

厚生労働大臣の定める掲示事項

当院は、厚生労働大臣の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。

入院基本料について

当院は、次の入院基本料の届出を行っております。

(1) 一般病棟（急性期一般入院基本料4（10対1） 〈3病棟44床（感染病床4床含）/6病棟44床〉

3病棟は、「急性期一般入院基本料4」の施設基準の届出を行っており、1日に11人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。なお、時間帯毎の配置と患者様の受け持ち数は次の通りです。

朝8時30分～夕方16時30分まで	看護職員1人当たりの受け持ち数は8人以内です。
夕方16時30分～朝8時30分まで	看護職員1人当たりの受け持ち数は12人以内です。

6病棟は、「急性期一般入院基本料4」の施設基準の届出を行っており、1日に11人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。なお、時間帯毎の配置と患者様の受け持ち数は次の通りです。

朝8時30分～夕方16時30分まで	看護職員1人当たりの受け持ち数は7人以内です。
夕方16時30分～朝8時30分まで	看護職員1人当たりの受け持ち数は12人以内です。

(2) 療養病棟入院基本料1 〈1病棟 39床〉

1病棟は、「療養病棟入院基本料1」の施設基準の届出を行っており、1日に5人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。なお、時間帯毎の配置と患者様の受け持ち数は次の通りです。

朝8時30分～夕方16時30分まで	看護職員1人当たりの受け持ち数は10人以内です。
夕方16時30分～深夜0時30分まで	看護職員1人当たりの受け持ち数は30人以内です。
深夜0時30分～朝8時30分まで	看護職員1人当たりの受け持ち数は30人以内です。

(3) 回復期リハビリテーション病棟入院料3 〈2病棟 34床〉

2病棟は、「回復期リハビリテーション病棟入院料3」の施設基準の届出を行っており、1日に7人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。なお、時間帯毎の配置と患者様の受け持ち数は次の通りです。

朝8時30分～夕方16時30分まで	看護職員1人当たりの受け持ち数は11人以内です。
夕方16時30分～朝8時30分まで	看護職員1人当たりの受け持ち数は16人以内です。

(4) 地域包括ケア病棟入院料1 〈5病棟 38床〉

5病棟は「地域包括ケア入院医療管理料1」の施設基準の届出を行っており、1日に8人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。なお、時間帯毎の配置と患者様の受け持ち数は次の通りです。

朝8時30分～夕方16時30分まで	看護職員1人当たりの受け持ち数は11人以内です。
夕方16時30分～深夜0時30分まで	看護職員1人当たりの受け持ち数は11人以内です。
深夜0時30分～朝8時30分まで	看護職員1人当たりの受け持ち数は16人以内です。

DPC 対象病院について

当院は入院医療費の算定に当たり、令和2年4月より、包括請求と出来高請求を組み合わせで計算する「DPC 対象病院」となっております。

※医療機関別係数 1.2766（令和7年6月1日現在）

内訳：基礎係数 1.0451 機能評価係数Ⅰ 0.1219 機能評価係数Ⅱ 0.0891 救急補正係数 0.0205
激変緩和係数 0.0000

入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策および栄養管理体制、意思決定支援及び身体的拘束最小化について

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、患者さん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、褥瘡対策及び栄養管理体制、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。

入院時食事療養について

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

入院時食事療養費および入院時生活療養費の標準負担額

70歳未満の方

適 用		食事負担金
一般所得	下記いずれにも該当しない方	510円/1食
	指定難病患者	300円/1食
低所得（市町村民税非課税者）	入院90日以内	240円/1食
	入院91日以降	190円/1食

70歳以上の方

適 用		食事負担金
一般所得	下記いずれにも該当しない方	510円/1食
	指定難病患者	300円/1食
低所得Ⅱ（市町村民税非課税者）	入院90日以内	240円/1食
	入院91日以降	190円/1食
低所得Ⅰ		110円/1食

療養病床に入院する65歳以上の方

適 用		生活療養費	食事負担金
一般所得	下記いずれも非該当	370円/日	510円/1食
	指定難病患者	0円/日	300円/1食
低所得Ⅱ		370円/日	240円/1食
低所得Ⅰ		370円/日	140円/1食
低所得Ⅰ（老齢年金・指定難病患者）		0円/日	110円/1食

