

厚生労働大臣の定める掲示事項（2026年6月1日更新）

当院は、厚生労働大臣の定める基準に基づいて診療を行っている保険医療機関です。

【入院基本料について】

（1）地域包括ケア病棟入院料 1（看護職員配置加算）

当院 4 階病棟は、（日勤、夜勤合わせて）入院患者 10 人に対して 1 人以上の看護職員を配置しています。

また、入院患者 25 人に対して 1 人以上の看護補助者を配置しております。

（2）療養病棟入院基本料 1

当院 5 階病棟は、（日勤、夜勤合わせて）入院患者 20 人に対して 1 人以上の看護職員を配置しています。

また、入院患者 20 人に対して 1 人以上の看護補助者を配置しております。

なお、病棟、時間帯、休日などで看護職員の配置が異なります。実際の看護配置につき

ましては、各病棟の掲示物をご参照ください。

【入院時食事療養について】

当院は、入院時食事療養費（Ⅰ）の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（夕食の場合、午後6時以降）、適温で提供しています。

入院時の食費・生活療養費に係る標準負担額（1食につき）

70歳未満	70歳以上	標準負担額（1食あたり）（1日3食を限度）		入院時生活療養費 （1日あたり） （65歳以上）
一般 （下記のいずれにも 該当しない）	一般 （下記のいずれにも 該当しない）	550円		430円
低所得者Ⅱ （住民税非課税）	低所得Ⅱ （※1）	過去1年間の入院期間が 90日以内	270円	430円
		過去1年間の入院期間が 90日越	220円	430円
該当なし	低所得者Ⅰ （※2）	65歳未満	130円	430円
		65歳以上	160円	430円
低所得者Ⅱに該当しない 小児慢性特定疾患病又は 指定難病患者	低所得者Ⅰ、Ⅱに 該当しない指定難病患者	330円		0円

※1 低所得者Ⅱ：世帯全体が住民税非課税であって、「低所得者Ⅰ」以外のもの

※2 低所得者Ⅰ：世帯全体が住民税非課税であって、世帯の各所得が必要経費・控除を差し引いたときに0円となるものあるいは、老齢福祉年金受権者

保険外負担一覧

項目	金額(税込)	備考	項目	金額(税込)	備考
紙おむつ	220円/1枚		特別室料金 (2人部屋)	3,300円/日額	(下記参照)
紙おむつ (パンツタイプ)	198円/1枚		特別室料金 (個室)	13,200円/日額	(下記参照)
尿パッド	88円/1枚		診断書 (証明書)料	1,100円~ 5,500円/1枚	(別途参照)
夜間用尿パッド	198円/1枚		エンゼルケア	5,500円	(死後処置料)

○ご利用の場合は、入院請求書に合わせて請求とさせていただきます。

○日額とは、0時~24時間の間に使用した場合のことであり使用時間に関わりなく1日分として請求させていただきます。

○多人床のお部屋を、ご利用の患者様につきましては、テレビ・冷蔵庫・セキュリティーBOX等の使用料と致しまして385円/日(税込)を請求させていただきます。

◆2人部屋(3,300円/日)(税込) テレビ・冷蔵庫・セキュリティーBOX付き

4階病棟		
401	402	403
412	413	415
416	430	431
432	433	441
446		

5階病棟		
501	505	506
507	513	515
516	517	518
520	521	522
532		

◆個室(13,200円/日)(税込) テレビ・冷蔵庫・セキュリティーBOX・シャワー・トイレ付き

4階病棟
405
406
438
440

5階病棟
527
528
530
531

診断書・申請書をご希望される患者様へ

文書料一覧

文書名	料金（税込）
院内書式診断書	¥2,200
生命保険診断書（入院証明書）	¥5,500
障害者手帳診断書（含、計測料）	¥5,500
死亡診断書（役所提出用）	¥5,500
死亡診断書(患者様用)	¥2,200
長期特定疾病申請書	¥1,100

作成期間は、約2週間いただいております。

診断書・申請書の作成依頼は、1階受付にて承っております。

令和3年4月 偕行会城西病院