

厚生労働大臣の定める揭示事項等

(令和7年12月1日現在)

◆入院基本料について

当院では、(日勤、夜勤あわせて)入院患者7人に対して1人以上の看護師を配置しております。なお、時間帯毎の配置は病棟ナースステーションに表示しております。

看護補助者は、入院患者25人に対して1人以上を配置しております。

◆入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制、病態対策、栄養管理体制、意思決定支援および身体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員が共同して、患者さんに関する診療計画を決定し7日以内に文書により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、病態対策、栄養管理体制、意思決定支援および身体拘束最小化の基準を満たしております。

◆DPC対象病状について

当院は入院医療費の算定にあたり、包括評価と出来高評価を組み合わせて計算する「DPC対象病状」となっております。

※医療機関別係数1.6588 ※この係数は毎年、厚生労働省による見直しがあります。
(基礎係数1.1182+機能評価係数10.4730+機能評価係数Ⅱ0.0565+急救補正係数0.0111+激変緩和件数00)

◆「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、平成22年度より、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30年度より、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、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ください。

◆当院は四国厚生支局に下記の届出を行っております

1)入院時食事療養(Ⅰ)を算定すべき食事療養の基準に係る届出

当院は、入院時食事療養に関する特別管理により食事の提供を行っており、管理栄養士の管理の下に、適時(朝食：午前7時45分、昼食：午後0時、夕食：午後6時15分)適適で提供しております。また予め定められた日に、患者さんに対して提示する複数のメニューから、お好みの食事を選択できる「選択メニュー」を実施しております。

2)基本診療料の施設基準等に係る届出

区 分	算 定 開 始 年 月	受 理 番 号
医療DⅩ推進体制整備加算	令和7年4月1日	(医療DⅩ)第302号
地域歯科診療支援病院歯科初診料	平成31年4月1日	(病初診)第3号
歯科外来診療医療安全対策加算2	令和7年6月1日	(外安全2)第19号
歯科外来診療感染対策加算4	令和6年6月1日	(外感染4)第4号
歯科診療特別対応連携加算	令和4年4月1日	(歯特連)第14号
特定機能病院入院基本料(一般7対1)	令和7年3月1日	(特定入院)第1号
特定機能病院入院基本料(精神13対1)	平成30年4月1日	(特定入院)第1号
救急医療管理加算	令和2年4月1日	(救急医療)第4号
超急性期脳卒上加算	平成20年4月1日	(超急性期)第8号
診療録管理体制加算1	令和6年6月1日	(診療録1)第7号
医師事務作業補助体制加算1	令和7年2月1日	(事務補1)第47号
急性期看護補助体制加算	令和6年8月1日	(急性看護)第26号
看護職員夜間配置加算	令和4年10月1日	(看護夜配)第9号
1対2配置加算1		
看護補助加算	令和5年11月1日	(看護補)第165号
療養環境加算	平成29年4月1日	(療)第6号
重症者等療養環境特別加算	平成14年8月1日	(重)第15号
無菌治療室管理加算1	平成24年4月1日	(無菌1)第1号
無菌治療室管理加算2	平成26年7月1日	(無菌2)第10号
放射線治療病室管理加算(治療用放射性同位元素による場合)	令和4年4月1日	(放射治療)第1号
放射線治療病室管理加算(密封小線源による場合)	令和4年4月1日	(放射密封)第1号
緩和ケア診療加算	平成21年2月1日	(緩和診)第3号
精神科身体合併症管理加算	平成28年10月1日	(精神併加算)第13号
精神科リエンチーム加算	令和4年9月1日	(精リエ)第4号
依存症入院医療管理加算	令和1年12月1日	(依存管理)第7号
栄養サポートチーム加算	令和3年2月1日	(栄養チ)第28号
医療安全対策加算1	平成18年4月1日	(医療安全1)第9号
感染対策向上加算1	令和7年1月1日	(感染対策1)第11号
注2に規定する指導強化加算：有		
注5に規定する抗菌薬適正使用体制加算：有		
患者サポート体制充実加算	平成24年4月1日	(患サポ)第23号
重症患者初期支援充実加算	令和6年7月1日	(重症初期)第8号
報告書管理体制加算	令和4年10月1日	(報告管理)第7号
褥瘡ハイスク患者ケア加算	平成24年6月1日	(褥瘡ケア)第10号
ハイスク妊婦管理加算	平成20年4月1日	(ハイ妊婦)第15号
ハイスク分娩管理加算	平成18年4月1日	(ハイ分娩)第6号
地域連携分娩管理加算	令和4年4月1日	(地域分娩)第1号
術後疼痛管理チーム加算	令和5年2月1日	(術後疼痛)第2号
後発医薬品使用体制加算1	令和7年10月1日	(後発使1)第92号
病棟薬剤業務実施加算1	令和4年10月1日	(病棟薬1)第20号
病棟薬剤業務実施加算2	平成28年5月1日	(病棟薬2)第1号
データ提出加算	平成24年10月1日	(データ提)第18号
区分：2のイ、4のイ		
入退院支援加算	令和6年8月1日	(入退支)第18号
区分：1、3入院時支援加算：有		
地域連携診療計画加算：有		
総合機能評価加算：有		
認知症ケア加算	令和2年5月1日	(認知ケア)第31号
区分：2		
せん妄ハイスク患者ケア加算	令和2年4月1日	(せん妄ケア)第2号
精神疾患診療体制加算	平成28年4月1日	(精疾診)第7号
精神科急性期医師配置加算	令和7年2月1日	(精急医配)第13号
区分：2のイ		
排尿自立支援加算	平成29年4月1日	(排自支)第8号
地域医療体制確保加算	令和4年4月1日	(地医療保)第8号
地域歯科診療支援病院入院加算	平成20年6月1日	(地歯入院)第2号
救命救急入院料1	平成31年4月1日	(救1)第1号
注3：救命体制充実加算2		
注6：小児加算		
救命救急入院料4	令和6年10月1日	(救4)第3号
注3：救命体制充実加算2		
注6：小児加算		
特定集中治療室管理料2	令和6年11月1日	(集2)第3号
算定上限日に係る施設基準		
早期離床・リハビリテーション加算：有		
小児加算：有		
注5に規定する早期栄養介入管理加算：有		
ハイケアユニット入院医療管理料1	令和6年10月1日	(ハイケア1)第7号
総合周期特定集中治療室管理料1・2	令和4年8月1日	(周)第2号
注3に規定する成育連携支援加算：有		
新生児治療回復室入院医療管理料	平成29年10月1日	(新回復)第1号
小児入院医療管理料2	令和7年4月1日	(小入2)第2号
注2に掲げるプレイルーム加算		
注5に掲げる無菌治療管理加算1及び2		
注7に掲げる養育支援体制加算		

