

近畿厚生局長への届出事項に関する事項

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います。

【医科】

- ①**精神科地域移行実施加算**(地域移行支援に係る取組を計画的に行っています。)
- ②**精神科身体合併症管理加算**(合併症を併発した患者様に、精神・身体疾患について精神科医と内科医が計画的に治療を行っています。)
- ③**精神療養病棟入院料**(主として長期にわたり、療養が必要な精神障害患者が入院する病棟です。)
- ④**認知症治療病棟入院料1**(精神症状及び行動異常が特に著しい重度の認知症患者を対象とした急性期に重点をおいた集中的な入院医療を行うための病棟です。)
- ⑤**入院時食事療養Ⅰ**(管理栄養士等によって管理された食事を適時適温で提供しています。(夕食については午後6時以降))
- ⑥**CT撮影及びMRI撮影**(16列以上64列未満のマルチスライスCTで撮影を行っています。)
- ⑦**脳血管疾患等リハビリテーション料Ⅲ**(言語聴覚機能に障害を持つ患者様に対して言語機能もしくは聴覚機能に係る訓練を行うことを目的として行っています。)
- ⑧**認知症患者リハビリテーション料**(重度認知症の患者様に対して認知症の行動・心理症状の改善、及び認知機能や社会生活機能の回復を目的として行っています。)
- ⑨**精神科作業療法**(社会生活機能回復を目的として行っています。)
- ⑩**重度認知症患者デイ・ケア料**(認知症患者の精神症状等の軽快及び生活機能の回復を目的として行っています。)
- ⑪**医療保護入院等診療料**(精神保健指定医が治療計画を策定し、治療計画に基づき治療管理を行っています。)
- ⑫**外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)**
- ⑬**入院ベースアップ評価料25**
- ⑭**訪問看護ベースアップ評価料(Ⅰ)**
- ⑮**医療DX推進体制整備加算**

指定を受けている 制度

当院では、次の指定を受けています。

- | | | |
|--------------|---------------------|-------------|
| ・生活保護法指定医療機関 | ・指定自立支援医療機関(精神通院医療) | ・労災保険指定医療機関 |
| ・結核予防法指定医療機関 | ・原子爆弾被爆者一般疾病指定医療機関 | |

特定入院料に関する事項

【2階病棟】

認知症治療病棟入院料1(看護職員20対1・看護補助者25対1)となっています。

当病棟では、1日に8人以上の看護職員(看護師及び准看護師)と6人以上の看護補助者が勤務しています。

なお、時間帯ごとの配置は次のとおりです。

- ・8時30分～16時30分までの看護職員1人当たりの受け持ち数は9人以内、看護補助者25人以内です。
- ・16時30分～8時30分までの看護職員1人当たりの受け持ち数は50人以内、看護補助者25人以内です。

【3階病棟】

精神療養病棟入院料(看護職員と看護補助者あわせて15対1)となっています。

当病棟では、1日に11人以上の看護要員(看護師・准看護師・看護補助者)が勤務しています。

なお、時間帯ごとの配置は次のとおりです。

- ・8時30分～16時30分までの看護要員1人当たりの受け持ち数は8人以内です。
- ・16時30分～8時30分までの看護要員1人当たりの受け持ち数は27人以内です。

保険外併用療養費に関する事項

特別の療養環境の提供（料金(消費税込)・・・1日につき(0時～24時)）

	設 備			料 金	部屋数
3階	317	1人部屋	冷蔵庫・エアコン	3,300円	1室
	318	1人部屋	冷蔵庫・エアコン・バス・トイレ・TV・和室付	6,600円	1室
	320	1人部屋	冷蔵庫・エアコン・洗面台	4,400円	1室
	321	2人部屋	冷蔵庫・エアコン・洗面台	2,750円	1室
2階	217・218・220・222（1人部屋）			2,200円	4室

※各部屋には個人用の棚・照明・机等及び椅子が備え付けてあります。

保険外負担に関する事項

当院では、以下の事項について、その使用に応じた実費負担をお願いしています。（消費税込）

品 目		料 金	品 目		料 金
散髪代	カットのみ	2,400円	予防接種代	肺炎球菌、带状疱疹	7,000円、22,000円
	顔そりのみ	800円	情報開示手数料		3,300円
入浴用品代	1回につき	220円	面談料(一般)		3,630円
病衣代	貸出	1日につき 100円	面談料(会社関係等)		5,500円
	買取	1枚につき 1,980円	CD-R代		330円
電話代		実費	郵送代		実費
テレビ貸出代	1日につき	160円	交通費(往診)	1回につき	1,020円
洗濯代	1回につき	660円	交通費(訪問看護)	1kmにつき	55円
付添ふとん	1日につき	220円	APOE遺伝子検査		22,000円
付添食(1食)	朝	380円	アミロイドβ検査		58,300円
	昼	480円	APOE+アミロイドβ検査		66,000円
	夕	480円	コロナ抗原検査		1,650円

各種文書料金

			(消費税込)		
	名 目	金 額		名 目	金 額
診断書	診断書(当院所定用紙)	2,200円	証明書	医療費領収証明書	1,100円
	診断書(各種指定用紙)	3,300円		おむつ使用証明書	1,100円
	自立支援医療/精神手帳 診断書(新規)	5,500円		傷病証明書	2,200円
	自立支援医療/精神手帳 診断書(更新)	3,300円		診断書兼通院証明書	2,200円
	特別児童扶養手当認定診断書	5,500円		通院証明書	2,200円
	各生命保険用診断書	5,500円		受診状況等証明書	3,300円
	成年後見用診断書	11,000円	意見書	特定疾患意見書・申請書	3,300円
	厚生年金/国民年金/障害年金 診断書	11,000円		特定疾患臨床調査個人票	3,300円
	身体障害者診断書	11,000円		主治医意見書	3,300円
	死亡診断書	11,000円		被保険者症状調査票	3,300円

※ 保険外負担費用には、すべて消費税が含まれています。

令和7年10月1日

医療法人 敦賀温泉病院 院長 玉井 顯