

## ■管理者の氏名等

開設者 原 嘉子  
 管理者 下菌 英史

## ■入院基本料に関する事項

当センターは、障害者施設等入院基本料10対1を届け出ており、（日勤、夜勤を合わせて）入院患者様10人に対して1人以上の看護職員（看護師、准看護師）を配置し、皆様方の看護に当たっております。また、1日に16名以上の看護職員が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

- ・朝9時～夕方18時まで、看護職員1人当たりの受け持ち人数は6名以内です。
- ・夕方18時～深夜0時まで、看護職員1人当たりの受け持ち人数は17名以内
- ・深夜0時～翌朝9時まで、看護職員1人当たりの受け持ち人数は17名以内

## ■届出に関する事項

当センターは、次の施設基準に適合している旨、近畿厚生局和歌山事務所に届出を行っています。

## 【基本診療料の施設基準等】

- ・障害者施設等入院基本料10対1
- ・特殊疾患入院施設管理加算
- ・診療録管理体制加算3
- ・データ提出加算

## 【特掲診療料の施設基準等】

- ・がん治療連携指導料
- ・脳血管疾患等リハビリテーション料（I）
- ・運動器リハビリテーション料（I）
- ・障害児（者）リハビリテーション料
- ・小児運動器疾患指導管理料

## ■食事の提供について

当センターは、入院中の患者様に対して食事療養を行うに当たり、症状に応じて適切に行うとともに、その提供する食事の内容の向上に努めております。当センターでは、入院時食事療養費（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適温で提供しています。また必要に応じ、疾病治療の直接手段として、医師の発行する食事せんに基づいて提供される患者様の年齢、病状等に対応した栄養量及び内容を有する特別食を提供いたします。

入院時食事療養の標準負担額（自己負担額）は、1食につき下記のとおりです。

一般（70歳未満）	70歳以上の高齢者	標準負担額（1食当たり）
一般（下記以外）	一般（下記以外）	510円 ※指定難病患者・小児慢性特定疾病 児童等の場合 300円
低所得者 （住民税非課税）	低所得者II	過去1年間の入院期間 が90日以内 240円
		過去1年間の入院期間 が90日越） 190円
該当なし	低所得者I	110円

■医科点数表第2章第10部手術の通則の5及び6（歯科点数表第2章第9部手術の通則4を含む。）に掲げる手術の施設基準について

特定の手術で年間症例数や医師経験年数等の基準を満たすことを要件に診療報酬上の評価規定があります。当センターにおきまして実施する次の手術については近畿厚生局和歌山事務所に届出を行い、手術の所定点数を算定しています。

（期間：令和6年1月～令和6年12月）

区分1に分類される手術		
ア	頭蓋内腫瘍摘出術等	0件
イ	黄斑下手術等	0件
ウ	鼓室形成手術等	0件
エ	肺悪性腫瘍手術等	0件
オ	経皮的カテーテル心筋焼灼術	0件

区分3に分類される手術		
ア	上顎骨形成術等	0件
イ	上顎骨悪性腫瘍手術等	0件
ウ	バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉）	0件
エ	母指化手術等	0件
オ	内反足手術等	0件
カ	食道切除再建術等	0件
キ	同種死体腎移植術等	0件

区分2に分類される手術		
ア	靭帯断裂形成手術等	0件
イ	水頭症手術等	0件
ウ	鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	0件
エ	尿道形成手術等	0件
オ	角膜移植術	0件
カ	肝切除術等	0件
キ	子宮附属器悪性腫瘍手術等	0件

区分4に分類される手術		0件

その他の区分に分類される手術		
ア	人工関節置換術	0件
イ	乳児外科施設基準対象手術	0件
ウ	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	0件
エ	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	0件
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件

