

厚生労働大臣が定める掲示事項

2025年04月01日

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。

【概要】

施設名	社会福祉法人恩賜財団済生会支部神奈川県済生会湘南平塚病院
所在地	神奈川県平塚市宮松町18-1
開設者	社会福祉法人恩賜財団済生会支部神奈川県済生会 支部長 赤星 透
管理者	院長 片桐 真人

【標準時間】

診療時間	月曜日から金曜日 9時00分から12時00分まで 14時00分から16時30分まで
	第2週・第4週 土曜日 9時00分から12時00分まで
受付時間	月曜日から金曜日 8時30分から11時30分まで 13時30分から16時00分まで
	第2週・第4週 土曜日 8時30分から11時30分まで
診療日	月曜日～金曜日および第2週・第4週土曜日 (第1週・第3週・第5週土曜日、日曜日、祝祭日、年末年始(12/29～1/3)を除く)

関東信越厚生局届出事項

令和7年4月1日 現在

1. 基本診療料の施設基準に係る届出事項

- * 機能強化加算
- * 医療DX推進体制整備加算
- * 急性期一般病棟入院料4 (3階南病棟)
「当院では入院患者36人に対して、1日11人以上の看護職員が勤務しております。なお、時間帯の配置は次の通りです。」
 - ◆ 朝8時30分から夕方4時30分まで、看護職員の受け持ち数は1人当たり8人以内です。
 - ◆ 夕方4時30分から深夜0時30分まで、看護職員の受け持ち数は1人当たり12人以内です。
 - ◆ 深夜0時30分から朝8時30分までの看護職員の受け持ち数は1人当たり12人以内です。
- * 救急医療管理加算
- * 診療録管理体制加算1
- * 医師事務作業補助体制加算2 75:1補助体制加算
- * 急性期看護補助体制加算 25:1(看護補助者5割以上)
- * 看護職員夜間16対1配置加算1
- * 療養環境加算

- * 重症者等療養環境特別加算
- * 栄養サポートチーム加算
- * 医療安全対策加算2
- * 感染対策向上加算2
 - ・連携強化加算
 - ・サーベイランス強化加算
- * 後発医薬品使用体制加算1
- * データ提出加算2
- * 入退院支援加算1
- * 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
- * 回復期リハビリテーション病棟入院料1
- * 地域包括ケア病棟入院料1
 - ・看護補助体制充実加算
 - ・看護職員配置加算

2. 特掲診療料の施設基準に係る届出事項

- * がん性疼痛緩和指導管理料
- * ニコチン依存症管理料
- * 薬剤管理指導料
- * 在宅療養支援病院「14の2」の1の(3)に規定する
- * 在宅時医学総合管理料及び施設入居時等医学総合管理料
- * 在宅がん医療総合診療料
- * 検体検査管理加算(I)
- * 検体検査管理加算(II)
- * CT撮影及びMRI撮影
- * 無菌製剤処理料

- * 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)
- * 椎間板内酵素注入療法
- * ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
- * 輸血管理料II
- * 輸血適正使用加算
- * 胃瘻造設術(内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む)
- * 外来・在宅ベースアップ評価料1
- * 入院ベースアップ評価料47

3. 入院時食事療養費に関する届出事項

- * 入院時食事療養(I)
「入院時の食事については、管理栄養士によって管理された食事を適時・適温で提供させて頂いております。」

◆ 朝食時間 (08:00) ◆ 昼食時間 (12:00) ◆ 夕食時間 (18:00)

4. その他届出

- * 酸素の購入単価

5. 特定療養費に関する届出事項

- * 180日を越える入院に関する特別療養費(厚生労働大臣が定める選定療養)
対象入院料: 急性期一般病棟入院料4 保健負担以外に、別途1日につき2,160円(税込み)をご負担い頂きます。
- * 室料差額のあるお部屋では、特別療養環境費として別途費用をご負担頂きます。
 - ◆ 特A室(個室) 6,600円(税込み) 1日につき
 - ◆ 特B室(個室) 4,400円(税込み) 1日につき

