

厚生労働大臣の定める掲示事項等

(令和7年1月21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。

◆ 入院療養計画・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、意思決定支援および身体拘束最小化について

当院では、入院の際に医療費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策定し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、褥瘡対策、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対象病院について

当院は入院療養費の算定にあたり、包括評価と出来高評価を組み合わせて計算する“DPC対象病院”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1.04730+機能評価係数2.0.0565+救急補正係数0.0111+激変緩和件数0.0)

◆ 「個別の診療報酬の算定項目の分かれる明細書」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れ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を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、使用的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(1)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)適温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)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)第4号
歯科診療特別対応追加算	令和4年4月1日 (歯特追)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 1 3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
超急性期卒中加算	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)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)第14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 (看夜)第9号
1 2 2 1 配置加算1	
看護補助加算	令和5年11月1日 (看補)第165号
療養環境加算	平成29年4月1日 (療)第6号
重症者看護環境特別加算	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)第1号
無菌治療室管理加算2	平成26年7月1日 (無菌)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)第3号
精神科併合症管理加算	平成28年10月1日 (精神合)第13号
精神科リエントーム加算	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)第7号
栄養サポートチーム加算	令和3年2月1日 (栄養)第28号
医療安全対策加算1	平成18年4月1日 (医療安全)第9号
感染対策向上加算1	令和7年1月1日 (感染対策)第11号
注2に規定する指導強化加算: 有	
注5に規定する抗薬耐性正使用体制加算: 有	
患者サポート体制充実加算	平成24年4月1日 (患サ)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)第7号
医療安全対策加算1	平成18年4月1日 (医療安全)第9号
感染対策向上加算1	令和7年1月1日 (感染対策)第11号
注2に規定する指導強化加算: 有	
注5に規定する抗薬耐性正使用体制加算: 有	
患者サポート体制充実加算	令和2年5月1日 (認ケア)第31号
区分: 2	
せん妄・妄想リスク患者ケア加算	令和2年4月1日 (せん妄ケア)第2号
精神疾患治療体制加算	平成28年4月1日 (精疾)第8号
精神科急性期医師配置加算	令和7年2月1日 (精急医)第13号
区分: 2 の イ	
排尿自己支援加算	平成29年4月1日 (排自)第8号
地域医療体制確保加算	令和4年4月1日 (地医確)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)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: 救急体制充実加算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: 救急体制充実加算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
算定上限日数を有する施設基準	
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	
ハイカユニット入院医療管理料1	令和6年10月1日 (ハイカユ)第7号
総合開院期特定集中治療室管理料1・2	
注3に規定する育成連携支援加算: 有	
新生児看護回復室 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に掲げるブレイルーム加算	
注3に掲げる看護支援体制加算	
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
外来栄養食指導料の注2に規定する基準	令和2年11月1日 (外栄食指)第8号
外来栄養食指導料の注3に規定する基準	令和4年4月1日 (がん専栄)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 (遠隔モニ)第3号