■療養の給付と直接関係ないサービス等の取扱い（いわゆる保険外負担）に関する事項

当センターでは、以下の事項について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

※価格はすべて税込です。

【特定療養費に関する事項】

特別の療養環境の提供：差額ベッド代 1人部屋 5,500円/日  
2人部屋 3,300円/日

※差額ベッド代の計算方法は、健康保険法に準じて、0時から24時を1日として日数計算いたします（ホテル等の宿泊料金の計算方法とは異なります）。例えば1泊2日の入院の場合、差額ベッド代は2日分の料金となります。

【付き添い者用寝具代】 170円/日

※寝具の持ち込みは出来ませんので付き添い寝具を借りていただきます。計算方法は『特別の療養環境の提供 差額ベッド代』の考え方と同じです。

【おむつ代、尿とりパッド代】 100円/枚（全サイズとも）

【洗濯・乾燥機使用代】 100円/回

【病衣貸与代】 110円/日

【領収書再発行】 1日分再発行 110円/枚、1年分まとめ発行 1,100円/枚

【診断書】(※法令に基づき無料で交付すべきものを除く)

身体障害者診断書	5,500円/枚	療育手帳交付診断書	3,300円/枚
精神障害者保健福祉手帳用診断書	3,300円/枚	特別児童・障害児福祉手当認定診断書	5,500円/枚
厚生・国民年金診断書	5,500円/枚	生命保険診断書	5,500円/枚
一般診断書	3,300円/枚	健康診断書「基本」	3,300円/枚
健康診断書「基本+レントゲン」	5,500円/枚	健康診断書「基本+採血」	8,800円/枚
健康診断書「基本+レントゲン+採血」	11,000円/枚	保育所・学校等に関わる意見書	1,100円/枚
サービス等に関わる意見書	1,100円/枚	自立支援医療診断書(精神通院)	3,300円/枚
訪問入浴に関する医師意見書	11,000円/枚	おむつ意見書	1,100円/枚
受診状況証明書	1,100円/枚	学校伝染病証明書	330円/枚
学校登校許可証明書	330円/枚	診察・治療状況調査書及び服薬依頼書	550円/枚
死亡診断書	3,300円/枚	死体検案書	3,300円/枚
通院証明書	1,100円/枚	入院証明書	1,100円/枚
裁判関係診断書	5,500円/枚	自賠責保険後遺症診断書	5,500円/枚
補装具意見書	無料	身体障害者医学的判定カード	無料

【任意予防接種】※お住まいの市町村より任意予防接種に対する補助を行っている場合があります。ご不明な場合、当センターまたは市町村窓口にお問い合わせください。

任意予防接種：インフルエンザ1回目	3,850円	任意予防接種：日本脳炎	7,070円
任意予防接種：インフルエンザ2回目(※注)	2,750円	任意予防接種：肺炎球菌大人用	8,240円
任意予防接種：インフルエンザ鼻噴霧	8,500円	任意予防接種：肺炎球菌子ども用	11,160円
任意予防接種：麻しん	6,550円	任意予防接種：ヒブ	7,710円
任意予防接種：風しん	6,560円	任意予防接種：ポリオ	9,750円
任意予防接種：麻しん風しんMR	9,020円	任意予防接種：子宮頸がん	28,710円
任意予防接種：水痘	8,520円	任意予防接種：おたふく(ムンプス)	6,580円
任意予防接種：二種混合	4,730円	任意予防接種：ロタウイルス	14,230円
任意予防接種：四種混合	10,300円	任意予防接種：B型肝炎	5,770円

(※注：当院にて1回目を接種した場合のみ)

【診療情報の提供及び開示に必要な費用】

・当センターの『個人情報取扱い規程』に基づく手数料

診療諸記録の謄写	10円/枚	要約等文書交付	要約書1,100円/枚+用紙1枚につき10円/枚
診療諸記録・要約書の口頭説明	1,100円/枚	レントゲンCD-Rコピー	1,100円/枚

【死後処置代】 5,500円

※なお、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、一切認められていません。

■診療情報の開示について

当センターでは『個人情報取扱い規程』に基づき診療情報開示申請を受け付けております。