

厚生労働大臣が定める掲示事項

厚生労働大臣指定告示 【Ⅰ】

1、当病院は厚生労働大臣が定める基準による看護を行っている病院(保険医療機関)です。

2、入院基本料に関する事項

当病院は、東北厚生局長によって承認された病棟・病床を有する病院です。

2病棟・一般病棟（55床）

急性期一般入院料4・療養環境加算1：18床

地域包括ケア入院医療管理料1：37床

3病棟・療養病棟（54床）

療養病棟入院料1・療養病棟療養環境加算2：54床

※看護職員・看護助手の配置については下記に別掲※

厚生労働大臣指定告示 【Ⅱ】

1、当病院は、入院時食事療養費（Ⅰ）及び入院時生活療養費（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、適温で提供しております。尚、食事提供時間は次の通りです。

朝食：午前8時00分 昼食：午後12時00分 夕食：午後6時00分

※食事療養費用 1食につき 690円(1日3食が限度)

特別食加算：厚生労働大臣が定める特別食を提供した場合1食につき76円
(1日3食が限度)

食堂加算(療養病棟を除く)：1日につき50円

2、施設基準

当院ホームページ内、病院のご案内≫認定項目をご確認ください。

http://www.masu-med.or.jp/masu_hospital/hospital/nintei.html

3、当病院歯科では、治療計画を策定し必要に応じて、適切な情報の提供及び連絡調整が可能な体制を整えております。

4、当病院では、医療の透明化や患者様への情報提供の観点から、領収書の発行の際に、個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書を無料で発行しています。

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います。

明細書には、使用した薬剤や検査の名称が記載されますので、明細書の発行を希望されない方は会計窓口にご旨お申し出下さい。

- 5、当病院では、一般病棟の入院患者様で、入院医療の必要性が低いが、患者様の都合により長期入院(180日以上)される場合、特定療養費制度の対象として、入院医療の15%が患者様の自己負担となります。

※費用については下記に別掲※

- 6、当病院では、入院および外来において、以下のものを所望される方につきましては、実費負担をお願い致しております。

※保険外併用療養費等に関する事項については下記に別掲※

医療法人辰星会 枳病院
管理者 院長 猪狩 俊

〈看護要員の構成及び割合〉

●当院の入院患者さんに対する看護職員（看護師及び准看護師）の配置は以下の通りです。

項目	病棟	2階病棟		3階病棟
		(一般病床)	(地域包括ケア病床)	(療養病棟)
平均患者数(直近1カ月間)		9人	31人	51人
配置看護職員数 (看護師及び准看護師)		20人		16人
1日の勤務人数		12人以上		10人以上
8:30~17:30の受け持ち数		4人以内		7人以内
17:30~8:30に受け持ち数		20人以内		26人以内

●当院の入院患者さんに対する看護助手の配置は以下の通りです。

項目	病棟	2階病棟		3階病棟
		(一般病床)	(地域包括ケア病床)	(療養病床)
平均患者数(直近1カ月間)		9人	31人	51人
配置看護助手数		9人		12人
1日の勤務人数		5人以上		7人以上
8:30~17:30の受け持ち数		10人以内		9人以内
17:30~8:30に受け持ち数		40人以内		51人以内

(2025年10月1日現在)

医療法人 辰星会 枳 病院
 管理者 院長 猪狩 俊

保険外併用療養(選定療養)に係る特定療養費

一般病棟に入院中の患者さまで、入院医療の必要性は低いが患者様の事情により、長期（180日以上）入院されます場合、医療保険制度上、特定療養費制度（医療保険の対象外となり自己負担）の対象として、入院医療の一部15%は、患者さま側の負担となります。なお、入院期間（180日）につきましては、他の医療機関での入院期間も通算されますので、退院証明の提示や入院期間の申告など、必要な手続きをとっていただくこととなります。

長期入院に係る保険給付の見直し・自己負担に関しまして、詳細な御問い合わせやご相談につきましては、医事課担当者が承りますので、ご遠慮なくお申し出ください。

給付率と負担率：入院基本料の 85% （給付率）
15% （特定療養費）

令和 7年 1月 1日～

対象となる病棟	一般医療の患者さま
2病棟 急性期一般入院料4	① 保険給付：14,620円の85% 12,427円/日 特定療養費：2,412円/日 (本体価格 2,193円 税 219円) (自己負担)

