

# 施設基準

令和6年6月1日現在

| NO | 施設基準                        | 算定開始年月日    |
|----|-----------------------------|------------|
| 1  | 情報通信機器を用いた診療に係る基準           | 令和5年8月1日   |
| 2  | 医療DX推進体制整備加算                | 令和6年6月1日   |
| 3  | 急性期一般入院料6                   | 令和5年9月1日   |
| 4  | 診療録管理体制加算3                  | 平成30年8月1日  |
| 5  | 療養環境加算                      | 平成28年11月1日 |
| 6  | 重症者等療養環境特別加算                | 令和4年9月1日   |
| 7  | 医療安全対策加算2／医療安全対策地域連携加算2     | 平成30年4月1日  |
| 8  | 感染対策向上加算2／連携強化加算            | 令和4年4月1日   |
| 9  | 後発医薬品使用体制加算1                | 令和5年12月1日  |
| 10 | データ提出加算1                    | 平成31年1月1日  |
| 11 | 入退院支援加算1／入院時支援加算／地域連携診療計画加算 | 令和4年10月1日  |
| 12 | 認知症ケア加算3                    | 令和2年4月1日   |
| 13 | 回復期リハビリテーション病棟入院料1          | 令和4年4月1日   |
| 14 | 入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)       | 平成25年7月1日  |
| 15 | がん性疼痛緩和指導管理料                | 平成25年7月1日  |
| 16 | 二次性骨折予防継続管理料2               | 令和4年4月1日   |
| 17 | がん治療連携指導料                   | 平成25年7月1日  |
| 18 | 遠隔画像診断                      | 平成25年7月1日  |
| 19 | CT撮影及びMRI撮影                 | 平成25年8月1日  |
| 20 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)         | 平成25年7月1日  |
| 21 | 運動器リハビリテーション料(Ⅰ)            | 平成25年7月1日  |
| 22 | 呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)            | 平成25年7月1日  |
| 23 | がん患者リハビリテーション料              | 平成28年9月1日  |
| 24 | 外来・在宅ベースアップ評価料1             | 令和6年6月1日   |
| 25 | 入院ベースアップ評価料43               | 令和6年6月1日   |
| 26 | 酸素の購入価格                     | 令和6年4月1日   |

## 入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）

当病院は、厚生労働大臣が定める「入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）」の届出をしている保険医療機関です。

管理栄養士又は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。

令和6年6月1日

---

---

南東北第二病院

承認印

掲示期限 無期限

# 保険外併用療養費

○入院にあたり、特別室の利用を希望される場合は保険外併用療養費として自己負担をしていただきます。

|                    |               |   |                         |
|--------------------|---------------|---|-------------------------|
| <b>特別室料金</b>       |               | <b>1人部屋</b>                               | <b>1日あたり 6,600円(税込)</b> |
| <b>【対象となる部屋番号】</b> |               |   |                         |
| 4階                 | 5病棟<br>(回復リハ) | 501号室 512号室 513号室 515号室 516号室 517号室 518号室 |                         |
| 3階                 | 3病棟<br>(一般)   | 313号室 315号室 316号室 317号室 318号室 320号室       |                         |
| 2階                 | 2病棟<br>(一般)   | 201号室 213号室 216号室 220号室 221号室 222号室 226号室 |                         |

○入院期間が180日を超える入院については、厚生労働大臣が定める状態にある患者さんを除きまして、保険外併用療養費として自己負担をしていただきます。

## 入院期間が180日を超える入院(一般病棟のみ)

**急性期一般入院料6(10対1)**      **1日あたり 2,320円(税込)**

# 保険外負担について

当院では、以下の項目について実費のご負担をお願いしております。

## ○診断書等料金

| 種 類                  | 料 金(税込) |
|----------------------|---------|
| 普通診断書                | 3,300円  |
| 各種生命保険診断書            | 7,700円  |
| 身体障害者診断書             | 11,000円 |
| 障害年金診断書              | 11,000円 |
| 後遺障害診断書              | 8,800円  |
| 自賠責診断書               | 5,500円  |
| 死亡診断書(埋葬用)           | 4,400円  |
| 死亡診断書(2通目～)          | 3,300円  |
| 特殊死亡診断書              | 7,700円  |
| 施設入所用診断書             | 3,300円  |
| 特定疾患申請用診断書           | 3,300円  |
| 診断書(新型コロナウイルス検査)     | 3,300円  |
| 診断書(新型コロナウイルス検査 英語版) | 11,000円 |

- ・上記以外の診断書等料金は、窓口にお尋ね下さい。
- ・診断書の内容等により、若干の期間(2～3週間程度)が掛かりますのでご了承下さい。

## ○予防接種等料金

| 種 類                |    | 料 金(税込) |
|--------------------|----|---------|
| インフルエンザワクチン接種      | 1回 | ※5,000円 |
| 肺炎球菌ワクチン接種         | 1回 | ※8,800円 |
| 死後清拭               | 1回 | 11,000円 |
| 死後清拭(新型コロナウイルス感染者) | 1回 | 22,000円 |
| 納体袋(新型コロナウイルス感染者)  | 1日 | 11,000円 |
| 付添寝具               | 1日 | 220円    |
| 新型コロナウイルスPCR検査     | 1回 | 16,500円 |

※インフルエンザワクチン接種、肺炎球菌ワクチン接種の料金につきましては自治体の補助がある場合がありますので、窓口にお尋ねください。

なお、当院では衛生材料等の治療(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あいまいな名目での費用の徴収は行っておりません。

令和6年6月1日  
医療法人社団 新生会 南東北第二病院

# お知らせ

---

---

---

## 「個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書」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。

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。

令和6年6月1日

病院長

---

---

南東北第二病院

承認印 \_\_\_\_\_

揭示期限 無期限