糖尿病併合症管理料	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
ハイリスク妊娠管理料	平成18年4月1日 (ハイ妊娠)第6号
ハイリスク分娩管理加算	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
術後疼痛管理チーメン加算	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)第92号
病棟業務実施加算1	令和4年10月1日 (病棟業)第20号
病棟業務実施加算2	平成28年5月1日 (病棟業)第21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 の イ	
入退院料支援加算	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 (認ケア)第31号
区分: 2	
せん妄・妄想リスク患者ケア加算	令和2年4月1日 (せん妄ケア)第2号
精神疾患治療体制加算	平成28年4月1日 (精疾)第8号
精神科急性期医師配置加算	令和7年2月1日 (精急医)第13号
区分: 2 の イ	
排尿自己支援加算	平成29年4月1日 (排自)第8号
地域医療体制確保加算	令和4年4月1日 (地医確)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)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: 救急体制充実加算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: 救急体制充実加算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
算定上限日数を有する施設基準	
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	
ハイカユニット入院医療管理料1	令和6年10月1日 (ハイカユ)第7号
総合開院期特定集中治療室管理料1・2	
注3に規定する育成連携支援加算: 有	
新生児看護回復室 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に掲げるブレイルーム加算	
注3に掲げる看護支援体制加算	
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
外来栄養食指導料の注2に規定する基準	令和2年11月1日 (外栄食指)第8号
外来栄養食指導料の注3に規定する基準	令和4年4月1日 (がん専栄)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 (遠隔モニ)第3号
糖尿病併合症管理料	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	令和4年10月1日 (がん指)第6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二	令和2年4月1日 (がん指二)第1号
外來緩和ケア管理料	平成30年2月1日 (外緩)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)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)第2号
糖尿病予防指導管理料	平成25年5月1日 (糖管)第20号
乳腺炎化予防ケア・指導料	平成30年4月1日 (乳腺ケ)第10号
婦人科特定疾患治療管理料	令和2年10月1日 (婦特管)第16号
腎代替医療指導管理料	令和2年4月1日 (腎代替)第2号
一般不育治療管理料	令和4年10月1日 (一般不育)第16号
二次性骨骨折予防医療指導管理料1	令和4年10月1日 (二骨)第25号
慢性腎炎透析予防指導管理料	令和6年6月1日 (腎透)第14号
外来放線照射診療料	平成27年6月1日 (放射疗)第1号
外來腫瘍化学療法診療料1	令和6年10月1日 (外化)第12号
連携充実加算	令和4年4月1日 (外連携)第18号
ニコデ・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 (同立)第2号
がん治療連携計画料	平成23年1月1日 (がん計)第5号
外来排尿自立指導料	平成29年4月1日 (外排自)第2号
ハイリスク妊娠連携指導料1	平成30年4月1日 (ハイ妊連)第1号
肝炎イ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・画像情報提供料及び電子の診療情報評価料	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2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
医療機器退院共同指導料1及び2	令和2年4月1日 (精退共)第1号
医療機器退院共同指導料2	平成28年4月1日 (精退共)第2号
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
外来栄養食指導料の注2に規定する基準	令和2年11月1日 (外栄食指)第8号
外来栄養食指導料の注3に規定する基準	令和4年4月1日 (がん専栄)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 (遠隔モニ)第3号
糖尿病併合症管理料	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
ハイリスク妊娠管理料	平成18年4月1日 (ハイ妊娠)第6号
ハイリスク分娩管理加算	平成26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
術後疼痛管理チーメン加算	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	平成28年4月1日 (後発)第1号
二次性骨骨折予防医療指導管理料1	令和4年10月1日 (二骨)第25号
慢性腎炎透析予防指導管理料	令和6年6月1日 (腎透)第14号
外来放	

