

診療報酬算定の施設基準

2025年10月1日現在 くらさわ病院

当院では、以下の項目について施設基準に適合している旨を関東信越厚生局長へ届出しています。

【入院料等】

急性期一般入院料1 37床
地域包括ケア病棟入院料1 46床

救急医療管理加算、診療録管理体制加算3、急性期看護補助体制加算(25対1・看護補助者5割以上)、療養環境加算、
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)、データ提出加算2、入退院支援加算2(地域連携診療計画加算)、認知症ケア加算2、
せん妄ハイリスク患者ケア加算、入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養費(Ⅰ)

【外来・検査・その他等】

機能強化加算、医療DX推進体制整備加算5、がん性疼痛緩和指導管理料、二次性骨折予防継続管理料1・2・3、薬剤管理指導料、
在宅療養支援病院3、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、検体検査管理加算(Ⅰ)・(Ⅱ)、CT撮影及びMRI撮影、
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)、人工股関節置換術(手術支援装置を用いるもの)、
手術の医科点数表第2章10部手術の通則の16に掲げる手術(胃瘻造設術)、輸血管理料(Ⅱ)、輸血適正使用加算、
貯血式自己血輸血管理体制加算、看護職員処遇改善評価料46、外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)、入院ベースアップ評価料51

【180日を超える入院】

患者さまのご事情により長期にご入院されている場合は、180日を超える日から入院料の一部をご負担していただきます。
ただし難病等の患者さまにつきましては、ご負担はございません。

区 分	料 金
一 般 病 棟	1 日 に つ き 2, 530 円

【特定療養費等に関する事項】

特別の療養環境の提供（個室利用の場合）		
料 金	病 室	主 な 設 備
1日につき 19,800円	316 号室	特別室・シャワー・トイレ・テレビ・冷蔵庫
1日につき 5,500円	302, 303, 307, 310, 311, 312, 313, 314, 325, 326 号室	個室・シャワー・トイレ付
1日につき 1,100円	301, 304, 305, 306, 308, 309, 315, 317, 318, 319 号室	二人室

【保険外負担に関する事項】

当院では、以下の項目について実費のご負担をお願いしています。

- 診察券再発行代 220円 ・ コピー代 1 枚 10円 ・ CD—R代 1枚 1,100円
- 容器代（10g:32円）・（20g:40円）・（30g・60cc:60円）・（50g・100cc:70円）・（100g:130円）
（30cc:50円）・（200cc:90円）なお、容器代は原則として貸与のため、返却時に返金いたします。
- 投薬瓶（30cc:60円）・（60cc・100cc:72円）・（200cc:85円）・（点鼻液用30ml:120円）
- オムツ 1枚(サルバ安心フィットS:110円) ・（M:125円） ・（M—L:134円） ・（L:144円）
- リハビリパンツ 1枚(DパンツやわらかスリムM:・78円) ・（L:84円） ・（LL:92円）
- 尿取り 1枚(サルバRパット:23円) ・（パンツ用パット:39円） ・（フレーヌケアデイロング:60円） ・（フレーヌケアナイトロング:62円）
（フレーヌケアスーパーロング:74円）
- パット 1枚(サルバ尿吸収シート:29円)
- テレビ・冷蔵庫は、1,000円のカードを購入してご利用いただけます。
- 病衣貸出 1回につき（上下セット）440円 ・（上・下）各220円
- 寝巻き 2,550円
- 貸出寝具 1泊につき 550円
- エンゼルケア 11,000円
- 入浴用クッション 2,000円
- ソックスエイド 500円

- 往診料 片道2km以内 100円 ・ 片道5km以内 200円 ・ 片道10km以内 400円
※10kmを超える場合は、10kmまたは端数を増す毎に200円を加算します。

診 断 書 料	
区 分	料 金
普通診断書(初再診、警察提出、施設入所、生保・損保照会料・臨床調査個人票等)	1通につき 3, 960円
死亡診断書、死体検案書、保険金等請求のための死亡診断書等	1通につき 6, 600円
死亡検案料、往診料、処置料等	当院の規定による
保険金等請求のための診断書	(入院) 1通につき 6, 600円 (通院) 1通につき 5, 500円
身体障害者及び障害福祉年金認定診断書	1通につき 6, 600円
後遺障害診断書	1通につき 6, 600円
領収証明書	1通につき 1, 100円
自賠用診断書	1通につき 4, 400円
自賠用明細書	1通につき 3, 960円
コルセット(装具等)診断書	無 料
おむつ使用にかかる証明書	1通につき 1, 650円
市町村交通共済	1通につき 2, 640円
医療照会書・回答書・所見の照会料	1通につき 7, 700円

【入院時食事療養に関する事項】

当院では、入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養費(Ⅰ)の届出をしております。
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18時以降)、適温で提供しております。

【入院基本料に関する事項】

＜一般病棟＞

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。

- 朝9時～夕方17時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は、4名以内です。
- 夕方17時～深夜1時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は、13名以内です。
- 深夜1時～朝9時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は、13名以内です。

当病棟では、1日に5人以上の看護補助者が勤務しています。

- 朝9時～夕方17時まで、看護補助者1人当たりの受け持ち数は、8名以内です。

＜地域包括ケア病棟＞

当病棟では、1日に11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。

- 朝9時～夕方17時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は、6名以内です。
- 夕方17時～深夜1時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は、23名以内です。
- 深夜1時～朝9時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は、23名以内です。

当病棟では、1日に5人以上の看護補助者が勤務しています。

- 朝9時～夕方17時まで、看護補助者1人当たりの受け持ち数は、12名以内です。
- 夕方17時～深夜1時まで、看護補助者1人当たりの受け持ち数は、46名以内です。
- 深夜1時～朝9時まで、看護補助者1人当たりの受け持ち数は、46名以内です。

※当院では、患者さまの負担による付添看護はおこなっておりません。