

# 保険医療機関及び保険医療費担当規則に基づく院内掲示

令和7年6月1日現在 大阪社会医療センター附属病院

## ◎ 入院基本料に関する事項

- 一般病棟では、1日に13人以上の看護職員(看護師及び看護助手)が勤務しています。  
 \*朝9時~夕方17時まで、看護職員1人当たりの受持ち数は9人以内です。  
 \*夕方17時~朝9時まで、看護職員1人当たりの受持ち数は13人以内です。  
 地域包括ケア病棟では、1日に13人以上の看護職員(看護師及び看護助手)が勤務しています。  
 \*朝9時~夕方17時まで、看護職員1人当たりの受持ち数は8人以内です。  
 \*夕方17時~朝9時まで、看護職員1人当たりの受持ち数は15人以内です。

一般病棟入院基本料(地域一般入院料1)	(一般入院) 第796号
看護補助加算1	(看補) 第745号
地域包括ケア病棟入院基本料1	(地包ケア1) 第107号

## ◎ 食事サービスに関する事項

- 入院時食事療養(I)の届出を行っており、管理栄養士によって管理された食事を適時(朝8時、昼12時、夕18時以降)、適温で提供しています。

入院時食事療養/生活療養(I)	(食) 第100160号
-----------------	--------------

## ◎ 近畿厚生局長への届出に関する事項

- 次の施設基準に適合している旨の届出を行っています。

### 【基本診療料】

医療安全対策加算2	(医療安全2) 第100377号
感染対策向上加算2	(感染対策2) 第40号
患者サポート体制充実加算	(患サポ) 第379号
データ提出加算	(データ提) 第464号
入退院支援加算2 入院時支援加算	(入退支) 第436号
認知症ケア加算3	(認ケア) 第352号
療養環境加算	(療) 第100097号
重症者等療養環境特別加算	(重) 第257号
診療録管理体制加算2	(診療録2) 第100262号

### 【特掲診療料】

肝炎インターフェロン治療計画料	(肝炎) 第217号
薬剤管理指導料	(薬) 第100259号
在宅療養支援病院	(支援病3) 第195号
検体検査管理加算(I)・・・外来	(検I) 第100112号
検体検査管理加算(II)・・・入院	(検II) 第100251号
がん性疼痛緩和指導管理料	(がん疼) 第813号
がん治療連携指導料	(がん指) 第3997号
呼吸器リハビリテーション料(I)	(呼I) 第100352号
運動器リハビリテーション料(II)	(運II) 第100896号
CT撮影及びMRI撮影	(C・M) 第101314号
無菌製剤処理料	(菌) 第100105号
外来化学療法加算2	(外化2) 第100124号
時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト	(歩行) 第182号
ニコチン依存症管理料	(ニコ) 第101631号
外来腫瘍化学療法診療料3	(外化診3) 第5号
外来・在宅ベースアップ評価料(I)	(外在ベI) 第1783号
入院ベースアップ評価料43	(入ベ43) 第9号

- ◎ 施設基準により院内掲示する手術件数 : 別に掲示しています
- ◎ 明細書の発行状況  
当院では、医療費内容のわかる領収明細書を交付しています。  
個別診療報酬の算定項目のわかる明細書交付事項は院内(医事係)で掲示しています。
- ◎ 保険外負担に関する事項(金額については税込)  
当院では、以下の項目について、その使用に応じた実績の負担をお願いしています。
  - (1) 診断書および証明書料等(別掲) 1,000円~5,000円
  - (2) 診察券再発行料 100円
  - (3) その他 詳しくは医事係窓口にお尋ねください。
- ◎ 入院期間が180日を超える入院  
当院では、180日以上ご入院の患者さん(別に厚生労働大臣が定める状態にある患者を除く)については、健康保険一部負担金と別に、1日につき1,760円を負担していただきます。  
※ 生活保護受給中の方については、自己負担金は発生しません。
- ◎ 外来腫瘍化学療法診療料3  
当院では、外来化学療法を実施する患者に対して、外来腫瘍化学療法診療料1の届出を行っている以下の保険医療機関との連携により、緊急時に有害事象等の診療ができる連携体制を確保しています。  
(連携している保険医療機関)  
南大阪病院 大阪市住之江区東加賀屋1-18-18 TEL:06-6685-0221
- ◎ 一般名処方加算  
現在、医薬品の供給が不安定な状況となっていることから、保険薬局において、銘柄によらず調剤できるよう、一般名で処方箋を発行させていただきます。
- ◎ 長期収載品の処方等又は調剤に関する事項  
後発医薬品がある薬で、先発医薬品の処方を希望される場合は、特別の料金をお支払いいただきます。(先発品と後発品の価格差の4分の1相当)  
※ 「特別の料金」は課税対象ですので、消費税額を加えてお支払いいただきます。  
※ 先発医薬品を処方する医療上の必要があると認められる場合は、特別の料金は不要です。

