

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。

[開設者の氏名]	医療法人有隣会
[医療機関名]	伊敷病院
[届出病床]	229床（精神病床：210床 一般病床：19床）
[管理者の氏名]	院長 植村 健吾
[診療科]	精神科・内科
[診療時間]	月・火・木・金・土 午前9時00分～午後0時00分 午後1時30分～午後5時00分 水曜日 午前9時00分～午後0時00分
[休診日]	日曜日、国民の祝日、（12月31日から1月3日）

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)基本診療料の施設基準に係る届出

- 精神病棟入院基本料（15対1）
- 精神療養病棟入院料(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
- 療養環境加算(55床)
- 看護補助加算2(精神病棟108床・地域一般19床)
- 看護配置加算(精神病棟108床・地域一般19床)
- 看護補助・患者ケア体制充実加算1(精神病棟108床)
- 認知症ケア加算3
- データ提出加算
- 診療録管理体制加算2
- 精神科地域移行実施加算
- 精神科身体合併症管理加算
- 医療安全対策加算2
- 精神科慢性身体合併症管理加算
- 電子的診療情報連携体制整備加算2(初・再診料)
- 電子的診療情報連携体制整備加算2(入院基本料等加算)

(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） 運動器リハビリテーション料（Ⅱ） 神経学的検査
- CT撮影及びMRI撮影
- 精神科デイ・ケア（大規模） 精神科デイ・ナイト・ケア 精神科ショート・ケア（大規模）
- 入院ベースアップ評価料 外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）
- 抗精神病特定薬剤治療指導管理料（治療抵抗性統合失調症治療管理料に限る）
- 通院・在宅精神療法の注13の施設基準 通院・在宅精神療法の注8に規定する療養生活継続支援加算
- 通院・在宅精神療法の注9に規定する心理支援加算

(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	S103号室	S105号室	S202号室	S203号室
1,000円	御池病棟	2室	3号室	4号室			

※上記金額は消費税を含めない金額です。

●保険外負担に関する費用

別紙を参照ください。

ご不明な点は、いつでもご遠慮なく、受付窓口に申し出下さい。