■基本診療料の施設基準

●一般病棟入院基本料（地域一般入院料２）の施設基準

◆当院の４病棟は、一月を平均して一日に１２人以上の看護職員が勤務しています。（※看護職員の７割以上が看護師です。）

○　８：３０～１７：３０の看護職員１人当たりの受持数は　７人以内です。

○１７：３０～　８：３０の看護職員１人当たりの受持数は２５人以内です。

●障害者施設等入院基本料（１５対１）の施設基準

◆当院の３病棟は、一月を平均して一日に９人以上の看護職員が勤務しています。（※看護職員の４割以上が看護師です。）

○　８：３０～１７：３０の看護職員１人当たりの受持数は　９人以内です。

○１７：３０～　８：３０の看護職員１人当たりの受持数は２１人以内です。

◆当院の５病棟は、一月を平均して一日に９人以上の看護職員が勤務しています。（※看護職員の４割以上が看護師です。）

○　８：３０～１７：３０の看護職員１人当たりの受持数は　９人以内です。

○１７：３０～　８：３０の看護職員１人当たりの受持数は２１人以内です。

●看護補助加算（３０対１）の施設基準

◆当院の３病棟は、一月を平均して一日に５人以上の看護補助者が勤務しています。

○　８：３０～１７：３０の１人当たりの受持数は１４人以内です。

○１７：３０～　８：３０の１人当たりの受持数は４１人以内です。

◆当院の５病棟は、一月を平均して一日に５人以上の看護補助者が勤務しています。

○　８：３０～１７：３０の１人当たりの受持数は１４人以内です。

○１７：３０～　８：３０の１人当たりの受持数は４２人以内です。

●看護補助加算（５０対１）の施設基準

◆当院の４病棟は、一月を平均して一日に３人以上の看護補助者が勤務しています。

○　８：３０～１７：３０の１人当たりの受持数は５０人以内です。

○１７：３０～　８：３０の１人当たりの受持数は５０人以内です。

●特殊疾患入院施設管理加算
●療養環境加算
●救急医療管理加算
●サーベイランス強化加算
●診療録管理体制加算２
●感染防止対策加算２
●重症者等療養環境特別加算
●連携強化加算
●データ提出加算１・３（口）
●継続的に賃上げに係る取組を実施している保険医療機関の基準

■特掲診療料の施設基準

●がん性疼痛緩和指導管理料
●薬剤管理指導料
●口ービジョン検査判断料
●画像診断管理加算２
●冠動脈ＣＴ撮影加算
●脳血管疾患等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)
●集団コミュニケーション療法料
●下肢末梢動脈疾患指導管理加算
●医科点数表第2章第10部手術の
　通則16に掲げる手術（胃瘻造設術
　（経皮的内視鏡下胃瘻造設術、
　腹腔鏡下胃瘻造設術を含む））
●脊髄刺激装置植込術及び
　脊髄刺激装置交換術
●二次性骨折予防継続管理料1・3
●看護職員処遇改善評価料27
●入院ベースアップ評価料72
●がん治療連携指導料
●持続血糖測定器加算
●コンタクトレンズ検査料１
●ＣＴ撮影及びＭＲＩ撮影
●心臓ＭＲＩ撮影加算
●運動器リハビリテーション料(I)
●がん患者リハビリテーション料
●ペースメーカー移植術及び
　ペースメーカー交換術
●人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
●麻酔管理料(I)
●人工腎臓（慢性維持透析を行った場合１）
●導入期加算１
●透析液水質確保加算及び
　慢性維持透析濾過加算
●外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)の注５
●救急外来医学管理料３
●救急患者連携搬送料２
●持続陽圧呼吸療法充実管理体制加算
●胃瘻造設時嚥下機能評価加算
●口腔管理連携加算
●腎代替療法診療体制充実加算

■入院時食事療養の基準

●入院時食事療養（Ⅰ）

※当院の食事は、管理栄養士により管理され、適時・適温にて提供しています。
　夕食については午後６時以降に提供しています。

■入院診療計画

入院の際に、医師をはじめとする関係職種が共同して診療計画を策定し、７日以内に文書にてお渡ししております。

■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

厚生労働大臣が定める院内感染防止対策、医療安全管理体制及び褥瘡対策、栄養管理体制の基準を満たしております。

■保険外併用療養費

●特別の療養環境の提供

特別室を使用した場合、室料差額を１日につき次表の通り徴収します。

区　　分	室料差額	病室番号
個　室　Ａ	１６,５００円	４１６，５０６
個　室　Ｂ	１１,０００円	３１０，５０１，５１２
個　室　Ｃ	７,７００円	３１８，４１７，４１８
個　室　Ｄ	３,３００円	３２０，３２１，３２２，４２２，５２０，５２１，５２２
２人部屋Ａ	４,９５０円	５０２
２人部屋Ｂ	３,３００円	４２０，４２１，５１７

