

◇ 当病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。

1. 入院基本料に関する事項

A病棟（2階病棟）では急性期一般入院料4、B病棟（3,4階病棟）では地域包括ケア病棟入院料1を届出しています。

- ・ 1日に勤務する看護職員（看護師及び准看護師）は、A病棟：15人以上、B病棟：17人以上です。

時間帯ごとの看護職員1人あたりの受持ち患者数は、次のとおりです。

- ・ 日勤帯（8:30-16:30）・・・ A病棟：5人以内、B病棟：6人以内です。
- ・ 夜勤帯（16:30-8:30）・・・ A病棟：16人以内、B病棟：18人以内です。

また、当院では看護補助者を活用し、A病棟では急性期看護補助体制加算25対1と夜間急性期看護補助体制加算50対1 B病棟では看護補助配置加算を届出しています。

- ・ 1日に勤務する看護補助者は、A病棟：7人以上（うち夜勤帯1人以上）、B病棟：8人以上です。

◇ 当病院は次の施設基準に適合している旨、関東信越厚生局 神奈川事務所に届出を行っています。

2. 関東信越厚生局 神奈川事務所への届出に関する事項

◇ 基本診療料の施設基準

- ・ 機能強化加算
- ・ 救急医療管理加算
- ・ 急性期一般入院料4
- ・ 診療録管理体制加算1
- ・ 医師事務作業補助体制加算1（15対1）
- ・ 急性期看護補助体制加算25対1（看護補助者5割以上）
- ・ 看護職員夜間16対1配置加算1
- ・ 医療安全対策加算2
- ・ 感染防止対策加算2
- ・ 患者サポート体制充実加算
- ・ 後発医薬品使用体制加算1
- ・ テータ提出加算2（200床未満）
- ・ 認知症ケア加算3
- ・ 入退院支援加算1
- ・ 精神疾患診療体制加算
- ・ 地域包括ケア病棟入院料1
- ・ 短期滞在手術等基本料1
- ・ 入院時食事療養（Ⅰ）
- ・ 地域医療体制確保加算
- ・ 臨床研修病院入院診療加算

◇ 特掲診療料の施設基準

- ・ 喘息治療管理料
- ・ がん性疼痛緩和指導管理料
- ・ 院内トリアージ実施料
- ・ 救急搬送看護体制加算1
- ・ ニコチン依存症管理料
- ・ 開放型病院共同指導料
- ・ 薬剤管理指導料
- ・ 医療機器安全管理料1
- ・ 在宅療養支援病院(2)
- ・ 在宅時医学総合管理料及び施設入居時等医学総合管理料
- ・ 在宅がん医療総合診療料
- ・ 検体検査管理加算（Ⅰ）
- ・ 検体検査管理加算（Ⅱ）
- ・ 時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト
- ・ CT撮影及びMRI撮影
- ・ 外来化学療法加算1
- ・ 脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅲ）
- ・ 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）
- ・ 処置の休日加算1、時間外加算1及び深夜加算1
- ・ 手術の休日加算1、時間外加算1及び深夜加算1
- ・ 人工腎臓
- ・ 導入期加算1
- ・ 胃瘻造設術
- ・ 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）
- ・ ペースメーカー移植術及び区分番号ペースメーカー交換術
- ・ 在宅緩和ケア充実病院加算
- 手術に関する施設基準（2020年度 実施）

・ 腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術	22 件
・ 腹腔鏡下胆嚢摘出術	26 件
・ 腹腔鏡下虫垂切除術	33 件
・ 腹腔鏡下結腸切除術	14 件
・ 腹腔鏡下小腸切除術	5 件
・ 腹腔鏡下胃・十二指腸潰瘍穿孔縫合術	5 件
・ ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	0 件
・ 腹腔鏡下イレウス解除術	3 件
・ 腹腔鏡下ハンコンヘルニア手術	2 件
・ 腹腔鏡下胃切除術	0 件
・ 腹腔鏡下ラジオ波焼灼術	0 件

