厚生労働大臣の定める掲示事項

令和７年７月１日時点

【東北厚生局長への届出事項に関する事項】

１．当院では、次の施設基準に適合している旨の届出を行っています。

①基本診療料

・医療 DX 推進体制整備加算

・急性期一般入院料４

・急性期看護補助体制加算 25:1　夜間 100 対１　夜間看護体制加算

・急性期看護補助体制加算の注４に規定する看護補助体制充実加算１

・看護職員夜間配置加算 16 対１配置加算１

・回復期リハビリテーション病棟入院料１

・地域包括ケア病棟入院料２　・「注３」看護職員配置加算

・　〃　「注４」看護補助者配置加算　・「注５」看護補助体制充実加算１

・救急医療管理加算

・超急性期脳卒中加算

・診療録管理体制加算２

・医師事務作業補助体制加算１（20：1）

・療養環境加算（東１病棟・東３病棟・南５病棟・南６病棟）

・医療安全対策加算１　・医療安全対策地域連携加算１

・感染対策向上加算３　・連携強化加算　・サーベイランス強化加算

・患者サポート体制充実加算

・後発医薬品使用体制加算２

・データ提出加算２イ・４イ

・入退院支援加算１　・入院時支援加算

・認知症ケア加算２　・せん妄ハイリスク患者ケア加算

・重症者等療養環境特別加算（６床）

・地域医療体制確保加算

②特掲診療料

・がん性疼痛緩和指導管理料　・がん患者指導管理料イ・ロ

・二次性骨折予防継続管理料１２３

・小児科外来診療料

・夜間休日救急搬送医学管理料の注３に掲げる救急搬送看護体制加算１

・外来腫瘍化学療法診療料１　・開放型病院共同指導料

・がん治療連携指導料

・薬剤管理指導料

・医療機器安全管理料１

・検体検査管理加算(Ⅱ)

・心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算
・時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト
・ヘッドアップティルト試験
・神経学的検査
・遺伝子学的検査の注１に規定する施設基準
・遠隔画像診断
・ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影（アミロイド PET イメージング剤を用いた場合を除く。）
・ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影（アミロイド PET イメージング剤を用いた場合に限る。）
・CT 撮影及び MRI 撮影
・抗悪性腫瘍剤処方管理加算
・外来化学療法加算１
・無菌製剤処理料
・心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅰ)・初期加算
・脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)・初期加算
・運動器リハビリテーション料(Ⅰ)・初期加算
・呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)・初期加算
・外来リハビリテーション診療料
・がん患者リハビリテーション料
・集団コミュニケーション療法料
・歩行運動処置(ロボットスーツによるもの)
・椎間板内酵素注入療法
・ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
・大動脈バルーンパンピング法（IABP 法）
・胃瘻造設術　・胃瘻造設時嚥下機能評価加算
・輸血管理料Ⅱ
・人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
・麻酔管理料(Ⅰ)
・保険医療機関間の連携による病理診断　　・早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術
・看護職員処遇改善評価料 33
・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 47

（届出が不要となっている施設基準）
・臨床研修病院入院診療加算　・夜間休日救急搬送医学管理料
・経皮的冠動脈形成術　・経皮的冠動脈ステント留置術
・植込型心電図検査　　・植込型心電図記録計移植術及び植込型心電図記録計摘出術

③その他届出
・入院時食事療養（Ⅰ）　・酸素の購入単価

２．入院時食事療養（Ⅰ）

当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（夕食については午後６時以降)、適温で提供しています。

３．後発医薬品使用体制加算について

厚生労働省の後発医薬品促進の方針に従って、当院では、後発医薬品の使用に積極的に取り組んでおります。後発医薬品への変更について、ご理解ご協力をお願い致します。

４．勤務医及び看護職員の負担軽減及び処遇の改善に関する取組について

当院では、院内保育所の設置、地域の医療機関との連携、医師事務作業補助者の配置、医師・看護師等における役割分担を行うことで、病院勤務医及び看護職員の負担軽減に関する取組を行っています。

