

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 [△] -スルカ-移植術（経静脈電極の場合）及び両心室 [△] -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 [△] -ツグ 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 [△] -ツグ 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58
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69
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る病院です。

医療機関群：DPC 標準病院 医療機関別係数：1.5694

（内訳）基礎係数：1.0451（DPC 標準病院群）

機能評価係数Ⅰ：0.3844 機能評価係数Ⅱ：0.1000

激変緩和係数：0.0000 救急補正係数：0.0399

（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(M-ニ-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。