保険外負担に関する事項

(1) 特別の療養環境の提供

当院では、患者様のご希望により個室を使用していただくことができますが、差額室料のご負担をお願いしています。差額室料は次の通りです。

使用病室		金額(税込)	対象部屋番号																												
一般病棟	特別個室(8床)	5,500円	211	212	317	318	517	518	520	521																					
	個室(30床)	3,300円	201	213	215	216	217	218	220	221	301	302	306	307	308	310	311	312	502	503	505	506	507	508	611	612	613	615	616	617	618
療養病棟	医療療養病床(11床)	1,340円	101	102	103	105	106	107	108	110	111	112	117																		

※入院に必要な衣類、タオル、日用品は日額定額レンタル、紙おむつは日額定額制プランとなり、サービス事業者との契約になります。

・選定療養費について

健康保険法の規定により、入院期間が180日を超えて入院される方は、入院基本料等の保険給付が減額されるために、その減額分を患者様に負担していただく場合があります。この費用を選定療養費といい、次の金額になります。

病棟	1日当たりの金額
一般病棟	2,412円

(2) 文書料及び保険外負担に係る費用

■文書作成料

項目名	単位	金額 (税込)	備考
(1) 証明書	1 通	1,120 円	
(2) 一般診断書	1 通	1,120 円	
(3) 死亡診断書	1 通	2,200 円	
(4) 身体障害者手帳交付に係る診断書	1 通	3,300 円	
(5) 恩給診断書	1 通	3,300 円	
(6) 自動車事故の保険請求診断書	1 通	3,300 円	
(7) 自動車事故の保険請求明細書	1 通	2,200 円	
(8) 国民年金等における障害認定診断書	1 通	3,300 円	
(9) 生命保険関係病歴診断書	1 通	3,300 円	会社等発行用紙による
(10) 生命保険関係死亡診断書	1 通	3,300 円	会社等発行用紙による
(11) 健康診断書	1 通	1,120 円	
(12) 司法関係診断書	1 通	3,300 円	
(13) 死体検案書	1 通	5,500 円	

■その他

項目名	単位	金額 (税込)	備考
(1) 診察券再発行料	1 枚	550 円	初回発行 無料
(2) 透析食事	1 食	510 円	
(3) 付添食	1 食	510 円	
(4) 死後の処置料	1 件	5,500 円	
(5) 浴衣代	1 式	3,090 円	
(6) 画像 CD-R 等作成料	1 枚	1,570 円	
(7) 診療録の開示に要する費用			
診療録の複写	1 枚	20 円	
画像 CD-R 等	1 枚	1,570 円	
<small>エックス線フィルム等の複写による場合は、材料価格基準で定める金額に 2 を乗じた額。 その他定めのないものについては、実費相当額。</small>			
(8) セカンドオピニオン料	1 件	11,000 円	相談に要した時間が 30 分を超える場合にあっては、11,000 円に 30 分 又は 30 分に満たない端数を増すごとに 5,500 円を加えた額

■予防接種料

予防接種名	採用ワクチン名	税込単価(円)
五種混合	クイントバック皮下注シリンジ	20,543
二種混合	DT ビック	7,178
MR(麻しん風しん)混合	ミールビック	11,138
日本脳炎	ジェービック V	8,058
BCG	乾燥 BCG ワクチン(経皮用・1人用)	11,633
子宮頸がん予防ワクチン	シルガード9水性懸濁筋注シリンジ	27,843
ヒブワクチン	アクトヒブ	9,424
小児用肺炎球菌ワクチン	プレベナー 20	12,403
水痘	乾燥弱毒生水痘ワクチン「ビケン」	9,433
高齢者肺炎球菌	ニューモバックス NP シリンジ	10,610
おたふくかぜワクチン	乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン「タケダ」	7,607
A型肝炎ワクチン	エイムゲン	19,663
B型肝炎ワクチン	ビームゲン(0.25ml)	6,661
	ビームゲン(0.5ml)	6,906
	ヘプタバックス(0.25ml)	6,698
	ヘプタバックス(0.5ml)	6,943
ロタウイルスワクチン	ロタリックス	15,153
	ロタテック	10,126
帯状疱疹ワクチン	シングリックス筋注用	22,060
RS ウイルスワクチン	アブリスボ筋注用	30,773

○金額は、1回あたりの接種料金です。接種の必要回数は被接種者により異なります。

厚生労働省が定める手術に関する施設基準に係る実績について(令和7年1月~令和7年12月)