3)特掲診療料の施設基準等に係る届出

ウイルス疾患指導料	令和5年1月1日	(ウ指)第3号
外来栄養食事指導料の注2に規定する基準	令和2年11月1日	(外来食指)第8号
外来栄養食事指導料の注3に規定する基準	令和4年4月1日	(がん専食)第3号
心臓ペースメーカー指導管理料の注5に規定する遠隔モニタリング加算	令和2年4月1日	(遠隔ベ)第3号
糖尿病合併症管理料	平成22年3月1日	(糖管)第25号
がん性疼痛緩和指導管理料	平成22年4月1日	(がん疼)第24号
がん性疼痛緩和指導管理料の注2に規定する難治性がん性疼痛緩和指導管理加算	令和6年6月1日	(難がん疼)第1号
がん患者指導管理料イ	令和4年10月1日	(がん指イ)第6号
がん患者指導管理料ロ	平成26年4月1日	(がん指ロ)第12号
がん患者指導管理料ハ	平成26年5月1日	(がん指ハ)第4号
がん患者指導管理料ニ	令和2年4月1日	(がん指ニ)第1号
外来緩和ケア管理料	平成30年2月1日	(外緩和)第2号
移植後患者指導管理料(臓器移植後)	平成24年4月1日	(移植管観)第2号
移植後患者指導管理料(造血幹細胞移植後)	平成28年4月1日	(移植管造)第2号
糖尿病透析予防指導管理料	平成25年5月1日	(糖防管)第20号
乳癌炎症化予防ケア・指導料	平成30年4月1日	(乳腺ケア)第10号
乳腺科特定疾患治療管理料	令和2年10月1日	(婦特管)第16号
腎代替療法指導管理料	令和2年4月1日	(腎代替管)第16号
一般不妊治療管理料	令和4年10月1日	(一般妊管)第12号
二次性骨折予防経路管理料1	令和4年10月1日	(二骨管1)第25号
慢性腎臓病透析予防指導管理料	令和6年6月1日	(腎防管)第14号
外来放射線照射診療料	平成27年6月1日	(放射診)第7号
外来腫瘍化学療法診療料1	令和6年10月1日	(外化診1)第12号
連携充実加算	令和4年4月1日	(外化連)第18号
ニコチン依存症管理料	平成29年7月1日	(ニコ)第41号
療養・就労両立支援指導料の注3に規定する相談支援加算	令和2年4月1日	(両立支)第2号
がん治療連携計画策定料	平成23年1月1日	(がん計)第3号
外来排尿自立指導料	平成29年4月1日	(外排尿)第8号
ハイスクリ妊産婦連携指導料1	平成30年4月1日	(ハイ妊産1)第1号
肝炎インターフェロン治療計画料	平成22年4月1日	(肝炎)第7号
こころの連携指導料(Ⅱ)	令和4年4月1日	(こ連指Ⅱ)第3号
薬剤管理指導料	平成22年4月1日	(薬)第4号
医薬品安全性情報等管理体制加算：有		
検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報提供評価料	平成29年4月1日	(電情)第28号
医療機器安全管理料1	平成20年4月1日	(機安1)第17号
医療機器安全管理料2	平成20年4月1日	(機安2)第4号
医療機器安全管理料(歯科)	平成20年4月1日	(機安歯)第1号
精神科退院時共同指導料1及び2	令和2年4月1日	(精退共)第1号
がん治療時医療管理料	平成18年4月1日	(医管)第238号
救急患者連携搬送料	令和6年6月1日	(救急搬)第3号
在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料の注2	平成29年10月1日	(在宅)第11号
在宅患者訪問看護・指導料の注16(同一建物居住者訪問看護・指導料の注6の規定により準用する場合を含む。)	令和4年4月1日	(訪看護)第2号
在宅補完型補助人工心臓(非拍動型)指導管理料	令和2年3月1日	(在宅補心)第1号
在宅腫瘍治療場療法指導管理料	平成30年4月1日	(在宅腫)第1号
在宅経リ目的自己洗腸指導管理料	令和5年7月1日	(在宅洗腸)第3号
持続血糖測定器加算(間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合)及び皮下連続式グルコース測定	平成22年4月1日	(持血糖1)第2号
持続血糖測定器加算(間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合)	令和2年5月1日	(持血糖2)第3号
遺伝学的検査の注1に規定する施設基準	平成28年4月1日	(遺伝検1)第2号
染色体検査の注2に規定する基準	令和4年6月1日	(染色体)第3号
骨髄微小残存変量測定	令和1年8月1日	(骨髄測)第2号
BRC A1/2遺伝子検査	令和4年4月1日	(BRC A)第3号
腫瘍細胞を検体とするもの		
血液を検体とするもの		
がんゲノムプロファイリング検査	令和4年4月1日	(がんプロ)第4号
先天性代謝異常常症検査	令和3年8月1日	(先天代)第7号
抗アデノ随伴ウイルス9型(AAV9)抗体	令和4年4月1日	(AAV9)第1号
抗HLA抗体(スクリーニング検査)及び抗HLA抗体(抗体特異性同定検査)	平成30年5月1日	(抗HLA)第2号
H P V核酸検出及びH P V核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)	平成26年4月1日	(H P V)第14号
検体検査管理加算(Ⅳ)	平成22年4月1日	(検Ⅳ)第6号
国際標準検査管理加算	令和4年4月1日	(国標)第4号
遺伝カウンセリング加算	平成29年7月1日	(遺伝カ)第3号
遺伝性腫瘍カウンセリング加算	令和2年4月1日	(遺伝腫)第1号
心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算	平成12年4月1日	(心臓)第3号
時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト	平成24年4月1日	(歩行)第13号
胎心エコー法	平成22年4月1日	(胎心エ)第4号
ヘッドアップディスプレイ試験	平成24年4月1日	(ヘッド)第10号
長期継続頭蓋内脳波検査	平成12年4月1日	(長)第5号
神経学的検査	平成20年4月1日	(神経)第20号
補聴器適合検査	平成12年4月1日	(補聴)第1号
全視野精密網膜地図	令和2年4月1日	(全視野)第3号
ロービジョン検査判断料	平成29年1月1日	(ロー検)第7号
小児食物アレルギー負荷検査	平成18年4月1日	(小検)第5号

