

厚生労働大臣の定める掲示事項（令和7年9月1日 現在）

九州厚生局 熊本事務所への届出に関する事項

当院では、次の施設基準に適合している旨の届出を行っております。

| 届 出 事 項                        |                              |
|--------------------------------|------------------------------|
| 基本診療料                          |                              |
| 障害者施設等入院基本料13対1                | 後発医薬品使用体制加算3                 |
| 療養病棟入院基本料1                     | データ提出加算                      |
| 診療録管理体制加算3                     | 入退院支援加算2                     |
| 特殊疾患入院施設管理加算                   | 認知症ケア加算3                     |
| 看護補助加算2                        | 地域包括ケア病棟入院料4                 |
| 療養環境加算                         | 同上注 5 の看護補助体制充実加算3           |
| 療養病棟療養環境加算1                    |                              |
| 特掲診療料                          |                              |
| がん性疼痛緩和指導管理料                   | 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)          |
| がん治療連携指導料                      | 運動器リハビリテーション料(Ⅰ)             |
| 薬剤管理指導料                        | 呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)             |
| 別添1の「第14の2」の1の(3)に規定する在宅療養支援病院 | 集団コミュニケーション療法料               |
| 在宅時医学総合管理料及び施設入居時等医学総合管理料      | 医科点数表第 2 章第10部手術の通則の16に掲げる手術 |
| 在宅がん医療総合診療料                    | 外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)            |
| C T 撮影及びM R I 撮影               | 入院ベースアップ評価料(21)              |
| 神経学的検査                         | 医療DX推進体制整備加算(加算4～6)          |

食事療法に関する事項

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）、かつ適温で提供しています。

保険外負担に関する事項 ※消費税込

|                     |                   |         |
|---------------------|-------------------|---------|
| 保険外負担               |                   |         |
| 理髪料（業者委託）           | カット               | 1,600円  |
|                     | ベッド上カット           | 1,800円  |
|                     | カット+顔剃り(女性のみ)     | 1,800円  |
|                     | ベッド上カット+顔剃り(女性のみ) | 2,000円  |
| テレビ利用料              |                   | 220円/日  |
| エンゼルケア（死後処置料）       | 11,220円（寝間着無し     | 7,700円） |
| 面談料<br>（生命保険・損害保険等） | 30分以内             | 5,500円  |
| 診療録の開示              | 開示手数料             | 3,300円  |
|                     | コピー 1 枚につき        | 28円     |
|                     | CD-ROM 1 枚につき     | 2,200円  |

|                  |         |           |         |
|------------------|---------|-----------|---------|
| 予防接種料(公費扱いでない場合) |         | (接種1回当たり) |         |
| インフルエンザ          | 4,100円  | 日本脳炎      | 6,810円  |
| 五種混合             | 20,625円 | ヒブ        | 9,410円  |
| 四種混合             | 11,470円 | 小児用肺炎球菌   | 12,240円 |
| 二種混合             | 3,770円  | 水痘        | 9,405円  |
| M R              | 12,050円 | B型肝炎      | 6,910円  |
| おたふく風邪*          | 7,860円  |           |         |
| *令和7年7月1日より接種開始  |         |           |         |

|                 |                     |
|-----------------|---------------------|
| 診断書料            |                     |
| 普通診断書           | 2,200円              |
| 死亡診断書           | 3,300円（1通増毎に2,200円） |
| 死体検案書           | 11,000円             |
| 障害交通事故診断書(警察用)  | 5,500円              |
| 自賠償関係診断書        | 5,500円              |
| 生命保険用診断書(入院証明書) | 5,500円              |
| 裁判診断書 簡易        | 5,500円              |
| 裁判診断書 複雑        | 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              |
| その他（支払証明書等）     | 1,100円              |

|                                                                                                                                                                                          |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 衣類セット使用料(業者委託)                                                                                                                                                                           | 一日つき 539円 |
| ①病衣(浴衣型又は甚平型)、バスタオル、フェイスタオル、肌着、靴下<br>②(必要に応じて)BOXティッシュ・ウェットティッシュ・歯ブラシ・歯磨き粉<br>口腔ケアスポンジ・口腔ケアジェル・コップ・義歯洗浄剤・箸・ストロー<br>ヘアブラシ・舌ブラシ・T V用イヤホン・使い捨てエプロン<br>保湿クリーム(*ボディソープ・*リンスインシャンプー)<br>*浴室に設置 |           |

| 紙オムツ使用料（業者委託） |                      |               |       |
|---------------|----------------------|---------------|-------|
| セット名          | セット内容                | 使用目安          | 一日につき |
| 紙オムツAセット      | テープタイプ又はパンツタイプ、各種パッド | 1～2 枚/日<br>適宜 | 803円  |
| 紙オムツBセット      | テープタイプ又はパンツタイプ、各種パッド | 1 枚/日<br>適宜   | 550円  |
| おむつセットC       | パンツタイプ               | 1 枚/日         | 363円  |

なお、衛生材料等の治療（看護）行為 及び それに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は一切行っておりません。

特別の療養環境の提供に関する事項

|              |     |                                                                                              |
|--------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 特別室使用料 ※消費税込 |     |                                                                                              |
| 1 日当たり料金     | 区分  | 該当病室                                                                                         |
| 5,500円       | 個室  | 213号室 215号室 216号室 217号室 313号室 315号室 316号室 317号室<br>407号室 411号室 412号室 513号室 515号室 516号室 517号室 |
|              |     | 207号室 211号室 212号室 307号室 311号室 312号室<br>415号室 507号室、511号室 512号室 520号室                         |
| 3,300円       | 2床室 |                                                                                              |