厚生労働大臣が定める掲示事項

1. 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。

2. 入院基本料に関する事項

- ●精神病棟入院基本料(15対1):西•南病棟
 - 1日に入院患者15人に対し1人以上の看護職員を配置しています。また看護職員の7割以上が看護師です。
 - 1日に入院患者50人に対し1人以上の看護補助者を配置しています。(看護補助者の配置数に看護職員を充当する場合があります。)
- ●精神療養病棟入院料:御池病棟
 - 1日に入院患者 15人に対し1人以上の看護職員及び看護補助者を配置しています。(看護補助者の配置数に看護職員を充当する場合があります。)
- ●認知症治療病棟入院料 1:東病棟
 - 1日に入院患者20人に対し1人以上の看護職員を配置しています。
 - 1日に入院患者 25 人に対して 1 人以上の看護補助者を配置しています。(看護補助者の配置数に看護職員を充当する場合があります。)
- ●地域一般入院料3:内科病棟
 - 1日に入院患者15人に対し1人以上の看護職員を配置しています。また看護職員の4割以上が看護師です。

尚、時間帯、休日等で看護職員の配置が異なりますので、実際の看護配置については各病棟に詳細を掲示しておりますので、ご参照下さい。

3. 入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策及び栄養管理体制について

当院では、入院の際に医師を始めとする関係職員が共同して、患者さまに関する診療計画を策定し、7日以内に文書によりお渡ししております。また、厚生労働大臣が定める入院診療計画、院内感染防止体制、医療安全管理体制、褥瘡対策及び栄養管理体制の基準を満たしております。

4. 九州厚生局への届出事項

| (| 1 |)基本診 | シ療料σ |)施設基準 | 톧に係る | 5届出 |
|---|---|------|------|-------|-------------|-----|
| | | | | | | |

| □精神病棟入院基本料(15 | 5対1) □精神療養病 | 病棟入院料(重症者加算 | (1あり) |
|---------------|-------------|--------------------|-------------|
| □認知症治療病棟入院料1 | □地域一般入院料3 | □看護補助加算2 [| 口看護配置加算 |
| 口看護補助体制充実加算1 | 口認知症ケア加算3 | ロデーター提出加算 | 口診療録管理体制加算2 |
| 口精神科地域移行実施加算 | 口精神科身体合併症質 | 空理加算 口医療安全的 | 対策加算2 |

(2)特掲診療料の施設基準に係る届出

| □薬剤管理指導料 □医療保護入院等診察料 | □精神科作業療法 □認知症患者リハビリテーション料 |
|---------------------------|-------------------------------|
| □脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅱ) | 口運動器リハビリテーション料(I) 口神経学的検査 |
| □CT 撮影及び MRI 撮影 □抗精神病特定薬剤 | 削治療指導管理料(治療抵抗性統合失調症治療管理料に限る。) |
| □精神科デイ・ケア(大規模) □精神科デー | イ・ナイト・ケア □精神科ショート・ケア(大規模) |
| 口入院ベースアップ評価料 口外来・在宅ベー | -スアップ評価料(I) |

(3)入院時食事療養について

当院では入院時食事療養(I)・入院時生活療養費(I)の届出を行っており、管理栄養士又は栄養士によって管理された食事を適時 (夕食については午後6時以降)、適温で提供しております。

5. 付添看護に対する事項

当院においては、患者さまの負担による付添看護を行っていません。

6. 個別の診療報酬の算定項目のわかる明細書の発行について

当院では、医療の透明化や患者への情報提供を積極的に推進していく観点から、個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書(外来・入院医療費明細書)を無料で発行しております。

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。

明細書には、使用した薬剤の名称や行われた検査等の名称が記載されるものです。発行を希望されない方は、会計窓口までお申し出下さい。

7. 実費負担に関するお願い

●特別療養環境の提供(室料差額)

| 室料差額 | 病棟 | 部屋数 | 病室番号 | | | | |
|--------|------|-----|--------|--------|--------|--------|--------|
| 2,750円 | 内科病棟 | 1室 | 108号室 | | | | |
| 1,650円 | 南病棟 | 5室 | S102号室 | S102号室 | S105号室 | S202号室 | S203号室 |
| 550円 | 御池病棟 | 2室 | 3号室 | 4号室 | | | |

[※]上記金額は消費税を含まない金額です。

●保険外負担に関する費用

別紙参照