〈区分2に分類される手術〉	5件
〈区分4に分類される手術〉	114件
〈その他区分に分類される手術〉	
ア 人工関節置換術	14件

明細書発行体制について

医療費の内容の分かる領収証及び個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書の交付について、医療の透明化や患者さん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います。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。

なお、明細書には、使用した医薬品の名称や行われた検査の名称が記載されます。その点をご理解いただき、ご家族等が代理で会計を行う場合の代理の方への発行を含め、明細書の発行を希望されない方は、会計窓口にてその旨お申し出ください。

医師事務作業補助体制加算について

当院では、病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善として、医師事務作業補助者の外来／病棟診療補助や他職種との業務分担に取り組んでいます。

栄養サポートチームによる診療について

当院では栄養状態の悪い患者さんに対して医師、看護師、薬剤師、管理栄養士等、さまざまな職種のメンバーにより、適切な栄養管理を行い、全身状態の改善に取り組んでいます。

入退院支援(入退院支援加算)について

当院では、患者さんが退院後も、安心・納得して住み慣れた地域で継続して療養や生活ができるように、入院前、入院早期より支援の強化や地域の関係者との連携を推進しております。

生活習慣病管理料について

当院では、糖尿病、高血圧、脂質異常症の疾患を主病とする患者さんの治療にあたり、一人一人に適した目標設定、具体的な指導内容、検査結果等を記載した「生活習慣病療養計画書」を作成し、生活習慣に関する総合的な治療管理を行っています。

また、当院では患者さんの状態に応じ、

- ・ 28 日以上の長期の投薬を行うこと
- ・ リフィル処方箋を発行すること

のいずれも対応可能です。

なお、長期処方やリフィル処方箋の交付は、病状に応じて担当医が判断いたします。

ニコチン依存症管理料について

当院はニコチン依存症管理料の基準に適合することを認められており、禁煙の為の治療的サポートをする禁煙外来を行っています。

また、屋内外を問わず「病院敷地内全面禁煙」となっておりますので、ご理解とご協力をお願いいたします。

一般名処方加算

現在、一部の医薬品について十分な供給が難しい状況が続いています。

当院では、後発医薬品の使用促進を図るとともに、医薬品の安定供給に向けた取り組みを実施しています。後発医薬品のある医薬品について、特定の医薬品を商品名で指定するのではなく、薬剤の成分・規格をもとにした有効成分による一般的な名称により処方箋を発行する一般名処方を行う場合があります。

これにより特定の医薬品の供給が不足した場合であっても、有効成分が同じ複数の医薬品から選択することで患者さんに必要な医薬品を提供しやすくなります。ご理解ご協力のほどよろしくお願いいたします。

後発医薬品使用体制加算

当院では後発医薬品（ジェネリック医薬品：先発医薬品と同じ成分を含み、同じ効果が期待できる医薬品）の使用に積極的に取り組んでおり、医薬品の供給不足等が発生した場合に、治療計画等の見直し、医薬品の処方の変更等に関して、適切な対応ができる体制を整備しております。

なお、状況によっては、患者さんへ投与する薬剤が変更となる可能性がございます。変更にあたっては十分に説明を行います。ご不明な点やご心配なこと等がありましたら職員までご相談ください。

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）がある医薬品に対し、医療上の必要性があると医師が判断した場合、在庫状況等で後発医薬品を提供することが困難な場合を除き、患者さんの希望で、先発医薬品（長期収載品）の処方を希望される場合は、選定療養費として特別の料金（先発医薬品と後発医薬品の薬価差額の4分の1相当額）を、通常の1~3割の患者負担とは別にご負担いただくこととなります。院外処方箋により医薬品の提供を受ける場合、選定療養費のお支払先は、調剤薬局となります。

※長期収載品とは、既に特許が切れている、もしくは再審査期間が終了しており、同じ効能・効果をもつ後発医薬品（ジェネリック医薬品）が発売されている薬のことです。

情報通信機器を用いた診療（オンライン診療）について

当院では対面診療を基本としていますが、オンライン診療が適切と考えられるかかりつけ患者さんにオンライン診療を検討いたします（各種条件があります）。

※オンライン診療の初診の場合には向精神薬を処方いたしません。

職員負担軽減について

当院では、医療従事者の負担の軽減及び処遇の改善に関する取組として下記の事に取り組んでおります。

1. 医師と医療関係職種、医療関係職種と事務職員等における役割分担

- ・ 初診時の予診の実施（医師・看護職員）
- ・ 静脈採血等の実施（医師・看護師）
- ・ 入院の説明の実施（医師・看護師・事務）
- ・ 検査手順の説明の実施（医師・看護師・臨床検査技師）
- ・ 院外処方せん疑義照会簡素化プロトコル導入（医師・薬剤師）
- ・ 病棟薬剤管理（看護師・薬剤師）
- ・ 物品管理（看護師・事務職員・委託業者）
- ・ 看護師による診療補助（看護師）