内服・点滴誘発試験	平成22年4月1日	(誘発)第4号
経頭静脈的肝生検	令和6年6月1日	(肝生検)第3号
前立腺針生検法(MRⅠ撮影及び超音波検査融合画像によるもの)	令和6年8月1日	(前立腺)第2号
口腔腫瘍定量検査	令和7年5月1日	(口癌検)第9号
有義歯歯明暗機能検査Ⅰのイ	平成28年4月1日	(咀暗機能1)第5号
有義歯歯明暗機能検査Ⅰのロ及び咀暗能力検査	平成28年4月1日	(咀暗能力)第5号
精密触覚機能検査	令和4年3月1日	(精密触覚)第3号
画像診断管理加算4	令和6年6月1日	(画4)第1号
ボジトロン断層撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合を除く。)	平成22年5月1日	(PET断)第1号
ボジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合を除く。)	平成22年5月1日	(PET断複)第1号
ボジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合に限る。)	令和6年6月1日	(PET断複P)第4号
C T撮影及びMRⅠ撮影	平成24年4月1日	(C・M)第19号
16列以上64列未満のマルチスライスト		
64列以上のマルチスライスト		
MRⅠ(Ⅰ.5テスラ以上3テスラ未満)		
MRⅠ(3テスラ以上)		
冠動脈C T撮影加算	平成20年9月1日	(冠動C)第7号
外傷全身C T加算	平成22年4月1日	(外傷C)第1号
心臓MRⅠ撮影加算	平成20年9月1日	(心臓M)第12号
乳房MRⅠ撮影加算	平成28年4月1日	(乳房M)第3号
小児鎮静下MRⅠ撮影加算	平成30年4月1日	(小児M)第3号
頭部MRⅠ撮影加算	令和6年8月1日	(頭部M)第3号
抗悪性腫瘍処方管理加算	平成22年4月1日	(抗悪癌方)第11号
外来化学療法加算1	平成20年4月1日	(外化1)第35号
無菌製剤処理料	平成4年12月1日	(菌)第3号
心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅰ)	令和1年7月1日	(心Ⅰ)第24号
脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)	平成24年4月1日	(脳Ⅰ)第24号
運動器リハビリテーション料(Ⅰ)	平成24年4月1日	(運Ⅰ)第48号
呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)	平成24年4月1日	(呼Ⅰ)第23号
がん患者リハビリテーション料	平成26年12月1日	(がんリハ)第12号
リンパ浮腫緩和の治療料	令和6年3月1日	(リン腫)第1号
歯科口腔リハビリテーション料2	平成26年4月1日	(歯リハ2)第96号
通院・在宅精神療法の注10に規定する児童思春期支援指導加算	令和7年1月1日	(児春支)第4号
認知療法・認知行動療法1	平成29年12月1日	(認1)第11号
抗精神病特定薬剤治療指導管理料(治療抵抗性統合失調症治療指導管理料に限る。)	平成24年4月1日	(抗治療)第5号
医療保入院等診療料	平成20年10月1日	(医療保運)第18号
医科点数表第2章第9部処置の通則の5に掲げる処置の休日加算1	令和5年7月1日	(医休休)第3号
医科点数表第2章第9部処置の通則の5に掲げる処置の時間外加算1	令和5年7月1日	(医休外)第3号
医科点数表第2章第9部処置の通則の5に掲げる処置の深夜加算1	令和5年7月1日	(医休夜)第3号
硬膜外自家血注入	平成28年4月1日	(血入)第1号
人工腎臓	平成30年4月1日	(人工腎臓)第8号
導入期加算3及び腎代替療法実績加算	令和4年4月1日	(導入3)第1号
透析液水質確保加算及び慢性維持透析連通加算	平成30年4月1日	(透析水)第42号
下肢末梢動脈疾患指導管理加算	平成29年4月1日	(肢脈)第27号
難治性高コレステロール血症に伴う重度尿蛋白を呈する糖尿病性腎症に対するLDLアフェレシス療法	令和4年4月1日	(難重尿)第2号
ストーマ合併症加算	令和6年6月1日	(スト合)第15号
磁気による膀胱等刺激法	平成26年4月1日	(磁膀胱)第2号
手術用顕微鏡加算	平成28年4月1日	(手術微加)第18号
口腔粘膜処置	平成30年5月1日	(口腔粘膜)第69号
歯科技工士連携加算1及び光学印象歯科技工士連携加算	令和6年6月1日	(歯技連1)第131号
光学印象	令和6年6月1日	(光印象)第72号
CAD/CAM冠及びCAD/CAMインレー	平成26年4月1日	(歯CAD)第190号
歯科技工加算1及び2	平成22年4月1日	(歯技工)第102号
組織拡張器による再建手術(乳房(再建手術)の場合に限る。)	平成26年4月1日	(組再乳)第2号
一次再建 二次再建		
四肢・軀幹軟部悪性腫瘍手術及び骨悪性腫瘍手術の注に掲げる処理骨再建加算	令和2年4月1日	(処骨)第1号
骨悪性腫瘍、頰舌骨腫及び四肢軟部腫瘍ラジオ波灼療法	令和6年6月1日	(骨悪舌)第1号
骨移植術(軟骨移植術を含む。)(自家培養軟骨移植術に限る。)	平成30年7月1日	(自家)第6号
人工股関節置換術(手術支援装置を用いるもの)	令和6年6月1日	(人工関置)第3号
後縦靱帯骨化症手術(前方進入によるもの)	平成30年4月1日	(後縦帯)第3号
椎間板内酵素注入療法	令和2年5月1日	(椎酵素注)第8号
緊急穿頭血腫除去術	令和6年6月1日	(緊急穿頭)第6号
内視鏡下脳腫瘍生検術及び内視鏡下脳腫瘍摘出術	令和4年6月1日	(内脳腫)第3号
脳血栓回収療法連携加算	令和6年7月1日	(脳回)第1号
脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術	平成12年4月1日	(脳刺)第5号
脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術	平成12年4月1日	(脊刺)第5号
角結膜悪性腫瘍切除術	令和4年4月1日	(角結膜)第1号
羊膜移植術	令和2年1月1日	(羊膜移)第2号
線内障手術(線内障治療用インプラント挿入術(プレートのあるもの))	平成26年4月1日	(線内障)第2号
