

厚生労働大臣が定める揭示事項

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

◆回復期リハビリテーション病棟入院料2（222床）看護職員配置 13対1

【2階北病棟・2階南病棟・3階南病棟・4階南病棟】

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）と6人以上の看護補助者が勤務しています。

◆療養病棟入院基本料1（108床）看護職員配置 20対1

【3階北病棟・4階北病棟】

当病棟では、1日に8人以上の看護職員（看護師及び准看護師）と8人以上の看護補助者が勤務しています。

なお、時間帯、休日などで看護職員の配置が異なります。時間帯毎の看護配置につきましては、各病棟に掲示しています。

当院では医師をはじめとする関係職員が共同して、患者さんに関する入院診療計画を策定し、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、褥瘡対策及び栄養管理体制、意思決定支援及び身体拘束最小化の基準を満たしております。

2. 地方厚生局への届出事項に関する事項

当院は、九州厚生局に下記の届出を行っております。

2026年1月1日現在

基本診療料の施設基準	算定開始日
回復期リハビリテーション病棟入院料1	2025年7月1日
療養病棟入院基本料1	2019年6月1日
看護補助体制充実加算1	2024年6月1日
療養病棟療養環境加算1	2019年6月1日
診療録管理体制加算3	2018年4月1日
医療安全対策加算2（医療安全対策地域連携加算2）	2018年4月1日
データ提出加算1・3	2019年1月1日
入退院支援加算（地域連携診療計画加算）	2017年6月1日
認知症ケア加算2	2017年6月1日

特掲診療料の施設基準	算定開始日
薬剤管理指導料	2000年11月5日
CT撮影及びMRI撮影	2014年6月1日
脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）（初期加算）	2012年4月1日
運動器リハビリテーション料（Ⅰ）（初期加算）	2012年4月1日
呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）（初期加算）	2012年4月1日
外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）	2024年6月1日
入院ベースアップ評価料39	2024年7月1日
療養・就労両立支援指導料 相談支援加算	2025年7月1日

食事療養費に係る施設基準	算定開始日
入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）	2000年11月5日
当院は、管理栄養士によって管理された食事を適時（夕食は18時以降）、適温で提供しています。	

◎入院時の食費及び居住費（光熱水費）の標準負担額

所得区分	食費（1食当り）	居住費（1日あたり）※1
一般	510円	370円
低所得者Ⅱ	240円	
	190円 ※2	
低所得者Ⅰ	110円	

※1 居住費については、65歳以上の方が対象となります。

※2 過去12か月以内に、入院日数が91日以上で、長期申請をした場合の金額です。
ただし、療養病棟へ入院中の方は対象となりません。

3. 明細書の発行状況に関する事項

当院では、医療の透明化や患者さん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しております。

なお、明細書には実施したりハビリテーション料や退院時の持ち帰りの薬剤名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、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。

4. 保険外負担に関する事項

◎入院医療に係る特別の療養環境の提供

当院では、患者さんのご希望により個室（1床室）をご利用いただけます。個室をご利用の場合は、利用日数に応じた実費の負担をお願いしております。個室利用料は以下の通りです。

種類	部屋番号	利用料金（日額） （消費税込み）
個室A（3室）	2階北 217 2階南 267 3階南 367	4,950円
個室B（10室）	3階北 317・318・320 3階南 368・370 4階北 18・20 4階南 67・68・70	4,400円
個室C（27室）	2階北 225・226・231・232 2階南 275・276・281・282 3階北 325・326・327・328・330・331 3階南 375・376・377・378・380・381 4階北 25・26・27 4階南 75・76・77・78	3,850円

〈設備内容〉

- 個室A：電動リモートコントロールベッド、冷蔵庫付キャビネット、クローゼット、応接テーブル、椅子、シャワーユニット、ウォシュレット付トイレ、洗面台
 個室B：電動リモートコントロールベッド、冷蔵庫付キャビネット、応接テーブル、椅子、ユニットバス、ウォシュレット付トイレ
 個室C：電動リモートコントロールベッド、冷蔵庫付キャビネット、応接テーブル、椅子、ウォシュレット付トイレ、洗面台

◎その他の保険外負担

当院では、以下の項目について、使用量・利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

項目	料金（消費税込み）	項目	料金（消費税込み）
病院洗濯代	1,100円/週	診療録開示費用	開示手数料 2,200円/回 閲覧 2,200円/時間 診療録謄写 33円/枚 レントゲンフィルム謄写 CR用 440円/枚 CR用以外 880円/枚 CD-ROM 1,100円/枚
理美容代	カット 2,000円 カラー 5,000円 パーマ 5,000円		
テレビレンタル料	220円/日		

当院では、患者さんの利便向上や院内外の感染予防等を目的として、入院の際に必要な衣類・タオル・紙おむつ等を日額定額制レンタルでご利用いただける「入院セット」を導入しております。

セットプラン名	料金 （消費税込み）	おむつプラン名	料金 （消費税込み）
Sプラン（寝巻・タオル・下着）	660円/日	おむつプラン①（1日の交換が4回以上）	660円/日
Aプラン（寝巻・タオル）	550円/日	おむつプラン②（1日の交換が3回以下）	440円/日
Bプラン（タオル）	440円/日	リハビリ着（オプション） ※S・Aプランのみ利用可	165円/日

◎診断書及び証明書の費用

文 書 名		料金（消費税込み）
特定医療費（指定難病）臨床個人調査票	（新規申請）	2,200円
	（更新申請）	1,100円
普通診断書（診断書に類するものを含む）		2,750円
死亡診断書（例えば生命保険関係のもの等）		5,500円
死亡届に伴う死亡診断書		5,500円
原爆被爆者諸手当支給申請診断書		5,500円
身体障害者診断書		5,500円
	（測定が必要なもの）	6,600円
厚生年金関係診断書並びに障害福祉年金（疾病・認定）診断書		5,500円
	（測定が必要なもの）	6,600円
生命保険関係診断書（疾病・障害時等） 簡易保険を含む		5,500円
	（測定が必要なもの）	6,600円
自動車損害賠償責任保険後遺障害診断書		5,500円
	（測定が必要なもの）	6,600円
自動車損害賠償責任保険診断書（明細書を含む）		7,700円
検案書（検案料を含む）警察に提出するもの		33,000円
自動車運転再開に伴う診断書（公安委員会提出用）		2,750円
領収証明書（一部につき）		110円

◎予防接種料

名 称	料金（消費税込み）
インフルエンザワクチン	4,500円
新型コロナウイルスワクチン	14,400円
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	8,500円
帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	24,800円

※予防接種は自治体の助成制度が適用になる場合があります。詳しくは受付でお尋ねください。

5. 医療DXによる医療情報の有効活用について

当院では、患者さんの情報取得、活用体制の充実及び情報取得の効率性を図るため、オンライン資格確認の体制を整備し、加入されている医療保険、有効期限及び自己負担割合・自己負担限度額などの健康保険情報を取得しております。ご希望されない方は、受付へお申し出ください。