

厚生労働大臣の定める揭示事項

医療法人 近藤会 清和病院

令和7年10月 1 日 現在

『当院は、保健医療機関の指定を受けています』

『当院は、四国厚生支局長に下記の届出をおこなっております』

I 入院基本料について

①第一病棟2Fは、一般病棟入院基本料 地域一般入院料3(15:1)、の届出を行って
います。

当病棟では、1日に6名以上の看護職員(看護師・准看護師)と2名以上の看護補助者が
勤務しており、必要とする看護職員の70%以上が看護師です。なお時間毎の配置は次
のとおりです。

＊8:30～17:30まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は15人以内です。

＊17:30～0:00まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は15人以内です。

＊0:00～8:30まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は15人以内です。

②第二病棟4Fは、精神病棟入院基本料(18:1)の届出を行っています。

当病棟では、1日に8名以上の看護職員(看護師・准看護師)と2名以上の看護補助者が
勤務しており、必要とする看護職員の70%以上が看護師です。なお時間毎の配置は次
のとおりです。

＊8:30～17:30まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は12人以内です。

＊17:30～8:30まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は23人以内です。

③第三病棟2Fは、療養病棟入院基本料1(8割以上)(20:1)の届出を行っています。

当病棟では、1日に8名以上の看護職員(看護師・准看護師)と8名以上の看護補助者が
勤務しており、必要とする看護職員の20%以上が看護師です。なお時間毎の配置は次
のとおりです。

＊8:30～17:30まで、看護職員・看護補助者 各1人当たりの受け持ち数は14人以内で
す。

＊17:30～0:00まで、看護職員・看護補助者 各1人当たりの受け持ち数は27人以内で
す。

＊0:00～8:30まで、看護職員・看護補助者 各1人当たりの受け持ち数は27人以内で
す。

II 食事療養費について

入院時食事療養/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)、適温でご提供しています。費用負担額は下
記のとおりです。

＊前期、後期

1.現役並み所得者及び一般 1食につき510円(指定難病の方は300円)

高齢者の方

2.低所得者Ⅱ 1食につき240円(91日目以降190円)

3.低所得者Ⅰ 1食につき110円

＊一般医療の方

1.一般の方 1食につき510円(指定難病の方は1食300円)

2.市町村民税非課税の世帯に属する方 1食につき240円(91日目以降190円)

III 基本診療料の施設基準等に係る届出

一般病棟入院基本料 地域一般入院料3 (15:1)

精神病棟入院基本料 (18:1)

療養病棟入院基本料 療養病棟入院料1(8割以上) (20:1)

看護配置加算

看護補助加算3 (75:1)

療養環境加算

療養病棟療養環境加算1

精神療養病棟入院料

特殊疾患病棟入院料2

認知症治療病棟入院料1

認知症夜間対応加算

診療録管理体制加算3

精神科地域移行実施加算

精神科身体合併症管理加算

データ提出加算2

IV 特掲診療料の施設基準等に係る届出

検体検査管理加算(1)

CT撮影及びMRI撮影

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)

集団コミュニケーション療法料

精神科作業療法

精神科デイ・ケア「小規模なもの」

がん治療連携指導料

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15

V 特定療養費について

① 特別療養環境の提供

第一病棟 2 F 208号室(個室)は1日5,500円、210号室(個室)は
1日2,200円のご負担(消費税含む)をお願いしています。

② 入院期間が180日を超える入院

一般病棟で同じ傷病で180日を超えて入院する患者様については、
180日を超えた以後の入院料および、その療養に伴う世話その他看
護に係る料金として、180日を超えた日以後の入院に係る別に厚生
労働大臣が定める点数に100分の15を乗じた点数につき1点を10円と
した次の金額を徴収いたします。(入院基本料の15%の自己負担)

地域一般入院料3 … 1日につき1,650円(税込み)

VI 診療報酬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。

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しておりますので、発行を希望される方は、総合案
内受付にてその旨お申し付けください。

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、その点をご理解いただき、本人及びご家族の方等が
代理で会計を行う場合、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、総合案内受付にてその旨お申し出下さい。

VII 保険外負担に関する事項

当院では、以下の事項について、その使用に応じた
実費負担をお願いしています。

① 文書料(税込み)

領収証明書 550円、おむつ使用証明書 1,100円

病状診断書 2,200円、入院期間証明書 550円

生命保険診断書 6,600円、 検案書 11,000円

(その他診断書類は受付にお尋ねください)

② 病衣(1枚)(税込み)

ガウン 171円 ・ 上衣 88円 ・ 下衣 83円

③ 衣類洗濯料(税込み)

洗濯ネット・小(700g程) 330円 ・ 大(1500g程) 600円

④紙オムツ(1枚)「税込み」

リフレ 簡単テープ止め(S) 66円(小さめM) 72円(M) 99円

リフレ 簡単テープ止め(小さめL) 132円

リフレ はくパンツ(S) 149円(M) 176円(L) 193円(LL) 209円

リフレ 便利なミニシート 64円 ・ スマートセルフパッド 50円

リフレ サラケア ワイトロング 54円 ・ サラケア ビッグ 88円

リフレ スピードキャッチスパー 120円