線内障手術(線内障手術(流出路再建術(眼内法)及び水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術))	令和4年4月1日	(線内眼ド)第1号
線内障手術(遠視矯正再建術(needle法))	令和4年4月1日	(線内ne)第1号
毛様体光凝固術(眼内内視鏡を用いるものに限る。)	令和6年6月1日	(毛光)第1号
網膜付着組織を含む硝子体切除術(眼内内視鏡を用いるもの)	令和4年5月1日	(硝切)第3号
網膜再建術	平成26年4月1日	(網膜再)第1号
経外耳道の内視鏡下鼓室形成術	令和4年4月1日	(経内鼓)第1号
人工中耳植込術	平成30年4月1日	(人工中耳)第1号
植込型骨導補聴器(直接振動型)植込術、人工内耳植込術、植込型骨導補聴器移植術及び植込型骨導補聴器交換術	令和4年7月1日	(植補聴)第1号
内視鏡下鼻・副鼻腔手術V型(拡大副鼻腔手術)及び経鼻内視鏡下鼻副鼻腔悪性腫瘍手術(頭蓋底郭清、再建を伴うものに限る。)	令和5年1月1日	(内鼻V植)第2号
鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。)	令和4年4月1日	(鏡咽頭)第1号
鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。)	令和4年4月1日	(鏡咽頭悪)第1号
鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。)(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)及び鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	令和4年4月1日	(鏡咽頭悪)第1号
内喉頭鏡下内注手術(ボツリヌス毒素によるもの)	令和4年4月1日	(内筋舌)第1号
鏡視下喉頭悪性腫瘍手術	令和2年4月1日	(鏡喉頭)第1号
上顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科)、下顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科)	平成24年5月1日	(歯顎移)第2号
頭頸部悪性腫瘍光線力療療法	令和4年12月1日	(頭頸悪光)第1号
乳癌センチネルリンパ節生検加算1及びセンチネルリンパ節生検(併用)	令和4年10月1日	(乳セ1)第19号
乳癌センチネルリンパ節生検加算2及びセンチネルリンパ節生検(単独)	平成22年4月1日	(乳セ2)第5号
乳癌悪性腫瘍手術(乳輪温存乳房切除術(腋窩郭清を伴わないもの)及び乳輪温存乳房切除術(腋窩郭清を伴うもの))	平成28年4月1日	(乳腫)第2号
ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(乳房切除後)	平成26年4月1日	(ゲル乳再)第2号
一次一次的再建、二次一次的再建及び二次再建		
胸腔鏡下縦隔悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	令和4年2月1日	(胸腔縦悪)第4号
胸腔鏡下良性縦隔腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	令和4年2月1日	(胸腔縦善)第4号
気管支バルブ留置術	令和6年6月1日	(気バ留)第2号
胸腔鏡下肺切除術(区域切除及び肺葉切除術又は1肺葉を超えるもので内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	令和6年6月1日	(胸腔肺支)第3号
胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(区域切除で内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	令和3年9月1日	(胸腔肺悪)第3号
胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(肺葉切除又は1肺葉を超えるもので内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	令和3年8月1日	(胸腔肺悪)第3号
胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(気管支形成を伴う肺切除)	令和7年4月1日	(胸腔肺成)第4号
胸腔鏡下食道悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	令和4年4月1日	(胸腔食道悪)第1号
縦隔鏡下食道悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	令和4年4月1日	(縦隔食道悪)第1号
食道縫合術(穿孔、損傷)(内視鏡によるもの、内視鏡下胃、十二指腸穿孔孔閉鎖術、胃瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、等	平成30年4月1日	(穿瘻閉)第4号
経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの)	令和2年4月1日	(経特)第3号
胸腔鏡下弁置換術	平成30年4月1日	(胸腔弁形)第2号
胸腔鏡下弁置換術	平成30年4月1日	(胸腔下置)第2号
経カテーテル弁置換術(経心尖大動脈弁置換術及び経皮的大動脈弁置換術)	令和3年11月1日	(カ大弁置)第3号
経皮的中等心筋脱臼術	平成16年4月1日	(経中)第1号
不整脈手術左心耳閉鎖術(経カテーテルの手術によるもの)	令和7年8月1日	(不整経カ)第2号
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	平成10年4月1日	(ペ)第7号
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術(リードレスペースメーカー)	平成30年4月1日	(ペリ)第1号
両心室ペースメーカー移植術(心筋電極の場合)及び両心室ペースメーカー交換術(心筋電極の場合)	令和2年4月1日	(両ペ心)

