

院内掲示

令和7年8月現在

※ 厚生労働大臣の定める掲示事項は、下記のとおりです。

- 1. 厚生労働大臣が定める事項による保険診療を行っている保険医療機関です。
- 2. 厚生労働大臣から指定されたDPC病院です。DPC標準病院群（医療機関別係数1.5824）
基礎係数:1.0451 機能評価係数Ⅰ:0.3906 機能評価係数Ⅱ:0.0994 救急補正係数:0.0473
- 3. 当院は（日勤、夜勤あわせて）入院患者様7人に対して1人以上の看護師がいます。
また入院患者様50人に対して1人以上の看護補助者がいます。
- 4. 患者様の負担による付き添い看護は行っていません。家族等の付き添いは特別な事情がある場合に限り、認められることがあります。
- 5. 薬剤師による入院患者様に対する服薬指導を行っております。
管理栄養士による患者様に対する栄養食事指導を行っております。
- 6. 入院時食事療養（Ⅰ）の届出を行っており、管理栄養士又は栄養士によって管理された食事を適時（夕食については午後6時以降）、適温で提供しています。

食事療養の患者様負担額（1食につき）	
一般	510円
低所得者（Ⅱ）（市町村民税非課税世帯等）	
○90日目までの入院	240円
○90日目以降の入院	190円
低所得者（Ⅰ）（老齢福祉年金受給権者）	110円

- 7. ① 同一疾病（当院、他院問わず）による通算の入院期間が180日を超える場合、以降の期間について特定療養費（実費）として1日につき2,530円の負担をお願いしております。
- ② 初再診の選定療養費（実費）として、下記の金額負担をお願いしております。
医科：初診 7,000円 再診 3,000円
歯科：初診 5,000円 再診 1,900円
- ③ リハビリ算定日数上限を超えた患者様に対して、下記の選定療養費（実費）として、負担をお願いしております。
心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）：2,050円
脳血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）：2,450円
運動器疾患リハビリテーション料（Ⅰ）：1,850円
呼吸器疾患リハビリテーション料（Ⅰ）：1,750円

- 8. 以下の項目について、その利用回数等に応じた実費の負担をお願いしております。

① 特別療養環境の提供（個室料 1日につき）

個室区分	差額室料	部屋数	部屋番号	室内環境
一般個室	5,500円	25	305号室・306号室・308号室・310号室・311号室 312号室・313号室・411号室・412号室・413号室 432号室・433号室・435号室・511号室・512号室 513号室・515号室・532号室・533号室・535号室 536号室・613号室・632号室・633号室・635号室	床頭台、テレビ（有料）、冷蔵庫 椅子、小机、洗面台 トイレ、シャワー
特別個室	16,500円	1	436号室	床頭台、テレビ（無料）、冷蔵庫 椅子、小机、洗面台 ミニキッチン、トイレ、シャワー 応接セット、

※ 電話料金は別途（実費分）

② 紙おむつ

	商品名		サイズ	単価(円)		商品名		単価(円)
アウター	さらさら トレーニングパンツ		S	85	インナー	尿とりパッド		40
			M	85		屋安心通気パットロング		40
			L	85		夜多いタイプスーパースーパー		70
			LL	150		特に夜多いタイプスーパースーパーパット		70
	消臭効果付テープ止め オムツ		S	95		長時間安心パットスキントラブル用		45
			M	95		軟便パット		90
			L	95				
			LL	130				

③ 文書料 1通につき

- ・病院所定診断書 2,750円
- ・年金診断書 3,850円
- ・身体障害診断書 3,850円
- ・自賠責保険診断書・明細書 各 6,380円
- ・自賠責後遺障害診断書 6,380円
- ・死亡診断書 3,850円
- ・治癒証明書 550円
- ・領収証明書 550円（一ヶ月分）

※ その他、各診断書にて金額が異なります。

④ セカンドオピニオン 1回30分以内 5,500円 ※時間延長の場合は30分毎に5,500円加算

※ 上記の金額は内税表示となっています。

なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した『サービス』や『物』についての費用や『施設管理費』等の名目の費用の徴収は、法令により定められておりませんので、実費の負担をお願いすることはありません。

南部徳洲会病院