# 厚生労働大臣の定める掲示事項

1　　入院基本料について

当院の一般病棟Ｓ４(56 床)は、日勤、夜勤あわせて、入院患者１０人に対して１人以上の看護職員を配置（８割以上看護師）しております。

当院の療養病棟Ｎ２(43 床)は、日勤、夜勤あわせて、入院患者２０人に対して１人以上の看護職員（２割以上看護師）を配置しております。また、入院患者２０人に対して１人以上の看護補助者を配置しております

当院の地域包括ケア病棟 Ｓ２(42 床)は、日勤、夜勤あわせて、入院患者１３人に対して１人以上の看護職員（８割以上看護師）を配置しております。さらに、看護職員配置加算として入院患者 50 人に対して１人以上の看護職員の配置、看護補助者配置加算として入院患者２５人に対して１人以上の看護補助者を配置しております。

当院の回復期リハビリテーション病棟Ｎ３(41 床)は、日勤、夜勤あわせて、入院患者１３人に対して１人以上の看護職員（７割以上看護師）を配置しております。また、入院患者３０人に対して１人以上の看護補助者を配置しております

当院の地域包括医療病棟 Ｓ３(48 床)は、日勤、夜勤あわせて、入院患者１０人に対して１人以上の看護職員（７割以上看護師）を配置しております。

２　入院診療計画、院内感染防止対策、褥瘡対策、医療安全管理、栄養管理体制、意思決定支援及び身体的拘束最小化について

当院は、入院の際に医師をはじめとする関係職員が共同して、患者さま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、褥瘡対策、医療安全管理、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を満たしております。

３　当院は令和７年４月１日時点で、東海北陸厚生局長へ以下の届出を行っております。

**《基本診療料》**

■医療 DX 推進体制整備加算
■一般病棟入院基本料（急性期一般入院料２）　（S４階病棟）
■療養病棟入院基本料１　（N２階病棟）
（夜間看護加算）（看護補助体制充実加算 1）
■救急医療管理加算　■診療録管理体制加算３
■医師事務作業補助体制加算１（50 対１）
■急性期看護補助体制加算（25 対 1 看護補助者 5 割未満）（看護補助体制充実加算 1）
■看護職員夜間 16 対 1 配置加算 1
■療養環境加算　■重症者等療養環境特別加算　■療養病棟療養環境加算 1
■医療安全対策加算１（医療安全対策地域連携加算 1）
■感染対策向上加算２（連携強化加算）（サーベイランス強化加算）
■データ提出加算２・４
■入退院支援加算１（入院時支援加算）（地域連携診療計画加算）

■認知症ケア加算１　　■せん妄ハイリスク患者ケア加算
■協力対象施設入所者入院加算
■回復期リハビリテーション病棟入院料１　　（Ｎ３階病棟）
■地域包括ケア病棟入院料２　　（Ｓ２階病棟 ）
（看護職員配置加算）（看護補助者配置加算）（看護職員夜間配置加算）（看護補助体制充実加算 3）
■地域包括医療病棟入院料　　（Ｓ３階病棟 ）
（25 対 1 看護補助体制加算（看護所補助者 5 割以上））（夜間 30 対 1 看護補助体制加算）（夜間看護体制加算）（看護補助体制充実加算 3）（看護職員夜間 16 対 1 配置加算 1）

**《特掲診療料》**

◆遠隔モニタリング加算（心臓ペースメーカー指導管理料注 5）
◆糖尿病合併症治療管理料　　◆がん性疼痛緩和指導管理料
◆がん患者指導管理料イ・ロ　◆婦人科特定疾患利用管理料
◆二次性骨折予防継続管理料１・２・３
◆外来腫瘍化学療法診療料１　◆がん治療連携指導料
◆薬剤管理指導料（医薬品安全性情報等管理体制加算）
◆医療機器安全管理料１
◆遺伝学的検査　◆検体検査管理加算（Ⅰ）（Ⅱ）◆ヘッドアップティルト試験
◆神経学的検査　◆コンタクトレンズ検査料１
◆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）
◆画像診断管理加算１ ◆画像診断管理加算２

