

食事療養（食事サービス）に関する事項

1 入院時食事療養費（Ⅰ）

当院は、入院時食事療養費（Ⅰ）の届出を行っており、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）、適温で提供しています。

2 入院時食事療養費の標準負担額について

(1) 70歳未満の方

区分			標準負担額
一般（住民税課税世帯）			1食 490円
〃（指定難病患者等）			1食 280円
住民税非課税世帯	過去12ヶ月の入院日数	90日以下	1食 230円
		91日以上	1食 180円

(2) 70歳以上の方

区分			標準負担額
一般（住民税課税世帯）			1食 490 円
〃（指定難病患者等）			1食 280 円
住民税非課税世帯（低所得者Ⅱ）	過去 12 ヶ月の入院日数	90 日以下	1食 230 円
		91 日以上	1食 180 円
住民税非課税世帯（低所得者Ⅰ）			1食 110 円

保険外併用療養（評価療養、患者申出療養、選定療養）に関する事項

項目	内容	費用
特別療養環境室（差額ベッド） 装備：個別トイレ・洗面台	2階病棟個室 〔 202号室、203号室、 204号室、205号室、 206号室、207号室、 214号室、215号室 〕	差額室料（消費税込み） 1日につき 2,200円
特別療養環境室（差額ベッド） 装備：個別トイレ・洗面台・台所 電子レンジ・戸棚 チェアーセット	ホスピス東病棟 E-20号室 ホスピス西病棟 W-25号室	差額室料（消費税込み） 1日につき 5,500円

厚生労働大臣が定める掲示事項

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。

1 入院基本料に関する事項

(1) 2階病棟

当病棟は、入院患者数 50 名の一般病棟で、1 日に 15 人以上の看護職員（看護師、准看護師）、5 人以上の看護補助者が勤務しております。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

・ 8 : 30 ～ 16 : 30	看護職員 1 人当たりの受け持ち数は 6 人以内です。 看護補助者 1 人当たりの受け持ち数は 17 人以内です。
・ 16 : 30 ～ 8 : 30	看護職員 1 人当たりの受け持ち数は 17 人以内です。 看護補助者 1 人当たりの受け持ち数は 50 人以内です。

(2) ホスピス東病棟

当病棟は、入院患者数 18 名の一般病棟で、1 日に 8 人以上の看護師が勤務しております。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

・ 8 : 30 ～ 16 : 30	看護師 1 人当たりの受け持ち数は 5 人以内です。
・ 16 : 30 ～ 8 : 30	看護師 1 人当たりの受け持ち数は 9 人以内です。

(3) ホスピス西病棟

当病棟は、入院患者数 20 名の一般病棟で、1 日に 9 人以上の看護師が勤務しております。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

・ 8 : 30 ～ 16 : 30	看護師 1 人当たりの受け持ち数は 4 人以内です。
・ 16 : 30 ～ 8 : 30	看護師 1 人当たりの受け持ち数は 10 人以内です。

2 北海道厚生局長への届出事項

当院は、別表 1 のとおり施設基準に適合している旨、北海道厚生局長へ届出を行っています。

3 診療明細書について

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、領収証の発行の際に、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。

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ますので、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お申し出下さい。

4 保険外負担に関する事項

当院では、別表 1 の項目について実費の負担をお願いしています（消費税込み）。

(別表 1)

保険外負担に関する事項

(令和 7 年 5 月 1 日現在、消費税込み価格)

項目	費用	項目	費用
病衣貸出料	1 日につき 66 円	外来透析食	1 食につき 朝食 539 円
テレビ利用料	1 日につき 220 円	紙おむつ各種	1 枚につき 143 円
冷蔵庫利用料（2 階病棟、ホスピス東西病棟大部屋）	1 日につき 110 円	紙おむつ（パンツ型）各種	1 枚につき 143 円
冷蔵庫利用料（ホスピス東西病棟個室）	1 日につき 220 円	軟便パッド各種	1 枚につき 60 円
洗濯機使用料	1 回につき 100 円	尿取りパッド各種	1 枚につき 44～60 円
洗濯乾燥機使用料	30 分につき 100 円	カルテ開示手数料	1 回につき 3,300 円
寝具貸出料（付添者用）	1 名 1 日につき 250 円	家族控室鍵交換料 （紛失した場合）	実 費
患者付添食	1 食につき 朝食 385 円 昼食 539 円 夕食 539 円		

保険外負担に関する事項－文書料

(令和 7 年 5 月 1 日現在、消費税込み価格)

項目	費用	項目	費用
診断書（当院様式）	4,400 円	交通事故明細書	7,700 円
診断書（他様式）	6,600 円	自賠責明細書	7,700 円
入院証明書（保険会社様式）	6,600 円	交通事故後遺症診断書	13,200 円
通院証明書（保険会社様式）	6,600 円	回答書（警察、保険会社、裁判所等）	6,600 円
死亡診断書	7,700 円	保険会社等からの照会書	6,600 円
死亡診断書（各所定様式）	13,200 円	診療情報提供書（施設入所用）	3,850 円
身体障害者診断書・意見書	6,600 円	領収証明書（1 ヶ月単位）	660 円
障害者年金用診断書	13,200 円	おむつ使用証明書	1,320 円
装具証明書	1,320 円	登園・登校許可証明書	660 円
特定疾患申請診断書（新規）	6,600 円	交通事故診断書	7,700 円
特定疾患申請診断書（継続）	3,300 円	各種証明書	4,400 円

保険外負担に関する事項－ワクチン

(令和7年5月1日現在、消費税込み価格)

項目	費用	項目	費用
インフルエンザ（高校生以上）	3,850 円	ニューモバックス（肺炎）	7,700 円
プレベナー20（肺炎）	11,000 円	水痘ワクチン	7,480 円
シングリックス（帯状疱疹）	22,000 円	麻疹風疹混合ワクチン	11,000 円
麻疹ワクチン	6,050 円	風疹ワクチン	6,050 円
おたふくワクチン	6,050 円	破傷風ワクチン	3,080 円
日本脳炎ワクチン	6,450 円	B 型肝炎ワクチン	6,050 円
コロナウイルス RNA ワクチン	15,300 円		