

厚生労働大臣の定める掲示事項

(2025 年 4 月 1 日改定)

1. 入院基本料について

当院の看護職員および介護職員の配置は次の通りです。

病 棟	3 階病棟	4 階病棟
病床区分	回復期リハビリテーション病棟 1	回復期リハビリテーション病棟 1
1 日に勤務している看護職員の人数	14 人以上	14 人以上
看護職員 1 人当たりの受持ち患者数		
朝 8 : 30～夕方 16 : 30	6 人以内	6 人以内
夕方 16 : 30～朝 8 : 30	30 人以内	30 人以内
1 日に勤務している介護職員の人数	6 人以上	6 人以上
介護職員 1 人当たりの受持ち患者数		
朝 8 : 30～夕方 16 : 30	15 人以内	15 人以内
夕方 16 : 30～朝 8 : 30	60 人以内	60 人以内

2025/4/1 現在

2. 東海北陸厚生局長への届出事項について

① 入院時食事療養／入院時生活療養について

入院時食事療養 (I) 及び入院時生活療養 (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 (夕食については午後 6 時以降)、適温で提供しています。

② 当院では次の基本診療料の施設基準に適合している旨の届出を行っております。

- ・ 回復期リハビリテーション病棟入院料 1
- ・ 療養病棟療養環境加算 1
- ・ 診療録管理体制加算 3
- ・ 医療安全対策加算 2 (医療安全対策地域連携加算 2)
- ・ 感染対策向上加算 3 (連携強化加算)
- ・ 入退院支援加算 1 (入院時支援加算)
- ・ 認知症ケア加算 3
- ・ データ提出加算 2
- ・ 医療 DX 推進体制整備加算 4

③ 当院では次の特掲診療料の施設基準に適合している旨の届出を行っております。

- ・ 地域連携診療計画加算
- ・ 二次性骨折予防継続管理料 2
- ・ 二次性骨折予防継続管理料 3
- ・ 脳血管疾患等リハビリテーション料 (I) (初期加算及び急性期リハビリテーション加算あり)
- ・ 運動器リハビリテーション料 (I) (初期加算及び急性期リハビリテーション加算あり)
- ・ 摂食嚥下機能回復体制加算 2
- ・ 要支援、要介護者の維持期リハビリテーション (脳血管疾患等リハビリテーション料注 5 に規定する基準)
- ・ 要支援、要介護者の維持期リハビリテーション (運動器リハビリテーション料注 5 に規定する基準)
- ・ 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 41

④ その他の届出事項

- ・ 酸素の購入価格に関する届出

3. 明細書の発行について

当院では、医療の透明化や患者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することと致しました。

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、明細書を無料で発行することと致しました。

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、御理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合のその代理の方への発行も含めて、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。

4. 保険外負担に関する事項について

① 特別の療養環境の提供について

当院では、個室を希望される方にはその利用日数に応じた実費のご負担をお願いしております。

病棟	区 域	部屋番号（個室）	療養環境	室料（税込）
4 階病棟	4 階南	401 402 403	トイレ、テレビ、タンス、机、椅子等	4,950 円
		411 412 413 415 416		
	4 階北	421 422 423 425 426 427	トイレ、テレビ、タンス、机、椅子等	4,950 円
		428 430 431 432 433 435		
3 階病棟	3 階南	301 302 303	トイレ、テレビ、タンス、机、椅子等	4,950 円
		311 312 313 315 316		
	3 階北	321 322 323 325 326 327	トイレ、テレビ、タンス、机、椅子等	4,950 円
		328 330 331 332 333 335		

② 保険外負担について

以下の項目について、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。

項 目				単 位	金額（税込）
入院セット（衣類、タオル類のセット）				1 日につき	396 円
紙おむつプラン A（テープ止めタイプとパンツタイプ併用）				1 日につき	462 円
紙おむつプラン B（パンツタイプ）				1 日につき	264 円
死後処置代					6,977 円
冷蔵庫				1 日につき	165 円
テレビ（壁掛型） ※卓上型は 220 円/日				1 日につき	330 円
文書料					別紙参照
理 容 代	カット（カット+顔剃り）	3,520 円	美 容 代	カット	3,300 円
	カットのみ	2,530 円		カラー	3,520 円
	顔剃りのみ	2,200 円		パーマ	4,070 円
	カラー	4,180 円		カット+カラー	6,820 円
				カット+パーマ	7,370 円

