

入院基本料に関する事項の掲示

当院は、厚生労働大臣の定める基準による(一般入院基本料 7:1)をおこなっている保険医療機関です。

2 階病棟

2 階病棟では、1 日に延べ 9 人以上の看護職員(看護師および准看護師)が勤務しております。

また 1 日に延べ 3 人以上の看護補助者が勤務しております。

尚、時間帯ごとの配置は次の通りです。

時間帯	看護職員 1 人の受け持ち患者数
10:00~18:00	7 人以内
18:00~翌 10:00	7 人以内

※曜日により傾斜配置がございますので平均の配置人数です。

時間帯	看護補助者 1 人の受け持ち患者数
10:00~18:00	20 人以内
18:00~翌 10:00	20 人以内

※曜日により傾斜配置がございますので平均の配置人数です。

3 階病棟

3 階病棟では、1 日に延べ 26 人以上の看護職員(看護師および准看護師)が勤務しております。

また 1 日に延べ 8 人以上の看護補助者が勤務しております。

尚、時間帯ごとの配置は次の通りです。

時間帯	看護職員 1 人の受け持ち患者数
10:00~18:00	3 人以内
18:00~翌 10:00	20 人以内

※曜日により傾斜配置がございますので平均の配置人数です。

時間帯	看護補助者 1 人の受け持ち患者数
10:00~18:00	10 人以内
18:00~翌 10:00	60 人以内

※曜日により傾斜配置がございますので平均の配置人数です。

4 階病棟

4 階病棟では、1 日に延べ 24 人以上の看護職員(看護師および准看護師)が勤務しております。
また 1 日に延べ 7 人以上の看護補助者が勤務しております。

尚、時間帯ごとの配置は次の通りです。

時間帯	看護職員 1 人の受け持ち患者数
10:00~18:00	4 人以内
18:00~翌 10:00	14 人以内

※曜日により傾斜配置がございますので平均の配置人数です。

時間帯	看護補助者 1 人の受け持ち患者数
10:00~18:00	11 人以内
18:00~翌 10:00	54 人以内

※曜日により傾斜配置がございますので平均の配置人数です。

5 階病棟

5 階病棟では、1 日に延べ 6 人以上の看護職員(看護師および准看護師)が勤務しております。
また 1 日に延べ 2 人以上の看護補助者が勤務しております。

尚、時間帯ごとの配置は次の通りです。

時間帯	看護職員 1 人の受け持ち患者数
10:00~18:00	7 人以内
18:00~翌 10:00	7 人以内

※曜日により傾斜配置がございますので平均の配置人数です。

時間帯	看護補助者 1 人の受け持ち患者数
10:00~18:00	14 人以内
18:00~翌 10:00	14 人以内

※曜日により傾斜配置がございますので平均の配置人数です。

保険外負担に関する事項

当院は、下記の事項について、その使用に応じた実費の負担をお願いしております。
料金は税込です。

診断書・証明書

①入院・外来通院証明書、領収証明書	1 通	550 円
②施設入所用健康診断	1 通	3.300 円
③病院様式診断書	1 通	5.500 円
④自賠責診断書・明細書	1 通	11.000 円
⑤各種保険会社診断書・証明書	1 通	7.700 円
⑥後遺症診断書・死亡診断書・年金診断書	1 通	11.000 円
⑦各種障害診断書・身体障害診断書	1 通	11.000 円
⑧臨床調査個人票(新規)	1 通	3.300 円
⑨臨床調査個人票(更新)	1 通	1.100 円
⑩PCR 陰性証明書	1 通	3.300 円
⑪PCR 陽性証明書	1 通	4.400 円

その他

①クラビクルバンド(3S~SS)	1 個	2.750 円
②クラビクルバンド(S)	1 個	3.300 円
③クラビクルバンド(M~L)	1 個	4.400 円
④サクロデフラック・サクロデライト	1 個	2.860 円
⑤テニスエルサポーター	1 個	1.320 円
⑥死後処置料		20.900 円
⑦カルテ開示手数料(別途コピー代 20 円/枚)		2.200 円
⑧画像 CD	1 枚	550 円
⑨尿中薬剤検出キット(トライエージ)	1 回	4.400 円
⑩ノロウイルス検査(65 歳以上は保険適応)	1 回	3.850 円
⑪肺がん検診(自費)	1 回	6.600 円
⑫バイアグラ(検査なし)	1 回	5.500 円
⑬バイアグラ(検査あり)	1 回	11.000 円
⑭往診・車代	1 回	300 円
⑮診察券の再発行	1 回	110 円
⑯自費 PCR 検査	1 回	22.000 円

