

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）

電子的診療情報連携体制整備加算 1（外医 D X 1）	患者サポート体制充実加算
継続的に質上げに係る取組を実施している保険医療機関の基準	重症患者初期支援充実加算
一般病棟入院基本料（急性期病院 A 一般入院料）	報告書管理体制加算
急性期総合体制加算 5	褥瘡ハイリスク患者ケア加算
救急医療管理加算	呼吸ケアチーム加算
超急性期脳卒中加入算	術後疼痛管理チーム加算
診療録管理体制加算 1	地域支援・医薬品供給対応体制加算 1
医師事務作業補助体制加算 1（15 対 1）	バイオ後続品使用体制加算
急性期看護補助体制加算（25 対 1 看護補助者 5 割以上）	病棟薬剤業務実施加算 1
夜間 100 対 1 急性期看護補助体制加算	データ提出加算 2
夜間看護体制加算	入院退院支援加算 1
看護補助体制充実加算 1	入院時支援加算
看護職員夜間 1 2 対 1 配置加算 1	認知症ケア加算 1
電子的診療情報連携体制整備加算 1（入医 D X 1）	せん妄ハイリスク患者ケア加算
療養環境加算	地域医療体制確保加算 2
重症者等療養環境特別加算	ハイケアユニット入院医療管理料 1
栄養サポートチーム加算	早期離床・リハビリテーション加算
医療安全対策加算 1	脳卒中ケアユニット入院医療管理料
医療安全対策地域連携加算 1	小児入院医療管理料 3
感染対策向上加算 1	ブレイルーム加算イ
指導強化加算	養育支援体制加算
微生物学的検査体制加算	

施設基準（特掲診療料）

外来栄養食事指導料の注 2	HPV 核酸検出及び HPV 核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
外来栄養食事指導料の注 3	ウイルス・細菌核酸多項目同時検出
心臓バースカ指導管理料の注 5 に掲げる遠隔モニタリング加算	検体検査管理加算（Ⅰ）
がん性疼痛緩和指導管理料	検体検査管理加算（Ⅳ）
がん患者指導管理料イ	時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト
がん患者指導管理料ロ	ヘッドアップティルト試験
がん患者指導管理料ニ	長期継続頭蓋内脳波検査
二次性骨折予防継続管理料 1	神経学的検査
二次性骨折予防継続管理料 2	ロービジョン検査判断料
二次性骨折予防継続管理料 3	小児食物アレルギー負荷検査
下肢創傷処置管理料	画像診断管理加算 1
地域連携小児夜間・休日診療料の注 2、地域連携夜間・休日診療料の注 2 及び救急外来医学管理料の注 7 に規定する院内トリアーシ実施体制加算	CT 撮影及び MRI 撮影
救急外来医学管理料 1 及び同注 3 に規定する救急外来緊急検査対応加算 1	冠動脈 CT 撮影加算
救急外来医学管理料の注 5 に規定する救急時医療情報取得加算	血流予備量比コンピューター断層撮影解析
外来腫瘍化学療法診療料 1	心臓 MRI 撮影加算
連携充実加算	抗悪性腫瘍剤処方管理加算
ニコチン依存症管理料	外来化学療法加算 1
療養・就労両立支援指導料の注 3 に掲げる相談支援加算	無菌製剤処理料
心不全再入院予防継続管理料 1 及び 2	心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）及び初期加算・早期リハビリテーション加算・急性期リハビリテーション加算
がん治療連携指導料	脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）及び初期加算・早期リハビリテーション加算・急性期リハビリテーション加算
薬剤管理指導料	運動器リハビリテーション料（Ⅰ）及び初期加算・早期リハビリテーション加算・急性期リハビリテーション加算
検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料	呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）及び初期加算・早期リハビリテーション加算・急性期リハビリテーション加算
医療機器安全管理料 1	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
救急患者連携搬送料 1	エタノールの局所注入（甲状腺）
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	エタノールの局所注入（副甲状腺）
在宅療養後方支援病院（在宅患者緊急入院診療加算）	人工腎臓
在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の注 2 に規定する持続陽圧呼吸療法充実管理体制加算	導入期加算 1
在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の注 3 に規定する遠隔モニタリング加算	透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算
持続血糖測定器加算（間歇注入シリン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	下肢末梢動脈疾患指導管理加算
遺伝学的検査の注 1 に規定する施設基準	組織拡張器による再建手術（乳房（再建手術）の場合（内視鏡下によるものを含む）に限る。）
BRCA1／2 遺伝子検査	人工関節置換術（人工肩関節置換術（腱移行を伴うもの）に限る。）
先天性代謝異常症検査	人工股関節置換術（手術支援装置を用いるもの）

保険医療機関及び保険医療養担当規則に定める掲示事項

人工関節置換術（手術支援装置を用いるもの）	腹腔鏡下腓体尾部腫瘍切除術
脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術	早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術
脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術	体外衝撃波腎・尿管結石破砕術
内視鏡下甲状腺部分切除、腺腫摘出術、内視鏡下パセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉）、内視鏡下副甲状腺（上皮小体）腺腫過形成手術	周術期栄養管理実施加算
乳がんびびりリッパ 節生検加算2及びびびりリッパ 節生検（単独）	医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術
ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（乳房切除後）（内視鏡下によるものを含む。）	輸血管理料Ⅰ
経皮的冠動脈形成術（特殊カテーテルによるもの）	輸血適正使用加算
ハースメーカ移植術及びハースメーカ交換術	人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
ハースメーカ移植術及びハースメーカ交換術（リッドレスハースメーカ）	胃瘻造設時嚥下機能評価加算
両心室ハースメーカ移植術（経静脈電極の場合）及び両心室ハースメーカ交換術（経静脈電極の場合）	麻酔管理料（Ⅰ）
植込型除細動器移植術（経静脈リッドを用いるもの、皮下植込型リッドを用いるもの又は胸骨下植込型リッドを用いるもの）、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	病理診断管理加算1
両室ハースメーカ機能付き植込型除細動器移植術（経静脈電極の場合）及び両室ハースメーカ機能付き植込型除細動器交換術（経静脈電極の場合）	悪性腫瘍病理組織標本加算
大動脈バルーンカテーテル法（IABP法）	看護職員処遇改善評価料58
体外衝撃波胆石破砕術	外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）の注5
腹腔鏡下肝切除術	入院ベースアップ評価料108
腹腔鏡下腓腫瘍摘出術	

（令和8年7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：1.6417

（内訳）基礎係数：1.0583（DPC 標準病院群） 機能評価係数：0.4358

機能評価係数Ⅱ：0.1098 激変緩和係数：0.0000 救急補正係数：0.0378

（令和8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）

死後処置料 （エンゼルケア）	11,000 円	エックス線等画像提供料（自己利用目的）	2,200 円（CD-R 1 枚につき）
浴衣（1 着につき）	4,730 円	課金 A コース	550 円（1 日につき）
各種予防接種料（1 回）	4,928 円～22,000 円	課金 B コース	330 円（1 日につき）
プリント・複写手数料	33 円（1 枚につき）	課金 C コース	無料

（令和7年8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・F・I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。