東北厚生局長への届出に関する事項

令和7年5月1日

当院は、厚生労働大臣が定める施設基準の承認を受けている保険医療機関です。

1 入院患者の看護について

各病棟の入院基本料と、看護職員(看護師及び准看護師)の勤務状況及び時間帯毎の配置は次のとおりです。

病棟名	2階西病棟		4階東病棟		5階西病棟	
届出入院基本料	一般病棟入院基本料 (急性期一般入院料4)		一般病棟入院基本料 (急性期一般入院料4)		地域包括ケア病棟入院料2	
1日の看護職員の勤務人数	13	人以上	15	人以上	12	人以上
看護職員1人当たりの 受け持ち患者数(傾斜配置)						
午前8時30分～午後4時30分	6	人以内	5	人以内	8	人以内
午後4時30分～午前0時30分	14	人以内	16	人以内	16	人以内
午前0時30分～午前8時30分	14	人以内	16	人以内	16	人以内

※看護職員のうち看護師の割合は 100% です。

※2階西病棟、4階東病棟は、入院患者50人に対し、1人以上の看護補助者を配置しております。

2 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、栄養管理体制について

入院の際、医師及び関係職員の共同により、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、栄養管理体制の基準を満たしております。

3 地域包括ケア病棟入院料2の算定について

当病棟では、患者さんの在宅復帰支援のための病棟として60床を届出しております。

4 病棟薬剤業務実施加算について

当院では、入院患者に対する正確な薬物治療の提供のほか、副作用及び薬害防止の一層の推進を図るため、病棟内の薬剤業務について専任の薬剤師が行っております。当病棟の薬剤師は下記のとおりです。

2階西病棟	小嶋 雅人	田口 優生
4階東病棟	佐藤 家恒	相場 慎平

5 DPC対象病院について

当院は、平成26年4月より入院医療費を包括評価と出来高評価を組み合わせる“DPC対象病院”となっております。厚生労働省が定める係数は下記のとおりです。

医療機関別係数		1.3465		
内訳	基礎係数(Ⅲ群)	1.0451	機能評価係数Ⅰ	0.1698
	暫定調整係数		機能評価係数Ⅱ	0.0995
			救急補正係数	0.0321

6 付添看護について

当院では、患者負担による付添看護は認められていませんが、次の場合、ナースセンターへの申し出により許可します。患者さんが乳幼児の場合、又は容態によっては医師の許可を得て、ご家族に限り付添いを許可します。

7 入院時食事療養について

入院時食事療養(Ⅰ)に係る食事療養の基準について届出し、また次のとおり食事を提供しております。

- ・入院時食事療養に関する特別管理による食事を提供しております。
- ・療養のための食事は管理栄養士の管理の下に、適時(夕食については午後6時以降)適温にて提供しております。
- ・予め定められた日に、患者さんに提示するメニューから、お好みの食事を選択できる「選択メニュー」を実施しております。

8 食堂加算について

病棟食堂での食事が可能な患者さんについては、病棟食堂において食事を提供しております。

9 保険外併用療養費について

※初診に関する事項

緊急及びその他やむを得ない場合を除き、紹介状をお持ちでない患者さんから、診療費とは別にお支払いいただいております。

金額 本体 1,000 円 【 税込 1,100 円 】

※入院に関する事項

入院期間が180日(他保険医療機関の入院期間も含む)を超えて入院された場合、厚生労働大臣が定める状態にある患者さんを除き、次のとおり、別途患者さんのご負担となります。

1日当たりの負担額(入院基本料の15%の金額)

一般病棟入院基本料(急性期一般入院料4) 本体 2,190 円 【 税込 2,409 円 】

10 保険外負担に関する事項について

※病衣(寝巻き)について

寝巻きは、私物か病衣のいずれかを選択することができます。病衣を希望される方は、ナースセンターまでお申し出下さい。

1日当たりの使用金額

金額 本体 50 円 【 税込 55 円 】

※特別療養環境室の提供について

患者さんのご希望により特別療養環境室をご提供しております。ご希望の方は、ナースセンターまでお申し出ください。ただし、療養上の理由及び病棟の都合により入室された場合は、料金を徴収いたしません。

当院の特別療養環境室料金について(1人1日につき)

1人部屋

①特別室:バス・トイレ付 1室

金額 本体 8,000 円 【 税込 8,800 円 】

5階西病棟 **521 号室**

②特別室:バス・トイレ・流し台付 2室

金額 本体 5,000 円 【 税込 5,500 円 】

4階東病棟 **443 号室**

5階西病棟 **513 号室**

③特別室:バス・トイレ付 7室

金額 本体 4,000 円 【 税込 4,400 円 】

2階西病棟 **207 号室** **208 号室** **210 号室** **215 号室** **216 号室**

4階東病棟 **436 号室**

5階西病棟 **507 号室**

④特別室:トイレ付 9室

金額 本体 3,000 円 【 税込 3,300 円 】

4階東病棟 **421 号室** **422 号室**

5階西病棟 **516 号室** **517 号室** **518 号室** **522 号室** **523 号室** **551 号室** **552 号室**

※その他保険外負担については、別途掲示しております。

ご不明な点がございましたらナースセンターまたは事務室医事課までお申し出くださるようお願いいたします。