

厚生労働大臣が定める掲示事項

I. 保険医療機関の指定並びに保険医の登録に関する省令関係

栄宏会小野病院は、厚生労働大臣が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	栄宏会小野病院
所在地	〒675-1316 兵庫県小野市天神町973番
開設者	医療法人社団栄宏会 理事長 土井 直
管理者	栄宏会小野病院院長 門脇 誠三

【標榜時間】

診療時間	午前診 9:00~12:00/午後診 14:00~16:00/夜間診 16:00~18:30 ※曜日によって休診があります。
受付時間	午前診 8:30~12:00/午後診 13:30~16:00/夜間診 16:00~18:30 ※曜日によって休診があります。
診療日	月曜日~金曜日 土曜日（午前診のみ） ※日曜日・祝祭日・年末年始除く

II. 療養担当規則等に基づき厚生労働大臣が定める掲示事項

(I) 入院基本料に関する事項

2階病棟 53床（一般病棟入院基本料5 26床、地域包括ケア入院医療管理料Ⅰ 27床）

当病棟では、1日に16人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。なお、時間帯ごとの配置は次のとおりです。

日勤帯においては、看護職員1人当たりの受け持ち数は6人以内です。

夜勤帯においては、看護職員1人当たりの受け持ち数は18人以内です。

3階 回復期リハビリテーション病棟：60床

当病棟では、1日に14人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。また6人以上の看護補助者が勤務しています。

なお、時間帯ごとの配置は次のとおりです。

日勤帯においては、看護職員1人当たりの受け持ち数は8人以内です。

看護補助者1人当たりの受け持ち数は15人以内です。

夜勤帯においては、看護職員1人当たりの受け持ち数は20人以内です。

看護補助者1人当たりの受け持ち数は60人以内です。

(2) 地方厚生局長へ届け出た全ての届出医療

当院は、厚生労働大臣が定める以下の施設基準に適合し近畿厚生局長に届出を行って診療を行っています。

1. 基本診療料の施設基準等にかかる届け出

(施設基準名称)	(届出受理番号)	(届出受理年月日)
急性期一般入院料 5	(一般入院)第 1085 号	令和 6 年 10 月 1 日
救急医療管理加算	(救急医療)第 104 号	令和 2 年 4 月 1 日
診療録管理体制加算 3	(診療録 3)第 216 号	平成 26 年 9 月 1 日
25 対 1 急性期看護補助体制加算	(急性看補)第 226 号	令和 4 年 10 月 1 日
療養環境加算	(療)第 169 号	平成 26 年 4 月 1 日
感染防止対策加算 3	(感染対策 3)第 144 号	令和 7 年 1 月 1 日
後発医薬品使用体制加算 1	(後発使 1)第 242 号	令和 4 年 4 月 1 日
データ提出加算 (許可病床数 200 床未満)	(データ提)第 170 号	平成 30 年 4 月 1 日
入退院支援加算 1	(入退支)第 234 号	令和 6 年 9 月 1 日
認知症ケア加算 3	(認知)第 42 号	令和 2 年 4 月 1 日
せん妄ハイリスク患者ケア加算	(せん妄)第 61 号	令和 2 年 4 月 1 日
精神疾患診療体制加算 1	(精疾診)第 37 号	平成 28 年 6 月 1 日
回復期リハビリテーション病棟入院料 1	(回 1)第 9 号	令和 6 年 9 月 1 日
地域包括ケア入院医療管理料 1	(地包)第 30 号	令和 6 年 10 月 1 日
入院時食事療養(I)・入院時生活療養(I)	(食)第 119128 号	平成 26 年 5 月 1 日

2. 特掲診療料の施設基準等にかかる届け出

(施設基準名称)	(届出受理年月日)	(届出受理番号)
糖尿病合併症管理料	(糖管)第 143 号	平成 26 年 9 月 1 日
二次性骨折予防継続管理料 1	(二骨管 1)第 43 号	令和 4 年 4 月 1 日
二次性骨折予防継続管理料 2	(二骨管 2)第 46 号	令和 4 年 4 月 1 日
二次性骨折予防継続管理料 3	(二骨管 3)第 96 号	令和 4 年 4 月 1 日
ニコチン依存症管理料	(ニコ)第 983 号	平成 29 年 5 月 1 日
がん治療連携指導料	(がん指)第 1805 号	令和 1 年 11 月 1 日
薬剤管理指導料	(薬)第 497 号	平成 29 年 2 月 1 日
地域連携診療計画加算	(地連計)第 21 号	平成 28 年 9 月 1 日
別添 1 の「第 14 の 2」の 1 の(3)に規定する在宅療養支援病院	(支援病 3)第 104 号	令和 4 年 9 月 1 日
別添 1 の「第 14 の 2」の 2 の(3)に規定する在宅療養実績加算 1	(在病実 1)第 4 号	令和 3 年 11 月 1 日
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	(在医総管 1)第 2272 号	令和 3 年 11 月 1 日
在宅がん医療総合診療料	(在総)第 41077 号	令和 3 年 11 月 1 日

