

保険医療機関及び保険医療養担当規則に定める揭示事項

4、地方厚生局長又は都道府県知事への届出事項に関すること

施設基準（基本診療料）

医療DX推進体制整備加算	術後疼痛管理チーム加算
急性期一般入院基本料 1	後発医薬品使用体制加算 1
救急医療管理加算	バイオ後続品使用体制加算
超急性期脳卒中加算	病棟薬剤業務実施加算 1
診療録管理体制加算 1	データ提出加算 2
医師事務作業補助体制加算 1（15 対 1）	入院退院支援加算 1
急性期看護補助体制加算（25 対 1 看護補助者 5 割以上）	入院時支援加算
夜間 100 対 1 急性期看護補助体制加算	総合機能評価加算
夜間看護体制加算	認知症ケア加算 1
看護補助体制充実加算 2	せん妄ハイリスク患者ケア加算
看護職員夜間 1 2 対 1 配置加算 1	地域医療体制確保加算
療養環境加算	ハイクアユニット入院医療管理料 1
重症者等療養環境特別加算	早期離床・リハビリテーション加算
栄養サポートチーム加算	脳卒中ケアユニット入院管理料
医療安全対策加算 1	小児入院医療管理料 3
医療安全対策地域連携加算 1	プレイルーム加算イ
感染対策向上加算 1	養育支援体制加算
指導強化加算	地域包括ケア病棟入院料 2
患者サポート体制充実加算	看護職員配置加算
重症患者初期支援充実加算	看護補助体制充実加算 1
報告書管理体制加算	地域医療支援病院入院診療加算
褥瘡ハイリスク患者ケア加算	臨床研修病院入院診療加算
呼吸ケアチーム加算	紹介受診重点医療機関入院診療加算

施設基準（特掲診療料）

外来栄養食事指導料の注 2	ヘッドアップティルト試験
外来栄養食事指導料の注 3	長期継続頭蓋内脳波検査
心臓ペースメーカー指導管理料の注 5 に掲げる遠隔モニタリング加算	神経学的検査
がん性疼痛緩和指導管理料	小児食物アレルギー負荷検査
がん患者指導管理料イ	内服・点滴誘発試験
がん患者指導管理料ロ	画像診断管理加算 1
がん患者指導管理料二	CT 撮影及び MRI 撮影
二次性骨折予防継続管理料 1	冠動脈 CT 撮影加算
二次性骨折予防継続管理料 2	心臓 MRI 撮影加算
二次性骨折予防継続管理料 3	抗悪性腫瘍剤処方管理加算
院内トリアージ実施料	外来化学療法加算 1
夜間休日救急搬送医学管理料の注 3 に掲げる救急搬送看護体制加算	無菌製剤処理料
外来腫瘍化学療法診療科 1	心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）及び初期加算・急性期加算
注 8 に規定する連携充実加算	脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）及び初期加算・急性期加算
ニコチン依存症管理料	運動器リハビリテーション料（Ⅰ）及び初期加算・急性期加算
療養・就労両立支援指導料の注 3 に掲げる相談支援加算	呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）及び初期加算・急性期加算
がん治療連携指導料	摂食機能療法の注 3 に規定する摂食嚥下機能回復体制加算 2
薬剤管理指導料	エタノールの局所注入（甲状腺）
検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料	エタノールの局所注入（副甲状腺）
医療機器安全管理料 1	人工腎臓
救急患者連携搬送料	導入期加算 1
在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料の注 2	透析液水質確保加算
在宅患者訪問看護・指導料の注 16（同一建物居住者訪問看護・指導料の注 6 の規定により準用する場合を含む。）に規定する専門管理加算	下肢末梢動脈疾患指導管理加算
在宅療養後方支援病院（在宅患者緊急入院診療加算）	ストーマ合併症加算
在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の注 2 に掲げる遠隔モニタリング加算	組織拡張器による再建手術（乳房（再建手術）の場合に限る。）
持続血糖測定器加算（間歇注入シリッジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合）及び皮下連続式グルコース測定	人工股関節置換術（手術支援装置を用いるもの）
遺伝学的検査の注 1	脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術
BRCA 1 / 2 遺伝子検査	脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術
先天性代謝異常症検査	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 及びセンチネルリンパ節生検（単独）
HPV 核酸検出及び HPV 核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（乳房切除後）
検体検査管理加算（Ⅰ）	経皮的冠動脈形成術（特殊カテーテルによるもの）
検体検査管理加算（Ⅳ）	心臓ペースメーカー移植術及び心臓ペースメーカー交換術
時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト	心臓ペースメーカー移植術及び心臓ペースメーカー交換術（リードレス心臓ペースメーカー）

