厚生労働大臣の定める掲示事項

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

開設者	医療法人仁寿会　理事長　杉戸健二
管理者	院長　田中勇治
診療に従事する医師	院長　　田中勇治　常勤医師
	副院長　稲垣尚彦　常勤医師
	医師　　草野文菜　非常勤医師
診療科目診療時間	リハビリテーション科　・　内科
診療時間	月曜日～土曜日　午前9時00分～午後12時00分
休診日	日曜日、祝日、年末年始
面会時間	午前10時00分～午前11時30分　午後13時00分～午後16時00分
	ご面会はご家族様のみです。ご理解ご協力をお願いいたします。

看護要員の対患者割合、看護要員の構成について

当病棟では、1日に11人以上の看護職員（看護師及び准看護師）
5人以上の看護補助者が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

・朝9時から夕方17時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は7人以内です。
・夕方17時から朝9時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は12人以内です。

看護職員のうち、70％以上が看護師です。

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、栄養管理体制
意思決定支援、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、栄養管理体制、意思決定支援、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

当病院は、入院時食事療養（Ⅰ）（食　第263号）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：午前7時30分、昼食：午後0時、夕食：午後6時）、適温で提供しています。

当院は東海北陸厚生局に下記の届出をおこなっております。

＜基本診療科の施設基準に係る届出＞
回復期リハビリテーション病棟入院料1　（回1　第10号）
入退院支援加算1　（入退支　第63号）
地域連携診療計画加算
データ提出加算1ロ・データ提出加算３ロ　（データ提第77号）
療養病棟療養環境加算1　（療養1　第11号）
＜特掲診療科の施設基準に係る届出＞
脳血管疾患等リハビリテーション料Ⅰ　（脳Ⅰ　第27号）
廃用症候群リハビリテーション料Ⅰ
運動器リハビリテーション料Ⅰ　（運Ⅰ　第5号）
外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)　外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)の注5　（外在ベⅠ注　第531号）
入院ベースアップ評価料81　（入ベ81　第1号）
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（入減免第99号）
過去1年間に介護保険の通所リハビリテーション及び介護予防通所リハビリテーションを実施しています。
酸素の価格の届出　（酸単　第13679号）

入退院支援及び地域連携診療計画について

当院では、入院前支援及び患者様が安心・納得して退院し、早期に自宅や住み慣れた地域で生活や療養が継続できるように
入院早期より退院困難な要因を有する患者様を抽出し、入退院支援を行っております。
また、入退院支援及び地域連携業務に関する十分な経験を有する専従の社会福祉士及び専任の看護師が配置されております。
施設基準　入退院支援加算1（入退支　第63号）地域連携診療計画加算
入退院支援・地域連携業務部門：　　地域連携室
当院は東濃地域連携パス（脳卒中連携パス・大腿骨頚部骨折連携パス）に参加しております。

明細書発行体制について

医療の透明化や患者さんへの情報提供を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、ご家族の方が代理で会計を行う場合、その代理の方への発行を含めて、明細書の発行を希望されない方は、病院事務窓口にてその旨お申し出ください。

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）

当院の1日にかかる室料差額料金は、下記の通りです。（消費税込）

区分	使用料1日	病床数	主な設備/備品
101号室	3,300円	1	ベットサイドキャビネット、専用トイレ、専用洗面台、有料電話、有料テレビ、有料冷蔵庫、ビデオデッキ、リクライニングソファーベット、収納タンス・クローゼット、専用ｴｱｺﾝ
201号室	3,300円	1	ベットサイドキャビネット、専用トイレ、専用洗面台、有料電話、有料テレビ、有料冷蔵庫、ビデオデッキ、リクライニングソファーベット、収納タンス・クローゼット、専用ｴｱｺﾝ
102号室	1,650円	2	ベットサイドキャビネット、トイレ、洗面台、有料テレビ、有料冷蔵庫、カーテン、ｴｱｺﾝ完備
103号室	1,650円	2	ベットサイドキャビネット、トイレ、洗面台、有料テレビ、有料冷蔵庫、カーテン、ｴｱｺﾝ完備
202号室	1,650円	2	ベットサイドキャビネット、トイレ、洗面台、有料テレビ、有料冷蔵庫、カーテン、ｴｱｺﾝ完備
203号室	1,650円	2	ベットサイドキャビネット、トイレ、洗面台、有料テレビ、有料冷蔵庫、カーテン、ｴｱｺﾝ完備

入院保険外費用料金表（消費税込）

室料差額料金	個室	101号・202号	各　3,300円
	2人室	102号・103号 202号・203号	各　1,650円
テレビ冷蔵庫使用料	1日　330円		
洗濯代（委託洗濯代）	1ネット　700円		
入院セット（㈱トーカイからの請求となります）	日額　352円		
紙オムツAセット（㈱トーカイからの請求となります）	日額　473円		
紙オムツBセット（㈱トーカイからの請求となります）	日額　264円		
ビニールエプロン	1袋（50枚入り）　726円		
理髪料金	1回　700円より		
イヤホン	1個　275円		

文書料料金表（消費税込）

普通診断書	5,500円
生命保険関係受給診断書・入院通院証明書	5,500円
臨床調査個人票（難病　新規）	5,500円
臨床調査個人票（難病　更新）	3,300円
生命保険関係受給診断書（肢体計測）	6,600円
国民年金・厚生年金保険診断書（肢体の障害用）	6,600円
国民年金・厚生年金保険診断書（内部疾患用）	6,600円
成年後見用診断書	6,600円
介護施設利用前診断書（仁寿会・薫風会用）	2,200円
介護施設利用前診断書（他施設用）	3,300円
身体障害者診断書・意見書（肢体不自由障害用）	6,600円
身体障害者認定診断書（内部疾患用）	6,600円
精神障害者保健福祉手帳用診断書	6,600円
特別児童扶養手当認定診断書（身体）	6,600円
特別児童扶養手当認定診断書（知的・精神）	3,300円
自賠責診断書	11,000円
自賠責診断書（後遺症用）	22,000円
自賠責明細書（レセプト作成料）	5,500円
障害診断書兼入院証明書	11,000円
診療費支払証明書	3,300円

おむつ使用証明書	1,100円
面談料（保険会社）	16,500円
死亡診断書	5,500円
カルテ開示手数料	5,500円
カルテ開示閲覧料	5,500円
カルテ開示コピー料（1枚につき）	22円
X線画像提供料（CD-R1枚につき）	550円