(施設基準名称)	(届出受理年月日)	(届出受理番号)
検体検査管理加算(Ⅰ)	(検Ⅰ)第215号	平成26年5月1日
検体検査管理加算(Ⅱ)	(検Ⅱ)第217号	令和4年4月1日
CT撮影及びMRI撮影	(C・M)第817号	平成30年5月1日
脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)	(脳Ⅰ)第345号	平成26年4月1日
運動器リハビリテーション料(Ⅰ)	(運Ⅰ)第267号	平成26年4月1日
人工腎臓	(人工腎臓)第164号	平成30年4月1日
導入期加算Ⅰ	(導入Ⅰ)第140号	平成30年4月1日
透析液水質確保加算、慢性維持透析濾過加算	(透析水)第155号	平成28年10月1日
下肢末梢動脈疾患指導管理加算	(肢梢)第136号	平成28年9月1日
医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術	(胃瘻造)第149号	平成27年4月1日
クラウン・ブリッジ維持管理料	(補管)第4336号	平成26年7月1日
酸素の購入単価	(酸素)第88133号	令和7年4月1日
医療DX推進体制整備加算	(医療DX)第3269号	令和7年4月1日
口腔細菌定量検査	(口菌検)第49号	令和6年7月1日
有床義歯咀嚼機能検査2の口及び咬合圧検査	(咬合圧)第134号	令和6年9月1日
外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)	(外在ベⅠ)第311号	令和6年6月1日
入院ベースアップ評価料(49)	(入ベ49)第1号	令和6年6月1日

3. 入院時食事療養に関する事項について

当病院では、入院時食事療法(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(夕食については午後6時以降)、適温で提供しています。

入院時の食事療養の標準負担額(患者様負担分)			
所得区分		負担額	
70歳未満の患者様	70歳以上の患者様	令和7年3月31日以前	令和7年4月1日以降
区分ア	現役並みⅢ	1食 490円 (1日3食 1,470円)	1食 510円 (1日3食 1,530円)
区分イ	現役並みⅡ		
区分ウ	現役並みⅠ		
区分エ	一般		
区分オ	低所得Ⅱ	1食 230円 (1日3食690円)	1食 240円 (1日3食720円)
	低所Ⅰ	1食 110円 (1日3食330円)	1食 110円 (1日3食330円)

令和7年5月1日現在

※所得区分により1食につき上記の食事負担額がかかります。(1日につき3食まで)

4. 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、身体拘束最小化について

当院では、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、褥瘡体制、栄養管理体制、意思決定支援、身体拘束最小化の基準を満たしております。

5. 「個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書」の発行について

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おります。

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、明細書を無料で発行することと致しました。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お申し出ください。

Ⅲ. 施設基準や点数表の算定条件において掲示内容が具体的に示されているもの

1. 医療情報取得加算・医療DX推進体制整備加算・在宅医療DX情報活用加算について

当院では保険証を紐づけたマイナンバーカード（マイナ保険証）を用いて医療情報を取得できる体制（オンライン資格確認システム）を整備しております。マイナンバーカード利用し、医療DXを推進するための体制として、以下の項目に取り組んでいます。

- ・オンライン請求を行っております。
- ・オンライン資格確認を行う体制を有しております。
- ・オンライン資格確認を利用して取得した診療情報を、診察を行う診察室で閲覧又は活用出来る体制を有しております。
- ・電子処方箋の発行については現在検討中です。
- ・電子カルテ情報共有サービスを活用できる体制については現在検討中です。（令和7年9月30日までの経過措置）
- ・マイナンバーカードの健康保険証利用について、お声かけ、ポスター提示を行っております。
- ・医療DX推進の体制に関する事項及び質の高い医療を実施するための十分な情報を取得し及び活用して診察を行うことについて、院内の見やすい場所及びホームページに掲載しております。

