

厚生労働省大臣の定める掲示事項

令和8年1月19日

医療法人清明会 やよいがおか鹿毛病院

当病院は下記のものを実施するにあたり、厚生大臣の定める施設基準に適合している旨を届け出ている保険医療機関です。

入院基本料について

当院の看護職員（看護師及び准看護師）および看護補助者の配置は次の通りです。

病棟名	病棟種別	1日に勤務している看護職員 の人数	看護職員1人当たりの受け持ち数		
			午前9時～午後 5時まで	午後5時～午前 1時まで	午前1時～午 後9時まで
本館3階病棟	回復期リハビリ テーション病棟	13人以上	6人以内	23人以内	23人以内
本館4階病棟	一般病棟	19人以上	4人以内	10人以内	13人以内
本館5階病棟	療養病棟	14人以上	6人以内	26人以内	26人以内
東館3階病棟	地域包括ケア病棟	12人以上	6人以内	20人以内	13人以内
東館4階病棟	地域包括ケア病棟	12人以上	5人以内	20人以内	20人以内

DPC 対象病院について

当院は入院医療費の算定にあたり、包括評価と出来高評価を組み合わせる D P C 対象病院となっております。

医療機関別係数 1.3460			
基礎係数 1.0293	機能評価係数 I 0.2021	機能評価係数 II 0.1065	救急補正係数及び激変緩和係数 0.0081

入院時食事療養について

当院では、入院時食事療養費（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（朝食：午前8時、昼食：午後12時、夕食：午後6時）、適温で提供しています。

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診療報酬の算定項目の分かる明細書を無料で発行しております。また、公費負担医療の受給者で医療費の自己負担がない方についても、明細書を無料で発行しています。

なお、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ので、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のその代理の方への発行を含めて明細書の発行を希望されない方は、会計窓口にてその旨をお申し出下さい。

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、質の高い医療提供に努めている医療機関です。

基本診療料の施設基準等に係る届出

当院では、以下の診療報酬上の項目について、九州厚生局佐賀事務所に届け出ております。

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1）
療養病棟入院基本料（入院料1 経腸栄養管理加算：有）
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
急性期看護補助体制加算
療養環境加算
療養病棟療養環境加算1
栄養サポートチーム加算
医療安全対策加算2
感染対策向上加算2
後発医薬品使用体制加算1
データ提出加算
入退院支援加算（入退院支援加算1 地域連携診療計画加算：有）
認知症ケア加算3
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
地域包括ケア病棟入院料2
入院時食事療養（I）・入院時生活療養（I）
糖尿病合併症管理料
がん性疼痛緩和指導管理料
開放型病院共同指導料
がん治療連携指導料
薬剤管理指導料
医療機器安全管理料1
在宅療養後方支援病院
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
検体検査管理加算（II）
画像診断管理加算2
CT撮影及びMRI撮影
冠動脈CT撮影加算
脳血管疾患等リハビリテーション料（I）
運動器リハビリテーション料（I）
呼吸器リハビリテーション料（I）
人工腎臓
導入期加算1
透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算

下肢末梢動脈疾患指導管理加算
組織拡張器による再建手術（乳房（再建手術）の場合に限る。）
骨移植術（軟骨移植術を含む。）（自家培養軟骨移植術に限る。）
椎間板内酵素注入療法
ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（乳房切除後）
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
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（経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。）
輸血管理料Ⅱ
輸血適正使用加算
胃瘻造設時嚥下機能評価加算
麻酔管理料（Ⅰ）
看護職員処遇改善評価料34
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39
抗悪性腫瘍剤処方管理加算
脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術

医療 DX 推進体制整備加算

当院はマイナ保険証のご利用を促進し、オンライン資格確認により取得した診療情報を診察室で閲覧・活用できる体制を整えております。

また電子カルテ情報共有サービスの導入検討等を含め、医療 DX に係る取り組みを実施しています。

後発医薬品使用体制加算

厚生労働省の後発医薬品促進の方針に従って、当院でも後発医薬品の使用に積極的に取り組んでいます。後発医薬品の採用に当たっては、品質確保・安全な情報提供・安定供給等有効かつ安全な製品を採用しております。

しかし、一部の医薬品については供給が不安定な状況が続いております。万が一、供給状況の変化により患者様へお渡しする医薬品が変更となる可能性が発生しても、適切に対応ができる体制を整備しております。医薬品の変更が発生した際は、十分な説明を行い、安心して使用いただけるよう努めてまいります。

協力対象施設入所者入院加算

介護保険施設等に協力医療機関として定められており、介護保険施設等において療養を行っている患者様の病状の急変に対応すること及び協力医療機関として定められている介護保険施設は以下の通りです

社会福祉法人寿楽園 老人保健施設あおぞら

社会福祉法人寿楽園 特別養護老人ホーム寿楽園

一般名処方加算

当院では、後発医薬品の使用促進を図るとともに、医薬品の供給に向けた取り組みなどを実施しています。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（一般的な名称により処方箋を発行すること）を行う場合があります。一般名処方によって特定の医薬品の供給が不足した場合であっても、患者さんに必要な医薬品が提供しやすくなります。

2024年10月からは長期取載品について医療上の必要性があると認められず、患者様の希望で処方した場合は、選定療養費が発生します。先発品と後発品の価格差の4分の1が自費負担となります。

特掲診療料の施設基準に係る届け出術式実施件数 通則5, 6

手術を受ける全ての患者様に対して、当該の手術内容、合併症及び予後等について文章を用いて詳しく説明を行い、併せて、患者様から要望があった場合その都度手術に関して十分な情報を提供しております。また、説明した内容について、患者様に文書で交付すると共に、当該交付した文書を診療録に添付しております。