（※この金額はすべて税込価格となっております。）

●１８０日を超える入院

入院期間が１８０日を超える場合、１８１日以降の入院費について、保険診療費のほか
１日につき次の料金をお支払いいただきます。
なお、厚生労働大臣が認める症状の場合は除きます。

一般病棟（当院での４病棟）・・・・・・１,６３０円

■保険外負担一覧表

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数などに応じた実費の負担をお願いしています。
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」「雑費」等のあいまいな名目での費用の徴収は、一切おこなっておりません。

・文書料

領収証明書	550 円	１通
交通災害	1,210 円	１通
おむつ使用証明書	1,210 円	１通
病院診断書	2,310 円	１通
通院証明書（生命保険等）	2,310 円	１通
入院証明書（生命保険等）	5,500 円	１通
身体障害者意見書	5,500 円	１通
特定疾患意見書	5,500 円	１通
年金保険診断書	5,500 円	１通
死亡診断書	5,500 円	１通
自賠責診断書	5,500 円	１通

・予防接種

Ａ型肝炎ワクチン	17,600 円	１回
Ｂ型肝炎ワクチン	5,940 円	１回
日本脳炎ワクチン	7,260 円	１回
インフルエンザワクチン	4,270 円	１回
おたふくかぜワクチン	7,150 円	１回
麻疹風疹ワクチン	10,780 円	１回
風疹ワクチン	7,150 円	１回
麻疹ワクチン	7,150 円	１回
沈降破傷風トキソイドワクチン	3,630 円	１回
水痘ワクチン	9,240 円	１回
ＢＣＧワクチン	7,260 円	１回
20価肺炎球菌ワクチン	13,000 円	１回
21価肺炎球菌ワクチン	15,000 円	１回
23価肺炎球菌ワクチン	8,470 円	１回
ロタウイルスワクチン	17,490 円	１回
ヒブワクチン	9,020 円	１回
２種混合ワクチン	7,200 円	１回
帯状疱疹用ワクチン	21,630 円	１回
５種混合ワクチン	22,000 円	１回

・保険適用外薬剤

バルデナフィル 20mg	1,601 円	１錠
バイアグラ　25mg	1,214 円	１錠
バイアグラ　50mg	1,434 円	１錠
シアリス　20mg	1,760 円	１錠
プロペシア　0.2mg	315 円	１錠
プロペシア　1mg	326 円	１錠
チャンピックス スタートキット	5,011 円	１キット
チャンピックス　1mg	3,483 円	14 錠

・おむつ代

パッドタイプ ワイド	1,980 円	１袋(45枚)
パッドタイプ スキンC	3,960 円	１袋(45枚)
パッドタイプ パンツ用	2,420 円	１袋(42枚)
カバータイプ Ｓ	2,904 円	１袋(22枚)
カバータイプ Ｍ	2,860 円	１袋(20枚)
カバータイプ Ｌ	2,805 円	１袋(17枚)
パンツタイプ Ｍ	4,004 円	１袋(28枚)
パンツタイプ Ｌ	4,004 円	１袋(26枚)
パンツタイプ ＬＬ	2,464 円	１袋(16枚)
パンツタイプ Ｍ	4,290 円	１袋(30枚)
パンツタイプ Ｌ	4,312 円	１袋(28枚)
パンツタイプ ＬＬ	2,772 円	１袋(18枚)
パンツタイプ ＸＬ	2,464 円	１袋(14枚)
シートタイプ 吸収	3,168 円	１袋(72枚)
おしりふき	220 円	１袋(72枚)

＊オムツは袋単位での御請求になります。枚数での返金・返品は致しません。

・ニコチン貼付剤

ニコレット(禁煙ガム)	135 円	１個
ニコチネルＴＴＳ 10	419 円	１枚
ニコチネルＴＴＳ 20	440 円	１枚
ニコチネルＴＴＳ 30	476 円	１枚

