

# 施設基準の届出（承認）に関する事項について

2026年7月1日

当院は、厚生労働大臣が定める基準に基づいて診療を行っている**保険医療機関**です。

## DPC対象病院に関する事項

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DPC対象病院です。  
※医療機関別係数1.633（基礎係数1.0583+機能評価係数Ⅰ0.4318+機能評価係数Ⅱ0.1101+救急補正係数0.0328）

## 保険外負担に関する事項

当院は、下記の事項について、その使用に応じた実費の負担をお願いしています。  
詳しくは、別紙「自費項目料金一覧表」または窓口にお尋ねください。

項目名	料金（税込）
家族面談料1回目	5,500円
家族面談料2回目	3,300円
貸ベッド・貸寝具料	220円

項目名	料金（税込）
180日を超える入院に関する選定療養費（1日につき）	3,190円
多焦点眼内レンズを使用する白内障手術の選定療養費	167,200円～267,200円

## 明細書発行に関する事項

当院では、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のない方についても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、会計窓口にてお申し出ください。

## 特定療養費に関する事項

①**特別の療養環境の提供** 料金…1日につき（0～24時）

別紙「特別療養環境室料金表」をご覧ください。

②**200床以上の病院における初再診（厚生労働省通知）**

- 他の医療期間から紹介状がなく、直接来院した患者さまにつきましては、初診料とは別に初診時選定療養費7,700円（税込）をご負担いただきます。
- 当院から他の医療機関への紹介を申し出たにも関わらず、ご希望により引き続き当院を受診される患者さまにつきましては、再診料とは別に再診時選定療養費3,300円（税込）をご負担いただきます。

※但し、緊急その他やむを得ない事情にあつては、この限りではございません。

## 入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制

当院では、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、医療安全管理体制の基準を満たしております。

## 入院時食事療養に関する事項

当院は、入院時食事療養（Ⅰ）に関する特別管理の届出に係わる食事を提供しています。  
特別管理による食事提供では、管理栄養士によって管理された食事が適時（夕食については午後6時以降）、適温で提供されます。