

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）1.3073
①基礎係数 1.0451 ②機能評価係数Ⅰ 0.1831 ③機能評価係数Ⅱ 0.0714 ④救急補正係数 0.0077

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 6 年 1 月～令和 6 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	20	宮尾 益尚 涌井 元博
3		0	
4		0	
その他	人工関節置換術	465	宮尾 益尚 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 運動器リハビリテーション（Ⅰ）医療 D×加算 せん妄ハイリスク患者ケア加算
脳血管疾患等リハビリテーション（Ⅱ）診療録管理体制加算 3 後発医薬品使用体制加算 1 酸素
薬剤管理指導料 救急医療管理加算 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
椎間板内酵素注入療法 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 56
急性期看護補助体制加算 25：1（5 割未満）

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、意思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

宮尾益尚 涌井元博

吉澤浩 中野清 石川誠一 坂越大悟

リハビリテーション科

宮尾益尚

内科

太田玉紀

その他指定

労災指定病院 救急指定病院