

施設基準等院内掲示

当院は、厚生労働大臣が定める基準による看護を行っている保険医療機関です。

『厚生労働大臣の定める掲示事項』は、下記の通りです。

さわやか病棟（一般病棟入院基本料 15：1 夜勤帯 2 名）
まごころ病棟（精神病棟入院基本料 15：1 夜勤帯 2 名）
ふれあい病棟・おもいやり病棟（精神療養病棟入院料）
すこやか病棟（認知症治療病棟入院料 1）

- ・看護補助加算
- ・療養環境加算
- ・精神科身体合併症加算
- ・精神科救急地域連携受入加算
- ・救急搬送患者地域連携受入加算
- ・依存症入院医療管理加算
- ・こころの連携指導料Ⅱ
- ・CT撮影及びMRI撮影
 - ・4列以上16列未満のマルチスライスCT
 - ・MRI（1.5テスラ）
- ・薬剤管理指導料
- ・無菌製剤処理料
- ・診療録管理体制加算3
- ・脳血管疾患等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）
- ・認知症リハビリテーション料
- ・精神科作業療法
- ・精神科デイ・ナイト・ケア
- ・精神科デイ・ケア（小規模なもの）
- ・重度認知症患者デイ・ケア
- ・医療保護入院等診療料
- ・入院時食事療養（Ⅰ）
- ・入院期間が180日を超える入院（選定療養費）
- ・特別の療養環境の提供の実施
- ・薬事法に基づく承認を受けた医薬品の投与

入院にかかる保険外経費

(すべて税込です)

食事負担

・一般	1食	460円	1日	1,380円
・非課税世帯(90日まで)	1食	210円	1日	630円
(90日超)	1食	160円	1日	480円
・非課税世帯で老齢福祉年金受給者	1食	100円	1日	300円

※ 当院は入院時食事療法(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(夕食については午後6時以降)、適温で提供しています。

おむつ代

・紙おむつ	1枚	300円
・紙パンツ	1枚	300円
・尿取りパッド(小)	1枚	150円
(大)		200円

保険外自費材代

- ・保険外検査(感染症・血液検査・インフルエンザ予防接種・ツ反等)

診断書

・普通診断書	1通	6,600円
・保険会社等の書式	1通	13,200円
・障害基礎年金診断書	1通	13,200円
・自立支援申請用診断書	1通	6,600円
		(生活保護受給者無料)
・精神障害者福祉手帳用診断書	1通	6,600円
		(生活保護受給者無料)
・死亡診断書	1通	15,000円
		(2通目以降は、1通につき2,200円になります)
・成年後見診断書(裁判所提出)	1通	13,200円

証明書

・普通証明書(ひたちの森書式)	1通	6,600円
・その他の書式(県所定用紙)	1通	8,800円

その他の費用については、
ケースワーカーにご確認下さい



まごころ病棟【届出区分：精神病棟入院基本料 15：1】

当病棟では、1日に12人以上の看護職員（看護師及び准看護師）と4人以上の看護補助者が勤務しています。なお、時間帯ごとの配置は次の通りです。

朝9時～夕方17時まで、看護職員・看護補助者1人当たりの受け持ち数は4人以内です。

夕方17時～朝9時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は28人以内です。

さわやか病棟【届出区分：一般病棟入院基本料 15：1】

当病棟では、1日に4人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。なお、時間帯ごとの配置は次の通りです。

朝9時～夕方17時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は10人以内です。

夕方17時～朝9時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は10人以内です。

ふれあい病棟【届出区分：精神療養病棟入院料】

当病棟では、1日に6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。なお、時間帯ごとの配置は次の通りです。

朝9時～夕方17時まで、看護要員1人当たりの受け持ち数は6人以内です。

夕方17時～朝9時まで、看護要員1人当たりの受け持ち数は27人以内です。

おもいやり病棟【届出区分：精神療養病棟入院料】

当病棟では、1日に6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。なお、時間帯ごとの配置は次の通りです。

朝9時～夕方17時まで、看護要員1人当たりの受け持ち数は6人以内です。

夕方17時～朝9時まで、看護要員1人当たりの受け持ち数は27人以内です。



すこやか病棟【届出区分：認知症治療病棟入院料 1】

当病棟では、1日に7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。なお、時間帯ごとの配置は次の通りです。

