

## 厚生労働大臣の定める掲示事項（令和8年6月1日現在）

当院は、厚生労働大臣の定める基準に基づいて診療を行っている保健医療機関です。

### 九州厚生局への届出事項に関する事項 ・ 基本診療料及び特掲診療料の施設基準届出

初診料（医科）の注16に規定する電子的診療情報連携体制整備加算	がん患者指導管理料二	人工腎臓（慢性維持透析1を行った場合）
急性期一般入院基本料5 本3病棟・北2病棟 100床	二次性骨折予防継続管理料1	導入期加算1
療養病棟入院基本料1 北5病棟 52床	二次性骨折予防継続管理料2	透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算
障害者施設等入院基本料（10対1） 北6病棟 60床	二次性骨折予防継続管理料3	腎代替療法診療体制充実加算
救急医療管理加算	救急外来医学管理料の注3に掲げる救急外来緊急検査対応加算2	緊急整備固定加算及び緊急固定加算
診療録管理体制加算1	救急外来医学管理料の注7に掲げる院内トリアージ実施体制加算2	椎間坂内酵素注入療法
医師事務作業補助体制加算2（100対1）	救急患者運搬搬送料	脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術
急性期看護補助体制加算（25対1） 本3病棟・北2病棟 100床	在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料注2持続陽圧呼吸療法充実管理体制加算	喉頭形成手術
特殊疾患入院施設管理加算 北6病棟60床	がん治療連携指導料	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
看護補助加算 北6病棟60床	薬剤管理指導料	胃瘻造設術(医科点数表第2章第10部手術の通則の15に掲げる手術)
夜間看護体制加算 北6病棟60床	検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料	輸血管理料Ⅱ
療養環境加算 北2・本3・北6病棟137床	医療機器安全管理料1	胃瘻造設時嚥下機能評価加算
療養病棟療養環境加算1 北5病棟52床	在宅療養後方支援病院	麻酔管理料（Ⅰ）
医療安全対策加算1	BRCA1/2遺伝子検査	吸入麻酔又は静脈麻酔による深鎮静
感染対策向上加算2	検体検査管理加算（Ⅱ）	看護職員処遇改善評価料25
身体拘束最小化推進体制加算 本2病棟49床	時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト	外来・在宅ベースアップ評価料(1)の注5
地域支援・医薬品供給対応体制加算2	画像診断管理加算2	入院ベースアップ評価料74
病棟薬剤業務実施加算1	C T撮影及びM R I撮影	酸素の購入単価
データ提出加算1	冠動脈CT撮影加算	初診料（歯科）の注1に掲げる基準
入退院支援加算1	抗悪性腫瘍剤処方管理加算	初診料（歯科）の注12に規定する電子的診療情報連携体制整備加算
認知症ケア加算3	無菌製剤処置料	歯科外来診療医療安全対策加算1
せん妄ハイリスク患者ケア加算	心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）	歯科外来診療感染対策加算1
協力対象施設入所者入院加算	脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）	歯科疾患管理料の注10に掲げる総合医療管理加算及び歯科治療時医療管理料
回復期リハビリテーション病棟入院料3 北3病棟47床	運動器リハビリテーション料（Ⅰ）	歯科疾患在宅療養管理料の注4に掲げる在宅総合医療管理加算及び在宅患者歯科治療時医療管理料
地域包括ケア病棟入院料2 本2病棟51床	呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）	歯科口腔リハビリテーション料2
緩和ケア病棟入院料2 北8病棟25床	がん患者リハビリテーション料	CAD/CAM冠
入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養費（Ⅰ）	集団コミュニケーション療法料	クラウン・ブリッジ維持管理料
喘息治療管理料	エタノールの局所注入（甲状腺）	口腔機能実地指導料
がん性疼痛緩和指導管理料	エタノールの局所注入（副甲状腺）	歯科技工士ベースアップ支援料

### 入院時食事療養費に関する事項

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。

### 保険外負担に関する事項（令和6年6月1日現在）

#### ①日常生活（消費税込み）1日につき

テレビレンタル代	330円
----------	------

#### ②委託費用（消費税込み）

CSセット 1日につき	605円
オムツプラン① 1日につき	990円
オムツプラン② 1日につき	660円
オムツプラン③ 1日につき	363円
散髪代（業者委託） ※希望者のみ	実費

①及び②は、0時を起点とした1日当りの料金（散髪代を除く）

#### ③予防接種料（消費税込み）

A型肝炎	8,380円
A型肝炎（輸入）	12,570円
B型肝炎	6,910円
破傷風	3,670円
狂犬病	15,530円
狂犬病(輸入)	11,520円
ムンプス（おたふくかぜ）	7,860円
水痘	9,430円
肺炎球菌（大人）	8,760円
不活化ポリオ	10,260円
MRワクチン（麻疹・風疹）	12,050円
日本脳炎	6,810円
4種混合(ポリオ・ジフテリア・百日咳・破傷風)	11,470円
麻疹	8,330円
風疹	8,330円
ロタウイルス	14,140円
プレベナー	12,240円
バクニューバンス	11,000円
シングリックス	22,000円

### 保険外併用療養費に関する事項（令和7年12月1日現在）

#### 1. 特別室使用料 ※（消費税込み）0時を起点とした1日当りの料金

区分	1日当たり料金	該当病棟	病室	区分	1日当たり料金	該当病棟	病室
個室	15,000円	北8病棟	816号	個室	4,500円	本2病棟	201号、202号
	13,000円	北8病棟	817号、823号		4,600円	北2病棟：北3病棟	201号、218号、220号 / 301号
	8,000円	本3病棟	西302号、西310号、西311号、西312号、西403号		5,000円	北5病棟：北6病棟	516号、517号 / 616号、617号
	6,800円	北6病棟	621号、622号、623号			北8病棟	815号、818号、820号、821号、822号、825号、826号、827号、828号
6,000円	本3病棟	301号、302号、西303号、西305号、西306号、西401号 西402号、西405号	2人部屋	3,500円	本3病棟	西308号	

#### 2. 入院期間が180日を超える入院

入院期間が180日を超える患者様につきましては、健康保険一部負担金とは別に次のような負担金が発生いたします。（令和8年6月1日現在）

入院基本料の区分	徴収する金額（1日につき）
急性期一般入院基本料5	2360円

※ 厚生労働大臣が定めるところにより、重篤な症状や状態の場合はご負担が免除されます。

#### ④診断書料（消費税込み）

普通診断書（証明書）	2,200円
死亡診断書 ※	3,300円
死体検案書	11,000円
障害交通事故診断書（警察用）	5,500円
自賠法関係診断書	5,500円
保険会社用証明書	5,500円
生命保険用診断書（入院証明書）	5,500円
生命保険用請求明細書	5,500円
裁判用診断書（簡単）	5,500円
裁判用診断書（複雑）	11,000円
恩給診断書	11,000円
身体障害者年金用診断書	5,500円
身体障害者手帳申請書	5,500円
障害保険用診断書	5,500円
各種免許・許可用診断書	2,200円
休職（復職）用診断書	2,200円
受診状況等証明書	1,100円
支払証明書	550円

※死亡診断書は1通増すごとに2,200円です。

#### ⑤診療録等の開示（消費税抜き）

開示手数料（1申請につき）	3,000円
コピー 1枚につき	25円
CD-ROM(画像) 1枚につき	2,000円

#### ⑥その他（消費税込み）

エンゼルケア（死後処置料）	11,000円
エンゼルケア（死後処置料）（浴衣なし）	7,700円
在宅医療に係る交通費 1キロ	20円