予防接種の費用について

①麻疹(ましん)		5.500 円/回
②風疹(ふうしん)		5.500 円/回
③日本脳炎		3.300 円/回
④A 型肝炎ワクチン		7.700 円/回
⑤B 型肝炎ワクチン		7.700 円/回
⑥水痘(水ぼうそう)		7.700 円/回
⑦ツベルクリン反応		3.850 円/回
⑧おたふく(ムンプス)		5.500 円/回
⑨MR ワクチン(麻疹・麻疹混合)		8.250 円/回
⑩破傷風		2.200 円/回
⑪肺炎球菌ワクチン	横浜市公費	3.000 円/回
	自費：ニューモバックス 23 価	7.700 円/回
	自費：プレベナー13 価	11.000 円/回
⑫インフルエンザ予防接種	横浜市公費	2.300 円/回
	自費	3.500 円/回
带状疱疹ワクチン(シングリックス注)		22.000 円/回

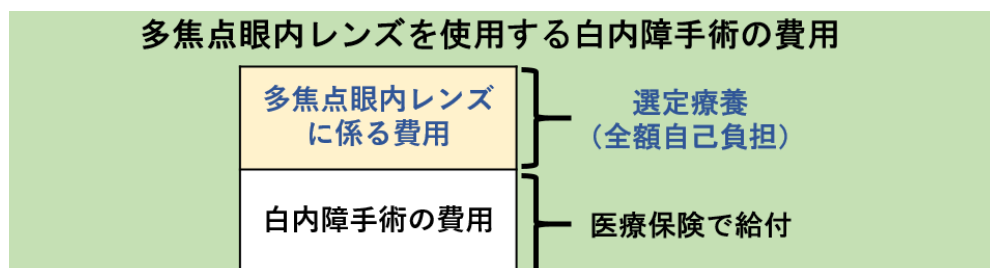
多焦点眼内レンズを使用する白内障手術の選定療養に関するお知らせ

多焦点眼内レンズを使用する白内障手術を受ける場合、当院では選定療養の費用として、通常の診療費とは別に以下の金額をご負担いただきます。

多焦点眼内レンズの種類	金額(税込)
Clareon PanOptix	片眼 280.000 円
Clareon PanOptix TORIC	片眼 300.000 円
Clareon vivity AutonoMe	片眼 280.000 円
テクニスオデッセイ VB Simplicity	片眼 310.000 円
テクニスオデッセイ TVB Simplicity	片眼 350.000 円
テクニスピュアシーオブティブルーsimplicity	片眼 310.000 円
テクニスピュアシートリックオブティブルーsimplicity	片眼 350.000 円
Clareon VivityTM TORIC Extended Vision	片眼 350.000 円

選定療養とは、患者様ご自身が選択して受ける追加的な医療サービスで、その分の費用は全額自己負担となります。令和 2 年 4 月より、術後の眼鏡装用率の軽減を目的とした多焦点眼内レンズを使用する白内障手術は、厚生労働省が定める選定療養の対象となりました。

当院は多焦点眼内レンズの白内障手術を行う医療機関として届出をしています。多焦点眼内レンズの対象となる患者様には診察時に詳細をご説明致します。



特定療養費に関する事項

特別の療養環境の提供

下記病室については、保険適応の他に個別料金をいただきます。

1日つき(0時~24時)で税込の料金です。

3階病棟

部屋番号	種別	料金 (1日あたり)	テレビ	テレビカード	ユニットバス	トイレ	電話	m ² 数
308	2床室	4.400円	○	要	—	—	—	17.7 m ²
310	3床室	3.300円	○	要	—	—	—	7.37 m ²

4階病棟

部屋番号	種別	料金 (1日あたり)	テレビ	テレビカード	ユニットバス	トイレ	電話	m ² 数
408	3床室	3.300円	○	要	—	—	—	7.57 m ²
410	3床室	3.300円	○	要	—	—	—	7.37 m ²

