

患者さんへお知らせ



1. 保険医療機関

当病院は、基本診療料の施設基準及び特掲診療料の施設基準を満たし、九州厚生局長に届け出を行っている保険医療機関です。

2. 入院基本料に関する事項

一般病棟では、看護師1名あたりの勤務に対して平均して入院患者様7名以内を受け持っています。

精神病棟については、看護師1名あたりの勤務に対して平均して入院患者様10名以内を受け持っています。

なお、時間常毎の配置は各病棟に掲示しています。

当院は、平成21年4月からD P C対象病院（包括支払制度）となっています。

3. 入院食事療養に関する事項

当院は、入院時食事療養（Ⅰ）の届出を行っており、管理栄養士・栄養士によって管理された食事を適時適温（夕食については午後6時以降）で提供しています。また、四季折々の行事食・イベント食も実施しています。

4. 診療明細書について

当院では、医療の透明化や患者さんへの情報提供を積極的に推進していく観点から、領収証の発行の際に、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います。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ます。その点を御理解いただき、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下さい。

また、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、希望される方については、明細書を無料で発行することと致しました。

5. 保険外負担に関する事項

当院では、患者さんの負担による付添看護は行っていません。衛生材料等の治療（看護）行為及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や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切行っていません。

6. セカンドオピニオン

当院以外の診療機関において診療中で、主治医の説明に加えて、当院の専門医の意見（セカンドオピニオン）を希望される患者さんご本人又はご家族の方が対象です。

当院のセカンドオピニオンは完全予約制です。詳しくは地域医療連携室へお電話でお申し込み下さい。

7. 選定療養等に関する事項

（1）当院では、他の医療機関からの診療情報提供書（紹介状）を持参されず直接来院された初診の患者さんにつきましては、初診に係る費用として7,700円（消費税込）をご負担いただきます。

また、他の医療機関の紹介を受けた患者さんが、他の医療機関の診療情報提供書（紹介状）なしで再度当院を受診された場合は再診日ごとに通常の診療費とは別に3,300円（消費税込）をご負担いただきます。但し、緊急・その他やむを得ない場合はこの限りではありません。

（2）文書料等

普通診断書 3,300円、死亡診断書 3,300円、死体検案書 5,500円、生命保険診断書 6,600円、自動車賠償保険診断書 6,600円、後遺障害診断書 6,600円、障害年金診断書 6,600円、身体障害者診断書 6,600円、臨床調査個人票 5,500円、通院証明書 3,300円、肝炎治療特別推進事業にかかる文書料 5,500円、小児慢性特定疾病医療費助成制度にかかる診断書 5,500円、労災診断書 4,000円、その他診断書 5,500円、その他の証明書 3,300円、通院公費負担申請書 3,300円、面談料（保険会社） 5,500円、フィルムコピー 2,200円、フィルムコピー（保険会社） 5,500円、傷病手当金意見交付料 100点、訪問看護指示書 300点、特別訪問看護指示書 100点、精神訪問看護指示書 300点

（3）特別室利用料金一覧表

★A室（7室） 6,600円（消費税込）、★B室（73室） 5,500円（消費税込）、★C室（5室） 4,400円（消費税込）
★居室型分婉室（LDR 1室） 3,500円（非課税）

(4) 分娩料
(時間内) 200,000円、(時間外) 220,000円、(深夜) 230,000円
正常分娩の場合は、上記に加え、その他薬剤、検査等の料金が全額自費で加算されます。
令和4年 分娩件数 353件 産科医 8名 助産師 32名

ハイリスク妊産婦共同管理医療機関 (Ⅰ・Ⅱ)

大分県立病院 (Ⅰ・Ⅱ)	大分市大字豊饒476	Tel097-546-7111
大分大学医学部附属病院 (Ⅰ・Ⅱ)	由布市狭間町医大ヶ丘	Tel097-586-5430
友成医院 (Ⅱ)	玖珠郡玖珠町塚脇128	Tel0973-72-0330
みよしクリニック (Ⅱ)	日田市三芳小淵121	Tel0973-24-1515
あおい産婦人科 (Ⅱ)	別府市石垣東8-2-31	Tel0977-25-0888
くりやまレディースクリニック (Ⅱ)	杵築市杵築木田861-12	Tel0978-66-1177
みやうちウイメンズクリニック (Ⅱ)	杵築市大字杵築665-501	Tel0978-66-4103
佐藤レディースクリニック (Ⅱ)	宇佐市上田1060-2	Tel0978-32-3300
宇佐レディースクリニック (Ⅱ)	宇佐市法鏡寺336-1	Tel0978-33-3700
中津市民病院 (Ⅰ・Ⅱ)	中津市大字下池永173番地	Tel0979-22-2480