◆CT 撮影及び MRI　◆冠動脈 CT 撮影加算　◆心臓 MRI 加算
◆外来化学療法加算 1 ◆無菌製剤処理料
◆心大血管リハビリテーション料（Ⅰ）（初期加算）
◆運動器リハビリテーション料（Ⅰ）（初期加算）
◆脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）（初期加算）
◆呼吸器ハビリテーション料（Ⅰ）（初期加算）
◆がん患者リハビリテーション料
◆人工腎臓（慢性維持透析を行った場合 1）◆人工腎臓（導入期加算 1）
◆人工腎臓（慢性維持透析濾過加算・透析液水質確保加算・下肢末梢動脈疾患指導管理加算）
◆ストーマ合併症加算　◆静脈圧迫処置
◆治療的角膜切除術（エキシマレーザーによるもの）
◆緑内障手術　{緑内障治療用インプラント挿入術（プレートのあるもの）}
◆緑内障手術(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)
◆緑内障手術（needle 法）
◆ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
◆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）
◆大動脈バルーンパンピング法（IABP 法）
◆体外衝撃波腎・尿管結石破砕術
◆輸血管理料 2
◆胃瘻造設術・胃瘻造設時嚥下機能評価加算
◆保険医療機関の連携による病理診断

◆看護職員処遇改善評価料
◆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

《入院時食事療養費・入院時生活療養費》

当院は、入院時食事療養費（Ⅰ）及び入院時生活療養費（Ⅰ）の届出を行っております。常勤管理栄養士により管理された食事を、適時（夕食は午後６時以降)、適温で提供しています。

◆入院時食事療養／生活療養（Ⅰ）　（食）第１３号

**《その他》**

◆酸素価格　（酸単）第 11296 号

《選定療養》

**①入院期間が 180 日を超えた日以後の入院に係る療養**

他病院を含む入院期間が通算 180 日を超え、療養の除外対象に該当しない場合、超えた日から入院基本料の 15％を、選定療養として以下の料金を定めています。

（超過入院）第 377 号

料金：一般病棟入院基本料(急性期一般入院料１）　１日　2,720 円（消費税込）

**②医科点数表に規定する回数を超えて実施する、厚生労働大臣が定める検査料**

患者様の同意を得て、規定回数を超えて実施する腫瘍マーカ検査を、選定療養として以下の料金を定めています。

（規定回数超）第 27 号

α－フェトプロテイン（AFP）　1,140 円（消費税込）
癌胎児性抗原（ＣＥＡ）　1,120 円（消費税込）
前立腺特異抗原（PSA）　1,400 円（消費税込）
ＣＡ１９－９　1,400 円（消費税込）

## ③特別の療養環境の提供に係る病室（１日につき０時～24 時　料金は消費税込）

患者さまが室料差額のある個室又は４人室を希望され、当院の説明に同意された場合に、選定療養として以下の料金を定めています。

（入療養提供）第 740 号

Ａ個室　9,900 円（２床 )主な設備｛洗面台、バス、トイレ、テレビ、冷蔵庫、椅子｝
Ｂ個室　5,500 円（３８床 )主な設備｛洗面台、トイレ、テレビ（有料)、冷蔵庫（有料)、椅子｝
Ｃ個室　3,850 円（１８床 )主な設備｛洗面台、テレビ（有料)、冷蔵庫（有料)、椅子｝
４人室　1,650 円（１６床 )主な設備｛洗面台(共同)、テレビ(有料)、冷蔵庫(有料)、椅子、衝立｝
（４人室の室料差額は 203、219、422、423 号室です）

## ④水晶体再建に多焦点眼内レンズを使用した扱いについて

眼内レンズを保険診療費とは別に選定療養として以下の料金を定めています。

（レンズ支給）第 50 号

| 多焦点眼内レンズの種類 | 金額(片眼)（税込） | 金額(両眼)（税込） |
|---|---|---|
| テクニス　シナジー　トーリックⅡ　オプティブルー | 210,670 円 | 421,340 円 |
| テクニス　シナジー　オプティブルー | 188,670 円 | 377,340 円 |

| | | |
|---|---|---|
| テクニス　シンフォニー　トーリックVB | 155,120 円 | 310,240 円 |
| テクニス　シンフォニーVB | 133,120 円 | 266,240 円 |
| Clareon　panOptix　Trifocal | 200,220 円 | 400,440 円 |
| Clareon　panOptix　TORIC　Trifocal | 222,220 円 | 444,440 円 |
| Clareon　Vivity　AutonoMe | 178,770 円 | 357,540 円 |
| テクニス　オデッセイ　VB Simplicity | 227,720 円 | 455,440 円 |
| テクニス　オデッセイ　TVB Simplicity | 249,720 円 | 499,440 円 |
| HOYA　Vivinex　ジェメトリック | 200,220 円 | 400,440 円 |
| HOYA　Vivinex　ジェメトリック トーリック | 222,220 円 | 444,440 円 |

※保険外併用療養費制度は、保険診療と保険外療養の併用（混合診療）を認めた制度です。選定療養は、保険外診療のひとつで、患者さまご自身が選択して受ける追加的な医療サービスです。

⑤保険外負担に関する事項について
当院は、各種診断書・証明書、病衣貸与、情報開示、予防接種等につきまして、その利用日数、利用回数、使用料に応じた実費のご負担をお願いしております。