5. 院内感染対策の向上について

当院では、感染防止対策を病院全体として取り組み、院内感染発生の予防と発生時の速やかな対応を行っております。また、以下の取り組みを実施しています。

- ・ 院内感染対策委員会を設置し、毎月1回委員会を開催し感染対策に関する事項を検討します。
- ・ 院内感染対策チームを設置し、感染防止対策の推進を行います。
- ・ 発生した院内感染に早期に対応し、院内感染の背景因子についての検討および必要な対策を行います。
- ・ 新興感染症の発生等の有事の際の対応を想定した地域連携に係る体制について連携医療機関と協議をはかっています。年4回以上のカンファレンス・訓練に参加しています。
- ・ 職員の感染防止対策に対する意識・知識・技術の向上を図るため、院内感染の防止マニュアルを配備し、全職員に対して研修会を年2回以上行います。

6. 医療安全対策について

当院では、医療安全対策を病院全体として取り組み、医療事故発生の防止と発生時の速やかな対応を行っております。また、以下の取り組みを実施しています。

- ・ 医療安全管理委員会を設置し、毎月1回委員会を開催し安全対策に関する事項を検討します。
- ・ 医療安全管理室を設置し、医療事故防止対策の推進を行います。
- ・ 発生したインシデント・アクシデントについての報告体制を構築し、インシデント・アクシデント事例の検討を行い、事例をなくすための対策を行います。
- ・ 職員の医療事故防止対策に対する意識・知識・技術の向上を図るため、医療事故の防止のマニュアルを配備し、全職員に対して研修会を年2回以上行います。

7. 入退院支援について

当院では、患者様が安心・納得して退院し、早期に住み慣れた地域で療養や生活を継続できるように、入院早期より退院困難な要因を有する患者様を抽出し、退院支援を行っております。

① 各病棟（回復期リハビリテーション病棟）の入退院支援担当者は次のとおりです。

病 棟	職 種	担当者	担当業務
4階病棟	社会福祉士	中島 恵理	入退院支援および地域連携業務
3階病棟	社会福祉士	佐伯 絵里奈	入退院支援および地域連携業務

② 入退院支援部門の担当者は次の通りです。

部 門	職 種	担当者	担当業務
地域連携室	看 護 師	福田 妙子	入退院支援および地域連携業務
	社会福祉士	伴 智美	入退院支援および地域連携業務
	社会福祉士	中川 愛梨	入退院支援および地域連携業務
	社会福祉士	青城 友葉	入退院支援および地域連携業務



文書料（保険外負担）

2025年1月1日改定

診断書・証明書等		料金（税込み）
各 種 証 明 書		1,650 円
一 般 診 断 書		2,200 円
各 種 免 許 申 請 時 診 断 書		3,300 円
死 亡 診 断 書		5,500 円
死 体 検 案 書	検案料は別途	11,000 円
生 命 保 険 の 死 亡 診 断 書	簡単なもの	5,500 円
	詳細なもの	11,000 円
生 命 保 険 の 診 断 書 (調査用)	簡単なもの	3,300 円
	詳細なもの	5,500 円
身 体 障 害 者 用 診 断 書 (申請用)	簡単なもの	5,500 円
	詳細なもの	11,000 円
裁 判 用 診 断 書		11,000 円
検 察 庁 、 警 察 等 の 診 断 書		11,000 円
恩 給 、 厚 生 年 金 、 国 民 年 金 、 福 祉 年 金 等 の 障 害 認 定 診 断 書	簡単なもの	5,500 円
	詳細なもの	11,000 円
自 動 車 損 害 賠 償 保 険 関 係 診 断 書	簡単なもの	5,500 円
	詳細なもの	11,000 円
障 害 診 断 書 又 は 疾 病 保 険 等 の 入 院 証 明 書	簡単なもの	3,300 円
	詳細なもの	5,500 円
医 療 費 領 収 証 明 書		1,100 円
診 療 明 細 書	再発行	1,100 円

その他ご不明な点は総合受付までお尋ねください。



富山西リハビリテーション病院