

厚生労働大臣が定める掲示事項

当院は厚生労働大臣が定める基準に基づいて診療を行っている保険医療機関です

◆入院基本料および看護配置について

【HCU】

入院患者4人に対して1人以上の看護職員を配置しております。

【急性期一般入院料1】

入院患者7人に対して1人以上の看護職員を配置しております。また入院患者25人に対して1人の看護補助者を配置しております。

【回復期リハビリテーション病棟入院料1】

入院患者13人に対して1人以上の看護職員を配置しております。

【地域包括ケア病棟入院料2】

入院患者13人に対して1人以上の看護職員を配置しております。

【緩和ケア病棟入院料2】

入院患者7人に対して1人以上の看護職員を配置しております。

※各病棟に、時間帯別「入院患者対看護師数」を掲示していますので、詳細は病棟の掲示をご確認下さい。

◆施設基準の届出事項について

当院は厚生労働大臣が定める以下の施設基準に適合し、関東信越厚生局長に届出を行って診療を行っています。

施設基準一覧

基本診療料1

特掲診療料1

◆入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策および栄養管理体制について

当院は入院の際に医師をはじめとする関係職種が共同して、患者さんに関する診療計画を策定し、7日以内に文書にてお渡ししております。また、厚生労働大臣が定める院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策を実施しており、栄養管理体制の基準を満たしております。

医療機関別係数

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併せて計算を行うDPC対象病院となっております。当院の医療機関別係数は以下の通りです。

| 項目 | 係数 |
|----------------|--------|
| ①基礎係数 | 1.0451 |
| ②機能評価係数Ⅰ | 0.3265 |
| ③機能評価係数Ⅱ | 0.0761 |
| ④救急医療係数 | 0.0349 |
| 医療機関別係数（①～④合計） | 1.4826 |

更新日：2025年6月1日

入院食事療養費

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、朝食午前7:00、昼食午前12:00、夕食午後6:00に、適温で提供しています。

入院食事療養費の標準負担額について (1食につき)

| 年齢 | 区分 | 過去1年間の入院日数 | 標準負担額 |
|-------|----------|------------|-------|
| 70歳未満 | 一般 | 一律 | 510円 |
| | 住民税非課税世帯 | 90日以内 | 240円 |
| | | 91日以上 | 190円 |
| 70歳以上 | 一般 | 一律 | 510円 |
| | 低所得者Ⅱ | 90日以内 | 240円 |
| | | 91日以上 | 190円 |
| | 低所得者Ⅰ | 一律 | 110円 |

更新日：2025年4月1日

「個別の診療報酬の算定項目のわかる明細書」の発行について

当院では、医療の透明化や患者様への情報提供を積極的に推進していく観点から、領収書発行の際に個別の診療報酬の算定項目のわかる明細書を無料で発行しております。

また、公費負担の受給者で医療費の自己負担のない方についても、希望される方は明細書を無料で発行しますので、会計窓口はその旨お申し出ください。

なお、明細書には使用した薬剤の名称や行われた検査等の名称が記載されるものですので、その点ご理解いただき、自己負担のある方で明細書の発行を希望されない方は会計窓口はその旨お申し出ください。

医療DX推進体制整備加算に係る掲示について

当院では、令和6年6月の診療報酬改定に伴う医療DX推進体制整備加算について以下の通り対応を行なっています。

1. オンライン請求を行なっています。
2. オンライン資格確認を行なう体制を有しています。
3. 電子資格確認を利用して取得した診療情報を、診察室で閲覧または活用できる体制を有しています。
4. 電子処方せんの発行については現在整備中です。
(令和7年7月31日までの経過措置)
5. 電子カルテ共有サービスを活用できる体制については現在整備中です。(令和7年9月30日までの経過措置)
6. マイナンバーカードの健康保険証利用について、お声掛け、ポスター掲示を行っています
7. 医療DX推進の体制に関する事項および質の高い医療を実施するための十分な情報を取得し、および活用して診療を行うことについて、当医療機関の見やすい場所およびホームページに掲載しています。
8. マイナポータルの医療情報等に基づき、患者さまからの健康管理に係る相談に応じています。
9. 上記の体制により令和7年4月より、初診料の算定時に、医科は月1回に限り8点、歯科は月1回に限り6点を算定します。

