厚生労働大臣が定める掲示事項

1、入院基本料に関する事項

当院は厚生労働大臣指定のDPC対象病院であります。

【医療機関別係数:1.5023】(基礎係数:1.0451、機能評価係数 | :0.3523、機能評価係数 | :0.0620、救急補正係数:0.0429) 急性期の一般病棟では看護職員を7対1で配置しております。

当病棟では1日に14人以上の看護職員が勤務しています。なお、時間帯ごとの配置は次のとおりです。

8:30~17:30まで1人当たりの受持ち人数は7人以内、17:30~翌8:30までの1人当たりの受持ち人数は15人以内地域包括ケア病棟では看護職員を13対1で配置しております。

当病棟では1日に7人以上の看護職員が勤務しています。なお、時間帯ごとの配置は次のとおりです。

8:30~17:30まで1人当たりの受持ち人数は11人以内、17:30~翌8:30までの1人当たりの受持ち人数は16人以内

2、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、身体的拘束最小化

当院では入院の際に医師をはじめとする関係職種が共同し、患者様に関する入院診療計画を策定し、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、意思決定支援及び身体的拘束最小化の基準を 満たしております。

3、近畿厚生局への届出事項

①基本診療料

急性期一般入院料1	術後疼痛管理チーム加算	
救急医療管理加算	後発医薬品使用体制加算1	
診療録管理体制加算1	病棟薬剤業務実施加算1	
医師事務作業補助体制加算1(15対1)	病棟薬剤業務実施加算2	
25対1急性期看護補助体制加算(看護補助者5割以上)	データ提出加算	
看護職員夜間16対1配置加算1	入退院支援加算1(一般病棟入院基本料等)	
重症者等療養環境特別加算	認知症ケア加算2	
緩和ケア診療加算	せん妄ハイリスク患者ケア加算	
摂食障害入院医療管理加算	排尿自立支援加算	
栄養サポートチーム加算	地域医療体制確保加算	
医療安全対策加算1	協力対象施設入所者入院加算	
感染対策向上加算1	ハイケアユニット入院医療管理料1	
患者サポート体制充実加算	地域包括ケア病棟入院料1	
重症患者初期支援充実加算	短期滞在手術等基本料1	
褥瘡ハイリスク患者ケア加算		

②特掲診療料

心臓ペースメーカー指導管理料の注5 遠隔モニタリング加算	遺伝学的検査
がん性疼痛緩和指導管理料	HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
がん患者指導管理料(イ)	検体検査管理加算 (IV)
がん患者指導管理料(ロ)	心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算
外来緩和ケア管理料	ヘッドアップティルト試験
小児運動器疾患指導管理料	コンタクトレンズ検査料1
院内トリアージ実施料	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)
救急搬送看護体制加算1	画像診断管理加算2
外来腫瘍化学療法診療料2	遠隔画像診断
がん治療連携指導料	CT撮影及びMRI撮影
外来排尿自立指導料	冠動脈CT撮影加算
こころの連携指導料(Ⅱ)	心臓MRI撮影加算
薬剤管理指導料	乳房MRI撮影加算
地域連携診療計画加算(入退院支援加算)	外来化学療法加算2
医療機器安全管理料1	無菌製剤処理料
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	心大血管疾患リハビリテーション料(I)
救急患者連携搬送料	脳血管疾患等リハビリテーション料(I)
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	運動器リハビリテーション料(I)
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	呼吸器リハビリテーション料(I)
注6の規定により準用する場合を含む。)に規定する専門管理加算	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
在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の注2に規定する遠隔モニタリング加算	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
持続血糖測定器加算及び皮下連続式グルコース測定	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

②特掲診療料の続き

人工腎臓	医科点数表第2章第10部手術の通則の12に掲げる手術の休日加算1
導入期加算1	医科点数表第2章第10部手術の通則の12に掲げる手術の時間外加算1
透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算	医科点数表第2章第10部手術の通則の12に掲げる手術の深夜加算1
ストーマ合併症加算	胃瘻造設術 (内視鏡下胃瘻造設術・腹腔鏡下胃瘻造設術を含む)
組織拡張器による再建術(乳房(再建手術)の場合に限る。) 一次再建	輸血管理料Ⅱ
脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術	輸血適正使用加算
ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(乳房切除後)	人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの)	胃瘻造設時嚥下機能評価加算
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	麻酔管理料()
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)	周術期薬剤管理加算
大動脈バルーンパンピング法(IABP法)	静脈圧迫処置(慢性静脈不全に対するもの)
内視鏡的逆流防止粘膜切除術	
早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術	
体外衝撃波腎・尿管結石破砕術	

③その他

看護職員処遇改善評価料	酸素の購入単価
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	

④入院中のお食事

当院は入院時食事療養 (I) の届出を行っており、管理栄養士によって管理された食事を適時、適温で提供しています。 (夕食については午後6時以降)

4、明細書発行体制について

当院では、医療の透明化や患者様への情報提供を積極的に推進していく観点から、領収書の発行の際に個別の算定項目の分かる明細書を無料で 発行しております。これは公費負担医療により自己負担のない患者さまも同様です。