◇ 入院時食事療養について

- ・ 当病院は、入院時食事療養（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：7:30 / 昼食：12:00 / 夕食：18:00）、適温で提供しています。

- ・ 入院時食事療養の標準負担額について〔1食あたりの負担額〕

区分	2018年4月1日～
① 一般の方	¥460
② 住民税非課税の世帯に属する方（③を除く）	¥210
③ ②のうち、所得が一定基準に満たない方など	¥100

3. 明細書の発行状況に関する事項

当病院では、医療の透明化や患者さま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。

4. 保険外負担に関する事項

- 特別の療養環境の提供（室料差額料金について）（1日につき） （消費税込）

区分	差額室料	病室	区分	差額室料	病室
個室	¥16,500	212	個室	¥13,200	211/405/406/407
2床室	¥7,700	213	2床室	¥5,500	310/312/408/410
3床室	¥5,500	311	-	-	-
3床室	¥3,300	202/203/302/401/402/403			

※ 病状等により医師が指示した場合はこの限りではありません。

- 入院期間が180日を超える入院に関する事項
※ 長期に入院される場合は、180日を超える日から入院料の一部を負担して頂く場合があります。

- 保険外負担に関する事項

〔文書料等について〕

（消費税込）

申込書の種類	料金	申込書の種類	料金
おむつ使用証明書	1通 ¥1,100	自賠償回答書	1通 ¥1,000
高齢者施設入所用健康診断書	1通 ¥3,300	自賠償依頼書	1通 ¥1,000
病院専用診断書	1通 ¥3,300	自賠償弁護士依頼書	1通 ¥33,000
保険会社診断書	1通 ¥5,500	年金診断書	1通 ¥1,000
死亡診断書	1通 ¥5,500	身体障害者診断書	1通 ¥1,000
死亡診断書（2通目）	1通 ¥4,400	後遺障害診断書	1通 ¥1,000
死体検案書	1通 ¥5,500	傷害年金診断書	1通 ¥1,000
自賠償診断書	1通 ¥5,500	外国語診断書	1通 ¥1,000
自賠償明細書	1通 ¥5,500	傷病手当金請求書	1通
自賠償面談料	1回 ¥5,500	労災休業保証書	1通

※ その他の書類については、会計窓口にお声かけ下さい。

〔当院では下記の項目について実費の負担をお願いしています〕

（消費税込）

項目	料金	項目	料金
イヤホン代	¥220/1個	エンゼルセットA(エンゼルケア)	¥33,000/1式
駐車場料金	¥2,750/1日	エンゼルセットB(A+浴衣)	¥36,300/1式
付添ベッド	¥550/1日	エンゼルセットC(A+ベースメーカー除去)	¥66,000/1式
付添食事	¥704/1食	エンゼルセットD(C+浴衣)	¥69,300/1式
各種予防接種	※ 詳細については別紙〔予防接種申込み〕をご参照ください。		

