療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める掲示事項等

診療科目

内科、神経内科、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、腎臓内科、小児科、外科、
整形外科、呼吸器外科、小児外科、泌尿器科、産婦人科、眼科、脳神経外科、リハビリテ
ーション科、（放射線科）、麻酔科 ※（ ）内は休診

入院病床

医療法許可病床：199床

届出病床：158床 ※感染症病床4床を含む

入院基本料に関する事項

入院基本料：急性期一般入院料2

【2病棟：一般病棟】※地域包括ケア入院医療管理料2の算定病床が20床あります。

当病棟では、1日に10人以上の看護職員（看護師・准看護師）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9時00分～夕方17時00分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は5人以内
です。
- ・夕方17時00分～深夜1時00分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は14人
以内です。
- ・深夜1時00分～朝9時00分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は14人以内
です。

【3病棟：一般病棟】※ハイケアユニット4床があります

当病棟では、1日に16人以上の看護職員（看護師・准看護師）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9時00分～夕方17時00分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は5人以内
です。
- ・夕方17時00分～深夜1時00分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は13人
以内です。
- ・深夜1時00分～朝9時00分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は13人以内
です。

【4病棟：一般病棟】

当病棟では、1日に15人以上の看護職員（看護師・准看護師）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9時00分～夕方17時00分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は5人以内
です。
- ・夕方17時00分～深夜1時00分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は14人
以内です。
- ・深夜1時00分～朝9時00分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は14人以内
です。

療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める揭示事項等

九州厚生局長への届出に関する事項

1. 当院は、次の施設基準に適合している旨の届出を行っています。

【基本診療料】

・急性期一般入院料2 ・ハイケアユニット入院管理料1（4床） 早期栄養介入管理加算 ・地域包括ケア入院医療管理料2（20床） 看護職員配置加算 ・小児入院医療管理料4（10床） ・地域医療支援病院入院診療加算 ・臨床研修病院入院診療加算（協力型） ・救急医療管理加算 ・妊産婦緊急搬送入院加算 ・診療録管理体制加算2 ・医師事務作業補助体制加算2 25対1 ・急性期看護補助体制加算 25対1（5割未満） ・夜間100対1急性期看護補助体制加算 ・夜間看護体制加算 ・看護補助体制充実加算 ・療養環境加算 ・重症者等療養環境特別加算 個室6床 ・栄養サポートチーム加算 ・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1 ・指導強化加算 ・患者サポート体制充実加算 ・重症患者初期支援充実加算 ・ハイリスク妊娠管理加算 ・後発医薬品使用体制加算1 ・データ提出加算2（200床未満） ・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 ・排尿自立支援加算 ・看護職員処遇改善評価料50 ・バイオ後続品使用体制加算 ・入院ベースアップ評価料63 ・外来ベースアップ評価料1

【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ニ ・乳腺炎重症化予防ケア指導料 ・婦人科特定疾患治療管理料 ・一般不妊治療管理料 ・小児科外来診療料 ・小児抗菌薬適正使用支援加算 ・夜間休日救急搬送医学管理料 ・外来リハビリテーション診療料 ・外来腫瘍化学療法診療料1 ・連携充実加算 ・開放型病院共同指導料I ・がん治療連携計画策定料 ・外来排尿自立指導料 ・薬剤管理指導料 ・医療機器安全管理料1 ・BRCA1/2遺伝子検査 ・遺伝学的検査の注1 ・HPV核酸検出及びHPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） ・検体検査管理加算(I) ・検体検査管理加算(II) ・植込型心電図検査 ・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 ・黄斑局所網膜電図 ・全視野精密網膜電図 ・小児食物アレルギー負荷検査 ・CT撮影（マルチスライス型） 16列以上64列未満 ・MRI撮影 1.5テスラ以上3テスラ未満 ・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II ・初期加算 ・廃用症候群リハビリテーション料II ・初期加算 ・運動器リハビリテーション料II ・初期加算 ・呼吸器リハビリテーション料I ・初期加算 ・がん患者リハビリテーション料 ・人工腎臓 慢性維持透析を行った場合1 ・導入期加算1 ・下肢末梢動脈疾患指導管理加算 ・経皮的冠動脈形成術 ・経皮的冠動脈ステント留置術 ・ペースメーカー移植術/交換術（リードレス含む） ・大動脈バルーンパンピング法 ・膀胱水圧拡張術 ・輸血管理料II ・人工肛門/人工膀胱造設術前処置加算 ・医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術 ・胃瘻増設術 ・胃瘻造

療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める揭示事項等

設時嚥下機能評価加算 ・ 麻酔管理料 I ・ 入院時食事療養費 (I) ・ 食堂加算 ・ 外来栄養食事指導料 (注 2)

2. 当院は入院時食事療法 (I) に関する特別管理の届出に係る食事を提供しています。
 - ・ 特別管理による食事の提供では、管理栄養士によって管理された食事を適時、適温で提供しています。
 - ・ 一般食において昼食及び夕食を複数のメニューより選択できる日があります。
 - ・ 自己負担額は1食につき490円です。

