

当院は保険医療機関の指定を受けている病院です

管 理 者 高野 尚治

診療科

内科、リハビリテーション科、神経内科、皮膚科、脳神経外科、循環器内科、消化器内科

診 療 日	診 療 時 間
月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金曜日	午 前 9:00 ～ 12:00
	午 後 2:00 ～ 5:00
土曜日	午 前 9:00 ～ 12:00

施設基準(許可病床数 57床)

1. 入院診療に関する施設基準

回復期リハビリテーション病棟入院料2
入院時食事療養費(1)・入院時生活療養費(1)
医療DX推進体制整備加算
データ提出加算
感染対策向上加算3

当院では、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(夕食については、18時以降)、適温で提供しております。

当院では、1日に平均15人以上の看護職員(看護師及び准看護師)が勤務しています。

なお、時間帯毎の配置は以下のとおりです。

- ・朝9時30～夕方17時30分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は 4. 6人です。
- ・夕方17時～深夜12時00分までの、看護職員1人当たりの受け持ち数は 22. 3人です。
- ・深夜12時00分～朝9時30分までの、看護職員1人当たりの受け持ち数は 22. 3人です。

2. リハビリテーションに関する施設基準

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)

下記基準を満たした数の医療スタッフと施設を備えています。

医療スタッフ	理学療法士	作業療法士	言語聴覚士	公認心理師	社会福祉士
現 在	13 名	10名	8 名	1 名	3 名

3. その他に関する施設基準

CT撮影およびMRI撮影
在宅時医学総合管理料
がん治療連携指導料
酸素の購入価格の届出
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53
薬剤総合評価調整加算
薬剤調整加算

連携強化加算
サーベイランス強化加算

入院諸経費 一覧

1. 食事代等について(高額療養費には該当しません。)

食事代(基本) 510円/1食
※但し「標準負担額減額認定証」を提示していただけた場合は所定の金額となります。
居住費(65歳以上) 370円/1日

2. 諸雑費について

a. 室料差額について : 保険外併用療養費

個室 8,800円/日(税込)

2階	203号室	205号室	206号室
3階	307号室	308号室	

2人室 3,300円/日(税込)

2階	202号室	207号室	208号室	
3階	301号室	302号室	303号室	305号室
	306号室	310号室	311号室	312号室

b. おむつ代について(全て税込価格になります) : 保険外負担

商品名	価格	商品名	価格
尿取りパット	60円	平オムツ	70円
TENAサブパット	60円	TENAデュオ	75円
尿取りパット(テープ付パット)	90円	TENAディグニティプラス(S)	190円
コンフォートミニ	90円	TENAディグニティプラス(M)	190円
TENAフレックスプラスS(オムツ)	150円	TENAディグニティプラス(L)	200円
TENAフレックスプラスM(オムツ)	160円	TENAスリップテープ(S)	250円
TENAフレックスプラスL(オムツ)	230円	TENAスリップテープ(M)	250円
TENAフレックスマキシS(オムツ)	200円	TENAスリップテープ(L)	270円
TENAフレックスマキシM(オムツ)	210円	TENAスリップテープマキシ(S)	300円
TENAフレックスマキシL(オムツ)	280円	TENAスリップテープマキシ(M)	300円
TENAコンフォート(ノーマル)	100円	TENAスリップテープマキシ(L)	320円
TENAコンフォート(プラス)	130円	TENAベッドスタンダード(ベッド保護シート)	40円
TENAコンフォート(スーパー)	180円	TENAベッドスーパー(ベッド保護シート)	90円

c. 文書料一覧表(全て税込価格になります) : 保険外負担

文書名	料金(税込)	文書名	料金(税込)
生命保険関係診断書	3,300円	精神障害者保健福祉手帳用(診断書)	5,500円
診断書(銃刀法用)当院初回時	6,000円	特別障害者手当認定診断書	11,000円
診断書(銃刀法用)当院更新	3,300円	指定難病診断書(新規)	3,300円
警察提出用診断書	3,300円	指定難病診断書(更新)	1,100円
身体障害者診断書	11,000円	死亡診断書(1通目)	11,000円
医学的意見書	11,000円	死亡診断書(2通目以降)	5,500円
国民年金診断書	11,000円	自動車損害賠償責任保険後遺障害診断書	11,000円
病院様式診断書	3,300円	おむつ使用証明書	550円

外来診療に従事する医師

氏名	診療科目	診療日	診察時間
高野 尚治	リハビリテーション科・脳外科	月～木・土曜日	上記診療時間
河間 明仁	内科・リハビリテーション科	火～土曜日	上記診療時間
大井 千恵子	皮膚科	火・金曜日	9:00～16:00
金澤 章	内科・神経内科	月曜日	上記診療時間
石川 雅一	内科	水・木・金曜日	上記診療時間
田久保 秀樹	内科・神経内科	木曜日	上記診療時間
品田 美奈子	皮膚科	木曜日	9:00～12:00
安藤 正幸	消化器科	第1金曜日	9:00～12:00

以上