

保険医療機関及び保険医療療養担当規則に定める揭示事項

※当病院は厚生労働大臣が定める基準に基づいて診療を行っている保険医療機関です。

○入院基本料について

当病院は急性期一般入院料 6 を算定しております。

入院患者様 10 人に対して 1 人以上の看護職員が勤務しております。

(時間帯毎の配置については各病棟に掲示しております。)

○入院食事療養について

当病院は入院食事療養費 (Ⅱ) を算定しております。

入院時食事療養費の標準負担額 (1 食につき)

一般 460 円

○届出施設基準について

- ・急性期一般入院料 6
- ・小児科外来診療料
- ・ハイリスク妊娠管理加算
- ・HPV 核酸検出及び HPV 核酸検出

(簡易ジェノタイプ判定)

- ・婦人科特定疾患治療管理料
- ・一般不妊治療管理料
- ・データ提出加算 1・3
- ・診療録管理体制加算 2
- ・医療情報取得加算

○特別の療養環境の提供 (室料差額について)

- ・202、203 号室 (シャワー・トイレ・2 ベット) 1 日につき 10,000 円 (消費税込)
- ・302、303 号室 (シャワー・トイレ・2 ベット) 1 日につき 10,000 円 (消費税込)
- ・211、212 号室 (シャワー・トイレ) 1 日につき 5,000 円 (消費税込)
- ・311、312 号室 (シャワー・トイレ) 1 日につき 5,000 円 (消費税込)

○保険外負担に関する事項について

- ・おむつ 650 円 (1 袋)
- ・骨盤ベルト 3,500 円
- ・乳頭保護器 1,500 円
- ・おしりふき (1 パック) 100 円
- ・分娩セット 6,500 円

○文書料について

- ・診断書 (保険会社書式) 1 通 11,000 円 (税込)
- ・診断書 (当院書式) 1 通 3,000 円 (税込)
- ・証明書 1 通 3,000 円 (税込)

(予定日証明書、出産証明書 等)