保険医療機関及び保険医療費担当規則に定める揭示事項

両心室 β -スルカ-移植術（経静脈電極の場合）及び両心室 β -スルカ-交換術（経静脈電極の場合）	輸血管理料Ⅰ
植込型除細動器移植術（経静脈リードを用いるもの又は皮下植込型リードを用いるもの）、植込型除細動器交換術（その他のもの）及び経静脈電極除去術	輸血適正使用加算
両室 β -スルカ 機能付き植込型除細動器移植術（経静脈電極の場合）及び両室 β -スルカ 機能付き植込型除細動器交換術（経静脈電極の場合）	人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
大動脈バルーン閉鎖法（IABP法）	胃瘻造設時嚥下機能評価加算
体外衝撃波胆石破砕術	麻酔管理料（Ⅰ）
腹腔鏡下肝切除術	病理診断管理加算 1
腹腔鏡下膵腫瘍摘出術	注 5 に規定する悪性腫瘍病理組織標本加算
腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術	看護職員処遇改善評価料 5 8
早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術	外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）
体外衝撃波腎・尿管結石破砕術	入院ベースアップ評価料 6 9
胃瘻造設術（経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。）	

（令和 7 年 5 月 1 日現在）

5、DPC 対象病院について

当院は、入院医療費の計算にあたり、包括評価と出来高評価を組み合わせで計算する病院です。

医療機関群：DPC 標準病院 医療機関別係数：1. 5 6 9 4

（内訳）基礎係数：1. 0 4 5 1（DPC 標準病院群）

機能評価係数Ⅰ：0. 3 8 4 4 機能評価係数Ⅱ：0. 1 0 0 0

激変緩和係数：0. 0 0 0 0 救急補正係数：0. 0 3 9 9

（令和 6 年 6 月 1 日現在）

6、保険外負担に関すること

当院では、証明書・診断書・個室使用料などにつきまして、その利用日数に応じた実費の負担をお願いしております。

①その他保険外負担に係る費用（税込価格）

死亡時処置料	11,000 円	× 線画像コピー代（自己利用目的）	2,200 円（CD-R 1 枚あたり）
浴衣	4,730 円	課金 A コース	440 円（1 日につき）
各種予防接種料（1 回）	1,100 円～14,410 円	課金 B コース	220 円（1 日につき）
診療明細書再発行手数料	22 円（1 枚につき）	課金 C コース	無料

（令和 5 年 2 月 1 日現在）

②その他保険外負担に係る費用＜日常生活の料金＞（税込価格）

※当院では、患者さんがご入院中に必要とされる【衣類・タオル類・紙おむつ類】の入院セットを専門業者に委託しております。

商品名	ご利用内容	1 日当たりの金額(税込)	
A セット	○タオル類[バスタオル・フェイスタオル] ○衣類[病衣(甚平上下式・浴衣式)のいずれかより選択]	410 円	×利用日数
B セット	○タオル類[バスタオル・フェイスタオル] ○衣類[病衣(甚平上下式・浴衣式)のいずれかより選択・ 半袖肌着・パンツ・靴下]	540 円	×利用日数
紙オムツセット 1	○オムツを全日使用される方用[尿取りパッド(テープ式・パンツ式・フラット式)]	530 円	×利用日数
紙オムツセット 2	○オムツを半日使用される方用[尿取りパッド(テープ式・パンツ式)]	420 円	×利用日数
新生児紙オムツ	○新生児用紙オムツ	330 円	×利用日数
小児用紙オムツ 1	○小児用紙オムツ(ムニ-IAフィット S~L・男の子ビック・ 女の子ビック)	330 円	×利用日数
小児用紙オムツ 1	○小児用紙オムツ(男の子ビック大・女の子ビック大)	460 円	×利用日数

お問い合わせ <フリーダイヤル>0120-326-451 <営業時間>9:30~17:00（土日祝は休み）株式会社 秀和
※その他の商品については実費負担となりますのでご了承ください。



Shin-Oyama City Hospital

地方独立
行政法人

新小山市市民病院

地域医療支援病院

令和 7 年 5 月 病院長