《明細書発行について》
当院は、領収書発行の際に、個別の診療報酬の算定項目が分かる明細書を無料で発行しております。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から、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を含めて、明細書発行を希望

されない方は、会計窓口でその旨お申し付けください。
　また、公費負担医療の受給者の方で、自己負担金のない方についても明細書を無料で発行いたします。発行を希望される方は、会計窓口でその旨お申し付けください。

《併設介護保険事業》
当院は下記の介護事業について届出を行っております。
◆訪問看護ステーション　　(事業所名：菰野厚生病院訪問看護ステーション　いきいき)
◆通所リハビリテーション　　(事業所名：菰野厚生病院通所リハビリセンター　いきいき)
◆居宅介護支援事業所　　（事業所名：菰野厚生病院居宅介護支援事業所　いきいき）

三重北医療センター　菰野厚生病院　院長

■医療情報取得加算

当院は、マイナ保険証の利用や問診票等を通じて患者様の診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めている医療機関（医療情報取得加算の算定医療機関）です。国が定めた診療報酬算定要件に従い、下表のとおり診療報酬点数を算定します。

〇初診時１点

〇再診時（3ヶ月に１回に限り算定）１点

※マイナ保険証の利用の有無に関わらず

正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証によるオンライン資格確認等の利用にご理解とご協力をお願いします。

■医療 DX 推進体制整備加算、訪問看護医療 DX 推進体制整備加算

当院では、令和 6 年 6 月の診療報酬改定に伴う、医療 DX 推進体制整備について以下のように対応します。

・オンライン請求を行っています。
・オンライン資格確認を行う体制を有しています。
・医師がオンライン資格確認を利用して取得した診療情報を、診療を行う診察室または処置室において閲覧または活用できる体制を有しています。
・電子処方箋を発行する体制については、電子カルテメーカーと協議中です。（令和 7 年 3 月 31 日までの経過措置）
・電子カルテ情報共有サービスを活用できる体制については、電子カルテメーカーと協議中です。（令和 7 年 9 月 30 日までの経過措置）
・マイナンバーカードの健康保険証利用の使用に関して、一定程度の実績を有しています。
・医療 DX 推進の体制に関する事項及び、質の高い診療を実施する為の充分な情報を取得・活用して診療を行うことについて、院内の見やすい場所及びホームページ上に掲示しております。

■コンタクトレンズ検査料

当院は「コンタクトレンズ検査料 1」の施設基準に適合している旨、届出を行っています。

1.初診料及び再診料

コンタクトレンズの装用を目的としている方で、本院を初めて受診した方は初診料 291 点を、本院で過去にコンタクトレンズ検査料を算定したことがある方は再診料 75 点を算定いたします。

2.コンタクトレンズ検査料 1

コンタクトレンズの装用を目的に眼科学的検査を行った場合は、200 点を算定いたします。

医師：松田　吉人　眼科診療経験：28 年（令和 6 年 4 月現在）

■外来腫瘍化学療法診療料

当院では、外来腫瘍化学療法診療料を算定している患者様から電話等による緊急の相談に 24 時間対応できる連絡体制が整備されています。

急変時等の緊急時に患者様が入院できる体制が確保されています。

また、実施できる化学療法のレジメン（治療内容）の妥当性を評価し、承認する委員会を開催しております。

■協力対象施設入所者入院加算

当院では、協力対象施設入所者入院加算の届出を行っております。

下記の介護保険施設の協力医療機関として、当該介護保険施設から 24 時間連絡を受ける体制をとっております。

さらに、連携介護保険施設と、入所者の診療情報及び緊急時の対応方針の共有を図るため、月 1 回以上の頻度でカンファレンスを実施しております。

□　社会福祉法人　鈴鹿聖十字会

・介護老人保健施設　聖十字ハイツ

・ケアハウス白百合ハイツ

・聖十字四日市老人福祉施設
・特別養護老人ホーム菰野聖十字の家

□　三重県三重郡老人福祉施設組合
・養護老人ホーム　特別養護老人ホームみずほ寮

# 令和６年　手術実績

◎区分１に分類される手術◎

| | | 手術の件数 |
|---|---|---|
| ア | 頭蓋内腫瘤摘出術等 | 0 |
| イ | 黄斑下手術等 | 89 |
| ウ | 鼓室形成手術等 | 0 |
| エ | 肺悪性腫瘍手術等 | 0 |
| オ | 経皮的カテーテル心筋焼灼術 | 0 |

◎区分２に分類される手術◎

| | | 手術の件数 |
|---|---|---|
| ア | 靭帯断裂形成手術等 | 0 |
| イ | 水頭症手術等 | 0 |
| ウ | 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等 | 0 |
| エ | 尿道形成手術等 | 1 |
| オ | 角膜移植術 | 0 |
| カ | 肝切除術等 | 0 |
| キ | 子宮附属器悪性腫瘍手術等 | 0 |

