

## 厚生労働大臣が定める揭示事項

### ○入院基本料に関する事項

A 棟（A-2 病棟 43 床、A-3 病棟 44 床） B 棟（B-3 病棟 60 床）

（精神病棟 15 対 1 入院基本料算定）

A-2、A-3 病棟：1 日に 9 人以上の看護職員（看護師及び准看護師）と 5 人以上の看護補助者が勤務しています。

・ 9 時～17 時まで看護職員 1 人当たりの受け持ち患者数は 9 人以内です。

・ 17 時～9 時まで看護職員 1 人当たりの受け持ち患者数は 22 人以内です。

B-3 病棟：1 日に 12 人以上の看護職員（看護師及び准看護師）と 6 人以上の看護補助者が勤務しています。

・ 9 時～17 時まで看護職員 1 人当たりの受け持ち患者数は 8 人以内です。

・ 17 時～9 時まで看護職員 1 人当たりの受け持ち患者数は 30 人以内です。

B 棟（B-1 病棟 60 床、B-2 病棟 60 床）

（精神療養病棟入院料算定）

・ B-1、B-2 病棟：1 日に 12 人以上の看護職員（看護師及び准看護師）と 5 人以上の看護補助者が勤務しています。

・ 9 時～17 時まで看護職員 1 人当たりの受け持ち患者数は 15 人以内です。看護補助者 1 人当たりの受け持ち患者数は 15 人以内です。

・ 17 時～9 時まで看護職員 1 人当たりの受け持ち患者数は 30 人以内です。※最低看護職員 1 名含む。

### ○入院時食事療養費に関する事項

・ 入院時食事療養（I）の届け出を行っており、管理栄養士又は栄養士によって管理された食事を適時（夕食については 18 時以降）、適温で提供しています。

### ○明細書発行体制に関する事項

・ 医療の透明化や患者への情報提供を積極的に推進していく観点から、領収証発行に際に、個別の診療報酬の算定項目が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薬剤の名称や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、

ご家族等が代理で会計を行う場合にその代理の方への発行も含めて、明細書の発行を希望されない方は窓口にてその旨お伝えください。

○保険外負担に関する事項

|                       |        |      |
|-----------------------|--------|------|
| <b>特別の療養環境に関する費用</b>  |        |      |
| B-2特別室（1日）            | 6,600円 |      |
|                       |        |      |
| <b>オムツ代</b>           | 袋      | 1枚   |
| 横モレ安心テープ止めS（24枚）      | 3,216円 | 134円 |
| 横モレ安心テープ止めM（23枚）      | 3,450円 | 150円 |
| 横モレ安心テープ止めL（20枚）      | 3,620円 | 181円 |
| のびーるフィットテープ止めS（25枚）   | 3,525円 | 141円 |
| のびーるフィットテープ止めM（25枚）   | 3,525円 | 141円 |
| のびーるフィットテープ止めL（25枚）   | 4,175円 | 167円 |
| 長時間安心さらさらパッド（48枚）     | 2,352円 | 49円  |
| 一晩中安心さらさらパッドスーパー（45枚） | 2,880円 | 64円  |
| リハビリパンツS（28枚）         | 3,836円 | 137円 |
| リハビリパンツM（26枚）         | 3,900円 | 150円 |
| リハビリパンツL（24枚）         | 4,008円 | 167円 |
|                       |        |      |
| <b>諸雑費</b>            |        |      |
| 散髪代                   | 2,000円 |      |
| 病衣使用料（1日）             | 70円    |      |
| 衣類保管代（1ケース1か月）        | 500円   |      |
| ロッカー使用料               | 300円   |      |
| 管理費（1日）               | 400円   |      |
| 洗濯代行料（1回）             | 400円   |      |
| コインランドリー使用料（1回）       | 200円   |      |
| レク費                   | 実費     |      |
|                       |        |      |
| <b>各種診断書料等</b>        |        |      |
| 普通診断書（当院規定用紙）         | 4,400円 |      |
| 入院証明書（当院規定用紙）         | 4,400円 |      |

|                 |        |  |
|-----------------|--------|--|
| 障害年金診断書（現況届）    | 8,800円 |  |
| 死亡診断書           | 9,900円 |  |
| 紙おむつ使用証明書       | 1,650円 |  |
| 自立支援（精神科通院）診断書  | 3,300円 |  |
| 精神障害者保険福祉手帳     | 4,400円 |  |
| 簡易保険入院証明者       | 6,600円 |  |
| 生命保険入院証明書       | 8,800円 |  |
| コピーフィルム（CD-ROM） | 550円   |  |
| コピー代            | 10円    |  |
| 家族相談料（30分超）     | 5,000円 |  |

○電子的診療情報連携体制整備加算に関する事項

- ・オンライン請求を行っています。
- ・オンライン資格確認システムにより取得した医療情報を活用して、質の高い医療提供に努めております。

○一般名処方に関する事項

- ・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、薬剤成分をもとにした一般名処方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が供給不足になった場合でも、有効成分が同じ複数の医薬品が選択でき必要な提供がしやすくなります。

○地域支援・医薬品供給対応体制加算に関する事項

- ・当院では入院及び外来において後発医薬品の使用に積極的に取り組んでいます。
- ・医薬品の供給が不足した場合に処方変更等に関して適切に対応できる体制を整えており、変更する場合にはご説明いたします。

○長期収載品の処方に係る選定療養費に関する事項

- ・医療上必要と認められず、患者様の希望で長期収載品を処方した場合、後発医薬品との差額の一部が選定療養費として消費税分を加えての自己負担となります。選定療養は保険給付ではないので公費に適応はなりません。

○ベースアップ評価料に関する事項

- ・当院では「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 13」を算定し、医療従事者の継続的な賃金引上げにその全額を充当し、医療サービスの維持向上に活用します。

○物価対応料に関する事項

- ・外来・在宅物価対応料、入院物価対応料を算定し、物価上昇に段階的に対応します。

○各種施設基準の許可・届け出状況

- ・精神病棟入院基本料 15 対 1 入院基本料
- ・看護配置加算
- ・看護補助加算 1
- ・療養環境加算（B-3 病棟）
- ・精神科身体合併症管理加算
- ・精神科救急搬送患者地域連携受入加算
- ・精神療養病棟入院料
- ・精神療養病棟入院料（重傷者加算 1）
- ・薬剤管理指導料
- ・精神科作業療法
- ・精神科デイケア（小規模なもの）
- ・医療保護入院等診察料
- ・こころの連携指導料（Ⅱ）
- ・入院時食事療養（Ⅰ）
- ・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 13
- ・電子的診療情報連携体制加算 3
- ・精神科慢性身体合併症管理加算
- ・地域支援・医薬品供給対応体制加算 1
- ・継続的に賃上げに係る取組を実施している保険医療機関の基準
- ・通院・在宅精神療法の注 13 の施設基準
- ・酸素の購入単価