

Webサイト掲載が必要な掲示事項について

令和6年度診療報酬改定により、施設基準等で定められている保険医療機関の掲示事項について、原則ウェブサイトに掲載することとなりました。項目は以下のとおりです。

◆厚生労働大臣の定める掲示事項

当病院は厚生労働大臣の定めによる看護をおこなっている医療機関です。

◎入院基本料に関する事項

当院の看護職員（看護師・准看護師）の配置は次の通りです。

【地域包括ケア病棟】

当病棟では、1日に7人以上の看護職員が勤務しております。

なお、時間帯ごとの配置は次のとおりです。

8：15～16：45まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は6人以内です。

16：45～8：15まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は14人以内です。

【療養病棟（本館4階）】

当病棟では、1日に8人以上の看護職員が勤務しております。

なお、時間帯ごとの配置は次のとおりです。

8：15～16：45まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は7人以内です。

16：45～8：15まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は17人以内です。

【療養病棟（新館3階、新館4階）】

当病棟では、1日に6人以上の看護職員が勤務しております。

なお、時間帯ごとの配置は次のとおりです。

8：15～16：45まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は8人以内です。

16：45～8：15まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は38人以内です。

上記の施設基準に適合している旨を中国四国厚生局厚生局へ届出をしております。

◎入院時食事療養費の標準負担額

当院では、入院時食事療養費（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18時以降）、適温で提供しております。

入院時食事療養費の標準負担額について（1食につき）

70歳未満の方

区分	過去12ヶ月の入院日数	標準負担額
一般（住民税課税世帯）	-	510円／1食
住民税非課税世帯	90日以下	240円／1食
	91日以上	190円／1食

70歳以上の方

区分	過去12ヶ月の入院日数	標準負担額
一般（住民税課税世帯）	-	510円／1食
住民税非課税世帯（低所得者Ⅱ）	90日以下	240円／1食
	91日以上	190円／1食

住民税非課税世帯（低所得者Ⅱ）	-	110円／1食
-----------------	---	---------

◎ 中国四国厚生局長への届出事項に関する事項

[施設基準等一覧](#)

◎ 保険外負担に関する事項

[保険外の患者負担一覧](#)

[歯科保険外の患者負担一覧](#)

◎ 個別の診療報酬の算定項目の分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、平成22年4月1日より、領収書の発行の際に、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いたします。

また、公費負担医療の受給者で医療費の自己負担のない患者様につきましても、平成30年4月1日より、明細書を無料で発行いたします。

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ておりますので、お取り扱いには十分ご注意ください。また、ご家族の方が代理で会計を行う場合のその代理の方を含めて、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ください。

◆ 施設基準等で定められている揭示事項

◎ 医療DX推進体制整備加算について

当院では、医療DX推進体制整備加算の届け出を行っています。

○医師等が診療を実施する診察室等において、オンライン資格確認等システムにより取得した診療情報等を閲覧・活用し診療を行っています。

○マイナ保険証利用を促進するなど、医療DXを通じて質の高い医療を提供できるよう取り組んでいます。

○電子処方箋の発行や電子カルテ情報共有サービスなどの医療DXにかかる取り組みを実施してまいります。（今後導入予定）

医療DX推進体制整備加算(初診時：月1回)を算定しています。

◎ 医療情報取得加算について

当院では、オンライン資格確認を行う体制を有し、質の高い診療を実施するための十分な情報（薬剤情報、特定健診情報その他必要な情報）を取得・活用して診療を行っております。

◎ 一般名処方加算について

当院では、後発医薬品の使用促進を図るとともに、医薬品の安定供給に向けた取り組み等を実施しております。後発医薬品のある医薬品について、特定の医薬品名を指定するのではなく、薬剤の成分をもとにした一般名処方（※一般的な名称により処方箋を発行すること）を行う場合があります。一般名処方によって特定の医薬品の供給が不足した場合であっても、患者様に必要な医薬品が提供しやすくなります。

※一般名処方とは

お薬の「商品名」ではなく、「有効成分」を処方箋に記載することです。そうすることで供給不足のお薬であっても有効成分が同じ複数のお薬が選択でき、患者様に必要なお薬が提供しやすくなります。

◎ 当院は敷地内禁煙となっています。

保険外の患者負担について

令和7年4月1日現在

下松中央病院

		金額(税込)	備考
洗濯	1ヶ月につき	4,400円	
テレビ台	1日につき	165円	
病衣	1日につき	74円	
	1日につき	95円	改良衣
	1日につき	133円	介護衣
おむつ代	1枚	60円	おむつ S
	1枚	66円	おむつ M
	1枚	77円	おむつ L
	1枚	49円	リハビリパンツ S
	1枚	53円	リハビリパンツ M
	1枚	58円	リハビリパンツ L
	1枚	64円	リハビリパンツ LL
	1枚	22円	かんたん装着パット
	1枚	28円	外モレ安心さらさらパッド
	1枚	31円	長時間安心さらさらパッド
	1枚	33円	長時間安心さらさらパッドプレミアム
	1枚	71円	フィットテープ止め S
	1枚	71円	フィットテープ止め M
	1枚	83円	フィットテープ止め L
衛生用品	介護用シート 1袋	1,507円	
	シュツと吸水シート 1袋	1,479円	
	ハミングット 1本	33円	
	ウェットティッシュ 1個	165円	
	歯磨きティッシュ	550円	
	口腔保湿ジェル	550円	
	口腔ケア用ウェットティッシュ	407円	
	箱ティッシュ 1個	77円	
	カミソリ 1本	110円	
	使い捨てエプロン 1枚	22円	
	歯ブラシ 1本	165円	
	舌ブラシ 1本	495円	
	爪切り 1個	165円	
	洗体タオル	165円	
	ガーゼハンカチ	110円	
	単三電池 1本	66円	
	テレビ用イヤホン 1個	385円	
	滑り止めマット	110円	
	診察券再発行	220円	
	食事用エプロン	880円	
	洗剤（洗濯用）	110円	
	コップ	165円	
	フェイスタオル 1枚	220円	
	バスタオル 1枚	550円	