保険外併用療養費等に関する事項

〈特別の療養環境の提供（特別個室等）〉

病室	病床数	設備	料金 (税込)
特別室 1	1	SR _{※1} 、WC _{※3} 、テーブル、イス	7,700円/日
特別室 2	1	UB _{※2} 、WC _{※3} 、テーブル、イス	7,700円/日
特別室 3	1	UB _{※2} 、WC _{※3} 、テーブル、イス	7,700円/日
206 号 室	1	テーブル、イス	3,300円/日
207 号 室	1	テーブル、イス	3,300円/日
208 号 室	1	テーブル、イス	3,300円/日
210 号 室	1	テーブル、イス	3,300円/日
213 号 室	2		2,200円/日
215 号 室	2		2,200円/日

※1：シャワールーム

※2：ユニットバス

※3：トイレ

〈保険外負担一覧〉

文書料

項 目	料 金 (税 込)	項 目	料 金 (税 込)
普通診断書	3,300円	死亡診断書	3,300円
生命保険特別診断書	7,700円	死亡診断書(生命保険)	3,300円
身体障害者認定診断書	11,000円	死体検案書	3,300円
後遺症診断書	8,800円	年金・恩給関係診断書	11,000円
難病申請個人票	3,300円	免許更新公安診断書	3,300円
市民交通災害診断書	3,300円	おむつ証明書	1,100円
肝炎治療受給者交付診断書	3,300円	治療費証明書	1,650円
保険会社照会文書	11,000円	通院証明書	5,500円
領収書再発行	330円	退院証明書再発行	550円
領収書再発行(5枚以上)	1,650円		

処置・衣料料

項 目	料 金 (税 込)	項 目	料 金 (税 込)
死体検案料	11,000円	死体処置料	5,500円
浴衣	2,200円	エンゼル合掌セット	5,170円
紙オムツテープ止め(M)(L)	264円	リハビリパンツ(M)(L)	220円
尿とりパット	132円		

予防接種料

項 目	料 金 (税 込)	項 目	料 金 (税 込)
破傷風 2回目以降	1,739円	肺炎球菌ワクチン	8,000円
MRワクチン	10,000円	水痘ワクチン	8,000円
おたふくかぜワクチン	6,000円	インフルエンザ 一般	4,500円
新型コロナワクチン 任意	15,000円		

検査料

項 目	料 金 (税 込)	項 目	料 金 (税 込)
ノロウイルス簡易検査	1,300円	B型肝炎ウイルス検査	4,997円
腸内細菌検査	2,090円	腸管出血性大腸菌	3,300円
血液型	770円	血液型 6歳未満	825円
蜂アレルギー	9,953円	e-コロナ(検査食)	1,505円

健康診断・人間ドック

項 目	料 金 (税 込)	項 目	料 金 (税 込)
健康診断書	3,300円	簡易健康診断	7,150円
雇用時健診	14,300円	電離健康診断	5,940円
電離健診+簡易健診	13,090円	電離健診+雇用時健診	17,820円
JA健康診断	4,620円		

項 目	料 金 (税 込)	項 目	料 金 (税 込)
人間ドック 一般	40,700円		
ご希望により人間ドック一般に追加できる検査	料 金 (税 込)	ご希望により人間ドック一般に追加できる検査	料 金 (税 込)
人間ドック(歯科健診)	3,300円	人間ドック(心臓超音波)	8,800円
人間ドック(前立腺)	2,750円	人間ドック(動脈硬化)	1,100円
人間ドック(内臓脂肪測定)	2,200円	人間ドック(骨密度検査)	4,400円

その他

項 目	料 金 (税 込)	項 目	料 金 (税 込)
カルテ開示請求手数料	3,300円	訪問診療交通費(1km)	55円
減感作療法	550円	医師面談料	5,500円
診察券再発行	55円	軟膏缶	33円
投薬ビン 30cc	33円	投薬ビン 100cc	110円
テニスエルボサポーター	1,320円	コピー代	11円
CD-R代	2,200円		