厚生労働大臣の定める院内掲示事項

（令和８年９月１日現在）　　町立長沼病院

入院基本料に関する事項について

【一般病棟入院基本料　10対1】 病床数：60床

当院では、１日に
　12人以上の看護職員（看護師・准看護師）が勤務しています。
時間帯毎の看護配置（傾斜配置）について
　＜2交代制＞　　9:00～17:00
　　・看護職員　１人当たりの受け持ち数は、 ８人以内
　　17:00～9:00
　　・看護職員　１人当たりの受け持ち数は、12人以内

入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制について

当院では、入院の際に医師をはじめとする関係職員が共同して、患者様に関する診療計画を策定し、7日以内に文書によりお渡ししております。また、厚生労働大臣が定める院内感染防止対策、医療安全管理体制の基準を満たしております。

明細書の発行について

医療の透明化や患者様への情報提供を推進していく観点から、領収書の発行の際に、個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書を無料で発行しております。公費負担医療の受給者で医療費の自己負担のない方についても明細書を無料で発行しております。

なお、明細書には、使用した薬剤の名称や行われた検査の名称が記載されるものですので、その点ご理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合、その代理の方への発行を含めて、明細書の発行を希望されない方は、会計窓口にてその旨お申し出ください。

施設基準等に係る届出について

当院は厚生労働大臣が定める施設基準のうち、次の事項について施設基準に適合している旨の届出を行っています。

1）　基本診療料
- ・一般病棟入院基本料（急性期６）
- ・救急医療管理加算
- ・診療録管理体制加算２
- ・医療安全対策加算２
- ・患者サポート体制充実加算
- ・データ提出加算１
- ・認知症ケア加算３
- ・電子的診療情報連携体制整備加算３

2）特掲診療料
- ・がん治療連携指導料
- ・検体検査管理加算（Ⅱ）
- ・CT撮影及びMRI撮影(CT)
- ・脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅲ）
- ・運動器リハビリテーション料（Ⅱ）
- ・胃瘻造設術
- ・胃瘻造設時嚥下機能評価加算
- ・救急外来医学管理料３
- ・夜間休日救急医学管理料３
- ・院内トリアージ実施体制加算

3）入院時食事療養費
- ・入院時食事療養費（Ⅰ）

当院は入院時食事療養費に関する特別管理により食事の提供を行っており、療養のための食事は管理栄養士の管理の下に、適時適温で提供しております。
また、医師の指示の下、治療食（腎臓病、肝臓病、糖尿病など）の提供も行っています。

4）その他
- ・酸素の購入単価　　定置式液化酸素貯槽（CE）　0.28円/ℓ
　　小型ボンベ（3,000L以下）　3.15円/ℓ

厚生労働大臣の定める院内掲示事項

（令和８年９月１日現在）　　町立長沼病院

保険外負担に関する事項について

当院では、証明書・診断書などにつきまして、その利用に応じた実費のご負担をお願いしております。

1）入院期間が180日を超える入院について
厚生労働大臣が定める常態にある患者様を除き、別途料金がかかります。
１日につき　　1,560円

2）その他保険外負担に係る費用

項　目	内　訳			金　額
患者病衣使用料	１日につき			50円
患者テレビ使用料	１日につき			110円
付添寝具使用料	１日につき			160円
付添給食料	１食につき			460円
冷蔵ロッカー使用料	１箇所・１日につき			110円
診察券再発行手数料	１件につき			110円
死体検案料	簡単なもの		１体	11，000円
	複雑なもの		１体	22，000円
死後処置代	１件につき			4，790円
死後寝巻代		（M･L）	１枚	1，580円
		（LL）	１枚	3，120円
自動車損害賠償責任保険診療			１点	15円
自由診療			１点	10円
おむつ代	テープ止めタイプ	（S）	１枚	90円
		（M）	１枚	100円
		（L）	１枚	120円
		（LL）	１枚	140円
	尿とりパット		１枚	30円
	心とお肌の	（男性用）	１枚	50円
	ケアパッド スーパー	（女性用）	１枚	50円
	簡単装着パッド　レギュラー		１枚	30円
	さらさらパワーガードエクストラ		１枚	100円
	リハビリパンツ レギュラー	（S）	１枚	80円
		（M）	１枚	90円
		（L）	１枚	90円
		（LL）	１枚	100円
文書料	諸証明書		１通	1，100円
	収納証明書		１通	550円
	一般診断書		１通	1，650円
	健康診断書		１通	1，650円
	死亡診断書		１通	3，300円
	死体検案書		１通	3，300円
	特別診断書（年金・身体障害認定・生命保険）		１通	5，500円
	自動車損害賠償責任保険診断書		１通	5，500円
	自動車損害賠償責任保険診療報酬明細書		１通	2，200円
放射線画像複写料	CD－R		１枚	500円
病院車使用料	1Kmまで			165円
	1Km増す毎に			88円
病院車使用料　（定額）	札幌市			5，970円
	夕張市			5，620円
	千歳市			5，090円
	岩見沢市			4，570円
	恵庭市			3，770円
	北広島市・栗山町			2，270円
	由仁町・南幌町			1，830円