●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、栄養管理体制、意思決定支援及び身体的拘束最小化

当院では、入院患者に対して診療計画を策定し、入院後 7 日以内に計画書をお渡しします。

また、厚生労働大臣が定める入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策、栄養管理体制、意思決定支援及び身体的拘束最小化を満たしています。

●DPC 対象病院

当院は、急性期一般病棟における入院医療費の算定にあたり、出来高評価の「DPC 非対象病院」となっています。

●入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)

当院では、入院時食事療養費に関する特別管理により食事の提供を行っており、療養のための食事は管理栄養士の管理の下に、適時適温で提供しています。

●明細書発行体制

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する観点から、領収書発行の際に個別の診療報酬算定項目の詳細が分かる明細書を無料で発行しています。（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同様です。）なお、明細書には、使用した薬剤の名称や行われた検査の名称が記載されるものですので、その点、ご理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合のその代理の方への発行も含めて、明細書の発行を希望されない方は、会計窓口にて、その旨をお申し出ください。

●保険外負担に関する事項

当院では、特別療養環境の提供、証明書・診断書などにつきまして、利用日数や作成内容に応じた実費をご負担いただきます。

- ・長期収載品の処方等又は調剤

令和6年10月から後発医薬品（ジェネリック医薬品）があるお薬で、先発医薬品の処方を希望される場合は、特別の料金をお支払いいただきます。

【対象となる場合】

- ・院外処方
- ・院内処方（外来患者さんのみ）

【対象外となる場合】

- ・入院中の処方（退院時処方を含む）
- ・医療上、先発医薬品の必要性があると認められる場合
- ・後発医薬品の供給が困難な場合
- ・バイオ医薬品
- ・その他保険外負担に係る費用

療養の環境と直接関係ないサービス等については、患者の同意に基づき実費徴収させていただきます。

個室を希望される患者様へ

個室をご希望され入室された場合、以下のとおり個室の利用料金が発生致します。

また、状況により個室を使用していただく場合もありますので、あらかじめご了承下さい。

- ◆ 利用料金は、1日あたりの料金です。
- ◆ 『0時から24時』までの間の何時に入室されても、1日分の料金となります。

(例) 10/1 午後2時入院、10/2 午前10時退院 の場合

⇒ 1泊2日の入院は、個室使用料の2日分となります。

- ◆ 医療保険、労災保険、自賠責(交通事故)の対象にはなりません。
- ◆ 外泊等をされる場合も料金をいただきます。
- ◆ 他の患者様の病状等により、病室を移っていただくようお願いすることもあります。

【個室料金 一覧】

個室の種類			主な付帯設備	料金（1日当り・税込み） (税率10%)
3階南病棟	個室A（4室）	326号室、327号室、328号室 330号室	シャワー・トイレ・TV・冷蔵庫	6,600 円
	個室B（12室）	301号室、302号室、303号室 305号室、306号室、307号室 311号室、312号室、313号室 315号室、316号室、317号室	TV・冷蔵庫	4,400 円
3階北病棟	個室A（6室）	352号室、353号室、355号室 356号室、372号室、373号室	シャワー・トイレ・TV・冷蔵庫	6,600 円
	個室B（12室）	365号室、366号室、367号室 368号室、370号室、371号室 375号室、376号室、377号室 378号室、380号室、381号室	TV・冷蔵庫	4,400 円
4階南病棟	個室A（2室）	415号室、416号室	シャワー・トイレ・TV・冷蔵庫	6,600 円
	個室B（4室）	401号室、402号室、403号室 405号室	TV・冷蔵庫	4,400 円
4階北病棟	個室B（10室）	460号室、461号室、462号室 463号室、465号室、466号室 468号室、470号室、471号室 472号室	TV・冷蔵庫	4,400 円

保険外負担金額 一覧表(2025年11月1日現在)