【入院基本料に関する事項】

１．一般病棟入院基本料

当院の一般病棟（東 1･3、南 5･6 病棟）は、1 日に下記のとおり看護職員（看護師・准看護師）が勤務しており、各時間帯においては、病棟ごとに下記のとおり看護職員 1 人あたりが患者さんを受け持ちしています。

	看護職員 1 日勤務数	8:30～17:00	17:00～0:30	0:30～8:30
東 1・3 病棟	15 人	6 人以内	17 人以内	17 人以内
南 5 病棟	12 人	7 人以内	14 人以内	14 人以内
南 6 病棟	13 人	6 人以内	14 人以内	14 人以内

２．回復期リハビリテーション病棟入院料

当院の東 2 病棟は、回復期リハビリテーション病棟の施設基準に適合している病棟です。

	看護職員 1 日勤務数	8:30～17:00	17:00～0:30	0:30～8:30
東 2 病棟	12 人	7 人以内	25 人以内	25 人以内
	看護補助者 1 日勤務数	8:30～17:00	17:00～0:30	0:30～8:30
	5 人	17 人以内	50 人以内	50 人以内

３．地域包括ケア病棟入院料

当院の南 7 病棟（40 床）は、地域包括ケア病棟入院料の施設基準に適合している病棟です。

	看護職員 1 日勤務数	8:30～17:00	17:00～0:30	0:30～8:30
南 7 病棟	10 人	7 人以内	20 人以内	20 人以内
	看護補助者 1 日勤務数	8:30～17:00	17:00～0:30	0:30～8:30
	5 人	14 人以内	40 人以内	40 人以内

４．入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制および褥瘡対策について

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、患者さんに対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、厚生労働大臣の定める院内感染対策、医療安全管理体制及び褥瘡対策の基準を満たしております。

【厚生労働大臣が指定する病棟に関する事項】

当院は DPC 対象病院です。※医療機関別係数 1.3197 内訳（基礎係数 1.0451＋機能評価係数Ⅰ0.2127＋機能評価係数Ⅱ0.0468＋救急補正係数 0.0151）

【指定医療機関】

当院は、下記の指定を受けている医療機関です。

- 保険医療機関
- 労災保険指定医療機関
- 労災保険二次検診指定医療機関
- 救急医療機関
- 地域災害拠点病院
- 結核予防法指定医療機関
- 原子爆弾被爆者一般疾病指定医療機関
- 生活保護法指定医療機関
- 臨床研修指定病院（管理型）

【保険外併用療養費に関する事項】

１．特別の療養環境の提供（差額室料）（税込）

種別	1 日につき料金	療養環境	病床数	場所	病室番号（面積）
4 床室	1,980 円	14 インチ液晶テレビ（有料）、冷蔵庫（有料）、チェスト、FreeWi-Fi	8	東棟 3 階 東棟 5 階	108 号（4 床室 34.28 ㎡　1 床 8.57 ㎡） 308 号（4 床室 34.28 ㎡　1 床 8.57 ㎡）
個室 （1 床室）	3,300 円	14 インチ液晶テレビ（有料）、冷蔵庫（有料）、チェスト、洗面台、テーブルセット、ソファ、ワードローブ、FreeWi-Fi	4	東棟 3 階 東棟 4 階 東棟 5 階	113 号（14.08 ㎡） 212 号（14.08 ㎡）　213 号（14.08 ㎡） 313 号（14.08 ㎡）
個室 （1 床室）	5,500 円	14 インチ液晶テレビ（有料）、冷蔵庫（有料）、洗面台、トイレ、テーブルセット、Free-Wi-Fi	12	南棟 4 階 〃 〃 南棟 5 階 南棟 6 階 〃	507 号（14.60 ㎡）　508 号（12.40 ㎡） 510 号（12.50 ㎡）　518 号（13.70 ㎡） 520 号（13.70 ㎡）　608 号（12.50 ㎡） 617 号（13.70 ㎡）　618 号（13.70 ㎡） 712 号（13.60 ㎡）　713 号（13.60 ㎡） 715 号（13.70 ㎡）　716 号（13.70 ㎡）
特別室 （1 床室）	11,000 円	32 インチ液晶テレビ（無料）、冷蔵庫（無料）、洗面台、バス・トイレ、ソファーセット、電話（無料）、クローゼット、部屋面積（15.30 ㎡）、Free-Wi-Fi、パジャマ・タオルセット、日用品セット※	2	南棟 4 階 南棟 5 階	501 号（15.30 ㎡） 601 号（15.30 ㎡）
特別室 （1 床室）	12,100 円	32 インチ液晶テレビ（無料）、冷蔵庫（無料）、洗面台、バス・トイレ、ソファーセット、電話（無料）、クローゼット、部屋面積（19.40 ㎡）、Free-Wi-Fi、パジャマ・タオルセット、日用品セット※	1	南棟 6 階	717 号（19.40 ㎡）