区分1に分類される手術

ア	頭蓋腫瘍摘出術等	1
イ	黄斑下手術等	0
ウ	鼓室形成手術等	0
エ	肺悪性腫瘍手術等	1
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

ア	靭帯断裂形成手術等	15
イ	水頭症手術	4
ウ	鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	0
エ	尿道形成手術等	0
オ	角膜移植術	0
カ	肝切除術等	4
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

ア	上顎骨形成術等	5
イ	上顎悪性腫瘍手術等	0
ウ	バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉）	0
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	1
キ	同種死体腎移植術等	0

区分4に分類される手術

胸部		1
腹部		127
尿路系 副腎		1

その他に分類される手術

ア	人工関節置換術	26
イ	乳児外科施設基準対象手術	0
ウ	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	0
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	0
オ	経皮的冠動脈ステント留置術(急性心筋梗塞)	0
	経皮的冠動脈ステント留置術(その他)	0

※手術件数は、前年（令和7年1月1日～令和7年12月31日まで）の実数です。

療養の給付とは直接関係ないサービス等の取扱いについて

●特別な療養環境病室の費用（1日あたり税込）

3,300 円	1 人部屋	310 311 312 313 318	ウォシュレット・冷蔵庫・テーブル・椅子
3,300 円	1 人部屋	東 315 東 318 東 415 東 418	ウォシュレット・冷蔵庫・テーブル・椅子
5,500 円	1 人部屋	406 407 410 520 521 522 523 530 531	ウォシュレット・冷蔵庫・テーブル・椅子・シャワー
6,600 円	1 人部屋	東 307 東 407	ウォシュレット・冷蔵庫・テーブル・椅子
13,200 円	1 人部屋	518 408 517	ウォシュレット・クローゼット・ミニキッチン・風呂・シャワー・冷蔵庫・テレビ・応接セット
13,200 円	1 人部屋	東 316 東 317 東 416 東 417	ウォシュレット・クローゼット・冷蔵庫・ソファァー・書籍机・テレビ

個人負担費用のご案内

当病院は厚生労働省（療養担当規則等）及び健康保険法等に基づき保険診療を行っている医療機関です。患者様の個人的希望や状態に応じた保険給付対象外である以下のサービスなどの費用は患者様の全額自己負担となります。

●診断書・入院証明書等の費用

(税込)

診 断 書 ・ 入 院 証 明 書 等	金 額
おむつ使用証明書	1,100 円
普通診断書(休職・休学等)、医証、自動車税減免に係る通院証明書、死亡診断書(2枚目以降)、死体検案書(2枚目以降)、職業安定所提出用診断書(傷病証明・受給期間延長申請等)	2,200 円
受診状況等証明書(障害年金に係るもの)、健康管理手当(被爆者に対する援護)、補装具意見書	3,300 円
死亡診断書、交通事故時等の警察提出用診断書、介護施設等入所に係る診断書	5,500 円
入院証明書、死亡証明書、通院証明書、後遺障害診断書(身体計測なし)、身体障害者診断書(身体計測なし)、障害年金診断書(身体計測なし)、特定疾患診断書(初回・更新共)	5,500 円
死体検案書、診査票(車椅子支給用)(厚生年金に係る)	8,800 円
後遺障害診断書(身体計測あり)、身体障害者診断書(身体計測あり)、障害年金診断書(身体計測あり)	11,000 円

●180日を超える入院に係る特定療養費(1日あたり税込み) (厚生労働大臣が定める状態にある患者を除く)

対 象 と な る 入 院 基 本 料	金 額
一 般 病 棟 入 院 基 本 料	2,730 円

●医科点数表等に規定する回数を超えて行う診療

診 療 の 名 称	金 額
-----------	-----

脳血管疾患等リハビリテーション料 (I)	2,695 円
運動器リハビリテーション料 (I)	2,035 円

●間歇スキャン式持続血糖測定器（算定告示に掲げる療養としての使用を除く）

診療の名称	金額
リブレ2 センサー 1 箱 14 日分	6,500 円
リブレリーダー	8,000 円

●その他の費用

項目	金額	項目	金額
お薬の容器料	小：20 円 中：35 円 40 円 50 円 大：70 円	まき爪矯正（税込）	初診：1 指につき 2,200 円 再診：1 指につき 1,100 円
お手軽入院セット	1,320 円	ノロウイルス検査料 （保険診療以外の場合）	3,300 円
ご遺体の処置料	セーフティセット 3,740 円 浴衣代 3,300 円	◎預かり金 松葉杖・ニーブレース ※返却されましたら返金致します	5,000 円
検案実施料	11,000 円	外来透析食（1 食）	506 円
CD-R（1 枚）	カルテ開示以外 1,100 円 カルテ開示 2,200 円	インプラント画像 CT （上のみ 下のみ）	11,000 円
切手代	110 円 140 円 180 円 270 円	PFC-FD 法（1 か所）	165,000 円
床頭台の鍵（紛失の場合）	200 円	マスク代（1 枚）	30 円

緊急の受診の必要性はないが、自由な選択に基づき、自己の都合により時間外診察を希望された場合は、下記の料金をお支払いいただきます。

平日 18:00～22:00 6:00～8:00 2,300 円

土曜日 13:00～22:00 6:00～8:00 2,300 円

休日（日曜日・祝日）22:00～6:00 を除く 2,500 円

深夜 22:00～6:00 4,800 円

予防接種料金表（私費接種分）		（税込）
インフルエンザワクチン	（初診）	4,400 円
	（再診）	3,850 円
肺炎球菌ワクチン		7,700 円
帯状疱疹ワクチン	1 回	22,000 円
（接種回数 2 回）		
B 型肝炎予防接種	1 回	6,000 円
（接種回数 3 回）		

以上