

院内掲示

平成18年3月6日付厚生労働省告示第107号に基づく「厚生労働大臣が定める掲示事項」は、下記のとおりです。
 当院は厚生労働大臣が定める基準による看護を行っている保険医療機関です。

[入院基本料に関する事項]

1. 精神病棟入院基本料 15対1 (187床)

時間帯	看護職員1人の担当人数			
	3F 43	4F 45	5F 54	7F 45
必要人数	9人以内	9人以内	11人以内	9人以内
朝 9時 ~ 夕方5時	9人以内	9人以内	8人以内	9人以内
夕方5時 ~ 深夜1時	22人以内	23人以内	27人以内	23人以内
深夜1時 ~ 朝 9時	22人以内	23人以内	27人以内	23人以内

2. 精神病棟入院基本料 10対1 (50床) (○特殊疾患入院施設管理加算 算定病棟)

時間帯	看護職員・看護補助者 1人の担当人数
	東3F 50
必要人数	15人以内
朝 9時 ~ 夕方5時	6人以内
夕方5時 ~ 深夜1時	17人以内
深夜1時 ~ 朝 9時	17人以内

3. 精神療養病棟入院料 15対1 (114床)

時間帯	看護職員1人の担当人数	
	6F 54	北2F 60
必要人数	11人以内	12人以内
朝 9時 ~ 夕方5時	8人以内	8人以内
夕方5時 ~ 深夜1時	27人以内	30人以内
深夜1時 ~ 朝 9時	27人以内	30人以内

4. 精神科救急入院料1 10対1 (91床)

時間帯	看護職員1人の担当人数	
	東5F 46	東6F 45
必要人数	14人以内	14人以内
朝 9時 ~ 夕方5時	6人以内	6人以内
夕方5時 ~ 深夜1時	16人以内	15人以内
深夜1時 ~ 朝 9時	16人以内	15人以内

5. 精神科急性期治療病棟入院料1 13対1 (45床)

時間帯	看護職員1人の担当人数
	東4F 45
必要人数	11人以内
朝 9時 ~ 夕方5時	9人以内
夕方5時 ~ 深夜1時	15人以内
深夜1時 ~ 朝 9時	15人以内

[特別の療養環境の提供に関する事項]

差額病床料金は下記の通り (42床) です。(設備については、利用申込書参照。)

種別	1日につき 料金(税込)	病棟名	病室番号及び病室名											
個室使用料	4,000	東6病棟	671	672	673	674	675	676						
	2,000	7病棟	771	772	773	774	775	776	777	778	779			
	1,000	6病棟	606	607	608	609	614	616	617	618				
		東5病棟	551	552	553	554	570	571	572	573	574	575	576	
		東6病棟	651	652	653	654	655	667	668	669				

[東海北陸厚生局長への届出事項に関する事項]

当院は下記の施設基準に適合している旨を東海北陸厚生局長に届出ています。

【基本診療料の施設基準等】

- 精神病棟入院基本料 15対1
- 精神療養病棟入院料
- 精神科救急入院料 1
- 精神科急性期治療病棟入院料 1
- 看護配置加算
- 看護補助加算 1
- 療養環境加算
- 精神科身体合併症管理加算
- 医療安全対策加算 1
- 救急医療管理加算
- 特殊疾患入院施設管理加算
- 感染防止対策加算 2
- 精神科救急搬送患者地域連携紹介加算
- 精神科急性期医師配置加算
- 後発医薬品使用体制加算 4

【特掲診療料の施設基準等】

- 薬剤管理指導料
- 医療保護入院料等診療料
- 検体検査管理加算（Ⅰ）
- 検体検査管理加算（Ⅱ）
- C T 撮影 / M R I 撮影
- 精神科作業療法
- 治療抵抗性統合失調症治療指導管理料
- 精神科ショート・ケア（大規模） 1 単位
- 精神科デイ・ケア（大規模） 1 単位
- 運動器リハビリテーション料（Ⅲ）

【歯科】

- クラウン・ブリッジ維持管理料
- 歯科口腔リハビリテーション料 2
- C A D / C A M 冠

【食事サービスに関する事項】

- 入院時食事療養費（Ⅰ）・食堂加算
当院は、管理栄養士によって患者様の疾病・病状・年齢等に適切な栄養量及び内容の食事療養を行っております。又、食堂加算の要件を満たす食堂にて食事を提供しております。
- 特別管理給食
当院は、厚生労働大臣が定める基準による特別管理給食を提供しており、管理栄養士によって管理された給食が、適時（夕食については午後 6 時以降）・適温で提供しております。

[付添看護]

原則、付添看護は認められません。（例外：緊急入院者、重症者、医師が必要と認めた者）
医師の許可を得て付き添われることは可能ですので、担当医・看護師に申出下さい。

[保険外負担に関する事項]

・セカンドオピニオン相談料	10,000 円	・預かり金等事務管理料	1 日毎	120 円
・文書料	1 通 1,500～12,000 円	・貴重品等保管棚使用料	1 日毎	30 円
・医療費支払証明	1 通 2,000 円	・年金管理事務手数料	1 月毎	700 円
・診察券再発行手数料	100 円	・付添寝具貸出料(ベッド代無料)	1 日毎	210 円
・IC カード再発行手数料	2,000 円	・診療録等写しに係る印刷代	1 面毎	30 円
・面談料	30 分未満/超 3,000 円/5,000 円～	・診療録等記録 C D 代	1 枚毎	1,000 円
・インフルエンザ接種料【冬季】	4,000 円	・〃（提出先：保険会社等）	1 枚毎	3,000 円
・エンゼルケア料	6,000 円	・乱用薬物スクリーニング		5,400 円
		・その他自由診療による診察	1 点単価	10 円

※全て内税

[明細書発行に関する事項]

当院は明細書を無料発行しております。
（自己負担の無い方で明細書が必要な方又は発行を希望されない方は、窓口申し出下さい。）

[その他診療に関する事項]

- ・当院は労災指定病院です。
- ・当院は心神喪失者等医療観察法による指定通院医療機関です。
- ・当院は岐阜県総合医療センター、各務原病院と医療連携に関する協定を結んでおります。

その他、詳しくは受付までお尋ねください。

令和元年 7 月 1 日現在