更新日：2025年4月1日

医療情報取得加算に関するご案内

当院はオンライン資格確認を行なう体制を有しており、受診歴、薬剤情報、特定健診情報、その他必要な診療情報を取得・活用して診療を行ないます。上記の体制により令和6年12月の診療報酬改定に伴い医療情報取得加算を下記の通り算定します。

正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご理解・ご協力をお願いいたします。

医療情報取得加算

初診時 1点

再診時 2点（3ヶ月に1回）

更新日：2025年4月1日

情報通信機器を用いた診療に関してのご案内

当院では、情報通信機器を用いた診療（オンライン診療）を行っています。

情報通信機器を用いた診療の初診においては、向精神薬の処方を行いません。

更新日：2025年4月1日

救急外来を受診される方へ

当院では院内トリアージを行なっています。

院内トリアージとは

診察前に専門知識を有した看護師が症状をうかがい、患者様の緊急度・重症度を判断し、より早期にケアを要する方から優先して診察する方法です。

当院では下記の流れで院内トリアージを行なっています。

救急外来へ来院



看護師より症状・病歴など問診



緊急度・重症度が高い方を優先して診察

更新日：2025年4月1日

ハイリスク妊産婦共同管理料（Ⅰ）に関するご案内

当院では、ハイリスク妊産婦の共同管理を下記の保険医療機関と連携して行っております。

| 共同で行う保険医療機関 | |
|-------------|-------------------|
| 病院名 | 総合病院 土浦協同病院 |
| 住所 | 茨城県土浦市おおつ野4丁目1番1号 |
| 電話番号 | 029-830-3711 |

更新日：2025年4月1日

ハイリスク分娩管理加算の施設基準

当院では、ハイリスク分娩管理加算の届出を行っております。
施設基準に係る事項は以下のとおりです。

| | |
|--------|------------------|
| 対象期間 | 2025年1月～2025年12月 |
| 分娩件数 | 307件 |
| 配置医師数 | 7名 |
| 配置助産師数 | 21名 |

更新日：2026年2月1日

一般名処方加算について

当院では患者様への適切な薬剤の処方、安定的な薬物治療をおこなうため、一般名処方を積極的に推進しています。

令和6年10月より長期収載品（先発医薬品）について、医療上の必要があると認められない場合で、患者様の希望により処方した場合は、薬剤費の一部を選定療養費としてご負担いただきます。

ご不明な点がございましたら主治医にご相談ください

更新日：2025年4月1日

後発医薬品およびバイオ後続品の使用について

当院では後発医薬品（ジェネリック医薬品）およびバイオ後続品（バイオシミラー）の使用に積極的に取り組んでおります。

医薬品の供給が不足した場合には、メーカーの変更や代替薬を検討することで処方等の変更等に関して適切に対応が出来る体制を整備しております。

供給状況により投与する薬剤が変更となる場合は、患者様へご説明いたします。医薬品の変更についてご理解ご協力の程宜しくお願い致します。

更新日：2025年4月1日

患者様へ、ご理解、ご協力をお願い

当院では、2024年6月施行の診療報酬改定より「ベースアップ評価料」を算定し、その一部を患者様にご負担いただいております。

本評価料は医療従事者の処遇改善にその全額を充当することにより、物価高騰の中、医療従事者が安心して職務に従事することを目的としております。何卒、ご理解ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

地域歯科診療支援病院歯科初診料に係る掲示

当院は歯科外来診療において、院内感染防止対策に十分な体制、十分な機器を有しております。また、研修を受けた常勤の歯科医師及びスタッフが院内感染防止に努めております。