(5) 交通事故診療費 (自動車損害賠償保険対象) 1点単価 15円

(6) 診療情報開示料
開示請求手数料: 300円
実施手数料: 複写枚数×10円、画像 (CD-R) 2,200円

8. 九州厚生局届出事項

当院は、医療業務、病院設備等につき、次の事項を九州厚生局に届け出ています。

入院基本料、入院基本料等加算、特定入院料

- ・一般病棟入院基本料 (急性期一般入院基本料1) ・精神病棟入院基本料 (10:1入院基本料)
- ・総合入院体制加算2 ・臨床研修病院入院診療加算 (基幹型) ・救急医療管理加算
- ・超急性期脳卒中加算 ・妊産婦緊急搬送入院加算 ・診療録管理体制加算2
- ・医師事務作業補助体制加算 (加算1) ・急性期看護補助体制加算 (25:1 (5割以上)) ・急性期看護補助体制加算 夜間100:1加算
- ・急性期看護補助体制加算 夜間看護体制加算 ・看護補助体制充実加算1 ・看護職員夜間配置加算 (16:1配置加算1) ・療養環境加算
- ・重症者等療養環境特別加算 ・無菌室治療管理加算1 ・緩和ケア診療加算 ・個別栄養食事管理加算
- ・精神科身体合併症管理加算 ・精神科リエゾンチーム加算 ・がん拠点病院加算 (がん診療連携拠点病院) ・栄養サポートチーム加算
- ・医療安全対策加算 (加算1) ・医療安全対策地域連携加算1 ・感染対策向上加算1、指導強化加算・患者サポート体制充実加算
- ・重症患者初期支援充実加算 ・報告書管理体制加算 ・褥瘡ハイリスク患者ケア加算 ・ハイリスク妊娠管理加算・ハイリスク分娩管理加算
- ・呼吸ケアチーム加算 ・後発医薬品使用体制加算1 ・病棟薬剤病夢実施加算1、2 ・データ提出加算2 (200床以上) ・入退院支援加算1、3
- ・地域連携診療計画加算 ・入院時支援加算 ・せん妄ハイリスク患者ケア加算 ・精神疾患診療体制加算1、2
- ・精神科急性期医師配置加算2のイ ・地域医療体制確保加算・特定集中治療室管理料5 (6床) 及び小児加算、早期離床リハビリテーション加算・ハイケアユニット入院医療管理料1 (4床) ・新生児特定集中治療室管理料2 (3床)
- ・新生児治療回復室入院医療管理料 (6床) ・小児入院医療管理料4 ・養育支援体制加算

医学管理料 ・埋込型除細動器移行期加算 ・遠隔モニタリング加算 ・喘息治療管理料 ・糖尿病合併症管理料 ・がん性疼痛緩和指導管理料
・がん患者指導管理料 (イ・ロ・ハ・ニ) ・糖尿病透析予防指導管理料 ・院内トリアージ実施料 ・外来リハビリテーション診療料
・夜間休日救急搬送医学管理料 (救急搬送看護体制加算1) ・外来腫瘍化学療法診療料1 ・連携充実加算 ・がん薬物療法体制充実加算
・療養・就労両立支援指導料 相談支援加算 ・開放型病院共同指導料Ⅰ ・ハイリスク妊産婦共同管理料Ⅰ
・がん治療連携計画策定料 ・がん治療連携管理料 (がん診療連携拠点病院) ・肝炎インターフェロン治療計画料
・ハイリスク妊産婦連携指導料1 ・こころの連携指導料 (Ⅱ) ・薬剤管理指導料 ・検査・画像情報提供加算
・電子的診療情報評価料 ・医療機器安全管理料1、2 ・精神科退院時共同指導料

在宅医療 ・在宅患者訪問看護・指導料 ・持続血糖測定器加算

検査 ・遺伝学的検査 ・BRCA1/2遺伝子検査 ・特殊分析 先天性代謝異常症検査 ・検体検査管理加算 (Ⅳ) ・遺伝カウンセリング加算
・HPV核酸検出及びHPV拡散検出 (簡易ジェノタイプ判定) ・血管内視鏡検査加算 ・植込型心電図検査 ・胎児心エコー法
・ヘッドアップティルト試験 ・神経学的検査 ・小児食物アレルギー負荷検査 ・内服・点滴誘発試験 ・CT透視下気管支鏡検査加算