明細書発行状況に関する事項

- ・ 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、平成 29 年 6 月 1 日より、領収証の発行の際に、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することと致しました。

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、平成 30 年 4 月 1 日より、明細書を無料で発行することと致しました。

なお、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るものですので、その点、御理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合のその代理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下さい。

保険外負担に関する事項

- ・ 当院は、以下の事項について、その使用に応じた実績の負担をお願いしています。
(消費税込)

1. 予防接種 ※全て完全予約制です。事前の申込が必要です。

・ 四種混合 10,500円 ・ 子宮頸癌 (4 価) 1 回目 16,200円 2・3 回目 14,100円 ・ 子宮頸癌 (9 価) 1 回目 25,300円 2・3 回目 23,100円 ・ 三種混合 4,700円 ・ 二種混合 5,000円 ・ MR 9,100円 ・ B 型肝炎 (成人用) 5,500円 ・ 麻しん 6,000円 ・ A 型肝炎 8,200円 ・ 風しん 6,000円 ・ ロタウイルス 13,500円 ・ 日本脳炎 6,500円 ・ Hib 8,000円 ・ 肺炎球菌 (小児) 10,900円 ・ BCG 6,000円 ・ 肺炎球菌 (大人) 7,600円 ・ おたふくかぜ 6,000円 ・ 水痘 8,000円 ・ インフルエンザ 1 回目 3,000円 2 回目 (小児) 2,500円 ・ 帯状疱疹 22,000円 ・ 新型コロナ 15,300円

2. 診断書

・ 出産育児手当金等請求書 2,200円 ・ 普通診断書 1,650円 ・ 重度心身障害者医療費助成金支給申請書 110円 ・ 出 (死) 産証明書 2,200円 ・ 身体検査診断書 2,200円 ・ 簡易保険関係診断書 5,500円 ・ 原本証明 1,100円 ・ 身体障害者診断書 3,300円 ・ 厚生年金診断書 4,400円 ・ 国民年金診断書 4,400円 ・ 受診状況等証明

療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める揭示事項等

書 3,300円 ・生命保険関係診断書 5,500円 ・入院証明書（生命簡易保険） 5,500円 ・障害福祉年金診断書 110円 ・死亡診断書 2,200円 ・医療費領収証明書（3ヶ月未満） 1,650円 医療費領収証明書（3ヶ月以上6ヶ月未満） 2,200円 ・入院退院証明書 1,650円 ・医療費領収証明書（6ヶ月以上） 2,750円 ・おむつ使用証明書料 550円

3. その他

・セカンドオピニオン（1時間以内） 11,000円 （1時間以降30分毎） 5,500円 ・母子手帳取得前外来（4週未満） 3,000円 ・栄養指導（自費） 1,100円 ・育児相談（当院出産・他院出産） 2,200円 ・母乳外来（マッサージ等のケア、産後2ヶ月以内） 1,000円（非課税） ・母乳外来（マッサージ等のケア、産後3ヶ月以降） 1,100円 ・トキソプラズマIgG Avidity測定（妊婦に対して） 27,352円 ・HBVジェノタイプ判定 13,100円 ・HBVサブジェノタイプ解析 20,000円 ・HBV分子系統解析 34,400円 ・TSBAb検査（TSHレセプター抗体検査） 27,800円 ・PCR検査（一般） 32,800円 ・PCR検査（分娩前妊婦） 25,000円 ・拡大新生児スクリーニング検査 12,136円 ・ノルレボ錠（緊急避妊薬） 9,400円 ・子宮がん検診結果郵送料 84円 ・ウリナスタチン腔坐剤（10回分） 2,000円 ・ウトロゲスタン腔用カプセル 200mg（1箱） 8,500円

D P C対象病院

・当院は入院医療費の算定にあたり、包括評価と出来高評価を組み合わせるD P C対象病院となっております。

係数：1. 3 8 0 3

（基礎係数 1. 0 4 5 1 + 機能評価係数 I 0. 2 8 3 4 + 機能評価係数 II 0. 0 4 8 8 + 救急補正係数 0. 0 0 3 0 + 激変緩和係数 0. 0 0 0 0）

特別の療養環境の提供に関する事項

・特別の療養環境の提供（特別室）の料金は次のとおりです。（税込）

※医師が「治療上の必要」により入院並びに緊急用として使用する場合にはこの限りではありません。

特別室A 213号室 ¥7,700

特別室B 318号室、417号室 ¥5,500

特別室C 214～219号室、312～317号室、405～407、414～416号室 ¥3,850

特別室D 207、223～226、228～229号室、306～307、310～311、322、324～329号室、409～413、425号室 ¥3,300

特別室E（4床室） 408号室 ¥1,500（非課税）

L D R（4病棟） ¥3,500（非課税）