◎区分３に分類される手術◎（該当ない為、掲示なし）

◎区分４に分類される手術◎

| | | 手術の件数 |
|---|---|---|
| | 腹腔鏡下胃切除術（悪性腫瘍手術） | 2 |
| | 腹腔鏡下胃切除術（単純切除術） | 0 |
| | 腹腔鏡下胃腸吻合術 | 0 |
| | 腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術 | 6 |
| | 腹腔鏡下結腸切除術（小範囲切除、結腸半側切除） | 2 |
| | 腹腔鏡下小腸切除術（その他） | 0 |
| | 腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術（両側） | 29 |
| | 腹腔鏡下胆嚢摘出術 | 3 |

| | | |
|---|---|---|
| | 腹腔鏡下虫垂切除術（虫垂周囲膿瘍を伴うもの） | 3 |
| | 腹腔鏡下虫垂切除術（虫垂周囲膿瘍を伴わないもの） | 3 |
| | 腹腔鏡下直腸切除・切断術（低位前方切除術） | 6 |

◎その他の区分に分類される手術◎

| | 手術の件数 |
|---|---|
| 人工関節置換術 | 0 |
| 乳児外科施設基準対象手術 | 0 |
| ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術 | 8 |
| 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 | 0 |
| 経皮的冠動脈形成術、経皮的冠動脈粥腫切除術及び経皮的冠動脈ステント留置術 | 29 |

# 保険外（自費）料金表

| 項目 | 内容 | 料金 | 備考 |
|---|---|---|---|
| 健康診断書 | １通目 | １，６５０円 | |
| 健康診断書 | ２通目　以降 | １，６５０円 | |
| 福祉年金裁定用診断書 | | ４，９５０円 | |
| 身体障害者手帳交付用診断書 | | ４，９５０円 | |
| 厚生年金用診断書 | | ４，９５０円 | |
| 国民年金用診断書 | | ４，９５０円 | |
| 障害年金用診断書 | | ４，９５０円 | |
| 恩給用診断書 | | ４，９５０円 | |
| 交通事故診断書 | | １，６５０円 | |
| 後遺障害診断書 | | ４，９５０円 | |
| 生命保険用診断書 | | ４，９５０円 | |
| 簡易保険用診断書 | | ４，９５０円 | |
| 労災用診断書・証明書 | | １，０００円～ | 非課税 |
| | | ７，０００円 | 非課税 |
| 死亡診断書 | １通目 | ３，３００円 | |
| 死亡診断書 | ２通目　以降 | １，６５０円 | |
| 死亡診断書 | 保険会社用 | ４，９５０円 | |
| 死体検案書 | １通目 | ７，７００円 | |
| 死体検案書 | ２通目　以降 | １，６５０円 | |
| 自賠責診断書 | | ３，３００円 | |
| 自賠責明細書 | | ３，３００円 | |
| スポーツ安全協会障害保険用診断書 | | ４，９５０円 | |
| 入退院証明書 | | １，６５０円 | |
| 通院証明書 | | １，６５０円 | |
| 妊娠証明書 | | １，６５０円 | |
| 生命保険診療証明書 | | １，６５０円 | |
| 医療費に関する証明書 | | ５５０円～ | |
| | | １，６５０円 | |
| 簡易保険被保険者症状調査証明書料 | | １，６５０円 | |
| 特定疾患療養証明書 | 申請 | ４，９５０円 | |
| 特定疾患療養証明書 | 更新 | １，６５０円 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| オムツ使用証明書 | 申請 | ３，３００円 | |
| オムツ使用証明書 | 更新 | １，６５０円 | |
| 診療録開示基本料金 | | ５，５００円 | |
| 画像コピー料金（ＣＤ-Ｒ１枚） | | １，１００円 | |
| 面談料 | | ５，５００円 | |
| 妊婦検診 | | ５，３００円 | 非課税 |
| ピアス装着　（２ヶ所） | | ４，０００円 | |
| 巻き爪処置（初回） | | ３，０５０円 | |
| 巻き爪処置（２回目以降） | | ７８０円 | |
| アンプタ処理料 | | １０，０００円 | |
| 死後処置料金 | | ４，４００円 | |
| エンゼルセット（１組） | | ４１５円 | |
| 病衣貸料金（１日） | | ７０円 | |
| 寝巻代　１枚（M、L） | | ２，３５６円 | |
| 寝巻代　１枚（特大） | | ３，３００円 | |
| タオル　１枚 | | ２７４円 | |

（料金には消費税が含まれています）

三重北医療センター　菰野厚生病院

令和６年８月１日