2. 後発医薬品(ジェネリック医薬品)の使用促進について

当院では、厚生労働省の後発医薬品使用推進の方針に従い、患者負担の軽減、医療保険財政の改善に資するものとして、後発医薬品（ジェネリック医薬品）を積極的に採用しております。また、昨今多くの医薬品で出荷停止や出荷調整が生じ、全国的に医薬品の供給不足が発生しております。医薬品の供給不足等により、普段と同じ医薬品の仕入れが困難になった場合には、患者さんの症状や治療状況などを考えながら、他の薬や治療法への変更などをご相談させていただくことがあります。ご不明な点がございましたら、医師・薬剤師などにご相談ください。

（後発医薬品使用体制加算）

3. 一般名処方に関するお知らせ

後発医薬品のある医薬品について、特定の医薬品名を指定するのではなく、薬剤の成分をもとにした一般名処方（一般的な名称により処方箋を発行すること）を行う場合があります。

特定の医薬品が不足した場合であっても、一般名処方により必要な医薬品が提供しやすくなります。一般名処方について、ご不明な点などがありましたら、当院職員までご相談ください。ご理解ご協力をお願いいたします。

（一般処方名加算）

IV. 医科点数表第2章第10部手術の通則5及び6に掲げる手術の2024年施行状況

手術件数の掲示が必要な手術の実績

令和6年1月1日～令和6年12月31日

・区分1に分類される手術

件数

		件数
ア	頭蓋内腫瘍摘出術等	0
イ	黄斑下手術等	0
ウ	鼓室形成手術等	0
エ	肺悪性腫瘍手術等	0
オ	経皮的カテーテル心筋焼灼術	0

・区分2に分類される手術

件数

		件数
ア	靭帯断裂形成手術等	0
イ	水頭症手術等	0
ウ	鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	0
エ	尿道形成手術等	0
オ	角膜移植術	0
カ	肝切除術等	0
キ	子宮附属器悪性腫瘍手術等	0

・区分3に分類される手術

件数

		件数
ア	上顎骨形成術等	0
イ	上顎骨悪性腫瘍手術等	0
ウ	バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉）	0
エ	母指化手術等	0
オ	内反足手術等	0
カ	食道切除再建術等	0
キ	同種死体腎移植術等	0

- ・ 区分 4 に分類される手術の件数 0 件
- ・ その他の区分に分類される手術 件数

人工関節置換術	6
乳児外科施設基準対象手術	0
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	0
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
経皮的冠動脈形成術	0
急性心筋梗塞に対するもの	0
不安定狭心症に対するもの	0
その他のもの	0
経皮的冠動脈粥腫切除術	0
経皮的冠動脈ステント留置術術	0
急性心筋梗塞に対するもの	0
不安定狭心症に対するもの	0
その他のもの	0

V. 保険外負担に関するもの（原則消費税を含んだ総額表示）

1. 特別療養環境室について

当院では、2階病棟・3階病棟において、下記の通り一部の病室で特別療養環境室の室料を頂いております。

病棟	部屋区分	病室	室料	付帯設備					
				バス	トイレ	洗面台	ソファ	冷蔵庫	仕切り
2階病棟	特別室	216	11,000円（税込）	○	○	○	○	○	
	個室	201	8,800円（税込）		○	○			
		202							
		211	6,600円（税込）			○	○	○	
		222							
	3人部屋	203	660円（税込）						○
		205							
		206							
		207							
		208							
210									
		225			○			○	
3階病棟	個室	303	4,950円（税込）				○	○	
		305							
	個室	313	6,600円（税込）						
		315				○	○	○	
		316							
		317							
	3人部屋	318	660円（税込）						○
		320							

2. 療養の給付と直接関係ないサービス等の費用徴収について

当院では、紙おむつ代・パット代・理髪代・顔そりは業務委託をしています。

なお、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」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切行っておりません。

