

# 当院は、厚生労働大臣の定める施設基準に適合し、下記の基準の届出をしている医療機関です

## 【DPC適用病院】

当センターでは、平成18年7月1日よりDPC(診断群分類別包括評価制度)を適用し診療費の計算を行っています。

## 【基本診療料】

1 急性期一般入院料1(一般病床)	18 精神科リエゾンチーム加算	35 精神疾患診療体制加算
2 10対1入院基本料(精神科)	19 摂食障害入院医療管理加算	36 精神科急性期医師配置加算2のイ
3 総合入院体制加算3	20 がん拠点病院加算	37 排尿自立支援加算
4 臨床研修病院入院診療加算(基幹型)	21 栄養サポートチーム加算	38 地域医療体制確保加算
5 救急医療管理加算	22 医療安全対策加算1(地域連携加算1)	39 看護職員処遇改善評価料59
6 超急性期脳卒中加算	23 感染対策向上加算1(指導強化加算)	40 医療情報・システム基盤整備体制充実加算
7 妊産婦緊急搬送入院加算	24 患者サポート体制充実加算	41 特定集中治療室管理料3(ICU6床、CCU4床)
8 診療録管理体制加算2	25 重症患者初期支援充実加算	(小児加算、早期離床リハビリテーション加算)
9 医師事務作業補助体制加算1 30対1	26 褥瘡ハイリスク患者ケア加算	42 新生児特定集中治療室管理料2(NICU6床)
10 急性期看護補助体制加算25対1	27 ハイリスク妊娠管理加算	43 小児入院医療管理料3
(看護補助者5割未満・看護補助体制充実加算)	28 精神科救急搬送患者地域連携受入加算	44 小児入院医療管理料4(養育支援体制加算)
11 看護職員夜間16対1配置加算1	29 後発医薬品使用体制加算1	45 地域包括ケア病棟入院料2
12 療養環境加算	30 病棟薬剤業務実施加算1	(看護職員配置加算、看護職員夜間配置加算)
13 重症者等療養環境特別加算	31 データ提出加算2	46 地域歯科診療支援病院歯科初診料
14 無菌治療室管理加算1	32 入退院支援加算1	47 歯科外来診療環境体制加算2
15 緩和ケア診療加算	(地域連携診療計画加算、入院時支援加算、総合機能評価加算)	48 歯科診療特別対応連携加算
16 精神科病棟入院時医学管理加算	33 認知症ケア加算1	49 地域歯科診療支援病院入院加算
17 精神科身体合併症管理加算	34 せん妄ハイリスク患者ケア加算	

- ※ 1については、一般病床において平均して入院患者7人に対し1人以上の看護職員が勤務していることを意味します。
- ※ 2については、精神科病床において平均して入院患者10人に対し1人以上の看護職員が勤務していることを意味します。
- ※ 41については、特定集中治療室において常時入院患者2人に対し1人以上の看護職員が勤務していることを意味します。
- ※ 42については、新生児特定集中治療室において常時入院患者3人に対し1人以上の看護職員が勤務していることを意味します。
- ※ 43については、小児入院医療管理料において常時入院患者7人に対し1人以上の看護職員が勤務していることを意味します。
- ※ 44については、小児入院医療管理料において常時入院患者10人に対し1人以上の看護職員が勤務していることを意味します。
- ※ 45については、地域包括ケア病棟において常時入院患者13人に対し1人以上の看護職員が勤務していることを意味します。