・その他

画像記録用ＣＤ代	1,100 円	１枚
診療録開示手数料	1,100 円	１回
病衣	78 円	１日
テレビ代	330 円	１日
冷蔵庫代	116 円	１日
付添布団貸出（３点セット）	660 円	１日
付添布団　上のみ	418 円	１日
付添布団　下のみ	253 円	１日
付添ベッド	253 円	１日
付添食事 朝	541 円	１食
付添食事 昼・夕	835 円	１食
付添食事 １日	2,211 円	１日
エンゼルセット Ⅰ	15,000 円	１式
エンゼルセット Ⅱ	10,000 円	１式

※この金額はすべて税込価格となっております。

保険適用外薬剤の副作用及び注意点について

◎バルデナフィル(ED 治療薬)

副作用

- 頭痛
- 顔のほてり・紅潮
- 鼻づまり
- 消化不良
- 軽度の色覚異常
- 動悸・胸部不快感
- 持続勃起症
- 急激な視力低下
- 急な聴力低下

◎バイアグラ(ED 治療薬)

副作用

- 頭痛
- 顔のほてり・紅潮
- 鼻づまり
- 消化不良
- 青視病
- 動悸・胸部不快感
- 持続勃起症
- 急激な視力低下
- 急な聴力低下

◎シアリス(ED 治療薬)

副作用

- 頭痛
- 顔のほてり・紅潮
- 鼻づまり
- 消化不良
- 背部痛・筋肉痛
- 動悸・胸部不快感
- 持続勃起症
- 急激な視力低下
- 急な聴力低下

ED 治療剤（バルデナフィル・バイアグラ・シアリス）服用における注意点

●心臓の血管のお薬である硝酸剤を使っている方、心臓の機能が重度に悪い方、重度の肝臓の機能障害がある方などは、PDE5 阻害薬を使用することができません。

心不全、不整脈、心臓弁膜症などの心疾患や脳梗塞の既往歴がある方また、肝機能障害、うつ病、躁うつ病、てんかん、高齢者の方は医師に申告の上必ずご相談ください。

プロペシア(AGA 治療薬)

副作用

- 性欲低下
- 勃起機能低下
- 射精量減少
- 抑うつ・不安
- 肝機能障害
- 妊婦への影響

AGA 治療剤（プロペシア）服用における注意点

●20 歳以上の成人男性に限られます。20 歳未満での安全性・有効性は確立されていません。

●AGA にのみ有効で、円形脱毛症など他の脱毛症には効果がありません。

●肝機能、持病、服用中の薬、妊活中のパートナーの有無などを考慮し、自己判断で服用や中止を行わないことが重要です。

服用前に医師と十分に相談し、定期的な健康チェックを行いながら使用することが安全です

◎チャンピックス(禁煙補助薬)

副作用

- 吐き気
- 頭痛
- 不眠
- 便秘
- 抑うつ・不安
- めまい
- 発疹

禁煙補助薬（チャンピックス）服用における注意点

●統合失調症、双極性障害、うつ病等の精神疾患のある患者・重度の腎機能障害のある患者・血液透析を受けている方は医師に申告の上必ずご相談ください。

●めまい、傾眠、意識障害等があらわれ、自動車事故に至った例も報告されているので、自動車の運転等危険を伴う機械の操作に従事しないよう注意してください。

令和８年６月１日より
入院時の食事にかかる
患者負担額が変わります

健康保険法ならびに高齢者の医療の確保に関する法律の規定に基づき、入院時の食事にかかる患者負担額が 以下の通り変更になります。

区分		負担額（非課税）	
		令和8年5月31日まで	令和8年6月１日から
①	一般の方	510円/食	**550円/食**
②	住民税非課税の世帯 ７０歳未満で区分オ ７０歳以上で区分Ⅱ に属する方（区分Ⅱ）	240円/食 （91日目以降190円）	**270円/食** （91日目以降**220円**）
③	住民税非課税の世帯 ７０歳以上　区分Ⅰ　に属する方	１１０円/食	**１３０円/食**
④	指定難病又は小児慢性特定疾病の方	300円/食	**330円/食**

※　患者の病状等により医師の指示のもと、特別食が提供されることがありますが、負担額は変わりません。

※　令和8年3月5日付官報　厚生労働省告示第66号による。

医療法人　至捷会　木村病院

（別紙様式７）

院内掲示用

2019年4月1日

医療法人　至捷会　木村病院

「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、平成22年4月1日より、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することと致しました。

