

当院を受診される患者の皆様へ

別紙1

2026年6月1日

★当院は保険医療機関であり、下記の施設基準について届け出ております。

一般病棟入院基本料 急性期一般入院料4
地域包括ケア病棟入院料1及び地域包括ケア入院医療管理料1
急性期看護補助体制加算25対1(看護補助者5割以上)
重症者等療養環境特別加算
入退院支援加算2・入院時支援加算
データ提出加算1
医師事務作業補助体制加算2
診療録管理体制加算3
感染対策向上加算3
電子的診療情報連携体制整備加算2
在宅医療DX情報活用加算2
在宅医療情報連携加算
機能強化加算
総合評価加算
認知症ケア加算2
地域包括診療料2
がん治療連携指導料
薬剤管理指導料
病棟薬剤業務実施加算1
別添1の「第14の2」の1の(2)に規定する在宅療養支援病院
在宅時医学総合管理料及び施設入居時等医学総合管理料
在宅がん医学総合診療料
コンタクトレンズ検査料1
CT撮影及びMRI撮影(内訳:撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT)
脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅲ)
運動器リハビリテーション料(Ⅱ)
入院時食事療養(Ⅰ)
医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術(胃瘻造設術)
二次性骨折予防継続管理料1・2・3
救急外来医学管理料3
院内トリアージ実施体制加算
救急患者連携搬送料2
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96

付記
入院時食事療養(Ⅰ)に係る事項
当院における入院時には
下記の通り管理栄養士の管理によって
適時・適温にて食事を提供しております。
朝食:8時、昼食:12時、夕食:18時以降
保温・保冷配膳車 2台(52人分)

コンタクトレンズ検査料1に係る事項
初診料: 386点(3割負担の場合 1160円)
再診料: 78点(3割負担の場合 230円)
検査料: 200点(3割負担の場合 600円)
担当眼科医:野崎知子

★保険外併用療養費について

★入院時室料差額料金は下記の通りとなっております。

室名	定員	1日料金	その他設備
305・306・307	1	5,500円	テレビ、冷蔵庫、洗面、ロッカー、電話
203	1	6,600円	テレビ、冷蔵庫、洗面、ロッカー、電話、ソファ
207・208・211・212	1	8,800円	テレビ、冷蔵庫、洗面、ロッカー、電話、ソファ

★保険外負担については下記の通りとなっております。

	項目	金額	項目	金額	項目	金額
文書料	病院診断書	3,300円	成年後見人用診断書	5,500円	病状照会の文書	11,000円
	診断書(施設入所・免許更新・就労)	3,300円	麻薬免許に関する診断書	5,500円	臨床調査個人票	5,500円
	死亡診断書	5,500円	後遺症診断書	7,700円	通院証明書	1,100円
	受診状況等証明書	5,500円	診断書(自賠責)	5,500円	オムツ使用証明書	2,200円
	厚生年金・障害年金診断書	11,000円	明細書(自賠責・外来)	5,500円	就労可能証明書	2,200円
	生命保険診断書	5,500円	明細書(自賠責・入院)	5,500円		
外来関係 (ご希望時)	ベネストーク	330円	ポリネックハード	4,400円	T字杖	4,400円
	サンフティパッド	30円・40円・50円	リストサポーター	2,750円	T字杖(調節式)	5,500円
	サクロワイド	1870円	グルテストブルーセンサー	1,650円	杖先ゴム	430円
	三角巾	330円・440円	グルテストNeoセンサー	1,650円	セラバンド	450円・530円・750円
	アンクルクロス	1,100円	ジェントレット針	330円	注腸食	1,650円
	バストバンド	1,540円・1,650円・1,760円	グルコレスキュー	1本90円	ソフトサンティア	1本130円
入院関係	ティッシュ	110円	入歯容器	220円	T字杖(調節式)	5,500円
	イヤホン	220円	入歯洗浄剤	700円	T字杖	4,400円
	弾性ストッキング	2,200円	口腔ケア用スポンジ	60円	院内履きシューズ	660円
	T字帯	420円	口腔ケア用モアブラシ	550円	付添食(3食)	1600円
	ワンタッチ腹帯	1,320円	口腔ケア用ジェル	1,650円	付添食(朝)	280円
	食事用エプロン	1,100円	歯みがきティッシュ(90枚)	690円	付添食(昼・夕)	各660円
	食事用エプロン(使い捨て)	500円	保湿ローション	1350円	付添用寝具	1日220円
	薬のみ	220円	デンタルブロック	440円	死亡時の寝衣	3,300円
	ストロー(1袋)	110円			死後の処置	5,500円

※入院期間が180日を超える入院期間については厚生労働大臣が定める状態にある患者さんを除いて別途料金が必要です。
1日につき 2,080円(通算対象入院料の15%相当)

※当院では診療録開示を行っております。開示には所定の手続きが必要ですのでご希望の方は窓口までお問い合わせください。
※その他ご不明な点がございましたら窓口までお問い合わせください。

医療法人 風早会外科野崎病院
開設者: 理事長 野崎俊一
管理者: 院長 野崎俊一