5階病棟

部屋番号	種別	料金 (1日あたり)	テレビ	テレビカード	ユニットバス	トイレ	電話	m ² 数
501	1床室	11.000円	○	不要	○	○	○	9.66 m ²
502	1床室	8.800円	○	不要	—	—	○	9.96 m ²
503	1床室	8.800円	○	不要	—	—	○	10.55 m ²
505	1床室	11.000円	○	不要	○	○	○	10.06 m ²
506	1床室	11.000円	○	不要	○	○	○	10.45 m ²
507	1床室	11.000円	○	不要	○	○	○	10.04 m ²
508	1床室	11.000円	○	不要	○	○	○	10.43 m ²
510	1床室	11.000円	○	不要	○	○	○	10.15 m ²
511	1床室	7.700円	○	不要	—	—	—	7.96 m ²
512	1床室	7.700円	○	不要	—	—	—	7.85 m ²

医薬品の自己負担の新たな仕組み(長期収載品の処方等または調剤)

当院では後発医薬品（ジェネリック医薬品）の使用を推奨しています。

令和6年10月から後発医薬品(ジェネリック医薬品)があるお薬で、先発医薬品の処方を希望される場合は、特別の料金(※1)をお支払いいただきます。

※1 先発医薬品と後発医薬品の薬価の差額の4分の1相当のことをいいます。なお、先発医薬品を処方・調剤する医療上の必要があると認められる場合は、特別の料金は不要となります。

例えば、先発医薬品の価格が1錠100円、後発医薬品の価格が1錠60円の場合、差額40円の4分の1である10円を、通常の1～3割の患者負担とは別に特別の料金としてお支払いいただきます。

患者のみさまへ

令和6年10月からの 医薬品の自己負担の新たな仕組み

- 後発医薬品(ジェネリック医薬品)があるお薬で、**先発医薬品の処方を希望される場合は、特別の料金をお支払いいただきます。**
- この機会に、**後発医薬品の積極的な利用**をお願いいたします。

- 後発医薬品は、先発医薬品と有効成分が同じで、同じように使っていただけるお薬です。
- 先発医薬品と後発医薬品の薬価の差額の4分の1相当を、特別の料金として、医療保険の患者負担と合わせてお支払いいただきます。
- 先発医薬品を処方・調剤する医療上の必要があると認められる場合等は、特別の料金は要りません。

新たな仕組みについて

特別の料金の対象となる
医薬品の一覧などはこちらへ



後発医薬品について

後発医薬品（ジェネリック医薬品）
に関する基本的なこと



※QRコードから厚生労働省HPの関連ページにアクセスできます。

将来にわたり国民皆保険を守るため
皆さまのご理解とご協力をお願いします



特別の料金の計算方法

先発医薬品と後発医薬品の価格差の4分の1相当を特別の料金としてお支払いいただきます。
例えば、先発医薬品の価格が1錠100円、後発医薬品の価格が1錠60円の場合、
差額40円の4分の1である10円を、通常の1～3割の患者負担とは別にお支払いいただきます。



Q&A

- Q1. すべての先発医薬品が「特別の料金」を支払う対象となりますか。**
A. いわゆる長期収載品（ちょうきしゅうさいいひん）と呼ばれる、同じ成分の後発医薬品がある先発医薬品が対象となります。
- Q2. なぜ「特別の料金」を支払わなくてもいけないのですか。**
A. みなさまの保険料や税金でまかなわれる医療保険の負担を公平にし、将来にわたり国民皆保険を守っていくため、国は、価格の安い後発医薬品への置き換えを進めています。そのため、医療上の必要性がある場合等を除き、より価格の高い一部の先発医薬品を希望される場合には、「特別の料金」として、ご負担をお願いすることとなりました。これにより、医療機関・薬局の収入が増えるわけではなく、保険給付が減少することにより医療保険財政が改善されますので、ご理解とご協力をお願いします。
- Q3. どのような場合に「特別の料金」を支払うこととなりますか。**
A. 例えば、「使用感」や「味」など、お薬の有効性に関係のない理由で先発医薬品を希望する場合に「特別の料金」をご負担いただきます。過去に当該後発医薬品において副作用が出たことがある場合等は、医師、歯科医師、薬剤師等にご相談ください。
- Q4. 流通の問題などにより、医療機関や薬局に後発医薬品の在庫がない場合には「特別の料金」が発生しますか。**
A. 流通の問題などにより、医療機関や薬局に後発医薬品の在庫がない場合には、「特別の料金」を支払う必要はありません。