画像診断 ・画像診断管理加算2 ・CT撮影 (64列以上) ・冠動脈CT撮影加算 ・大腸CT撮影加算
・MRI撮影 (1.5テスラ以上3テスラ未満) ・心臓MRI撮影加算 ・乳房MRI撮影加算 ・小児鎮静下MRI撮影加算

投薬 ・抗悪性腫瘍剤処方管理加算

注射 ・外来化学療法加算1 ・連携充実加算 ・無菌製剤処理料

リハビリ ・心大血管疾患リハビリテーションⅠ (初期加算) ・脳血管疾患等リハビリテーション料Ⅰ (初期加算)
・廃用症候群リハビリテーション料Ⅰ (初期加算) ・運動器リハビリテーション料Ⅰ (初期加算)
・呼吸器リハビリテーション料Ⅰ (初期加算) ・がん患者リハビリテーション料

精神専門療法 ・精神科ショート・ケア (小規模) ・治療抵抗性統合失調症治療指導管理料
・医療保護入院等診療料

処置 ・人工腎臓 慢性維持透析を行った場合1 導入期加算1 ・透析液水質確保加算 ・慢性維持透析濾過加算
・ストーマ合併症加算 ・一酸化窒素吸入療法 ・処置における休日、時間外、深夜加算1 (消化器外科)

手術	・悪性黒色腫センチネルリンパ節加算 ・組織拡張期による再建手術（乳房の場合） ・緑内障手術（流出路再建術（眼内法）） ・緑内障手術（水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術） ・緑内障手術（濾過胞再建術（needle法）） ・乳がんセンチネルリンパ節加算 ・ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術 ・経皮的冠動脈形成術（特殊カテーテルによるもの） ・胸腔鏡下肺切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）、胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（区域切除）（内視鏡手術用支援機器を用いる場合） ・腔鏡下肺悪性腫瘍手術（肺葉切除又は1肺葉を超えるもの）（内視鏡手術用支援機器を用いる場合） ・経皮的冠動脈ステント留置術 ・ペースメーカー移植術/交換術（リードレスペースメーカー） ・植込型心電図記録計移植術/摘出術 ・両心室ペースメーカー移植術/交換術 ・大動脈バルーンパンピング法 ・経皮的動脈遮断術 ・ダメージコントロール手術 ・胆管悪性腫瘍手術 ・バルーン閉塞下経静脈的塞栓術 ・腹腔鏡下肝切除術 ・腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術 ・早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術 ・腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術（子宮体がんに限る） ・輸血管理料Ⅰ ・輸血適正使用加算1 ・人工肛門・人工膀胱造設術前処置 ・医科点数表第2章第10部手術の通則の5及び6に掲げる手術 ・周術期栄養管理実施加算 ・胃瘻造設術（要件を満たす） ・胃瘻創設時嚥下機能評価加算（要件を満たす） ・胸腔鏡下食道悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合） ・胃瘻閉鎖術（内視鏡によるもの） ・小腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの） ・結腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの） ・腹腔鏡下直腸切除・切断術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合） ・腎（腎盂）腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの） ・尿管腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの） ・膀胱水圧拡張術 ・膀胱腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの） ・腔腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの） ・手術における休日、時間外、深夜加算1（消化器外科）
麻酔	・麻酔管理料Ⅰ、Ⅱ ・周術期薬剤管理加算
放射線治療	・放射線治療専任加算 ・外来放射線治療加算 ・高エネルギー放射線治療 ・1回線量増加加算 ・強度変調放射線治療（IMRT） ・画像誘導放射線治療加算 ・直線加速器による定位放射線治療
病理診断	・病理診断管理加算1 ・悪性腫瘍病理組織標本加算
その他	・医療DX推進体制整備加算 ・看護職員処遇改善評価料62 ・外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ） ・入院ベースアップ評価料64
歯科	・歯科口腔リハビリテーション料2 ・CAD/CAM冠 ・歯科治療総合医療管理料 ・口腔病理診断管理加算1 ・歯科外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）、歯科外来診療感染対策加算2
入院時食事療養費	・入院時食事療養費（Ⅰ） ・食堂加算

令和6年10月1日時点