歯周組織再生誘導手術	平成 20 年 4 月 1 日	(G T R) 第49号
広範囲骨支架装置埋入手術	平成 24 年 4 月 1 日	(人工歯根)第1号
歯根切除手術の注3	平成 28 年 4 月 1 日	(根切頸頭)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	(周術管)第1号
放射線治療専任料	平成 12 年 4 月 1 日	(放専)第3号
外照射治療放射料	平成 20 年 4 月 1 日	(外放)第4号
高エネルギー放射線治療	平成 14 年 4 月 1 日	(高放)第1号
一回線量增加加算	平成 30 年 4 月 1 日	(増線)第3号
(全乳房照射・前立腺照射)		
強度調節放射治療 (I M R T)	平成 26 年 10 月 1 日	(強度)第2号
画像導導放射線治療 (I G R T)	平成 30 年 7 月 1 日	(画導)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)第3号
定位放射線治療	平成 16 年 4 月 1 日	(定位)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	(定位対)第2号
画像導導放射線治療加算	令 和 7 年 4 月 1 日	(誘密)第2号
病院診断管理加算2	平成 24 年 4 月 1 日	(病理診)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)第2号
クラシック・ブリッジ維持管理料	平成 10 年 6 月 1 日	(補資)第429号
歯科矯正診断料	令 和 4 年 12 月 1 日	(矯診)第43号
皮膚悪性腫瘍セセチセリソルンバ節検査料	平成 22 年 4 月 1 日	(皮節)第1号
看護職員処遇改善評価料 6.5	令 和 7 年 7 月 1 日	(看處改)第6.5号
外来・在宅ベースアップ評価料 (I)	令 和 6 年 6 月 1 日	(在外ベイ)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	(歯在外ベイ)第182号
入院ベースアップ評価料 6.9	令 和 7 年 7 月 1 日	(入ベ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4階： 1床 南4階： 1床 南5階： 1床 南6階： 1床 計： 4床	292 480 580 680 271,227,275,276,280 281,282,283,285,286, 287,288,290 378,381,382,383,385 481,482,483,485,486, 493 581,582,583,585,586 593 682,683,685,693 783,785 21,212,213,215,216, 217,218,220,221,222 計： 10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4階： 5床 南4階： 6床 南5階： 6床 南6階： 4床 南7階： 2床 計： 36床	271,227,275,276,280, 281,282,283,285,286, 287,288,290 378,381,382,383,385 481,482,483,485,486, 493 581,582,583,585,586 593 682,683,685,693 783,785 21,212,213,215,216, 217,218,220,221,222 計： 10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、ロッカー	西2階： 1床 計： 1床	223 247
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： 1床 東5階： 1床 東6階： 3床 東7階： 4床 計： 19床	451 552 646 750 343,345,346 441,445,447,450 540,543,546,548,551 636,638,645 740,743,746,748 231,232,233,245 337,338,340,341,347 438,440,443,446,448 538,541,545,547,550 635,637,640,641,643 738,741,745,747 2,200円 3,200円 4,200円 5,200円 6,200円 7,200円 8,200円 9,200円 10,200円 11,200円 12,200円 13,200円 14,200円 15,200円 16,200円 17,200円 18,200円 19,200円 20,200円 21,200円 22,200円 23,200円 24,200円 25,200円 26,200円 27,200円 28,200円 29,200円 30,200円 31,200円 32,200円 33,200円 34,200円 35,200円 36,200円 37,200円 38,200円 39,200円 40,200円 41,200円 42,200円 43,200円 44,200円 45,200円 46,200円 47,200円 48,200円 49,200円 50,200円 51,200円 52,200円 53,200円 54,200円 55,200円 56,200円 57,200円 58,200円 59,200円 60,200円 61,200円 62,200円 63,200円 64,200円 65,200円 66,200円 67,200円 68,200円 69,200円 70,200円 71,200円 72,200円 73,200円 74,200円 75,200円 76,200円 77,200円 78,200円 79,200円 80,200円 81,200円 82,200円 83,200円 84,200円 85,200円 86,200円 87,200円 88,200円 89,200円 90,200円 91,200円 92,200円 93,200円 94,200円 95,200円 96,200円 97,200円 98,200円 99,200円 100,200円 101,200円 102,200円 103,200円 104,200円 105,200円 106,200円 107,200円 108,200円 109,200円 110,200円 111,200円 112,200円 113,200円 114,200円 115,200円 116,200円 117,200円 118,200円 119,200円 120,200円 121,200円 122,200円 123,200円 124,200円 125,200円 126,200円 127,200円 128,200円 129,200円 