

厚生労働大臣の定める掲示事項

(2025年8月1日現在)

I 入院基本料について

当院の病棟では、1日に24人以上の看護職員が勤務しています。

なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

- ◆朝 8 時 30 分から夕方 4 時 30 分まで、看護職員 1 人あたりの受け持ち数は、10 人以内です。
- ◆夕方 4 時 30 分から朝 8 時 30 分まで、看護職員 1 人あたりの受け持ち数は、20 人以内です。

II 入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策及び栄養管理体制について

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います。

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の基準を満たしています。

III 明細書発行体制について

当院では、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います。

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ますので、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のそ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、会計窓口にてその旨お申し出ください。

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ます。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。

IV 当院は、近畿厚生局長に以下の届出を行っています。

1) 入院時食事療養（I）を算定すべき食事療養の基準に係る届出を行っています。

当院は、入院時食事療養費に関する特別管理により食事の提供を行っており、療養のための食事は管理栄養士の管理の下に、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。

2) 基本診療料の施設基準等に係る届出

- ◆歯科点数表の初診料の注 1 に規定する施設基準
- ◆歯科外来診療医療安全対策加算 1 ◆歯科外来診療感染対策加算 1
- ◆一般病棟入院基本料（急性期一般入院料 3） ◆地域包括ケア入院医療管理料 2
- ◆看護職員配置加算 ◆診療録管理体制加算 3 ◆療養環境加算
- ◆医療安全対策加算 2 ◆感染対策向上加算 3 ◆連携強化加算
- ◆病棟薬剤業務実施加算 1 ◆せん妄ハイリスク患者ケア加算
- ◆データ提出加算 1（□ 200 床未満の病院の場合）
- ◆入退院支援加算 2（イ 一般病棟入院基本料等の場合） ◆入院時支援加算
- ◆後発医薬品使用体制加算 3
- ◆医療 DX 推進体制整備加算

3) 特掲診療料の施設基準等に係る届出

- ◆在宅療養支援病院（別添 1 の「第 14 の 2」の 1 の（3））
- ◆在宅時医学総合管理料
- ◆がん性疼痛緩和指導管理料 ◆がん患者指導管理料イ・ロ ◆外来放射線照射診療料
- ◆がん治療連携指導料 ◆外来がん患者在宅連携指導料
- ◆薬剤管理指導料 ◆医療機器安全管理料 2 ◆画像診断管理加算 2
- ◆ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影 ◆CT 撮影及び MRI 撮影
- ◆大腸 CT 撮影加算（64 列以上のマルチスライス型の機器による場合）
- ◆外来腫瘍化学療法診療料 1 ◆外来腫瘍化学療法診療料 1 に係る連携充実加算
- ◆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）
- ◆廃用症候群リハビリテーション料（Ⅲ） ◆運動器リハビリテーション料（Ⅱ）
- ◆呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ） ◆がん患者リハビリテーション料
- ◆無菌製剤処理料 ◆医科点数表第 2 章第 10 部手術の通則の 5 に掲げる手術
- ◆放射線治療専任加算 ◆外来放射線治療加算 ◆高エネルギー放射線治療
- ◆1 回線量増加加算 ◆強度変調放射線治療（IMRT）
- ◆画像誘導放射線治療加算（IGRT）イ・ロ・ハ ◆体外照射呼吸性移動対策加算
- ◆直線加速器による放射線治療（1 定位放射線治療）
- ◆定位放射線治療呼吸性移動対策加算
- ◆胃瘻造設術（経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。）
- ◆胃瘻造設時嚥下機能評価加算 ◆入院ベースアップ評価料 61
- ◆外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）
- ◆BRCA1/2 遺伝子検査
- ◆クラウン・ブリッジ維持管理料 ◆CAD/CAM 冠
- ◆歯科外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）

V 保険外負担に関する事項

当院では、以下の項目（個室使用料、証明書・診断書など）について、その使用量・利用日数に応じた実費のご負担をお願いしています。

なお、衛生材料等の治療（看護）行為およびそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切行っておりません。

1) 特別療養環境の提供

区分	使用料 (1 日につき)	病床数	室番号
S 個室 (バス付)	22,000 円 (税込)	2	434 435
S 個室	16,500 円 (税込)	8	430 431 432 433 436 437 438 439
A 個室	12,100 円 (税込)	19	325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 412 413 414 415 416 417 418 419 420
B 個室	9,900 円 (税込)	11	304 305 306 307 308 309 310 311 312 323 324