歯科外来診療医療安全対策加算について

当院では歯科外来診療において医療安全対策に十分な体制、十分な機器（A E D、パルスオキシメーター、酸素、血圧計、救急蘇生セット）を有しております。また、研修を受けた歯科医師が常勤し、スタッフに医療安全に係る院内研修等を実施しております。

緊急時には各診療科と連携して診療を行っております。

更新日：2025年4月1日

選定療養費制度について

同じ症状による通算のご入院が180日を超えますと、患者様の状態によっては健康保険からの入院基本料の15%その為、180日を超えた日からの入院は選定療養の対象となり、入院基本料の15%は特定療養費として患者様の
当院では、ご入院期間が180日を超えた日より、以下の金額が患者様の負担になります。

1日あたり・・・2,783円（税込）

ただし、以下の状態にある患者様は選定療養の対象とはなりませんので、特定療養費の徴収はいたしません。

- ◎厚生労働省が定める難病に羅られている方
- ◎重傷者病室に入院されている方
- ◎重度の肢体不自由者、重度の意識障害者
（日常生活自立度ランクB以上）
- ◎人工呼吸器を使用されている方
- ◎人工透析を週2回以上実施されている方
（日常生活自立度ランクB以上）

この他にも選定療養から除外される条件があります。
詳しくは受付窓口までお尋ねください。

更新日：2024年6月1日

先発医薬品の自己負担について

後発医薬品（ジェネリック医薬品）があるお薬で、先発医薬品の処方希望される場合は、特別の料金をお支払いいただきます。先発医薬品と後発医薬品の薬価の差額の4分の1相当を、特別の料金として、医療保険の患者負担とあわせてお支払いいただきます。先発医薬品を処方・調剤する医療上の必要があると認められる場合は、特別の料金はかかりません。この機会に、後発医薬品の積極的な利用をお願いいたします。

更新日：2024年10月1日

室料差額

(税込)

| 部屋タイプ | 病室 | 料金 (円) | |
|-------|--|--------|--------|
| 個室 | B325 D310・D317・D318・D320・D321・D322・D323 D325・D326・D327・D328・D330・D331・D332 D333 | 1日 | 11,000 |
| 個室 | B201・B202・B208・B211・B212・B213・B215 B216・B217・B220 | 1日 | 8,800 |
| 個室 | D210・D217・D218・D220・D221・D222・D223 D225・D226・D227・D228・D230・D231・D232 D233 | 1日 | 7,150 |
| 個室 | A410・A411 B301・B302・B303・B305・B306・B307・B308 B310・B311 C301・C302・C306・C315 C401・C402・C403・C405・C406・C407・C408・C412 | 1日 | 6,050 |
| 個室 | D215・D216 | 1日 | 4,950 |
| 個室 | B203・B205・B206・B207 | 1日 | 3,300 |
| 2人床 | D315・D316 | 1日 | 4,950 |
| 2人床 | A301・A401・D207 | 1日 | 3,300 |
| 4人床 | C307 D201・D202・D208・D211・D212・D213 D301・D302・D305・D306・D307・D308・D311 D312・D313 | 1日 | 3,300 |
| 4人床 | B210・B221・B222 | 1日 | 1,650 |

1. 差額料金は健康保険による入院料と同様に、入退院日の時間に関係なく、入院日・退院日をそれぞれ1日として計算いたします。
2. 希望される病室に入れないことがあります。
3. 差額のある病室の利用を希望されなくなった場合は病棟師長までお申し出ください。
4. 室料差額は入院医療費と一緒に請求しますので、その都度お支払いください。

