

入院患者さまとご家族の皆さまへ

看護基準

1. 当院は、厚生労働大臣が定める基準（基準看護）を行っている保険医療機関です。
2. 当院は、同基準のうち「10：1看護」、24時間を通して入院患者さま10人に1人以上の看護師および准看護師を配置する病棟を有しており、以上を関東信越厚生局長に届出を行っております。
また上記に加え、患者さま25人に対し看護職員または医療専門職1人以上を配置しています。
3. 当院は、必要とする看護師および准看護師の70%以上が看護師という構成割合の基準を満たし、24時間体制で看護にあたっております。
4. 当院は、基準看護病院であり、患者さまの負担による付添い看護の必要はありません。
5. 回復期リハビリテーション病棟は、入院患者さま13人に1人以上の看護職員を配置しております。そのうち
6. 地域包括ケア病棟は、入院患者さま13人に1人以上の看護職員を配置しております。

食事療養

1. 当院は、厚生労働大臣が定める基準による入院時食事療養（Ⅰ）の特別管理を関東信越厚生局長に届出を行い、食事を提供している保険医療機関です。
2. 特別管理の下では、管理栄養士によって管理された食事が適時（夕食については午後6時以降）適温で提供されます。
3. 当院は、2A病棟・2B病棟・3A病棟・3B病棟・4A病棟・5A病棟にてデイルームで食事をとることができます。
4. 当院は、選択メニューを実施しており、予め定められた日に、患者さまに特別な自己負担なく、提供いたします。

自費料金について

下記の項目について、健康保険の適用外の料金が発生いたします。その使用料・利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

室料差額一覧表

病棟	病室	区分	料金（税込）
2A病棟	2A12・2A13	個室	12,650円
2A病棟	2B10・2B11	個室	10,450円
2A病棟	2A01～2A08	4人部屋	1,650円
2A病棟	2B06～2B08	4人部屋	1,100円
2B病棟	2B02・2B03	個室	10,450円
3A病棟	3A18	個室	12,650円
3A病棟	3A01～3A08	4人部屋	1,650円
4A病棟	4A11・4A12 4A13	個室	12,650円
4A病棟	4A01～4A10 4A15	4人部屋	1,650円
5A病棟	5A12	個室	12,650円

初診にかかる選定療養費

初診の際、紹介状をお持ちでない患者さま等には、健康保険一部負担金とは別に、下記料金を請求させて頂いております。
該当される場合には、必ずご説明させていただきます。

初診にかかる選定療養費 1,650円（税込）

180日を超える入院

通算入院期間が180日を超えた日以降の入院料のうち、15%に相当する金額については、健康保険一部負担金とは別に、自己負担となります。（別に厚生労働大臣が定める患者を除く。）

一般病棟入院基本料算定者 2,728円／日（税込）

文書料金一覧表

品名	単位	料金（税込）
診断書	1通	5,500円
後遺症診断書	1通	11,000円
各種証明書	1通	1,100円
死亡診断書（1通目）	1通	11,000円
死亡診断書（2通目）	1通	5,500円

その他料金

品名	単位	料金（税込）
貸寝具	1日	440円
貸冷蔵庫	1日	314円
カップホルダー	1個	110円
紙おむつ	1枚	188円
紙パンツ	1枚	188円
尿取パッド（小）	1枚	94円
尿取パッド（大）	1枚	222円
尿取パッド（軟使用）	1枚	235円
フラット式おむつ	1枚	71円
フェイスタオル	1枚	88円
バスタオル	1枚	165円
おしぼりタオル	1枚	88円
死亡後処置料		33,000円

※尚、治療（看護）行為およ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は一切行っておりません。