2) 診断書・証明書料

種類	金額（1通につき）
診断書・証明書（本院所定外の様式）	5,500円（税込）
診断書・証明書（本院所定の様式）	5,500円（税込）
診断書・証明書（英語の様式）	22,000円（税込）
死亡診断書	5,500円（税込）

3) その他保険外負担に係る費用

種類	金額
セカンドオピニオン料（対面・オンライン） ※最長 60 分まで	1 人 30 分につき 11,000円（税込） 以降 10 分毎に 3,300円（税込）
受診相談料（対面）	1 回につき 3,300円（税込）
受診相談料（オンライン） ※最長 40 分まで	1 人 20 分につき 5,500円（税込） 以降 10 分毎に 2,200円（税込）
緩和ケア家族相談料	1 回につき 5,500円（税込）
生命保険等に係る医師面談料	1 件につき 11,000円（税込）
診療情報画像データ作成料	1 回につき 3,300円（税込）
カルテ開示手数料	1 回につき 3,300円（税込）
カルテ開示複写料	（白黒） 1 枚につき 33円（税込） （カラー） 1 枚につき 55円（税込）
診察券再発行料	1 回につき 550円（税込）
インフルエンザ予防接種料	1 回につき 6,600円（税込）
肺炎球菌ワクチン接種料	1 回につき 11,000円（税込）
おたふくワクチン接種料	1 回につき 6,600円（税込）
带状疱疹（ヘルペス）ワクチン接種料	1 回につき 22,000円（税込）
マイクロアレイ血液検査実施料	1 回につき 110,000円（税込）
アミノインデックスがんリスクスクリーニング検査実施料	男性(5種)、女性(6種) 27,500円（税込）
新型コロナウイルス抗体 スパイク蛋白検査実施料	5,500円（税込）
プロテオ がんリスク検査	55,000円（税込）
HBV サブジェノタイプ	38,500円（税込）
フィナステリド（1mg） 1 箱（28 錠）	4,400円（税込）
温熱療法	1 回につき 15,000円（税込）
テレビ代	1 日につき 1,100円（税込）
保冷库代	1 日につき 550円（税込）
寝衣貸出料	1 日につき 220～660円
付添寝具貸出料	1 泊につき 800円
S 個室 電話代	3 分ごとに 30円
寝衣代（持ち帰り）	1 着につき 5,500円（税込）
T 字帯	1 枚につき 500円
フェイスタオル（温熱療法）	1 枚につき 200円（税込）
バスタオル（温熱療法）	1 枚につき 500円（税込）
死体処理料（エンゼルケア）	22,000円（税込）
検診料金	※別表のとおり

4) 保険外併用療養費

種類	金額
金属床義歯（白金加金）	336,972円
〃（金合金）	322,399円
〃（特殊合金）	209,587円
〃（チタン合金）	301,127円

※別表

検診料金一覧

がん総合検診プラン	金額
標準コース（〇泊1日）	77,000円（税込）
推奨コース（〇泊2日）	110,000円（税込）
特別コース（1泊2日）	220,000円（税込）

がん個別検診プラン	金額
肺がん	60,500円（税込）
食道・胃・大腸がん	60,500円（税込）
前立腺がん	33,000円（税込）

一般健診プラン	金額
一般健診	55,000円（税込）

各オプション項目	金額
PET-CT 検査 ※上部消化管内視鏡検査との同日選択不可	110,000円（税込）
上部消化管内視鏡検査 ※PET-CT 検査との同日選択不可	16,500円（税込）
骨盤 MRI 検査	16,500円（税込）
頭部 MRI 検査	23,100円（税込）
頭頸部がん検診	11,000円（税込）
頸動脈超音波検査	6,050円（税込）
心電図	2,200円（税込）
腫瘍マーカー AFP（肝がん）	1,650円（税込）
腫瘍マーカー CA15-3（乳がん）	1,650円（税込）
腫瘍マーカー CA125（卵巣がん）	2,200円（税込）
腫瘍マーカー シフラ（肺がん）	2,200円（税込）

キャンセル料について

キャンセル期日（検査日の前日から）	金額
15日前まで	無料
14～8日前	検診料金の20%
7～2日前	検診料金の30%
前日	検診料金の50%
当日	検診料金の75%

※検診日の前日を起算日として、上記のとおり申し受けます。

※検診受診者様のご都合による検診日延期の場合も同じです。

※キャンセルの期日とは、当センターの診療時間内（月～金/8:30～17:00）にキャンセル、または延期のお申し出をいただき、確認したときを基準とします。