歯周組織再生誘導手術	平成 20 年 4 月 1 日	(G T R)第49号
広範囲顎骨支持型装置埋入手術	平成 24 年 4 月 1 日	(人工歯根)第1号
歯根端切除手術の注 3	平成 28 年 4 月 1 日	(根切顕微)第14号
レーザー機器加算	平成 30 年 5 月 1 日	(手光機)第69号
麻酔管理料 (Ⅰ)	平成 18 年 4 月 1 日	(麻管Ⅰ)第34号
麻酔管理料 (Ⅱ)	平成 22 年 4 月 1 日	(麻管Ⅱ)第3号
周術期薬剤管理加算	令和 4 年 4 月 1 日	(周薬管)第1号
放射線治療専任加算	平成 12 年 4 月 1 日	(放射)第3号
外来放射線治療加算	平成 20 年 4 月 1 日	(外放射)第4号
高エネルギー放射線治療	平成 14 年 4 月 1 日	(高放射)第1号
一回線量増加加算	平成 30 年 4 月 1 日	(増線)第3号
(全乳房照射・前立腺照射)		
強度変調放射線治療 (ⅠMRT)	平成 26 年 10 月 1 日	(強度)第2号
画像誘導放射線治療 (ⅠGRT)	平成 30 年 7 月 1 日	(画誘)第4号
体外照射呼吸性移動対策加算	平成 26 年 4 月 1 日	(体対策)第3号
定位放射線治療	平成 16 年 4 月 1 日	(直放射)第1号
定位放射線治療呼吸性移動対策加算	平成 26 年 4 月 1 日	(定対策)第2号
画像誘導密封小線源治療加算	令和 7 年 4 月 1 日	(誘密)第1号
病理診断管理加算 2	平成 24 年 4 月 1 日	(病理診 2)第3号
悪性腫瘍病理組織標本加算	平成 30 年 4 月 1 日	(悪病組)第2号
口腔病理診断管理加算 2	令和 4 年 1 月 1 日	(口病診 2)第2号
クラウン・ブリッジ維持管理料	平成 10 年 6 月 1 日	(補管)第429号
歯科矯正診断料	令和 4 年 12 月 1 日	(矯診)第43号
皮膚悪性腫瘍センチネルリンパ節生検加算	平成 22 年 4 月 1 日	(皮生節)第1号
看護職員処遇改善評価料 6 5	令和 7 年 7 月 1 日	(看処遇 6 5)第1号
外来・在宅ベースアップ評価料 (Ⅰ)	令和 6 年 6 月 1 日	(外在ペⅠ)第210号
歯科外来・在宅ベースアップ評価料 (Ⅰ)	令和 6 年 6 月 1 日	(歯外在ペⅠ)第182号
入院ベースアップ評価料 6 9	令和 7 年 7 月 1 日	(入ペ 6 9)第3号