朝9時～夕方17時まで、看護職員・看護補助者1人当たりの受け持ち数は4人以内です。

夕方17時～朝9時まで、看護職員・看護補助者1人当たりの受け持ち数は22人以内です。

ご入院の方へ
リネン・アメニティセットのご案内

①入院病棟（入院病棟にチェックを入れてください）

☐さわやか病棟・☐まごころ病棟・☐ふれあい病棟・☐おもいやり病棟・☐すこやか病棟

②リネンセットについて（ご希望にチェックを入れて下さい。）

☐利用する ☐利用しない

	リネン・アメニティ（必須）	月額（税別）	日割（税別）	備考
	寝間着・介護つなぎ	18,000 円	600 円	2～3枚／週の交換
	バスタオル			2～3枚／週の目安
	フェイスタオル			毎日交換
	靴下			2～3枚／週の交換
	歯ブラシ			入院時に1本
	コップ			入院時に1個

③下着類のレンタルについてお選び下さい。（ご希望にチェックを入れてください）

☐下着持参 ☐下着レンタル

下着類（希望者）	月額（税別）	日割（税別）
下着レンタル（上下）	7,500 円	250 円
下着レンタル（上）	4,500 円	150 円
下着レンタル（下）	3,000 円	100 円

ご注意：消毒クリーニングの為、生地傷みや消耗、ほつれや縮むことがありますので、あらかじめご了承ください。また、破損の原因となるレースやボタン付のものはご遠慮ください。

④運動着のレンタルについてお選び下さい。（ご希望にチェックを入れてください）

☐運動着持参 ☐運動着レンタル ☐非該当

運動着（該当・希望者）	月額（税別）	日割（税別）	希望時のみの利用
運動着上下	7,500 円	250 円	300 円／回

ご注意：運動着（部屋着）を持ち込まれる場合、ジーンズやズボン、ボタンやファスナー付の上着はご遠慮下さい。当院推奨の部屋着を売店でご購入いただくか、速乾性・吸汗性に優れたものをご準備戴くようお願い致します。

⑤洗濯の方法についてお選び下さい。（ご希望にチェックを入れてください）

☐自洗 ☐院洗

	月額（税別）	日割（税別）
当院クリーニング	7,500 円	800 円

ご注意：消毒クリーニングの為、生地傷みや消耗、ほつれや縮むことがありますので、あらかじめご了承ください。また、破損の原因となるレースやボタン付のものはご遠慮ください。

⑥その他希望者のみの項目をお選び下さい。(ご希望のものをお選び下さい。)

	その他実費 (希望者)	日割 (税別)	備 考	申し込み	
希 望 者 の み	日用品費購入業務委託費	150 円/回	自己管理できない方向け		
	外出付き添い費	2,000 円	1 時間 ヘルパー		
		3,000 円	1 時間 看護師		
	車利用での付き添い	実費	介護タクシー実費		
	車いすリース料	100 円	本人希望する場合		
	TV代		250 円		
	クリーニング	毛布カバー	300 円	特別に希望する場合	
		シーツ	200 円		
		枕カバー	100 円		
		掛け布団	500 円		
		ベッドパッド	600 円		
	散髪代		2,500 円/回(税込)		
新聞購読料		実費			
ご希望の場合、申し込み欄にチェックを入れてください					

⑦お支払方法について

毎月月末〆切りとなります。翌月の10日に請求金額がでますので、会計窓口へお問い合わせの上、10日から25日までにお支払ください。

お支払方法は、現金、現金書留、口座振り込みの対応とさせていただきます。

当院では、以下の病室に入院された場合、特別な療養環境の提供として
室料差額料金をいただいております。

	料金（消費税込）	部屋番号	
個室	8,800円	333号室	
	7,700円	332号室	
	5,500円	113号室	320号室
		116号室	321号室
		216号室	322号室
		217号室	323号室
		228号室	325号室
		231号室	330号室
		312号室	331号室
		318号室	

2 人部屋	550円	112号室	315号室
		311号室	

3 人部屋	550円	326号室	
-------	------	-------	--

4 人部屋	550円	301号室	310号室
		302号室	313号室
		303号室	314号室
		304号室	316号室
		305号室	317号室
		306号室	327号室
		309号室	328号室



個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書の発行について

当院では、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（外来・入院医療費明細書）を無料で発行することとしております。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、希望される方については、明細書を無料で発行いたします。発行を希望される方は、会計窓口にてその旨お申し付けください。

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ておりますのでその点をご理解いただき、明細書の発行を希望されない方は、会計窓口にてその旨をお申し出ください。