また、公費負担医療受給者で医療費の自己負担のない方についても、平成29年4月1日より、明細書を無料で発行することといたしました。

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、御理解いただき、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。

コンタクトレンズ診療費について

A．コンタクトレンズ検査料１・・・２００点
B．初診料・・・２９１点
C．再診料・・・７６点

※当院において、過去にコンタクトレンズ検査料１を算定した場合は、再診料となります。

但し、下記の場合につきましては、コンタクトレンズの検査よりも他の疾患の検査が優先されるため、コンタクトレンズ検査料が算定されず、従来通りの保険請求を行います。

① 新しい疾患の発生の場合

② 屈折異常以外の疾患の急性増悪の場合

③ 円錐角膜、 角膜変形や高度不正乱視の治療の場合

④ 緑内障や高眼圧症の患者

⑤ 網膜硝子体疾患や視神経疾患の患者

⑥ 眼内の手術前後や角膜移植術前後の患者

⑦ 治療用コンタクトレンズを装用する患者

⑧ 9歳未満で弱視、 斜視、 不同視の治療の場合

木村病院

眼科医師経験年数

（2026年4月1日現在）

医　師　名	経　験　年　数
木村　加奈子	21年
有村　尚悟	14年
杉原　友佳	13年
岩﨑　健太郎	11年
折井　佑介	8年
大嶋　秀幸	7年
阿部　優樹	4年

木村病院

手術の施設基準に係る院内掲示

手術件数について（ 2025年1月～12月 ）

1 区分1に分類される手術

件

ア　頭蓋内腫瘤摘出術等	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

2 区分2に分類される手術

件

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	1
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

3 区分3に分類される手術

件

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

4 区分4に分類される手術

件

胸腔鏡下または腹腔鏡下による手術	15

5 その他の区分に分類される手術

件

人工関節置換術		0
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	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	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

医療法人　至捷会
木村病院

口腔管理連携加算について

当院では、患者さまの口腔機能の維持・向上を目的として、歯科医療機関と連携し、適切な口腔管理を行っております。

必要に応じて、連携歯科医療機関と情報共有を行い、診療に活用しております。

このため、該当する患者さまには、当院では「口腔管理連携加算（600 点）」を算定しております。また、連携歯科医療機関でも別途費用がかかります。

【連携歯科医療機関】

さかの歯科クリニック

ご不明な点がございましたら、

スタッフまでお気軽にお声かけください。

木村病院

患者さまへのお知らせ

厚労省からのお知らせにもあるように、令和６年１０月以降、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、特別の料金を窓口でお支払い頂くことになります**。

当院では順次、後発医薬品（ジェネリック医薬品）への切替を行っております。診察の際に、**医師の判断で先発品を処方する場合は、今まで通り保険扱いとなります**。

また先発医薬品や後発医薬品（ジェネリック医薬品）を希望される場合においても、当院で取扱いしているもの以外は対応できませんので、予めご了承ください。

患者のみなさまへ

令和６年10月からの医薬品の自己負担の新たな仕組み

■ 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。**

■ この機会に、**後発医薬品の積極的な利用**をお願いいたします。

- 後発医薬品は、先発医薬品と有効成分が同じで、同じように使っていただけるお薬です。
- 先発医薬品と後発医薬品の薬価の差額の４分の１相当を、特別の料金として、医療保険の患者負担と合わせてお支払いいただきます。
- 先発医薬品を処方・調剤する医療上の必要があると認められる場合等は、特別の料金は要りません。

新たな仕組みについて

特別の料金の対象となる医薬品の一覧などはこちらへ

後発医薬品について

後発医薬品（ジェネリック医薬品）に関する基本的なこと

※ＱＲコードから厚生労働省ＨＰの関連ページにアクセスできます。

将来にわたり国民皆保険を守るため
皆さまのご理解とご協力をお願いいたします

厚生労働省 ひと、くらし、みらいのために Ministry of Health, Labour and Welfare

近視進行抑制治療

（リジュセアミニ点眼液 0.025%）について

【当院で実施している近視進行抑制治療について】

当院では、小児の近視進行抑制を目的として、リジュセアミニ点眼液0.025%を用いた治療を実施しています。

【費用負担の区分】

保険診療として算定するもの

- 初診料または再診料
- 医学的に必要な検査料

選定療養として患者様にご負担いただくもの（自費）

- リジュセアミニ点眼液 0.025%

30 日分　4,380 円（税込）

木村病院