## 療養の給付と直接関係のないサービス等の保険外負担金について

当院では、療養の給付と直接関係のないサービス等について認められている実費の自己負担をお支払いしていただきます。

1 文書等の発行に係る費用		2 健康診断・予防接種等に係る費用	
一般診断書（院内書式）	1,500 円	一般健康診断 1 （心電図・血液検査省略）	4,260 円
生命保険・年金等診断書	3,000 円	一般健康診断 2	10,160 円
身体障害者診断書・意見書（検査代実費）	3,000 円	インフルエンザ予防接種	3,300 円
障害補償年金（労災）診断書（検査代実費）	4,000 円	肺炎球菌予防接種	5,000 円
自賠償診断書	4,000 円	新型コロナウイルス検査核酸検査 （PCR 法）	8,900 円
自賠償後遺症診断書	5,000 円	新型コロナウイルス陰性証明書 （別途）	2,000 円
各種年金診断書	3,000 円	3 入院生活上の日用品に係る費用	
原爆健康管理手当診断書	3,000 円	腹帯	630 円
自立支援医療診断書	2,000 円	三角巾	220 円
特定疾患診断書	3,000 円	エンゼルセット	3,000 円
死亡診断書（死亡届・生命保険等）	3,000 円	マスク（1箱 50枚入り） ※入院期間中 1箱に限る。	300 円
精神障害者保健福祉手帳診断書	3,000 円	4 その他の費用	
保険金請求以外の証明書	2,000 円	松葉杖貸出預り金（1本）	2,000 円
特定疾患公費負担診断書	2,000 円	頸椎カラー	1,500 円
警備員（精神疾患）診断書	1,500 円	腰部固定帯（S～LL）	1,000 円
入院通院証明書（院内書式）	1,000 円	腰部固定帯（4L）	1,500 円
領収証明書	1,000 円	A T ストッキング	1,500 円
診療記録要約書（診療記録発行）	3,000 円	診察券再発行代	100 円
医師との面談料（1回につき）	5,000 円	コピー代（各サイズ）	10 円

## 施設基準により院内掲示する手術件数

(症例数は令和6年1月1日～12月31日の一年間で実施した当該手術の件数)

### 区分1に分類される手術

ア	頭蓋内腫瘍摘出術等	0
イ	黄斑下手術等	0
ウ	鼓室形成手術等	0
エ	肺悪性腫瘍手術等	0
オ	経皮的カテーテル心筋焼灼術	0

### 区分2に分類される手術

ア	人体断裂形成手術等	0
イ	水頭症手術等	0
ウ	鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	0
エ	尿道形成手術等	0
オ	角膜移植術	0
カ	肝切除術等	0
キ	子宮附属器悪性腫瘍手術等	0

### 区分3に分類される手術

ア	上顎骨形成術等	0
イ	上顎骨悪性腫瘍手術等	0
ウ	バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉）	0
エ	母指化手術等	0
オ	内反足手術等	0
カ	食道切除再建術等	0
キ	同種肢体腎移植術等	0

### 区分4に分類される手術

	胸腔鏡下又は腹腔鏡下による手術	22
--	-----------------	----

### その他の区分に分類される手術

ア	人工関節置換術	19
イ	乳児外科施設基準対象手術	0
ウ	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	0
エ	冠動脈、大動脈バイパス移植術（人工心肺を使用しないものを含む。）及び体外循環を要する手術	0
オ	経皮的冠動脈形成術、経皮的冠動脈粥腫切除術及び経皮的冠動脈ステント留置術	0