※ その他につきましては、会計窓口にお声かけ下さい。

※ 故意に破損/紛失した場合、その備品の実費金額を頂く場合がございますので、ご承知おき下さい。

※ カルテ開示（詳細については別紙〔カルテ開示申込み書〕をご参照下さい。）

※ 病室内設備（テレビ/冷蔵庫）をご利用される場合、費用をご負担頂きます。別紙〔テレビ/冷蔵庫の使用方法〕をご参照ください。

5. 患者相談窓口の設置について

当院では、地域医療連携室の経験を有する相談員 / 医療安全管理者等による相談及び支援を受けることができます。詳しくは、患者相談窓口へおたずね下さい。

◇ 当病院は以下の施設基準を届出しています。 ※ 各施設基準に関する事項は以下のとおりです。

◇ 医療安全対策加算2 に関する事項

- ・ 当院の医療安全対策については、別紙〔医療安全管理指針〕をご参照下さい。

◇ 感染防止対策加算2 に関する事項

- ・ 当院の感染防止対策については、別紙〔院内感染対策指針〕をご参照下さい。

◇ 入退院支援加算1 に関する事項

- ・ 当院では、退院支援及び地域連携を担う部門を設置し、当該部門に十分な経験を有する社会福祉士/看護師を配置し退院支援等を行うにつき十分な体制を整えています。

〔退院支援に関する経験を有する者 / 退院支援及び地域連携業務に専従に従事する者〕

退院支援部門に配置されている職員	看護師	溝口 美由紀・丸山 裕子	社会福祉士	荒川 蘭
病棟に配置されている職員		A病棟 B病棟	社会福祉士	荒川 蘭

◇ 院内トリアージ実施料 に関する事項

- ・ 当院では夜間/休日又は深夜に受診する患者さまに対して、院内トリアージ基準に基づき医師又は看護師が患者さまの状態を評価し、緊急度区分に応じて診療の優先順位付けさせて頂いております。そのため診察の順番が前後する場合がございますが、ご了承下さい。

◇ ニコチン依存症管理料 に関する事項

- ・ 当院では禁煙治療を実施しております。詳しくは別紙掲示をご確認ください。
なお、病院敷地内は全面禁煙を実施しておりますのでご協力をお願いします。

◇ 機能強化加算 に関する事項

- ・ 当院は、地域におけるかかりつけ医機能として、健康管理に係る相談、保健・福祉サービスに関する相談、夜間・休日の対応を行っています。

◇ 医師事務作業補助体制加算 に関する事項

- ・ 当院は、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（メディカル・クラーク）の外来診療補助や病棟回診同行、他職種との業務分担（初診時の予診、静脈採血、入院の説明、検査手順の説明など）に取り組んでいます。

◇ 急性期看護補助体制加算 に関する事項

- ・ 当院は、看護職員の負担の軽減及び処遇の改善として、看護職員と他職種との業務分担、看護補助者の配置、短時間正規雇用の看護職員の活用、妊娠・子育て中・介護中の看護職員に対する配慮、夜勤負担の軽減などに取り組んでいます。

◇ 処置・手術の休日加算1,時間外加算1及び深夜加算1 に関する事項

- ・ 脳血管疾患等リハビリテーション料（I）

◇ 後発医薬品の使用に関する事項

- ・ 当院では後発医薬品を積極的に採用しています。ご不明な点は、主治医又は薬剤師にお尋ね下さい。

◇ 当院は2018年4月よりDPC対象病院の届出を行いました

一般病棟（2階病棟）に入院中の診療費は、DPC支払方式により計算します。

■ 医療機関別係数：1.3608

・ 基礎係数：1.0404（DPC 標準病院群） ・ 機能評価係数Ⅰ：0.2212 ・ 機能評価係数Ⅱ：0.0992（2021年4月時点）

〔 指定医療機関 〕

- ・ 生活保護法指定医療機関
- ・ 労災保険指定医療機関
- ・ 救急告示医療機関
- ・ 身体障害者福祉法指定医療機関
- ・ 指定自立支援医療機関（更生医療・精神通院医療）
- ・ 神奈川県肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業指定医療機関
- ・ 大和市予防接種協力医療機関
- ・ 相模原市予防接種協力医療機関
- ・ 大和市がん検診協力医療機関
- ・ 大和市特定健診協力医療機関
- ・ 大和市国民健康保険人間ドック協力医療機関
- ・ 座間市国民健康保険人間ドック協力医療機関

〔 学会認定/専門研修等施設 〕

- ・ 日本消化器内視鏡学会 指導施設
- ・ 日本消化器病学会関連施設
- ・ 日本大腸肛門病学会 認定施設
- ・ 東京女子医科大学病院臨床研修協力施設
- ・ 日本外科学会関連施設
- ・ 日本消化器外科学会関連施設
- ・ 日本整形外科学会 専門医制度研修施設