

当院の届出施設基準

基本診療料

施設基準の名称	受理番号		算定開始日
情報通信機器を用いた診療に係る基準	(情報通信)	第 209 号	R4 年 4 月 1 日
急性期一般入院料 2	(一般入院)	第 2436 号	R 6 年 10 月 1 日
急性期看護補助体制加算 (25 対 1) (看護補助者 5 割以上)	(急性看補)	第 228 号	R 6 年 10 月 1 日
(夜間 30 対 1			
看護職員夜間配置加算(12 対 1 配置加算 1)	(看夜配)	第 108 号	R 6 年 10 月 1 日
診療録管理体制加算 3	(診療録 3)	第 283 号	R3 年 3 月 1 日
データ提出加算 3	(データ提)	第 293 号	R5 年 10 月 1 日
救急医療管理加算	(救急医療)	第 176 号	R3 年 12 月 1 日
療養環境加算	(療)	第 1885 号	R2 年 12 月 1 日
医療安全連携加算 2	(医療安全 2)	第 299 号	R4 年 4 月 1 日
(医療安全対策地域連携加算 2)			
感染対策向上加算 2	(感染対策 2)	第 44 号	R6 年 10 月 1 日
(連携強化加算)			
(サーベイランス強化加算)			
機能強化加算	(機能強化)	第 1220 号	R6 年 10 月 1 日
せん妄ハイリスク患者ケア加算	(せん妄ケア)	第 149 号	R6 年 10 月 1 日

特掲診療料

院内トリアージ実施料	(トリ)	第 94 号	R2 年 12 月 1 日
夜間休日救急搬送医学管理料の注 3 に掲げる救急搬送看護体制加算	(救搬看体)	第 102 号	R2 年 12 月 1 日
ニコチン依存症管理料	(ニコ)	第 1028 号	R2 年 12 月 1 日
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	(支援病 2)	第 50 号	R5 年 4 月 1 日
在宅時医学総合管理料及び施設入居時医学総合管理料	(在医総管)	第 1432 号	R3 年 4 月 1 日
C T 撮影及び M R I 撮影	(C・M)	第 1129 号	R3 年 8 月 1 日
脳血管疾患等リハビリテーション料 (Ⅱ)	(脳Ⅱ)	第 411 号	R6 年 10 月 1 日
運動器リハビリテーション料 (Ⅰ)	(運Ⅰ)	第 439 号	R6 年 10 月 1 日
呼吸器リハビリテーション料 (Ⅰ)	(呼Ⅰ)	第 222 号	R6 年 6 月 1 日
検体管理加算 (Ⅱ)	(検Ⅱ)	第 172 号	R6 年 9 月 1 日
患者サポート体制充実加算	(患サポ)		R7 年 5 月 1 日



看護職員処遇改善評価料（78）	（看処遇 78）	第号	R6 年 10 月 1 日
外来・在宅ベースアップ評価料（I）	（外在ベ I）	第 882 号	R6 年 7 月 1 日
入院ベースアップ評価料（35）	（入ベ 35）	第 7 号	R7 年 4 月 1 日
<u>食事療養費</u>			
入院時食事療養費（I）			
<u>その他届出</u>			
酸素の購入価格の届出			

特別療養環境室料金表

病室名	単位	料金
特別室 1 特別室 2 (1 床室) (トイレ、シャワー、テレビ、洗面)	1 日	20,000 円
202 号室 203 号室 (1 床室) 205 号室 (テレビ、洗面)	1 日	10,000 円

療養費

種類	単位	料金
入院生活セット	1 セット	700 円
テレビ代	1 日	200 円
イヤホン代	1 個	300 円
テープ式おむつ	1 枚	150 円
尿取りパッド	1 枚	50 円
リハビリパンツ	1 枚	130 円
歯ブラシ	1 本	135 円
吸い取る歯ブラシ	1 本	935 円
口腔ケア用スポンジ	1 本	110 円
口腔ケアティッシュ	1 個	400 円
パジャマ	1 セット	300 円
パジャマ（上）	1 枚	150 円
パジャマ（下）	1 枚	150 円
コップ	1 個	165 円
入歯ケース	1 個	165 円
安定ストローコップ	1 個	165 円
スリッパ	1 足	440 円
スリッパ薄	1 足	110 円

転倒防止シューズ	1 足	1,650 円
おしり拭き	1 個	176 円
流せる濡れタオル	1 個	200 円
ティッシュ	1 箱	220 円
歯磨き粉	1 個	220 円
マウスウォッシュ	1 個	250 円
ヘアブラシ	1 本	110 円
吸い飲み	1 個	350 円
口腔洗浄ジェル	1 個	800 円
カミソリ	1 本	300 円
電動ひげそり	1 個	1,400 円
エンゼルケア	1 回	20,000 円

ワクチン価格

ワクチン名	単位	料金
おたふく (乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン (タケダ))	1 回	6,500 円
おたふく (おたふくかぜ生ワクチン (第一三共))	1 回	6,500 円

水痘带状疱疹 (乾燥弱毒生水痘ワクチン (ビゲン))	1 回	8,500 円
带状疱疹 (50 歳以上) シングリックス	1 回	22,000 円
B 型肝炎 (ビームゲン)	1 回	5,500 円
風疹 (乾燥弱毒生ワクチン (タケダ))	1 回	6,500 円
麻疹 (乾燥弱毒生ワクチン (タケダ))	1 回	6,500 円
MR はしか風疹混合生ワクチン (第一三共)	1 回	11,000 円
MR 乾燥弱毒生麻疹風疹ワクチン (タケダ)	1 回	11,000 円
インフルエンザワクチン	1 回	3,500 円
肺炎球菌ワクチン (プレベナー 1 3)	1 回	10,000 円

ワクチン接種は予約制となります

ご希望の場合は受付までお声かけ下さい

ウイルス抗体価 検査費用

当院で抗体価検査可能なのは麻疹・ムンプス・風疹・水痘及び带状疱疹ヘルペスの 4 種類

検査内容	費用内訳	料金
いずれか 1 種類	初診料、再診料、検査 (E I A 法) 込み	6,500 円

2 種セット (MRまたはムンプス・水痘带状疱疹セット)	初診料、再診料、検査（E I A 法） 2 種込み	8,500 円
4 種セット	初診料、再診料、検査（E I A 法） 4 種込み	11,000 円

ウイルス抗体価検査は予約制となります

ご希望の場合は受付までお声かけ下さい

保険外項目（自費）料金一覧表

【文書料】

文書の種類（1 通につき）	単位	料金
普通診断書（簡単なもの）	1 通	3,300 円
医療費支払い証明書 （おむつ・療養証明書）	1 通	1,100 円



健康診断書	1 通	2,200 円
普通診断証明書（保険会社関係）	1 通	5,500 円
入院証明書（保険会社関係）	1 通	
身体障害者診断書	1 通	
成年後見人診断書	1 通	
障害年金診断書	1 通	
その他私的に使用する文書・証明書	1 通	
死亡検案書	1 通	33,000 円
死亡診断書	1 通	22,000 円

【その他】

種類	単位	料金
カルテ開示手数料	1 件	3,300 円
カルテ開示コピー代	1 枚	22 円
画像（CD-R）	1 枚	1,100 円
骨密度検査	1 件	5,000 円