散髪代	カット	1,900円	
	カット（部屋対応）	2,800円	
	毛染め	4,500円	
	パーマコース（カット込）	6,500円	
	毛染めコース（カット込）	5,500円	
	フルコース（カット・毛染め・パーマ）込	9,800円	

死亡時	エンゼルセット	5,500円	
	寝衣（新品）	1,650円	

文書代	診断書（一般）	2,200円
	診断書（生命保険用簡易な場合）	5,500円
	明細書（学校用）	550円
	死亡診断書	5,500円
	死亡診断書（2通目以降）	2,200円
	健康診断書料	3,300円
	診断書（自賠償）	4,400円
	明細書（自賠償）	4,400円

保険外併用療養費

特別の療養環境の提供（本館3階 303号室）

病床区分	病床数	金額(税込)	備考
個室	1	3,300円	1日につき

間歇スキャン式持続血糖測定器の使用

販売名	金額(税込)	備考
Free Style リブレ2 センサー	7,000円	

※価格は全て消費税込みです。

保険外の患者負担について

令和7年4月1日現在
下松中央病院歯科

項目	金額	備考
キャミレージルコニア	79,000円	
ピアパールエスティック	68,000円	
ピアパール（ステイン有り）	57,000円	
ピアパール（ステイン無し）	45,000円	
メタルボンド	57,000円	
ジルライト	34,000円	
ゴールド冠	74,000円	
前装冠（前歯・小臼歯）メタルコア有り	39,000円	
前装冠（前歯・小臼歯）メタルコア無し	34,000円	
金パラ冠（小臼歯・大臼歯）メタルコア有り	26,000円	
金パラ冠（小臼歯・大臼歯）メタルコア無し	22,000円	
オールセラミックe-maxレアリング法	62,000円	
オールセラミックe-maxステイン法	51,000円	
ゴールドコア	23,000円	
ファイバーコア	12,000円	
金パラコア	9,000円	
ジルコニアインレー	40,000円	
セラミックインレー	40,000円	
ハイブリットインレー	28,000円	
ゴールドインレー	57,000円	
金属床義歯（コバルトクロム）	170,000円	
金属床義歯（チタン）	283,000円	
ノンクラスプデンチャー（1～3歯）	68,000円	
ノンクラスプデンチャー（4～7歯）	79,000円	
ノンクラスプデンチャー（8歯以上）	91,000円	
マグネット装置（1つ）	31,000円	技工料が必要な場合あり
インプラント本体	170,000円	
インプラントアバットメント	13,000円	
インプラントアングルアバットメント	16,000円	
歯科健診料	4,000円	
スポーツ用マウスピース	16,000円	
生命保険（任意）診断書料	6,000円	

※価格はすべて税込みです。

施設基準等一覧

令和7年4月1日現在

下松中央病院

当院では、以下の施設基準に適合している旨を中国四国厚生局へ届出しております。

基本診療料

機能強化加算
歯科点数表の初診料の注1に規定する施設基準
歯科外来診療医療安全対策加算Ⅰ
歯科外来診療感染対策加算Ⅰ
療養病棟入院基本料
診療録管理体制加算Ⅲ
療養病棟療養環境加算Ⅰ
療養病棟療養環境改善加算Ⅰ
感染対策向上加算Ⅲ
データ提出加算
入退院支援加算【加算Ⅰ】
認知症ケア加算【加算Ⅲ】
地域包括ケア病棟入院料Ⅰ及び地域包括ケア入院医療管理料Ⅰ
医療DX推進体制整備加算

特掲診療料

歯科疾患管理料の注11に掲げる総合医療管理加算及び歯科治療時医療管理料
糖尿病合併症管理料
ニコチン依存症管理料
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
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
H P V 核酸検出及びH P V 核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト
C T 撮影及びM R I 撮影
脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅱ）
運動器リハビリテーション料（Ⅰ）
呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）
口腔粘膜処置
レーザー機器加算
C A D / C A M 冠及びC A D / C A M インレー
歯周組織再生誘導手術
クラウン・ブリッジ維持管理料
婦人科特定疾患治療管理料
摂食嚥下機能回復体制加算Ⅲ
二次性骨折予防継続管理料Ⅱ
二次性骨折予防継続管理料Ⅲ
入院ベースアップ評価28
外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）
歯科外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）

入院時食事療養・入院時生活療養等の届出

入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）