◆ 保険外負担に関する事項

当院では、個室使用料、証明書・診断書などにつきまして、その利用日数等に応じた実費のご負担をお願いしております。

1) 特別室使用料

区分	室料 1床 1日当り 税込(税抜)	設備品	病床数	部屋番号
個室 S A	16,500円 (15,000円)	トイレ、シャワー、洗面台、冷蔵庫、 テレビ、サイドテーブル、応接セッ ト、電子レンジ、流し台、電磁調理 器、ロッカー	南 2 階： 1 床	292
			南 4 階： 1 床	480
			南 5 階： 1 床	580
			南 6 階： 1 床	680
			計： 4 床	
個室 S B	11,000円 (10,000円)	トイレ、シャワー、洗面台、冷蔵庫、 テレビ、サイドテーブル、応接セッ ト、電子レンジ、ロッカー	南 2 階： 1 3 床	271,272,275,276,280, 281,282,283,285,286, 287,288,290
			南 3 階： 5 床	378,381,382,383,385
			南 4 階： 6 床	481,482,483,485,486, 493
			南 5 階： 6 床	581,582,583,585,586 593
			南 5 階： 4 床	682,683,685,693
			南 7 階： 2 床	783,785
			計： 3 6 床	
			西 2 階： 1 0 床	211,212,213,215,216, 217,218,220,221,222
				計： 1 0 床
			西 2 階： 1 床	2 23
			計： 1 床	
個室 A	9,900円 (9,000円)	トイレ、シャワー、洗面台、冷蔵庫、 テレビ、サイドテーブル、応接セッ ト、電子レンジ、流し台、ロッカー	東 2 階： 1 床	247
			東 3 階： 1 床	348
			東 5 階： 1 床	451
			東 5 階： 1 床	552
			東 6 階： 1 床	646
			東 7 階： 1 床	750
			計： 6 床	
			東 3 階： 3 床	343,345,346
個室 B	7,700円 (7,000円)	トイレ、洗面台、冷蔵庫、テレビ、 応接セット、ロッカー	東 4 階： 4 床	441,445,447,450
			東 5 階： 5 床	540,543,546,548,551
			東 6 階： 3 床	636,638,645
			東 7 階： 4 床	740,743,746,748
			計： 1 9 床	
個室 C	6,600円 (6,000円)	洗面台、冷蔵庫、テレビ、応接セッ ト、ロッカー	東 2 階： 4 床	231,232,233,245
			計： 4 床	
個室 D	5,500円 (5,000円)	洗面台、冷蔵庫、テレビ、応接セッ ト、ロッカー	東 3 階： 5 床	337,338,340,341,347
			東 4 階： 5 床	438,440,443,446,448
			東 5 階： 5 床	538,541,545,547,550
			東 6 階： 5 床	635,637,640,641,643
			東 7 階： 4 床	738,741,745,747
			計： 2 4 床	
			東 2 階： 3 床	246,248,250
小児個室 A	9,900円 (9,000円)	洗面台、冷蔵庫、テレビ、応接セッ ト、ロッカー	東 2 階： 3 床	計： 3 床

2) 文書料(法令に基づき無料で交付するものを除く。)

診断書料	1通につき	2,200円
死亡診断書料(死体検案書を含む。)	1通につき	3,300円
精神通院医療公費申請用診断書料	1通につき	5,500円
臨床調査個人票(特定疾患治療研究事業)	1通につき	5,500円
小児慢性特定疾患医療意見書	1通につき	5,500円
診断書（肝炎治療特別促進事業）	1通につき	5,500円
産科医療補償制度等による補償申請用診断書料	1通につき	11,000円
特殊診断書料	1通につき	5,500円
証明書料	1通につき	2,200円
出生証明書料(戸籍法による出生届に添付のもの)	1通につき	2,200円
死産証明書(死胎検案書)料(市町村に提出する死産届に添付のもの)	1通につき	2,200円
出産費用請求用証明書料	1通につき	2,200円
妊婦給付認定用診断書	1通につき	2,200円
領収証明書料	1通につき	2,200円
特殊証明書料	1通につき	5,500円
自治体提出用一部負担額証明書	1通につき	110円
診断書等料（日常生活用具給付等事業）	1通につき	2,200円
意見書料(長期療養者就職支援事業)	1通につき	2,200円
意見書料(さぬき市介護予防教室事業)	1通につき	3,000円

3) セカンドオピニオン外来 1 回（6 0 分を限度） 16,500円

4) 薬剤容器料 1個につき 特大275円(250円) 大110円(100円) 小55円(50円)

5) 金属床による総義歯の提供に関する事項

1床当たりの価格	徴収額
白金合金(上顎・下顎)	410,900円
金合金(上顎・下顎)	386,900円
特殊合金(上顎・下顎)	188,600円
チタン合金(上顎・下顎)	287,800円
左記に定める1床当たりの価格から保険外併用療養費を控除した金額に100分の110を乗じて得た額	

6) う蝕に罹患している患者の指導管理に関する事項

区分	徴収額
フッ化珪素応用 (1に数1回につき)	2,100円 左記に定める価格に100分の110を乗じて得た額

7) 白内障に罹患している患者に対する水晶体再建術に使用する眼鏡装用率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給に関する事項

多焦点眼内レンズの販売名	医療品医療機器等法承認番号	徴収額
テクニス マルチフォーカル ワンピース	223008ZX00277000	108,400円
テクニス シンフォニー オプティブルー	229008ZX00005000	108,400円
テクニス シンフォニー トーリック II オプティブルー	229008ZX00360000	132,600円
テクニス シナジー オプティブルー Simplicity	302008ZX00055000	217,300円
テクニス シナジー トーリック II オプティブルー Simplicity	302008ZX00139000	241,500円
クラレオン PanOptix トリフォーカル	303008ZX00294000	229,400円
クラレオン PanOptix トーリックトリフォーカル	303008ZX00153000	247,500円

