

◆ 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6階： 4床	682,683,685,693
				南7階： 2床	783,785
				計： 3 6床	
			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、ロッカー	西2階： 1 0床	211,212,213,215,216,217,218,220,221,222
				計： 1 0床	
			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	西2階： 1床	223
				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4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	
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3階： 3床	343,345,346
				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
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
				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3,300円
死亡診断書料(死体検査書を含む。)	1通につき6,600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(特定疾病治療研究事業)	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・肝がん・重症肝硬変治療研究促進事業)	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7,700円
証明書料	1通につき3,300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4,400円
死産証明書(死胎検査書)料(市町村に提出する死産届に添付のもの)	1通につき4,400円
出産費用請求用証明書料	1通につき3,300円
妊婦給付認定用診断書	1通につき3,300円
領収証明書料	1通につき3,300円
特殊証明書料	1通につき7,700円
自治体提出用一部負担額証明書	1通につき 110円
意見書料(長期療養者就職支援事業)	1通につき3,300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(60分を限度) 33,000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 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
特殊合金(上顎・下顎)	188,600円 金額に100分の110を乗じて得た額
チタン合金(上顎・下顎)	287,800円

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
フッ化物局所応用(1口腔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	医薬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	22300BZX00277000	108,400円
テクニス シンフォニー オプティブルー	22900BZX00005000	108,400円
テクニス シンフォニー トーリックⅢ オプティブルー	22900BZX00360000	132,600円
テクニス シナジー オプティブルー-Simplicity	30200BZX000055000	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	30200BZX00139000	241,500円
クラレオン PanOptix トリフォーカル	30300BZX00294000	229,400円
クラレオン PanOptix トーリック トリフォーカル	30300BZX00153000	247,500円

8) 閉歇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

製品コード閉歇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 97V2 Reader	(JAN)4987439092935	7,800円
FreeStyle 97V2 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、認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3,340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
内視鏡的胃腸所切除術	195,600円
集束超音波治療器を用いた前立腺がん局所焼灼・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。

◆ 緩和ケアチームについて

◆ 当院では、緩和ケアチームによるサポートが受けられます。主治医、担当医、看護師、薬剤師、理学療法士、管理栄養士と共に入院中の患者さんとご家族に緩和ケアを提供いたします。
詳しくは、患者相談窓口へおたずねください。

◆ 当院は平成21年度から敷地内全面禁煙となっておりますので、ご理解ご協力をお願いします。

◆ 当院では、下肢末梢動脈疾患指導管理を行うための専門的な治療体制を有しております。

◆ 当院では、オンライン資格確認システムおよびマイナ保険証を通じて患者の薬剤情報又は特定健診情報等を取得し、当該情報を活用して診療等を実施できる体制を有しております。

◆ 当院では、病院勤務医及び看護職員等の勤務負担を軽減するため、以下の取り組みを進めています。
・名病棟に病棟薬剤師、看護補助者、医師事務作業補助者を配置し、他職種との業務分担を推進しています。
・院内保育、病児・病後児保育の実施により、子育てと就労の両立を支援しています。
・仕事と家庭の両立を支援するため、育児短時間勤務制度の活用を推進しています。
・働き方改革を推進する取り組みとして、病状説明等は、原則、平日の診療時間内に限らせていただいております。

医療点数表第2第2第10部手術の適用5および6（歯科点数表第2第2第9部の適用4を含む。）に掲げる手術の症例数

令和7年1月～令和7年12月	
・区分1に分類される手術	件数
ア 頭蓋内腫瘍摘出術等	59
イ 黄斑下手術等	634
ウ 鼓室形成手術等	16
エ 肺悪性腫瘍手術等	210
オ 経皮的カテーテル心筋焼灼術	159
・区分2に分類される手術	
ア 靱帯断裂形成手術等	14
イ 水腫症手術等	85
ウ 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	12
エ 尿道形成手術等	4
オ 角膜移植術	0
カ 肝切除術等	93
キ 子宮頸部悪性腫瘍手術等	12
・区分3に分類される手術	
ア 上顎骨形成術等	39
イ 上顎骨悪性性腫瘍手術等	30
ウ バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉）	2
エ 母指化手術等	0
オ 内反足手術等	0
カ 食道切除再建術等	0
キ 同種死体腎移植術等	13
・区分4に分類される手術の件数	687
・その他の区分に分類される手術	
ア 人工関節置換術	191
イ 乳児外科施設基準対象手術	0
ウ パースメーカー移植術及びパースメーカー交換術	36
エ 冠動脈、大動脈バイパス移植術（人工心肺を使用しないものを含む。）及び体外循環を要する手術	146
・経皮的冠動脈形成術	
急性心筋梗塞に対するもの	25
不安定狭心症に対するもの	12
その他のもの	100
・経皮的冠動脈粥硬症切除術	
経皮的冠動脈ステント留置術	0
急性心筋梗塞に対するもの	22
不安定狭心症に対するもの	5
その他のもの	84

ハイリスク分娩管理加算の施設基準に係る掲示事項（令和7年分）

年間分娩件数	635件
配置医師数	15人
配置助産師数	34人

入院基本料に係る届出内容の概要 令和8年6月21日～令和8年7月18日

病棟名	1日に勤務する看護職員(看護師)数	看護職員1人当たりの受け持ち患者数(時間帯別)		
		午前8時から午後5時まで	午後5時から午前0時まで	午前0時から午前8時まで
西病棟3階※	10人以上	3人以内	8人以内	8人以内
西病棟2階	18人以上	2人以内	6人以内	6人以内
東病棟2階	17人以上	3人以内	8人以内	8人以内
東病棟3階	20人以上	3人以内	11人以内	11人以内
東病棟4階	20人以上	4人以内	10人以内	10人以内
東病棟5階	21人以上	3人以内	10人以内	10人以内
東病棟6階	17人以上	3人以内	11人以内	11人以内
東病棟7階	18人以上	3人以内	12人以内	12人以内
南病棟2階	15人以上	3人以内	7人以内	7人以内
心臓血管センター	17人以上	3人以内	9人以内	9人以内
南病棟4階	21人以上	3人以内	10人以内	10人以内
南病棟5階	22人以上	3人以内	10人以内	10人以内
南病棟6階	20人以上	3人以内	12人以内	12人以内
南病棟7階	19人以上	3人以内	12人以内	12人以内

※ 13対1入院基本料算定病棟

※以外 7対1入院基本料算定病棟