

お知らせ

(厚生労働大臣が定める掲示事項)

1. 一般病棟（4階）

① 一般病棟 入院基本料6

当病棟では、1日に14人以上の看護職員が勤務しています。なお、時間毎の配置は次のとおりです。

朝8:30～夕方5:00 看護職員 1人当たりの受け持ち数は5人以内です。

夕方5:00～朝8:30 看護職員 1人当たりの受け持ち数は22人以内です。

2. 地域包括ケア病棟（3階）

① 地域包括ケア病棟入院料2

当病棟では、1日に14人以上の看護職員が勤務しています。なお、時間毎の配置は次のとおりです。

朝8:30～夕方5:00 看護職員 1人当たりの受け持ち数は5人以内です。

夕方5:00～朝8:30 看護職員 1人当たりの受け持ち数は22人以内です。

3. 医療療養病棟（3階・南館）

① 療養病棟入院基本料 1

当病棟では1日に10人以上の看護職員と10人以上の看護補助者が勤務しています。なお、時間毎の配置は次のとおりです。

朝8:30～夕方5:00 看護職員 1人当たりの受け持ち数は8人以内です。

看護補助者 1人当たりの受け持ち数は6人以内です。

夕方5:00～朝8:30 看護職員 1人当たりの受け持ち数は22人以内です。

看護補助者 1人当たりの受け持ち数は44人以内です。

4. 回復期リハビリテーション病棟（2階・南館）

① 回復期リハビリテーション病棟入院料1

当病棟では、1日に9人以上看護職員と1日4人以上の看護補助者が勤務しています。なお、時間毎の配置は次のとおりです。

朝8:30～夕方5:00 看護職員 1人当たりの受け持ち数は6人以内です。

看護補助者 1人当たりの受け持ち数は8人以内です。

夕方5:00～朝8:30 看護職員 1人当たりの受け持ち数は15人以内です。

5. 付添看護

当病院においては、患者さまの負担による付添看護は行っていません。

6. 入院時食事療養(Ⅰ), 食堂加算

当病院では、管理栄養士によって管理された食事を適時(朝7:30、昼12:00、夕方18:00)・適温で提供しています。

入院時食事療養費の自己負担額は以下のとおりです。

一般(住民税課税世帯の方)	510 円
住民税課税世帯の指定難病公費受給中の方	300 円
低所得Ⅱの方で 90 日までの入院	240 円
低所得Ⅱの方で 90 日を超える入院	190 円
低所得Ⅰの方	110 円

7. 特別療養環境室

下記の病室を希望される患者さまは、ナースステーションまでお申し出ください。

階	定員	病室番号	金額 (1日につき税込)
四 階	1人	413, 415	7,700 円
	1人	416, 417	6,600 円
	1人	411, 412	5,500 円
	1人	432, ICU1	3,300 円
	2人	ICU2, 433	2,200 円
	2人	401,402, 418, 430	1,650 円
三 階	1人	302, 303	6,600 円
	1人	301, 305	5,500 円
	2人	317, 318, 320	1,650 円
療 養	2人	321,328	1,100 円
	1人	323,325	1,650 円

8.保険外負担

当病院では、以下の項目についてその使用量、利用回数に応じて実費の負担をお願いしています。

品名		金額 (税込)
一般診断書(学生欠課、欠席用)	1通につき	1,100 円
一般診断書(会社欠勤用) 通院証明書(身体障害者等に対する自動車税、 自動車取得税の減免)・就労可能証明書(公共職業安定所) 傷病証明書(公共職業安定所) 在宅介護状況等に関する診断書	1通につき	2,200 円
施設入所用診断書・おむつ証明書	1通につき	2,750 円
共済互助会診断書・恩給中間診断書 前回証明分に医師の署名、捺印	1通につき	3,300 円
裁判所、警察用診断書・成年後見用診断書(家庭裁判所提出 用)運転免許証更新診断書・交通事故自賠法用(明細書料含ま ず) 後遺症診断書・生命保険用(死亡、傷害)診断書 生命保険協力手技料・身体傷害年金用診断書(身体障害手帳) 厚生年金用診断書・恩給用診断書・死亡診断書 特別児童扶養手当認定診断書	1通につき	5,500 円
セカンドオピニオン料	1時間につき	3,000 円
死後処置料	1件	5,000 円
死体検案料(出張費は含まず)	1件	16,500 円
死体検案(診療時間内加算)	1件	2,200 円
死体検案(年末年始休日加算)	1件	3,300 円
検案書発行料	1通につき	5,500 円
領収証明書	1通につき	550 円
診察券再発行手数料	1枚	200 円

9.任意予防接種料

当病院では、以下の予防接種について実費の負担をお願いしています。接種をご希望の方は予約が必要となりますので、受付または看護師までお申し出下さい。

予防接種名	金額 (税込)
ツベルクリン	5,000 円
肺炎球菌ワクチン	13,000 円
破傷風ワクチン	4,100 円
B 型肝炎ワクチン	5,600 円
おたふくかぜワクチン	5,700 円
水痘ワクチン	7,700 円
麻疹・風疹混合ワクチン	8,500 円
帯状疱疹ワクチン ※1回につき	22,000 円

医療法人公世会 野市中央病院
院長 公文龍也