協力対象施設入所者入院加算に係る揭示

当院は、以下の介護保険施設と連携体制を構築しており、患者様の急変時には受け入れを行うこととして届出を行っております。

社会福祉法人絆会 特別養護老人ホーム リアメゾン戸塚
医療法人社団協友会 介護老人保健施設 ハートケア横浜小雀

DPC 対象病院に関する事項

当院は入院医療費の算定にあたり、包括評価と出来高評価を組み合わせて計算する「DPC 対象病院」となっております。

※医療機関別係数 **1.4630**

(基礎係数 1.0451 + 機能評価係数 I 0.3159 + 機能評価係数 II 0.0562 + 救急補正係数 0.0458)

機能強化加算に係る揭示

健康診断の結果に関する相談など、健康管理に関する相談に応じます。

必要に応じ、専門の医師・医療機関をご紹介します。

介護・保険・福祉サービスの利用に関するご相談に応じます。

夜間・休日のお問い合わせへの対応を行っています。

受診されている他の医療機関や処方されているお薬を伺い、必要な管理を行います。

※かながわ医療情報検索システムのホームページにある「医療機能情報提供制度」のページでかかりつけ医を有する医療機関等検索が可能です。

明細書発行に関する事項

医療の透明化や患者様への情報提供を推進していく観点から、領収書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。

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、ご家族の方が代理で会計を行う場合、その代理の方への発行を含めて、明細書の発行を希望されない方は、会計窓口にてその旨をお申し出下さい。

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。

院内トリアージ実施料

当院では「院内トリアージ」を行っています。

「トリアージ」では、患者さまの症状をガイドラインに従い、病気の“**緊急度**”を決定します。よって、来院順に診察する体制とは異なり、緊急度の高い患者さまを優先的に診察することがあり、場合によっては、後から来院された患者さまを先に診察させていただくことがあります。

また、救急車で搬送された患者さまにもトリアージを行いますので、緊急性が低い場合は待合室でお待ちいただくこともあります。

ご理解とご協力をお願いします。

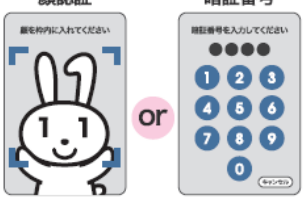
医療DX推進体制整備加算に関する掲示

当院は医療DXを通じて質の高い医療を提供するため、下記の取り組みを行っております。

- ・オンライン資格確認等システムにより取得した診療情報を活用し診療を行います。
- ・医療DXを通じて質の高い医療を提供するために、マイナ保険証の利用を推進しております。
- ・今後、国が提供する電子カルテ情報共有サービスを導入する予定です。

とっても簡単! マイナンバーカード


- 1 受付**
マイナンバーカードを
カードリーダーに
置いてください。

- 2 本人確認**
顔認証または
4桁の暗証番号を入力してください。
顔認証 OR 暗証番号

- 3 同意の確認**
診察室等での診療・服薬・健診情報の
利用について確認してください。

過去の情報を 利用いたします	(40歳以上対象) 過去の情報を 利用いたします
<small>過去10年以内の診療・服薬・健診情報を 診療に活用することと同意 しますか。 この情報はあなたの診療や検査等 のために使われます。</small>	<small>過去の診療情報を診療に活用す ることと同意しますか。 この情報はあなたの診療や検査等 のために使われます。</small>
<input type="button" value="同意しない"/> <input type="button" value="同意する"/>	<input type="button" value="同意しない・40歳未満"/> <input type="button" value="同意する"/>
- 4 受付完了**
お呼びするまでお待ちください。

カードを忘れずに!

医療DXを通じた質の高い医療の提供にご協力ください。



入院時食事療養費について

当院は、入院時食事療養（Ⅰ）を届け出を行っており、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18：00以降）、適温で提供しております。

【食事配膳時間】 朝食 8：00 昼食 12:00 夕食 18:00

標準負担額		
所得区分		1食につき
70歳未満	70歳以上	
区分ア	現役並みⅢ	510円
区分イ	現役並みⅡ	
区分ウ	現役並みⅠ	
区分エ	一般	
区分オ	低所得Ⅱ	240円
	低所得Ⅰ	110円

入院期間が180日を超える入院(厚生労働省通知)

入院期間が180日を超える患者様については、健康保険一部負担金以外に別途負担が発生します。

患者様負担額(1日につき) 2,722円(税込)