

## ■施設基準について■

施設基準に適合し、中国四国厚生局に届出を受理されている項目は以下の通りです。

### 【基本診療料】

一般病棟入院基本料[急性期一般入院料 4](2階)  
障害者施設等入院基本料[10 対 1 入院基本料](4 階)  
地域包括ケア病棟入院料 2(5階)、療養病棟入院基本料 1(3 階・南 4 階)  
特殊疾患入院施設管理加算(4 階)、療養病棟療養環境加算 1(3 階・南 4 階)  
療養病棟入院基本料 1 の注 11 に規定する経腸栄養管理加算  
急性期看護補助体制加算(25:1 急性期看護補助体制加算(看護補助者 5 割以上))  
急性期看護補助体制充実加算 2(25:1 急性期看護補助体制加算(看護補助者 5 割以上))  
医療安全対策加算 2、感染対策向上加算 2(県立広島病院JR広島病院, 吉島病院)  
医療安全対策加算の注 2 に掲げる医療安全対策地域連携加算 2(JR広島病院)  
病棟薬剤業務実施加算 1、後発医薬品使用体制加算 1、診療録管理体制加算 2  
医師事務作業補助体制加算 1(50 対 1)、救急医療管理加算、データ提出加算 2  
入退院支援加算 1、入退院支援加算の注 7 に掲げる入院時支援加算  
認知症ケア加算 1、せん妄ハイリスク患者ケア加算、精神疾患診療体制加算  
栄養サポートチーム加算、バイオ後続品使用体制加算  
在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住訪問看護・指導料注 2

### 【特掲診療料】

薬剤管理指導料、無菌製剤処理料、医療機器安全管理料1  
脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)、運動器リハビリテーション料(Ⅰ)  
呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)、がん患者リハビリテーション料  
時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト  
在宅療養後方支援病院、糖尿病合併症管理料  
人工腎臓、導入期加算 1、透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算  
がん性疼痛緩和指導管理料、がん患者指導管理料イ、がん患者指導管理料ロ  
がん治療連携指導料(県立広島病院、広島市民病院、広島大学病院)  
胃瘻造設術(医科点数表第 2 章第 10 部手術の通則の 16 に規定する手術)  
胃瘻造設時嚥下機能評価加算  
CT撮影及びMRI撮影、検体検査管理加算(Ⅱ)  
下肢末梢動脈疾患指導管理加算、下肢創傷処置管理料  
在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の注 2 に規定する遠隔モニタリング加算  
検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料  
看護職員処遇改善評価料 27、入院ベースアップ評価料 24

## ■看護体制について■

当院は下記の看護体制で診療を行っております。

▽日勤時間(8:30~17:30) 準夜勤時間(16:30~0:30) 深夜勤時間(0:00~9:00)

### 一般病棟（2階）：入院基本料（急性期一般入院料4）

看護配置	1日に10人の看護職員が勤務
日勤時間	看護職員1人に対して、入院患者6人以内
準夜勤時間	看護職員1人に対して、入院患者17人以内
深夜勤時間	看護職員1人に対して、入院患者17人以内

### 療養病棟（3階）：入院基本料1

看護配置	1日に8人ずつの看護職員・看護補助者が勤務
日勤時間	看護職員1人に対して、入院患者9人以内 看護補助者1人に対して、入院患者9人以内
準夜勤時間	看護職員1人に対して、入院患者50人以内 看護補助者1人に対して、入院患者50人以内
深夜勤時間	看護職員1人に対して、入院患者50人以内 看護補助者1人に対して、入院患者50人以内

### 障害者施設等（4階）：入院基本料（10対1）

看護配置	1日に16人の看護職員が勤務
日勤時間	看護職員1人に対して、入院患者5人以内
準夜勤時間	看護職員1人に対して、入院患者26人以内
深夜勤時間	看護職員1人に対して、入院患者26人以内

### 療養病棟（南4階）：入院基本料1

看護配置	1日に6人ずつの看護職員・看護補助者が勤務
日勤時間	看護職員1人に対して、入院患者10人以内 看護補助者1人に対して、入院患者10人以内
準夜勤時間	看護職員1人に対して、入院患者38人以内 看護補助者1人に対して、入院患者38人以内
深夜勤時間	看護職員1人に対して、入院患者38人以内 看護補助者1人に対して、入院患者38人以内

### 地域包括ケア病棟（5階）：入院基本料2

看護配置	1日に8人の看護職員が勤務
日勤時間	看護職員1人に対して、入院患者8人以内
準夜勤時間	看護職員1人に対して、入院患者16人以内
深夜勤時間	看護職員1人に対して、入院患者16人以内

## ■差額ベッドの徴収金額について■

当院では、下記の病室への入院に際し、差額ベッド料として以下に定める金額を患者さまより徴収いたしております。

※尚、詳細につきましては「室料差額同意書」にてご確認下さい。

◆深夜0時を区切りとして一日単位で(一泊二日の場合は2日分)の料金がかかります。

特室	15,000円(税込)	525号室
個室	7,000円(税込)	513号室、514号室、515号室、516号室
	5,000円(税込)	501号室、502号室、527号室、528号室
	4,000円(税込)	203号室、205号室、506号室、507号室、508号室 510号室、511号室、512号室
	3,000円(税込)	403号室、405号室、406号室、420号室 522号室、523号室
二人室	2,000円(税込)	208号室、212号室、407号室、412号室、 417号室

## ■当院での実費徴収の主な金額について■

### 1. 文書料(1件につき)※全て税込金額

- ・勤務先提出用 2,200 円
- ・警察提出用 2,200 円
- ・保険会社用 5,500 円
- ・年金診断書 5,500 円
- ・死亡診断書 5,500 円
- ・おむつ使用証明書 1,100 円
- ・年間負担金証明書 2,200 円
- ・身体障害者診断書・意見書 8,800 円 など

### 2. 紙オムツ代(1枚につき)※全て税込金額

- ・アテントテープ止めタイプM 221 円、L 255 円
- ・メディパントライトM 196 円、L 218 円、XL 237 円
- ・ピタッチパンツML 173 円、LL 206 円
- ・ライフリー尿取りパッド業務用男女兼用 70 円
- ・メディパッドロングエアリーXL 105 円
- ・いちばん両面吸収安心パッド 36 円
- ・かんたん装着パッド 58 円

### 3. レントゲン CD 料金(1枚につき) ¥2,200(税込)

### 4. 医師面談料(保険会社等) ¥10,000(税込)

尚、介護料・衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」「物」についての費用の徴収や「施設管理費」等の曖昧な表現での費用徴収は認められていません。

## ■保険外併用療養費について■

○180日超え入院に係わる差額徴収について  
自院・他院を問わず、同一の疾病又は負傷の入院の場合、通算対象となる入院期間が180日を超える入院については、保険外併用療養費の対象となります。  
保険外併用療養費の対象になりますと、入院料の85%が保険給付され差額の15%は保険給付外(実費)となります。

### □入院料のうち保険給付外(実費)となる15%の金額□ 一般病棟(2階)

1日あたりの金額:2,190円(税込)

## ■入院食事療養について■

入院時食事療養(I) 入院時生活療養(I)  
入院時食事療養標準負担額 1食 490 円  
入院時生活療養標準負担額 1食 490 円 居住費 1日 370 円  
●当病院は管理栄養士により管理された食事を適時(夕食については18時以降)、適温にて提供しております。