8) 間歇式スキャン式持続血糖測定器の使用（診療報酬の算定方法に掲げる療養としての使用を除く。）の支給に関する事項

製品コード	間歇式スキャン式持続血糖測定器の販売名	製品コード	徴収額
FreeStyle リ7v2 Reader	(JAN)4987439092935	7,800円	
FreeStyle リ7v2 セタ-	(JAN)4987439092928	7,500円	

9) 初診・再診に係る費用の徴収

当院は、特定機能病院につき、他の保険医療機関等からの紹介なしに受診した場合については以下の料金をいただいております。ただし、緊急その他やむを得ない事情による場合は、この限りではありません。

区分	料金税込（税抜）
初診	医師・歯科 7,700円 (7,000円)
再診	医師・歯科 3,300円 (3,000円)

10) 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、選定療養対象となります。患者さんの状態によっては、入院基本料の15%を特定療養費として1日につき3,003円ご負担いただくことがあります。

11) 先進医療について

当院は、厚生労働大臣の定める施設基準に適合する病院として、以下の先進医療を実施しています。

区分	先進医療に係る費用
内視鏡的胃腸内視鏡手術	195,600円
集束超音波治療器を用いた前立腺がん局所転移・凝固療法 前立腺がん（限局性のものに限る。）	667,000円
※「先進医療に係る費用」以外の、通常の治療と共通する部分（診察・検査・投薬・入院料等）の費用が別途必要になります。	

12) 医薬品・医療機器の治験に係る診察について

当院は、臨床研究支援センターにて薬事法・GCP(医薬品・医療機器の臨床試験の実施の基準に関する省令)等の規則を守り、参加されている方の人権と安全性(副作用)を最優先に考えた治験を実施しています。また、患者さんに快く参加していただける様に、担当医師をはじめ、薬剤師CRC、看護師CRCなどのスタッフが連携しています。

実施状況は以下のとおりです。

※CRC：治験(臨床試験)コーディネーター

患者さんやご家族のサポートをはじめ、医療機関間で無理なく治験が行えるように調整やサポートをするスタッフ

治験依頼者名	治験薬の名称・効能効果	内・注・外	区分	対象患者数	治験実施期間
(治験国内管理人)Fortrea株式会社	デュルバルマブ、トレメリムマブ、enfortumab vedotin	注射	Ⅲ	7	2022/07/05 - 2028/10/31
(治験国内管理人)ICONクリニカルリサーチ合同会社	根治的膀胱全摘除術を施行予定のシスプラチン不適格の筋層浸潤性膀胱癌	注射	Ⅲ	1	2024/08/23 - 2026/12/30
(治験国内管理人)ICONクリニカルリサーチ合同会社	再発又は再発性の大腸癌II期腸リンパ腫	注射	Ⅲ	1	2024/08/23 - 2026/12/30
(治験国内管理人)ICONクリニカルリサーチ合同会社	Elafibranor	調剤	Ⅲ	3	2024/12/25 - 2032/06/30
(治験国内管理人)ICONクリニカルリサーチ合同会社 (- 2025/06/23) ファイザー株式会社 (2025/06/23-)	Disitamab Vedotin,局所進行又は転移性乳房上皮癌	注射	Ⅲ	3	2025/03/28 - 2030/06/30
(治験国内管理人) IQVIAサービスビーズジャパン株式会社	AVT06,加齢関連変性症	注射	Ⅲ	2	2022/09/01 - 2025/03/31
(治験国内管理人) IQVIAサービスビーズジャパン株式会社	EfgartigimodPH20 (ARGX-113) ,一次性シェーグレン症候群	注射	Ⅲ	3	2025/06/12 - 2028/09/30
(治験国内管理人) PharmedJapan株式会社	AN205,結腸・直腸癌	調剤	Ⅲ	10	2021/06/17 - 2027/12/31
(治験国内管理人) エイテールヘルスケア株式会社	Zilucoplan (RAI01495),全身型重症筋無力症	注射	Ⅳ	1	2021/02/25 - 2024/08/31
(治験国内管理人) サイオス・ヘルス・ジャパン株式会社	surufatinib,神経内分泌腫瘍	調剤	I	3	2021/12/09 - 2025/03/31
(治験国内管理人) サイオス・ヘルス・ジャパン株式会社	IMVT-1401,全身型重症筋無力症 (gMG)	注射	Ⅲ	1	2023/07/06 - 2025/09/29
(治験国内管理人) サイオス・ヘルス・ジャパン株式会社	HLX22 ,局所進行又は転移性の食道胃接合部癌及び胃癌	注射	Ⅲ	2	2025/03/28 - 2028/07/04
(治験国内管理人) 旭化成ファーマ株式会社	ART-123,オキサリプラチンの投与に伴う末梢神経障害の発症抑制	注射	I	12	2022/01/24 - 2024/10/31
(治験国内管理人) 株式会社新日本科学PPD（-2024/09/04）	Oxexelimab,IgG4関連疾患	注射	Ⅲ	4	2024/04/24 - 2028/03/31
(治験国内管理人) 興和株式会社	K-808,原発性胆汁性胆管炎	調剤	I	2	2024/08/05 - 2025/06/30
(治験国内管理人) 興和株式会社	K-808,原発性胆汁性胆管炎	調剤	Ⅱ	1	2024/09/19 - 2026/03/31
(治験治験管理人) バレクセル・インターナショナル株式会社	Suravodide (BI 456906),非肝変性性の非アルコール性脂肪肝炎/代謝性脂肪肝炎関連脂肪肝炎 (NASH/MASH)	注射	Ⅲ	3	2025/01/10 - 2031/11/26
(治験治験管理人) バレクセル・インターナショナル株式会社	Suravodide (BI 456906),代謝性の非アルコール性脂肪肝炎/代謝性脂肪肝炎関連脂肪肝炎 (NASH/MASH) 肝硬変	注射	Ⅱ	2	2025/01/16 - 2029/05/22
CynosBio株式会社	IK-01,変形性関節症	再生医療等製品			
IQVIAサービスビーズジャパン合同会社	Tucatinib,HER2陽性転移性結腸直腸癌	注射/調剤	Ⅲ	3	2023/06/20 - 2028/04/30
IQVIAサービスビーズジャパン合同会社	UC-142,小児成長ホルモン分泌不全性低身長症	注射	Ⅲ	4	2025/02/13 - 2030/12/31
MSD株式会社	MK-3475,腎癌	注射	Ⅳ	3	2017/07/24 - 2025/12/31
MSD株式会社	MK-3475,局所進行頭頸部扁平上皮癌	注射	Ⅲ	6	2018/04/27 - 2024/11/30
MSD株式会社	MK-3475,H E R 2 陽性進行性胃腺癌、又は食道胃接合部腺癌患者	注射	Ⅳ	5	2018/08/29 - 2026/03/31
MSD株式会社	MK-3475,肝細胞癌	注射	Ⅲ	5	2019/07/08 - 2025/12/31
MSD株式会社	MK-3475,切除可能な局所進行頭頸部扁平上皮癌	注射	Ⅲ	5	2019/11/01 - 2027/07/29
MSD株式会社	MK-7902(ETV080)及びFMK-3475,頭頸部扁平上皮癌	注射/調剤	Ⅲ	6	2020/04/06 - 2024/05/31

