び身体的拘束最小化の基準について基準を満たしております。

8. 明細書の交付について

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、平成22年4月1日より、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、平成28年4月1日より、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。

9. 室料差額について

（税込み）

	一般病棟	料金	設備その他
特別室	315、415	6,600円	チェアベット、 オットマン、Wi-Fi環境、机
一床室	301、302、303、305、306、307、308、310、311、312、313、328、401、403、405、406、407、408、410、411、412、413	4,400円	木製折畳みチェア 机、Wi-Fi環境
	317、318、320、321、322、323、325、326	5,500円	バスケット、机、チェアベット Wi-Fi環境

10. 保険外負担に関する事項について

（税込み）

項目	規格	料金
診療録等開示請求手数料 （コピー代含む）	診療録等　1枚	22円
	レントゲン、MRI、CT　1枚	550円
診察券再発行	1枚	110円
死後処置料		11,000円
付き添い寝具	1泊	440円

項目	規格	料金	規格	料金
文書料	診断書料	3,300円	健康診断書料	3,300円
	公務災害診断書	2,000円	各生命保険会社提出用診断書	6,600円
	自賠責診断書料	4,400円	自賠責後遺障害診断書	8,800円
	自賠責明細書料	4,400円	交通災害共済診断書料	3,300円
	死亡診断書	6,600円	身体障害者診断書料	6,600円
	被保険者症状調査料	8,800円	厚生年金障害者診断書料	6,600円
	入院証明書	6,600円	国民年金障害者診断書料	6,600円
	障害診断書	6,600円	通院証明書	3,300円
	支払証明書	1,100円		

（税込み）

項目	内容	料金	内容	料金
健診　インフルエンザ等	健診Ａコース	7,800 円	各種　新潟市健康診査 窓口にお問い合わせください。	
	健診Ｂコース	3,500 円	Ｂ型肝炎ワクチン接種	3,500 円
	肺炎球菌ワクチン予防接種（年度対象）	4,720 円	自費追加検査　　心電図	1,610 円
	肺炎球菌ワクチン予防接種　（自費）	8,100 円	自費追加検査　　胸部レントゲン	2,500 円
	インフルエンザワクチン予防接種 （一般）	3,500 円	自費追加検査　　肝炎ウイルス （HBｓ抗原、HCV 抗体）	2,500 円
	インフルエンザワクチン予防接種 （企業接種）	3,000 円	風しん検査 窓口にお問い合わせください。	
	インフルエンザワクチン予防接種 （65 歳以上）接種券	1,650 円		

11．当院は、厚生労働大臣の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。

診療従事常勤医師　整形外科	坂越大悟　涌井元博 吉澤浩　　中野清　　石川誠一
リハビリテーション科	坂越大悟
内　　科	太田玉紀
その他指定	労災指定病院　　救急指定病院