更新日：2025年6月1日

実費料金表

(税込)

| 【 雑費 】 | 料金 (円) | |
|------------------------|--------|-------|
| 保険外併用療養費 (選定療養費・医科) 初診 | - | 7,700 |
| 保険外併用療養費 (選定療養費・歯科) 初診 | - | 5,500 |
| 保険外併用療養費 (選定療養費・医科) 再診 | - | 3,300 |
| 保険外併用療養費 (選定療養費・歯科) 再診 | - | 2,090 |
| 診察券再発行 | 1枚 | 220 |
| おむつ | 1枚 | 220 |
| おむつ (フラットタイプ) | 1枚 | 77 |
| サイドパッド | 1枚 | 66 |
| 腹帯 | 1枚 | 1,650 |
| T字帯 (ポリなし) | 1枚 | 296 |

(税込)

| 【 文書 】 | 料金 (円) | |
|------------------------|--------|---------|
| 院内用紙文書 (診断名含む) | 1通 | 3,300 |
| 生命保険会社・年金等文書料 | 1通 | 7,700 |
| 臨床・特小・精神・肝炎文書料 (新規・更新) | 1通 | 3,300 |
| 死亡診断書 (市町村届出用) | 1通 | 22,000 |
| 死亡診断書 (2通目以降) | 1通 | 5,500 |
| 成年後見鑑定書作成費用 | 1通 | 110,000 |
| 分娩予定日証明書 | 1通 | 1,100 |
| 出産証明書 | 1通 | 2,200 |
| 各種証明書 (診断名除く) | 1通 | 550 |
| 地方公務員災害診断書 (※非課税) | 1通 | 3,000 |

(税込)

| 【 診療記録等の開示 】 | 料金 (円) | |
|--|--------|-------|
| <small>個人情報保護のため開示請求書の記入をお願いします。</small> | | |
| 外来診療録 | 1頁 | 22 |
| 入院診療録 | 1頁 | 22 |
| 検査記録/結果 | 1通 | 22 |
| 画像記録 半切り | 1枚 | 1,100 |
| 画像記録 C D - R | 1枚 | 1,650 |

(税込)

| 【 セカンドオピニオン 】 | 料金 (円) | |
|-----------------|--------|--------|
| 30分以内 | 1回 | 11,000 |
| 30分超~60分以内 | 1回 | 16,500 |
| 以降30分を超過するごとに追加 | - | 5,500 |

(税込)

| 【 予防接種料金 】 | 料金 (円) | |
|--------------------|--------|--------|
| 2種混合 | 1回 | 7,260 |
| 4種混合 | 1回 | 13,310 |
| 5種混合 | 1回 | 22,990 |
| A型肝炎 | 1回 | 10,890 |
| B C G | 1回 | 13,310 |
| B型肝炎 (ビームゲン) | 1回 | 8,470 |
| B型肝炎 (ヘプタボックス) | 1回 | 8,470 |
| H i b | 1回 | 10,890 |
| MR | 1回 | 12,100 |
| 妊婦RS (アブリスボ) | 1回 | 33,880 |
| 高齢者RS (アレックスビー) | 1回 | 29,040 |
| インフルエンザ (小児・点鼻) | 1回 | 9,000 |
| インフルエンザ (小児・皮下) | 1回 | 4,000 |
| インフルエンザ (成人) | 1回 | 5,000 |
| 子宮頸癌4価 (ガーダシル) | 1回 | 17,600 |
| 子宮頸癌9価 (シルガード) | 1回 | 27,500 |
| 肺炎球菌 (ニューモボックス) | 1回 | 10,890 |
| 肺炎球菌15価 (バクニューバンス) | 1回 | 14,520 |
| 肺炎球菌20価 (プレベナー20) | 1回 | 13,310 |
| 新型コロナ (コミナティ) | 1回 | 15,300 |
| 水痘 | 1回 | 10,890 |
| 髄膜炎 | 1回 | 26,620 |
| 帯状疱疹 (不活化ワクチン) | 1回 | 24,200 |
| 日本脳炎 | 1回 | 8,470 |
| 破傷風 | 1回 | 6,050 |
| 風疹 | 1回 | 8,470 |
| ポリオ | 1回 | 12,100 |
| 麻疹 | 1回 | 8,470 |
| 耳下腺炎 | 1回 | 8,470 |
| ロタ (ロタリックス) | 1回 | 16,940 |