130,200円 131,200円 132,200円 133,200円 134,200円 135,200円 136,200円 137,200円 138,200円 139,200円 140,200円 141,200円 142,200円 143,200円 144,200円 145,200円 146,200円 147,200円 148,200円 149,200円 150,200円 151,200円 152,200円 153,200円 154,200円 155,200円 156,200円 157,200円 158,200円 159,200円 160,200円 161,200円 162,200円 163,200円 164,200円 165,200円 166,200円 167,200円 168,200円 169,200円 170,200円 171,200円 172,200円 173,200円 174,200円 175,200円 176,200円 177,200円 178,200円 179,200円 180,200円 181,200円 182,200円 183,200円 184,200円 185,200円 186,200円 187,200円 188,200円 189,200円 190,200円 191,200円 192,200円 193,200円 194,200円 195,200円 196,200円 197,200円 198,200円 199,200円 200,200円 201,200円 202,200円 203,200円 204,200円 205,200円 206,200円 207,200円 208,200円 209,200円 210,200円 211,200円 212,200円 213,200円 214,200円 215,200円 216,200円 217,200円 218,200円 219,200円 220,200円 221,200円 222,200円 223,200円 224,200円 225,200円 226,200円 227,200円 228,200円 229,200円 230,200円 231,200円 232,200円 233,200円 234,200円 235,200円 236,200円 237,200円 238,200円 239,200円 240,200円 241,200円 242,200円 243,200円 244,200円 245,200円 246,200円 247,200円 248,200円 249,200円 250,200円 251,200円 252,200円 253,200円 254,200円 255,200円 256,200円 257,200円 258,200円 259,200円 260,200円 261,200円 262,200円 263,200円 264,200円 265,200円 266,200円 267,200円 268,200円 269,200円 270,200円 271,200円 272,200円 273,200円 274,200円 275,200円 276,200円 277,200円 278,200円 279,200円 280,200円 281,200円 282,200円 283,200円 284,200円 285,200円 286,200円 287,200円 288,200円 289,200円 290,200円 291,200円 292,200円 293,200円 294,200円 295,200円 296,200円 297,200円 298,200円 299,200円 300,200円 301,200円 302,200円 303,200円 304,200円 305,200円 306,200円 307,200円 308,200円 309,200円 310,200円 311,200円 312,200円 313,200円 314,200円 315,200円 316,200円 317,200円 318,200円 319,200円 320,200円 321,200円 322,200円 323,200円 324,200円 325,200円 326,200円 327,200円 328,200円 329,200円 330,200円 331,200円 332,200円 333,200円 334,200円 335,200円 336,200円 337,200円 338,200円 339,200円 340,200円 341,200円 342,200円 343,200円 344,200円 345,200円 346,200円 347,200円 348,200円 349,200円 350,200円 351,200円 352,200円 353,200円 354,200円 355,200円 356,200円 357,200円 358,200円 359,200円 360,200円 361,200円 362,200円 363,200円 364,200円 365,200円 366,200円 367,200円 368,200円 369,200円 370,200円 371,200円 372,200円 373,200円 374,200円 375,200円 376,200円 377,200円 378,200円 379,200円 380,200円 381,200円 382,200円 383,200円 384,200円 385,200円 386,200円 387,200円 388,200円 389,200円 390,200円 391,200円 392,200円 393,200円 394,200円 395,200円 396,200円 397,200円 398,200円 399,200円 400,200円 401,200円 402,200円 403,200円 404,200円 405,200円 406,200円 407,200円 408,200円 409,200円 410,200円 411,200円 412,200円 413,200円 414,200円 415,200円 416,200円 417,200円 418,200円 419,200円 420,200円 421,200円 422,200円 423,200円 424,200円 425,200円 426,200円 427,200円 428,200円 429,200円 430,200円 431,200円 432,200円 433,200円 434,200円 435,200円 436,200円 437,200円 438,200円 439,200円 440,200円 441,200円 442,200円 443,200円 444,200円 445,200円 446,200円 447,200円 448,200円 449,200円 450,200円 451,200円 452,200円 453,200円 454,200円 455,200円 456,200円 457,200円 458,200円 459,200円 460,200円 461,200円 462,200