MSD株式会社	MK-3475,胃腺癌又は食道接合部腺癌	注射	Ⅳ	5	2020/06/12 - 2024/08/31
MSD株式会社	MK-3475,進行又は切除不能な胆道癌	注射	Ⅳ	3	2020/09/01 - 2024/12/31
MSD株式会社	MK-7902/ET080,MK-3475,胃癌	注射/調剤	Ⅲ	7	2021/07/01 - 2026/02/02
MSD株式会社	MK-7902/ET080,MK-3475,再発又は遠隔転移を有する頭頸部癌	注射/調剤	Ⅲ	5	2021/04/09 - 2024/12/31
MSD株式会社	MK-4280A,結腸・直腸癌	注射	Ⅲ	9	2021/04/25 - 2026/02/28
MSD株式会社	MK-7902/ET080,MK-3475 ,食道癌	注射/調剤	Ⅲ	7	2022/04/01 - 2026/08/08
MSD株式会社	MK-6024,非アルコール性脂肪肝炎 (NASH)	注射	Ⅱ	3	2023/07/19 - 2026/03/31
MSD株式会社	MK-3475,固形癌および造血器腫瘍	注射	Ⅲ	7	2023/11/02 - 2028/05/10
MSD株式会社	MK-5684,転移性去勢抵抗性前立腺癌	調剤	Ⅲ	3	2024/07/04 - 2028/11/30
MSD株式会社	MK-5684,転移性去勢抵抗性前立腺癌	調剤	Ⅲ	5	2024/07/04 - 2031/10/31
アステラス製薬株式会社	エンザルタミド,去勢抵抗性前立腺癌、遠隔転移を有する前立腺癌	調剤	Ⅳ	2	2023/09/07 - 2026/11/30
アステラス製薬株式会社	ASP3021,地図状萎縮を伴う加齢関連変性	嚢子体内投与	Ⅲ	2	2025/07/03 - 2027/12/31
アステラス製薬株式会社	ゾルベツキシマブ ,胃癌	注射	Ⅳ	7	2025/07/15 - 2029/12/31
アストラゼネカ株式会社	デュルバルマブ（MED4736),膀胱がん（筋層非浸潤膀胱がん）	注射	Ⅲ	13	2018/06/13 - 2026/03/31
アストラゼネカ株式会社	AZD2281,転移性去勢抵抗性前立腺癌	調剤	Ⅲ	13	2018/12/07 - 2026/06/30
アストラゼネカ株式会社	デュルバルマブ（MED4736）+tremelimumab,切除不能なステージⅣ原路上皮癌	注射	Ⅲ	5	2019/02/27 - 2025/12/31
アストラゼネカ株式会社	AZD75363(Capivasertib),ER陰性の内分泌療法未治療の前立腺癌	調剤	Ⅲ	10	2020/10/19 - 2026/12/31
アストラゼネカ株式会社	MEDI-546,腸癌治療で効果不十分な全身性エリマトーデス	注射	Ⅲ	4	2021/12/16 - 2026/12/31
アストラゼネカ株式会社	Anifrolumab ,既存治療で効果不十分な全身性エリマトーデス	注射	Ⅲ	2	2022/06/20 - 2028/12/31
アストラゼネカ株式会社	カニベセルナブ(AZD5363),遠隔転移を有する去勢抵抗性前立腺癌	調剤	Ⅲ	7	2022/09/12 - 2026/12/31
アストラゼネカ株式会社	AZD5305（Saruparib）,前立腺癌	調剤	Ⅲ	13	2024/01/10 - 2031/04/30
アストラゼネカ株式会社	T-DXd、Rilvegostomig（AZD2936）,HER2 陽性の乳癌過渡	注射	Ⅲ	5	