（※日用品セットには歯ブラシ・歯磨き粉・コップ・BOX ティッシュ・ボディソープ・リンスインシャンプー・くしが含まれます。）

２．200 床以上の病院においての初診

他の医療機関からの紹介状がなく、直接来院した患者さんについては、初診にかかる費用として 2,750 円（税込）をいただいております。

３．入院期間が 180 日を超える入院

入院期間が 180 日を超える患者さんにつきましては、健康保険一部負担金とは別に下記の費用をいただきます。詳しくは医事課にお尋ねください。

1 日について　2,160 円（税込）

【保険外負担に関する事項】

以下の事項について、その使用に応じた実費の負担をお願いしています。

【保険外負担料金表（税込）】

■主な項目

長期療養（180日超え）における選定療養費（1日あたり）			2,160円
診察券再発行手数料	110円	薬剤容器代（飲み薬）/30ｍｌ	22円
薬剤容器代（塗り薬）/10ｇ	17円	薬剤容器代（飲み薬）/60ｍｌ	25円
薬剤容器代（塗り薬）/20ｇ	21円	薬剤容器代（飲み薬）/100ｍｌ	32円
薬剤容器代（塗り薬）/30ｇ	28円	薬剤容器代（飲み薬）/200ｍｌ	48円
薬剤容器代（塗り薬）/50ｇ	39円	薬剤容器代（飲み薬）/300ｍｌ	78円
薬剤容器代（塗り薬）/100ｇ	52円	薬剤容器代（飲み薬）/500ｍｌ	121円
Ｔ字帯	352円	腹帯	1,265円
エンゼル処置（死後処置）	6,600円	特殊診断書（死亡診断書）	5,500円
肺炎球菌ワクチン予防接種 ※1	8,800円	浴衣	1,077円
インフルエンザ予防接種 ※1	4,889円		

（※1 市町村助成対象で岩沼市（生保除く）以外の方は、予診票を持参した場合に限り助成が受けられます）

■付き添い寝具貸出（医師の許可を受けた場合に限る）※受付でのお申し込みが必要です

ベッド（１泊につき）	220円	布団一式（１泊につき）	220円

■文書料（前金制）※受付でのお申し込みが必要です

普通診断書	3,300円	保険会社証明書	5,500円
介護施設提出用診断書	3,300円	指定難病申請診断書	3,300円
証明書(各種)	1,100円	特殊診断書（身体障害認定等）	7,700円

※料金表に記載のないものについては受付までお問い合わせください。

■診療記録等の開示

開示基本手数料		3,300円
閲覧	60分までとする	無料
謄写（診療録・検査結果等）	A3判まで1枚につき	23円
画像のコピー（DVD）	1枚につき	2,200円
医師による説明	30分まで	7,700円
	30分超、10分増すごとに加算	2,200円

その他、詳しくは医事課にお尋ねください。

総合南東北病院