## 【特掲診療料】

1 外来栄養食事指導料の注2	47 HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易シタイプ判定)	96 緑内障手術(流出路再建術(眼内法)及び水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術)
2 心臓ペースメーカー指導管理料	48 検体検査管理加算Ⅱ	97 内視鏡下鼻・鼻副腔手術V型(拡大鼻副腔手術)
(植込型除細動器移行期加算・遠隔モニタリング加算)	49 血管内視鏡検査加算	98 乳がんセンチネルリンパ節加算
3 高度難聴指導管理料	50 植込型心電図検査	99 乳輪温存乳房切除術(腋窩郭清を伴わないもの)及び乳輪温存乳房切除術(腋窩郭清を伴うもの)
4 喘息治療管理料	51 時間内歩行試験	100 経皮的冠動脈形成術
5 糖尿病合併症管理料	52 ヘッドアップティルト試験	101 経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの)
6 がん性疼痛緩和指導管理料	53 皮下連続式グルコース測定	102 経皮的冠動脈ステント留置術
7 がん患者指導管理料イ	54 長期継続頭蓋内脳波検査	103 経皮的中隔心筋焼灼術
8 がん患者指導管理料ロ	55 光トポグラフィ	104 ペースメーカー移植術/交換術
9 がん患者指導管理料ニ	56 神経学的検査	105 植込型心電図記録計移植術/摘出術
10 外来緩和ケア管理料	57 補聴器適合検査	106 両心室ペースメーカー移植術/交換術
11 糖尿病透析予防指導管理料	58 ロービジョン検査判断料	107 植込型除細動器移植術/交換術
12 婦人科特定疾患治療管理料	59 小児食物アレルギー負荷試験	108 両室ヘッジ機能付植込型除細動器移植術/交換術
13 一般不妊治療管理料	60 内服・点滴誘発試験	109 大動脈バルーンパンピング法
14 小児科外来診療料	61 センチネルリンパ節生検(片側)	110 腹腔鏡下リンパ節郭清術(側方)
15 院内トリアージ実施料	62 CT透視下気管支鏡検査加算	111 胃瘻造設術
16 夜間休日救急搬送医学管理料(救急搬送看護体制加算1)	63 画像診断管理加算2	112 腹腔鏡下肝切除術
17 外来リハビリテーション診療料	64 CT撮影(64列以上のマルチスライス型)	113 腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術
18 外来放射線照射診療料	65 MRI撮影(3テスラ以上)	114 早期悪性腫瘍大腸膵臓下層剝離術
19 外来腫瘍化学療法診療料1	66 冠動脈CT撮影加算	115 体外衝撃波腎・尿管結石破砕術
20 連携充実加算	67 大腸CT撮影加算	116 生体腎移植術
21 ニコチン依存症管理料	68 血流予備量比コンピューター断層撮影	117 膀胱水圧拡張術
22 療養・就労自立支援指導料(相談支援加算)	69 心臓MRI撮影加算	118 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術
23 乳腺炎重症化予防ケア・指導料	70 小児鎮静下MRI撮影加算	119 人工尿道括約筋植込・置換術
24 二次性骨折予防継続管理料1・2・3	71 抗悪性腫瘍剤処方管理加算	120 膀胱頸部形成術(膀胱頸部吊上術以外)、埋没陰茎手術及び陰萎手術(鼠径部切開によるもの)
25 開放型病床共同指導料Ⅱ	72 外来化学療法加算1	121 腹腔鏡下子宮癒着部修復術
26 がん治療連携計画策定料	73 無菌製剤処理料	122 輸血管理料Ⅰ(輸血適正使用加算)
27 がん治療連携管理料	74 心大血管リハビリテーション料Ⅰ	123 人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
28 肝炎インターフェロン治療計画料	75 脳血管疾患等リハビリテーション料Ⅰ	124 胃瘻造設時嚥下機能評価加算
29 外来排尿自立指導料	76 廃用症候群リハビリテーション料Ⅰ	125 麻酔管理料Ⅰ(周術期薬剤管理加算)
30 ハイリスク妊産婦連携指導料Ⅰ	77 運動器リハビリテーション料Ⅰ	126 放射線治療専任加算
31 ハイリスク妊産婦連携指導料Ⅱ	78 呼吸器リハビリテーション料Ⅰ	127 外来放射線治療加算
32 薬剤管理指導料	79 がん患者リハビリテーション料	128 高エネルギー放射線治療
33 検査・画像情報提供加算	80 療養生活継続支援加算	129 1回線量増加加算
34 電子的診療情報評価料	81 認知療法・認知行動療法1	130 画像誘導放射線治療(IGRT)
35 医療機器安全管理料1	82 治療抵抗性統合失調症治療指導管理料	131 体外照射呼吸性移動対策加算
36 医療機器安全管理料2	83 医療保護入院等診療料	132 直線加速器による定位放射線治療
37 医療機器安全管理料(歯科)	84 人工腎臓	133 定位放射線治療呼吸性移動対策加算
38 歯科治療総合医療管理料	85 導入期加算1	134 病理診断管理加算2(病理組織標本作成加算)
39 在宅持続陽圧呼吸法指導管理料(遠隔モニタリング加算)	86 透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算	135 在宅療養後方支援病院
40 持続血糖測定器加算	87 口腔粘膜処置	136 クラウン・ブリッジ維持管理料
41 造血器腫瘍遺伝子検査	88 顎関節人工関節全置換術	137 CAD/CAM冠及びCAD/CAMインレー
42 遺伝学的検査	89 広範囲頭骨支持型装置埋入手術	138 歯科技工加算
43 染色体検査の注2	90 レーザー機器加算	139 手術の通則5及び6に掲げる手術
44 骨髄微小残存病変量測定	91 緊急登陸固定加算及び緊急挿入加算	右側掲示板に手術件数表示
45 BRCA1/2遺伝子検査	92 椎間板内酵素注入療法	
46 先天性代謝異常症検査	93 脳刺激装置埋込術/交換術	
	94 脊椎刺激装置埋込術/交換術	
	95 仙骨神経刺激装置植込術・交換術(過活動膀胱)	

## 【食事療養費】

- 1 入院時食事療養費Ⅰ
- 2 食堂加算(東3病棟、南2病棟、南東4病棟、南東5病棟、南東6病棟、中3病棟、中4病棟、中5病棟)

※ 1については、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)適温で提供しています。

## 【保険外併用療養費等】

### (1)特別室(1日あたり)

特A室 20,350円	2室	C室 4,950円	41室
A室 11,550円	3室	LDR 14,300円	2室(居室型分娩室)
B室 9,350円	28室		

### (2)200床以上の病院における初診時

紹介状をお持ちでない初診の方については、緊急やむを得ない場合を除き保険外併用療養費として、7,700円(歯科の場合5,500円)を別途ご請求させていただきます。

### (3)入院期間が180日を超える入院(一般病床)

別に定められた状態等に該当しない(入院医療の必要性が低い状態)場合で、入院期間が180日を超えたときには、その日から自己の選択に係るものとして、1日につき保険外併用療養費として入院基本料の15%と消費税(2,723円/日)を別途請求させていただきます。

### (4)200床以上の病院における再診

他の病院(200床未満)や診療所に紹介する旨の申出を行ったにもかかわらず、当院に受診した再診の方については保険外併用療養費として、3,300円(歯科の場合2,090円)を別途ご請求させていただきます。