診断書・証明書	書式		価格 (10%税込)
	当院指定	持ち込み	
診断書（当院指定用紙）	○	—	5,500 円
診断書（保険会社等指定用紙）	—	○	6,600 円
身体障害者診断書・意見書	—	○	11,000 円
障害年金診断書	—	○	11,000 円
後遺障害診断書	—	○	11,000 円
特定疾患臨床調査個人票（新規・更新）	—	○	4,400 円
領収証明書（3ヶ月につき1枚）	○	—	3,300 円
神経学的所見の推移について	—	○	8,800 円
オムツ使用証明書	—	○	2,200 円
死亡診断書	—	○	6,600 円
交通事故診断書	—	○	11,000 円
交通事故明細書	—	○	11,000 円
照会書・回答書	—	○	5,500 円
医療費給付申請書（払戻請求書）	—	○	1,650 円
医療等の状況	—	○	500 円
施設入所のための健康診断書等	—	○	6,600 円
証明書	○	○	1,650 円
証明書（医師署名あり）	○	○	2,200 円

※ 英文による証明は、通常の2倍の価格をご負担いただきます。

保険外（自費）料金	単位	価格 (10%税込)
紙おむつ代	1枚につき	180 円
尿取りパット	1枚につき	77 円
オムツセットI（オムツ類終日利用）	1日につき	550 円
レントゲン等フィルム	1枚につき	1,100 円
レントゲン等CD-R	1枚につき	2,200 円
インフルエンザワクチン予防接種	任意接種の場合	5,720 円
肺炎球菌ワクチン予防接種	任意接種の場合	9,328 円
医師面談料	30分につき	5,500 円

※当院では、健康保険の療養に該当しない保険外の料金について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

診療情報の開示に係る経費

項目	単価
基本開示手数料	¥2,200
医師の立会い・面談料（30分以内）	¥5,500
コピー代	(片面) ￥22／枚 白黒のみ 全サイズ ————— (両面) ￥44／枚
要約書の作成手数料	¥8,800
レントゲン等 写真のコピー	フィルム 全サイズ ￥1,100／枚 電子媒体 CD-R ￥2,200／枚
診療報酬明細書（レセプト）の写し	￥110／枚

医療DX推進の体制に関する事項及び 情報の取得・活用等について

＜医療情報取得加算＞

- ・当院は、オンライン請求及びオンライン資格確認を行う体制を有し、薬剤情報、特定健診情報、その他必要な情報を取得・活用して診療を行います。
- ・診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。正確な情報を取得、活用するためにマイナ保険証の利用にご理解ご協力をお願いします。

＜医療DX推進体制整備加算＞

当院では、医療DXを推進するための体制として下記の項目に取り組んでいます。

- ① オンライン資格確認等システムにより取得した診療情報を活用して、診療を実施しています。
- ② マイナ保険証の利用を促進し、医療DXを通じて質の高い医療を提供できるよう取り組んでいます。
- ③ 電子カルテ情報共有サービス、電子処方箋の導入を検討しています。

当院はかかりつけ医機能を有する医療機関です

◎当院は『かかりつけ医』として必要に応じて次のような取り組みを行っています。

- ① 他の医療機関の受診、処方内容を把握し必要な服薬管理を行います。
- ② 必要に応じ、専門の医療機関、専門の医師へのご紹介をします。
- ③ 健康診断の結果に関する相談等、健康管理に関するご相談に応じます。
- ④ 介護・保険・福祉サービスに関するご相談に応じます。
- ⑤ 診療時間外を含む、緊急時の対応方法について、必要に応じ情報提供致します。