尚、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ます。

明細書の発行をご希望されない場合は会計窓口でその旨をお申し出ください。

5、保険外併用療養費及び実費請求について

①特別療養環境室

	1日あたりの室料(保険外併用療養費)	該当病室番号
	4, 400円	5 3 1 5 3 2
	6, 600円	517 518 520 602 603 605 606 705 706 707 718 731
個	12,100円 バス・トイレ	5 1 0 5 1 1
室	17,600円 バス・トイレ・流し台・応接セット	508 613 615 616 617 713 715 716 717
	33,000円 バス・トイレ・流し台・応接セット	7 0 0
	4 4, 0 0 0 円 テレビ・冷蔵庫・バス・トイレ・流し台・応接セット	6 0 0

②実費 当院では以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

公的保険給付とは関係のない文書		日常生活上必要なサービスに係るもの	
対象となる項目	料金(税込)	対象となる項目	料金(税込)
普通診断書 (当病院様式)	3,300円	病院貸与病衣(1日につき)	110円
特殊診断書(保険会社用等)	5,500円	紙おむつ ※使用商品により1枚	66円、198円
身体障がい者診断書	5,500円	腹带	990円
後遺障がい診断書	11,000円	T字带	495円
領収額証明書	1,000円	吸いのみ	418円
※各種証明書 様式、部数、用途等に	- より料金が異なります	点眼ケース	198円

衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、

「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切しておりません。

③入院期間が180日を超える入院(保険外併用療養費)

別途自費で1日あたり 2,783円(税込)

医療保険でのご入院が患者様のご事情により180日を超える場合は、療養担当規則により保険外併用療養費(選定療養費)として 健康保険一部負担金とは別に上記の費用が発生いたします。

これは、あくまで患者様のご希望と同意に基づくものであり、当院より自動的に費用を徴収するものではありませんが、上記費用のご負担に同意なき場合は180日を超えてのご入院をお断りする場合があります。

また、重症な場合や別途厚生大臣が定める状態にある患者様など、病状によりましては上記規定から除外されることがあります。

6、施設基準に係る実績

医科点数表第2章第10部手術の通則の5及び6に掲げる手術の件数

	区分 1		
ア	頭蓋内腫瘤摘出術等	0 件	
イ	黄班下手術等	2 件	
ウ	鼓室形成手術等	0 件	
エ	肺悪性腫瘍手術等	0 件	
オ	経皮的カテーテル心筋焼灼術	23 件	

	区分 2		
ア	靭帯断裂形成手術等	3 件	
1	水頭症手術等	0 件	
ウ	鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	0 件	
エ	尿道形成手術等	0 件	
オ	角膜移植術	0 件	
カ	肝切除術等	0 件	
+	子宮附属器悪性腫瘍手術等	1 件	

区分 3		
ア	上顎骨形成術等	0 件
イ	上顎骨悪性腫瘍手術等	0 件
ウ	バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉)	0 件
エ	母指化手術等	0 件
才	内反足手術等	0 件
カ	食道切除再建術等	0 件
+	同種死体腎移植術等	0 件

2024 年 1月~12月

区分4	
腹腔鏡下手術及び胸腔鏡下手術	236 件

その他		
ア	人工関節置換術等	132 件
イ	乳児外科施設基準対象手術	0 件
ウ	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	12 件
エ	冠動脈、大動脈パイパス移植術	0 件
オ	経皮的冠動脈形成術、粥腫切除術、ステント留置術	115 件

7、その他

医療情報取得について

- ・当院はオンライン資格確認を行う体制を有しています。
- ・当該保険医療機関を受診した患者様に対し、受診歴、薬剤情報、特定健診情報その他必要な診療情報を取得・活用して診療を行います。

後発医薬品 (ジェネリック医薬品) の使用について

・当院では、厚生労働省の後発医薬品使用推進の方針に従い、患者様負担の軽減、医療保険財政の改善を目的として後発医薬品を積極的に採用しております。そのため、当院で処方する薬剤は後発医薬品になることがあります。ご理解賜りますようよろしくお願いいたします。 後発医薬品は先発医薬品と同一の有効成分を同一量含有しており、品質・有効性・安全性については、厚生労働省の認可を受けております。 ご不明な点がございましたら、主治医または薬剤師にお尋ねください。

協力対象施設について

・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からの24時間連絡を受ける体制を取っております。

介護保険施設等の	の名称
モーツァルト兵庫駅前	
花みさき	
花みさき(Ⅱ)	

院内トリアージ

・当院では、夜間休日または深夜において「トリアージ」を実施しております。 救急救命を最優先としていますので、場合によっては診察の順番を変更する場合があります。救急車で搬送された患者様でも等しく行います。 診察までお待たせする場合がありますが、ご理解・ご協力の程よろしくお願いいたします。

コンタクトレンズ検査料

項目		保険点数
診察料	初診	291 点
	再診	75 点
検査料		200 点

医師名: 松岡大貴 経験年数 7年

・当院において、過去にコンタクトレンズ検査料が算定されている場合には、再診料を算定させていただきます。ご不明な点はお問合せください。

一般名処方

・当院では、後発医薬品のある医薬品について、特定の医薬品名を指定するのではなく、薬剤の成分をもとにした一般名処方を行う場合がありま す。一般名処方について、ご不明な点などがありましたら、主治医または薬剤師にお尋ねください。

長期収載品の選定療養について

・後発医薬品(ジェネリック医薬品)のある医薬品で、先発医薬品(長期収載品)の処方を希望される場合は、特別の料金をお支払いいただきます。ただし、先発医薬品を処方・調剤する医療上の必要があると認められる場合等は、特別の料金をいただきません。