更新日：2026年4月1日

歯科実費料金表

金属床

(税込)

| 本数 | 料金 (円) | | |
|--------|---------|---------|---------|
| | ①白金加金 | ②金合金 | ③特殊合金 |
| 総義歯 | 360,000 | 350,000 | 210,000 |
| 12～14歯 | 290,000 | 280,000 | 185,000 |
| 9～11歯 | 250,000 | 235,000 | 175,000 |
| 5～8歯 | 205,000 | 195,000 | 160,000 |
| 1～4歯 | 170,000 | 160,000 | 145,000 |

※金属時価、金属使用量により変動あり

クラウン

(税込)

| 材質 | 料金 (円) | |
|---------|--------|--------|
| メタルボンド | 1本 | 88,000 |
| e.m a x | 1本 | 79,200 |
| ジルコニア | 1本 | 57,200 |
| ゴールド | 1本 | 33,000 |

更新日：2025年4月1日

**医科点数表第2章第10部手術の通則の5（歯科点数表
第2章第9部手術の通則4を含む。）及び6に掲げる手術**

| 区分1 | | 件数 |
|-----|----------------------|----|
| ア | 頭蓋内腫瘍摘出術等 | 6 |
| イ | 黄斑下手術等 | 5 |
| ウ | 鼓室形成手術等 | 0 |
| エ | 肺悪性腫瘍手術等 | 0 |
| オ | 経皮的カテーテル心筋焼灼術、肺静脈隔離術 | 0 |

| 区分2 | | 件数 |
|-----|--------------|----|
| ア | 靭帯断裂形成手術等 | 14 |
| イ | 水頭症手術等 | 7 |
| ウ | 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等 | 0 |
| エ | 尿道形成手術等 | 6 |
| オ | 角膜移植術 | 0 |
| カ | 肝切除術等 | 1 |
| キ | 子宮附属器悪性腫瘍手術等 | 0 |

| 区分3 | | 件数 |
|-----|---------------------|----|
| ア | 上顎骨形成術等 | 0 |
| イ | 上顎骨悪性腫瘍手術等 | 0 |
| ウ | バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉） | 0 |
| エ | 母指化手術等 | 0 |
| オ | 内反足手術等 | 0 |
| カ | 食道切除再建術等 | 0 |
| キ | 同種死体腎移植術等 | 0 |

| 区分4 | | 件数 |
|-----|----------------|-----|
| | 胸腔鏡又は腹腔鏡を用いる手術 | 198 |

| その他の区分 | | 件数 |
|------------------|--|-----|
| ア | 人工関節置換術及び人工股関節置換術 | 101 |
| イ | 乳児外科施設基準対象手術 | 0 |
| ウ | ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術 | 7 |
| エ | 冠動脈、大動脈バイパス移植術（人工心肺を使用しないものを含む。）及び体外循環 | 0 |
| オ | 経皮的冠動脈形成術、経皮的冠動脈粥腫切除術及び経皮的冠動脈ステント留置術 | 44 |
| オ の 内 訳 | 経皮的冠動脈形成術（急性心筋梗塞に対するもの） | 1 |
| | 経皮的冠動脈形成術（その他のもの） | 6 |
| | 経皮的冠動脈ステント留置術（急性心筋梗塞に対するもの） | 0 |
| | 経皮的冠動脈ステント留置術（不安定狭心症に対するもの） | 2 |
| | 経皮的冠動脈ステント留置術（その他のもの） | 35 |

対象期間：2025年1月1日～2025年12月31日

※他にも手術は行っております

※ご不明な点は診療担当医師にお尋ねください

