

# 厚生労働大臣の定める掲示事項 施設基準一覧

(令和5年8月1日)

医療法人 景雲会

春日居総合リハビリテーション病院

【総合リハビリテーション施設】 療養病床 200 床

## I 入院基本料について

### ◆回復期リハビリテーション病棟入院基本料3【100床】

療養病床：(2階D棟) 60床

療養病床：(1階C棟) 40床

( 入院患者様15名に対して1名以上の看護職員を配置しております。  
入院患者様30名に対して1名以上の看護補助者を配置しております。 )

### ◆療養病棟入院基本料1【100床】

療養病床：(2階A棟) 60床 (3階B棟) 40床

( 入院患者様20名に対して1名以上の看護職員を配置しております。  
入院患者様20名に対して1名以上の看護補助者を配置しております。 )

### ◆付添い

当院では入院に際しご家族様等の付添いは必要ありません。

## II 入院療養計画書、院内感染防止対策、医療安全管理体制及び褥瘡対策、栄養管理体制の基準について

当院は、入院の際に医師を始めとする関係職員が共同して、患者様に関する診療計画を策定し、7日以内に説明し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院内感染防止対策、医療安全管理体制及び褥瘡対策、栄養管理体制の基準を満たしております。

## III 明細書発行体制について

当院では、医療費の透明化や患者様への情報提供を推進していく観点から、領収書の発行の際に、患者様個別の診療明細書を無料で発行しております。明細書には、使用薬剤の名称や行われた検査・診療行為の名称が記載されるものになります。  
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、平成30年4月1日より、明細書を無料で発行することと致しました。 明細書の発行を希望されない方は、会計窓口にてその旨お申し出ください。

## IV 当院では下記の届出を行っております。

### 1) 入院時食事療養費(1)

当院は、管理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。

|    | 配膳時間        | 食事時間帯       |
|----|-------------|-------------|
| 朝食 | 7:45~8:00   | 8:00~8:30   |
| 昼食 | 11:45~12:00 | 12:00~12:30 |
| 夕食 | 18:00~18:15 | 18:00~18:45 |

### 2) 基本診療料の施設基準等に係る届出

◆回復期リハビリテーション病棟入院基本料3◆休日リハビリテーション体制加算◆データ提出加算1

◆療養病棟入院基本料1◆療養病棟療養環境改善加算1◆入院時食事療養費(I)◆診療録管理体制加算2◆認知症ケア加算3

【各病棟専任・専従者については別紙参照】

### 3) 特掲診療料の施設基準等に係る届出

◆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)◆がん患者リハビリテーション料

◆CT撮影16列以上64列未満マルチスライス型◆MRI撮影(1.5テスラ以上3テスラ未満)

◆高エネルギー放射線治療◆その他放射線治療に係る届出は別紙参照

### 4) その他

酸素の購入価格に関する届出

## V 保険外負担に関する事項

### 1) 選定療養費(患者様希望による訓練で理学療法士・作業療法士・言語聴覚士による個別訓練が20分以上で1単位)

◆脳血管疾患等リハ料 (1単位につき2,450円)◆運動器リハ料 (1単位につき1,850円)

◆廃用症候群リハ料 (1単位につき1,800円)◆がん患者リハ料 (1単位につき2,050円)

※支払いは、暦月13単位をこえる分となります。

### 2) 室料差額について

当院では、患者様のご希望に対応できるように、特別室・個室・4人室の各有料床室をご用意しております。

尚、各有料床室にかかる『室料差額』は別紙『室料差額について』に記載のとおりであり、患者様の自由な選択と同意に基づき入室していただいております。

### 3) 死後の処置料 1件 16,500円

### 4) 診断書料金 別紙参照

### 5) その他

インフルエンザワクチン・肺炎球菌の予防接種についてはご希望により下記料金にて取り扱っております。

|                 |            |
|-----------------|------------|
| インフルエンザワクチン接種料金 | 6,600円(税込) |
|-----------------|------------|

|                |            |
|----------------|------------|
| 肺炎球菌予防ワクチン接種料金 | 8,800円(税込) |
|----------------|------------|

尚、助成等につきましては各市町村へご確認ください。