

厚生労働大臣が定める掲示事項について

2025年6月1日現在

当院は、以下の施設基準等に適合することを九州厚生局宮崎事務所に届出し、受理されています。

1. 入院基本料に関する事項

当院は、厚生労働大臣が定める基準で下記の費用を算定する医療機関です。

	南3階病棟	南4階病棟	西2階病棟	西3階病棟
届出入院基本料 (病床区分)	急性期一般入院料4 (一般病床)	地域包括ケア病棟 入院料1 (一般病床)	回復期リハビリテー ション病棟入院料1 (療養病床)	療養病棟入院料1 (療養病床)
病床数	30床	30床	42床	40床
看護職員数(看護 師及び准看護師)	1日に9人以上	1日に7人以上	1日に10人以上	1日に6人以上
看護補助者数	1日に4人以上	1日に4人以上	1日に5人以上	1日に6人以上
看護職員1人あたりの 受け持ち患者数				
朝8時から 夕5時まで	6人以内	10人以内	7人以内	5人以内 (看護補助者4名含む)
夕5時から 夜8時まで	15人以内	15人以内	21人以内	20人以内 (看護補助者1名含む)
夜8時から 朝8時まで	15人以内	15人以内	21人以内	20人以内 (看護補助者1名含む)

2. 入院費用の算定に関する事項

当院は厚生労働大臣が定める「DPC対象病院」のため、南3階病棟の入院医療費(南4階病棟への転棟時も含む)は原則として包括評価方式で算定します。算定にかかる医療機関別係数は次のとおりです。

基礎係数	機能評価係数Ⅰ	機能評価係数Ⅱ	救急補正係数	合計
1.0063	0.1718	0.0798	0.0140	1.2719

3. 入院時食事療養費に関する事項

当院は、入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)の届出を行っており、管理栄養士が管理する食事を適時適温で下記の時間に配膳、提供しております。

○朝食 午前8時頃 ○昼食 午後0時頃 ○夕食 午後6時以降

4. 個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書の発行

当院では、医療の透明化や患者さんへの情報提供を積極的に推進するために、窓口でお支払い頂く自己負担の有無に関係なく（公費負担医療の受給者を含む）、領収書と明細書を無料で発行しております。

なお、明細書には使用した薬剤や行われた検査など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も含めて、明細書の発行を希望されない方は会計窓口まで事前にお申し出ください。

5. 保険診療以外の費用及び消費税に関する事項

保険診療は非課税扱いですが、保険診療以外の次の費用には消費税を課税しております。

- ・ 保険外併用療養費（一部を除く）
- ・ 療養の給付と直接関係のないサービス
- ・ 診断書、証明書等の文書料
- ・ その他、自由診療にかかる費用

保険外負担一覧表

※金額は全て消費税（10%）込みです

項目名	金額	項目名	金額
イヤホン	198	在宅医療交通費（医師）	2km 412
テレビ代（1日）	200		+ 1km 51
付き添い用ベッド貸出料（1泊）	220	在宅医療交通費（看護師）、 家屋調査等交通費	4km 206
T字カミソリ	30		+ 1km 16
マジックテープ式腹帯	880	診療記録開示手数料	2,200
インフルエンザワクチン	4,000	診療記録コピー代（1枚）	11
肺炎球菌ワクチン	4,670	画像データCD-R作成代（1枚）	1,100
帯状疱疹ワクチン（1回）	22,000		

項目名（口腔ケア用品等）	金額	項目名（口腔ケア用品等）	金額
コンクールF 100ml （虫歯・歯周病予防薬用洗口液）	1,056	ペプチサルジェントル マウスウォッシュ 474ml （ノンアルコール低刺激性洗口液・口腔内乾燥防止）	1,459
ジェルコートF 90g （虫歯・歯周病予防用フッ素入り歯磨きジェル）	1,056	ペプチサルジェントル マウスジェル 42g （保湿剤）	1,287
吸引歯ブラシ（スポンジなし）	224	ペプチサルジェントル トゥースペースト （低刺激性歯磨き剤・発泡剤無配合）	1,650
吸引スポンジブラシ	198		
吸引クルリーナブラシ（残存歯のない方）	602	フレッシュメイトK（舌苔除去）	566
口腔ケア歯ブラシ イフ・ピッコロ（やわらかめ）	303	デンタルブロックL（ブルー）（指ガード）	554
口腔ケア歯ブラシ ニンバス	317	部分入れ歯用ポリデント 108錠（洗浄剤）	1,069
RPクロスガーゼ 200枚入（口腔ケア用不織布）	462	新ポリグリッパ無添加 75g（安定剤）	1,236

項目名（院内洗濯代金）	金額	項目名（院内洗濯代金）	金額
レグカバー・アームカバー	20	クッション	400
ミトン	40	クッションカバー	200

項目名（処置料等）	金額	項目名（処置料等）	金額
浴衣代	3,650	エンゼルケアセット	2,904
死後処置（時間内）（入院）	2,200	死後処置（休日・深夜）（入院）	3,960
死後処置（時間内）（外来）	3,300	死後処置（休日・深夜）（外来）	5,940
死後処置（時間外）（入院）	3,080	死後処置（時間内・訪問）（ケアセット込）	11,000
死後処置（時間外）（外来）	4,620	死後処置（深夜・訪問）（ケアセット込）	15,000

項目名（文書料）	金額	項目名（文書料）	金額
普通診断書 複雑なもの（病院用紙）	1,650	各種保険調査診断書	8,800
普通診断書 簡単なもの（病院用紙）	1,100	老人ホーム等入所用診断書（検査別途負担）	1,650
通院証明書・年間医療費証明書	550	介護予防・生活支援事業用診断書	1,650
通院医療費証明書（公費負担用）	550	移動入浴サービス診断書	1,650
入院状況証明書	2,200	レディメイド車椅子交付意見書	2,200
ハローワーク証明書	1,100	電気式吸引器交付意見書	1,650
ハローワーク主治医の意見書	2,200	難病患者等日常生活用具給付事業用診断書	1,650
教職員復職診断書	1,650	介護費用保険診断書	5,500
各学校（小中高）の発行する診断書	550	在宅介護支援サービス利用のための診断書	1,650
保育所入所用診断書	550	オムツ使用証明・ストマ装具用証明書	550
死亡診断書（病院用紙）	3,300	精神保健通院申請書	1,650
死亡診断書（生命保険・郵便局）	5,500	特定疾患の新規・更新診断書	1,650
死体検案書（病院用紙）	5,500	特定損傷治療証明書	3,300
死体検案書（保険会社専用紙等複雑なもの）	7,700	機能訓練医師意見書	1,650
交通事故用診断書（警察提出用）	3,300	運動器損傷証明書	3,300
交通災害共済用診断書・自賠責治療費明細書	3,300	神経系に関する医学的意見書	8,800
運転免許都道府県公安委員会提出診断書	1,650	健康診断書	検査項目による
意見書（労災）	7,000	日向市役所検診書	1,650
各種年金関係診断書	5,500	家庭裁判用診断書	2,200
恩給診断書・精神障害者保健手帳用診断書	6,600	司法関係診断書	5,500
特別障害者手当て認定診断書	4,400	身体障害者に対する自動車税・自動車取得税の減免申請	550
B型肝炎訴訟用診断書	4,400	第一種葬祭費請求書	3,300
各種通入院証明書・回答書	4,400	身体障害者用診断書／後遺症	5,500