2. 病院勤務医の勤務体制等に係る取り組み

- ・ 勤務計画上、連続当直を行わない勤務体制の実施
- ・ 前日の終業時刻と翌日の始業時刻の間の一定時間の休息時間の確保（勤務間インターバル）
- ・ 予定手術前日の当直や夜勤に対する配慮
- ・ 当直翌日の業務内容に対する配慮
- ・ 交替勤務制・複数主治医制の実施
- ・ 育児・介護休業法第 23 条第 1 項、同条第 3 項又は同法第 24 条の規定による措置を活用した短時間正規雇用医師の活用

3. その他医療従事者の勤務環境改善

- ・ 医師事務作業補助者の配置による医師の事務作業の負担軽減
- ・ 看護事務作業補助者の配置による看護職員の事務作業の負担軽減
- ・ 看護補助者の配置による看護職員の負担軽減
- ・ 看護師と臨床工学技士との協働
- ・ 看護師と臨床検査技師との協働
- ・ 看護師とリハビリ職員との協働
- ・ 看護師と放射線科との協働
- ・ 院内保育所の設置
- ・ 病後児保育の実施
- ・ 医療従事者の時間外勤務の把握と改善
- ・ 看護勤務体制の見直し
- ・ 有給休暇取得の推進
- ・ 業務の標準化
- ・ 医療 ICT の推進

個人情報取り扱いについて

当院では患者さんの個人情報保護に全力で取り組んでいます。
個人情報は下記の目的に利用し、その取扱いには細心の注意を払っています。
個人情報の取り扱いについてお気づきの点は、医事・経営課までお気軽にお申し出ください。

豊後大野市民病院 院長

当院における個人情報の利用目的

● 医療提供

- ▶ 当院での医療サービスの提供
- ▶ 他の病院、診療所、助産所、薬局、訪問看護ステーション、介護サービス事業者等との連携
- ▶ 他の医療機関等からの照会への回答
- ▶ 患者さまの診療のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合
- ▶ 検体検査業務の委託その他の業務委託
- ▶ ご家族等への病状説明
- ▶ その他、患者さんへの医療提供に関する利用

● 診療費請求のための事務

- ▶ 当院での医療・介護・労災保険、公費負担医療に関する事務およびその委託
- ▶ 審査支払機関へのレセプトの提出
- ▶ 審査支払機関又は保険者への照会
- ▶ 審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- ▶ 公費負担医療に関する行政機関等へのレセプトの提出、照会への回答
- ▶ その他、医療・介護・労災保険、および公費負担医療に関する診療費請求のための利用

● 当院の管理運営業務

- ▶ 会計・経理
- ▶ 医療事故等の報告
- ▶ 当該患者さんの医療サービスの向上
- ▶ 入退院等の病棟管理
- ▶ その他、当院の管理運営業務に関する利用

● 企業等から委託を受けて行う健康診断等における、企業等へのその結果の通知

● 医師賠償責任保険などに係る、医療に関する専門の団体、保険会社等への相談又は届出等

● 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料

● 当院内において行われる医療実習への協力

● 医療の質の向上を目的とした当院内での症例研究

● 医療の質の向上を目的とした症例の発表および報告

● 院内がん登録への情報の登録および追跡

● 全国がん登録への情報提供

● 外部監査機関への情報提供

● 災害時などの緊急事態の際の情報提供

付記

1. 上記のうち、他の医療機関等への情報提供について同意しがたい事項がある場合には、その旨をお申し出ください。
2. お申し出がないものについては、同意していただいたものとして取り扱わせていただきます。
3. これらのお申し出は後からいつでも撤回、変更等をすることが可能です。
4. 個人情報の開示、訂正、利用停止及び苦情については、医事・経営課へお申し出ください。開示する場合の料金は、A4サイズの用紙1枚につき20円のコピー代をいただきます。なお、カルテ開示等については、診療情報開示審査委員会にて対応を決定します。