※かかりつけ医機能を有する医療機関は、都道府県の医療機能情報提供システムにて検索できます。

当院では、各病棟において、下記の人数の看護職員が勤務しています。

○ 3階南病棟（急性期一般入院料4）

入院患者 36名に対して、1日 11人の看護職員が勤務しています。

なお、時間帯による看護職員の勤務状況は、下記の通りです。

あさ 8:30～夕方 4:30 看護職員1人あたりの受け持ち患者数は、 8 人以内です。

夕方 4:30～深夜 0:30 看護職員1人あたりの受け持ち患者数は、 12 人以内です。

深夜 0:30～あさ 8:30 看護職員1人あたりの受け持ち患者数は、 12 人以内です。

○ 3階北病棟（地域包括ケア病棟入院料1）

入院患者 43名に対して、1日 10人の看護職員が勤務しています。

なお、時間帯による看護職員の勤務状況は、下記の通りです。

あさ 8:30～夕方 4:30 看護職員1人あたりの受け持ち患者数は、 8 人以内です。

夕方 4:30～深夜 0:30 看護職員1人あたりの受け持ち患者数は、 22 人以内です。

深夜 0:30～あさ 8:30 看護職員1人あたりの受け持ち患者数は、 22 人以内です。

○ 4階南病棟（回復期リハビリテーション病棟入院料1）

入院患者 40名に対して、1日 9人の看護職員が勤務しています。

なお、時間帯による看護職員の勤務状況は、下記の通りです。

あさ 8:30～夕方 4:30 看護職員1人あたりの受け持ち患者数は、 8 人以内です。

夕方 4:30～深夜 0:30 看護職員1人あたりの受け持ち患者数は、 20 人以内です。

深夜 0:30～あさ 8:30 看護職員1人あたりの受け持ち患者数は、 20 人以内です。

○ 4階北病棟（回復期リハビリテーション病棟入院料1）

入院患者 45名に対して、1日 11人の看護職員が勤務しています。

なお、時間帯による看護職員の勤務状況は、下記の通りです。

あさ 8:30～夕方 4:30 看護職員1人あたりの受け持ち患者数は、 7 人以内です。

夕方 4:30～深夜 0:30 看護職員1人あたりの受け持ち患者数は、 23 人以内です。

深夜 0:30～あさ 8:30 看護職員1人あたりの受け持ち患者数は、 23 人以内です。

後発医薬品使用体制および一般名処方について

1 ジェネリック医薬品の推奨

- ・ジェネリック医薬品(後発医薬品)とは、先に開発された薬(先発医薬品)の特許が切れた後に同じ有効成分・同じ効果で国が承認したものです。
開発費がかからない分先発医薬品と比べ低価格となり医療費削減に寄与します。
その為当院ではジェネリック医薬品を積極的に採用しております。

2 医薬品供給が不安定な状況による対応

- ・当院では、医薬品の供給が不足した場合、製薬会社、規格などの変更を行い対応します。
必要に応じて同効薬を検討し、治療計画を見直し、適切に治療が継続できる体制をとっています。
お薬に変更が必要な場合はご説明いたします。
ご不明な点がございましたら医師・薬剤師にご相談ください。

3 一般名処方の推奨

- ・一般名処方とは、お薬の「有効成分」をそのまま「お薬名」として処方することです。
一般名処方は【般】+「一般的名称(有効成分)」+「剤形」+「含量」と処方箋に記載されます。
これにより、有効成分が同一の医薬品が複数ある場合、調剤薬局の薬剤師と相談の上、ご自身で選択することができます。
当院では一般名処方を積極的に行っております。
ご不明な点がございましたら薬剤師にご相談ください。

医科点数表第2章第10部手術の通則の5及び6(歯科点数表第2章第9部手術の通則4を含む)に掲げる手術 【令和6年1月1日～令和6年12月31日】

1. 区分1に分類される手術	
ア. 頭蓋内腫瘍摘出術等	0件
イ. 黄斑下手術等	0件
ウ. 鼓室形成手術等	0件
エ. 肺悪性腫瘍手術等	0件
オ. 経皮的カーテル心筋焼灼術、肺静脈隔離術	0件
2. 区分2に分類される手術	
ア. 鞣帯断裂形成手術等	0件
イ. 水頭症手術等	0件
ウ. 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	0件
エ. 尿道形成手術等	0件
オ. 角膜移植手術等	0件
カ. 肝切除術等	0件
キ. 子宮附属器悪性腫瘍手術等	0件
3. 区分3に分類される手術	
ア. 上顎骨形成手術等	0件
イ. 上顎骨悪性腫瘍手術等	0件
ウ. バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉)	0件
エ. 母指化手術等	0件
オ. 内反足手術等	0件
カ. 食道切除再建術等	0件
キ. 同種死体腎移植術等	0件
4. 区分4に分類される手術	0件
5. その他の区分に分類される手術	
ア. 人工関節置換術	48件
イ. 乳児外科施設基準対象手術	0件
ウ. ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	0件
エ. 冠動脈、大動脈バイパス移植術(人工心肺を使用しないものを含む) 及び体外循環を要する手術	0件
オ. 経皮的冠動脈形成手術	0件
経皮的冠動脈粥腫切除術	0件
経皮的冠動脈ステント留置術	0件