3. 予防接種（消費税課税総額表示）

任意の予防接種のワクチン（公費対象外）

<input type="checkbox"/> 小児用肺炎球菌ワクチン		12,100円
<input type="checkbox"/> ヒブワクチン		8,800円
<input type="checkbox"/> BCGワクチン		9,240円
<input type="checkbox"/> 麻しん風しん混合ワクチン	1期	12,650円
	2期	11,000円
	その他	11,000円
<input type="checkbox"/> 日本脳炎ワクチン	7歳未満	7,920円
	7歳以上（20歳未満）	7,040円
<input type="checkbox"/> 五種混合ワクチン		20,570円
<input type="checkbox"/> 四種混合ワクチン		11,550円
<input type="checkbox"/> 三種混合ワクチン		5,940円
<input type="checkbox"/> 二種混合ワクチン		5,500円
<input type="checkbox"/> ポリオワクチン		9,900円
<input type="checkbox"/> 子宮頸がんワクチン（シルガード9）		28,820円
<input type="checkbox"/> 子宮頸がんワクチン（サーバリックス・ガーダシル）		15,400円
<input type="checkbox"/> 麻しん（3歳未満） （小学生まで） （18歳から）	1期	8,800円
	2期	7,480円
	4期	8,800円
<input type="checkbox"/> 風しん	1期	8,800円
	2期	7,480円
	その他	8,800円
<input type="checkbox"/> 水痘		11,000円
<input type="checkbox"/> 帯状疱疹ワクチン		27,500円
<input type="checkbox"/> 三種混合（児童）		5,060円
<input type="checkbox"/> 肺炎球菌ワクチン（プレベナー）		11,000円
<input type="checkbox"/> 肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）		8,800円
<input type="checkbox"/> ロタウイルスワクチン（ロタリックス）		15,400円
<input type="checkbox"/> ロタウイルスワクチン（ロタテック）		10,450円
<input type="checkbox"/> A型肝炎ワクチン		9,570円
<input type="checkbox"/> B型肝炎ワクチン	小児	5,500円
	大人	6,600円
<input type="checkbox"/> おたふくワクチン		7,370円
<input type="checkbox"/> 狂犬病ワクチン		16,500円

□破傷風	4,400円
□新型コロナワクチン	15,400円

※表示はすべて税込です。

※記載している料金は接種1回あたりの料金です。

4. 「診断書等文書料（消費税課税総額表示）」

各種診断書・証明書	一般診断書（院内書式含）	3,300円
	特殊診断書（裁判・生命保険会社による調査回答書など）	5,500円
	死亡診断書	5,500円
	身体障害者申請診断書	5,500円
	成年後見用診断書	3,300円
	診断書等控 発行（原本証明）	3,300円
	診断書等控 発行	550円
	簡易証明書	1,100円
	入院証明書	3,300円
	おむつ使用証明書	3,300円
	投薬・使用証明書	5,500円
	傷病（診療）証明書	3,300円
	受診状況等証明書	3,300円
	医療費控除証明書	1,100円
	医療費証明書	1,100円
生命保険用	診断書	5,500円
	診断書（簡易）	3,300円
	入院証明書	3,300円
	死亡診断書（保険会社提出用）	7,700円
	障害診断書	5,500円
年金診断書	国民年金診断書	5,500円
	厚生年金診断書	5,500円
	障害年金診断書	5,500円
自賠責保険用	自賠責診断書	5,500円
	自賠責明細書	5,500円
	後遺障害診断書	5,500円
	症状照会書	5,500円
意見書・申請書他	特定疾病療養に関する医師の意見書	1,100円
	兵庫ゆずりあい駐車場利用証交付にかかる意見書	1,100円
	入浴意見書	1,100円

	補装具費支給意見書	1,100円
	自立支援医療（更生医療）意見書（初回）	5,500円
	自動車運転訓練意見書	3,300円
	特定疾患申請書（臨床調査個人票）（新規）	5,500円
	特定疾患申請書（臨床調査個人票）（更新）	3,300円
	特定疾病療養証交付申請書	1,100円
	入院見舞金請求書	1,100円
	診療情報提供書（施設入所用・通所用等）	3,300円
	傷病手当支給申請書（保険適応外）	1,100円
	傷病手当支給申請書（保険適応）	3割 300円
		2割 200円
		1割 100円
労災保険用	労災様式10号	4,000円
	労災様式16号の7	4,000円

5. 診療記録開示について

当院では「診療情報の提供等に関する方針」（厚生労働省策定）に準じてカルテ（診療記録）の開示を行っています。開示をご希望の方は、必要書類をご準備のうえ、受付にお申し出ください。

診療記録開示にかかる手数料は、開示請求手数料と開示実施手数料の合計となります（消費税課税総額表示）。

【診療記録の開示に要する費用】

1. 診療記録開示の基本料		¥1,100
2. その他手数料		
(1) 閲覧 ……（基本料のみ）、閲覧時間は1時間以内		
※閲覧時に医師の説明を行う場合		
30分まで		¥5,500
30分を超えて1時間以内		¥11,000
(2) 診療記録の出力		
コピーまたは印刷	1枚	¥11
電子媒体（CD-R等）	1式	¥1,100
		（画像データは含まれません）
(3) 画像出力		
電子媒体（CD-R等）	1式	¥1,100
内視鏡検査画像	1枚	¥110
心電図結果	1枚	¥110

(4) その他

上記以外のもので開示となったものは、必要経費として実費をいただく場合があります。

・上記1～2の各料金はすべて税込価格です。

・開示を受ける診療記録等1件にかかる料金は

1. 診療記録開示の基本料 + 2. その他手数料となります。

以上