# 厚生労働大臣の定める掲示事項

### ○保険外負担に関する事項

当院で保険外負担として、実費でのご負担となる内容は以下のとおりです。

### I)特別療養環境室料・選定療養費等

1 / 付別常使垛况五	一个一	足尔伐貝寸		Tr
内 容		単 位	金 額	備 考
初診の選定療養費			7,700円(税込)	
再診の選定療養費			3,300円(税込)	
時間外の選定療養費			7,700円(税込)	
床頭台使用料		1日につき		内訳)テレビ・ラジオ・冷蔵庫・時計・電話・ロッカー
病衣・タオル・バスタオルセット使	田料	一日につき	220円(税込)	110()) v = 723 (V M/4 101) Ett = 733
	用什			
病衣使用料		1日につき	110円(税込)	
タオル使用料		1日につき	110円(税込)	
バスタオル使用料		1日につき	110円(税込)	
個人下着類の洗濯管理料		回につき	330円(税込)	
電話通話料		時間(分)	内訳)国内電話10円/3分 携帯電話19円/1分	
			050 (IP) 電話 I 3円/3分	
付添ベッド	<u> </u>	1日につき	275円(税込)	
	特別室S	1日につき	23,100円(税込)	内訳) ユニットトイレ・ユニットシャワー・洗面台・ソファ・テーブル・チェア・アッニティグッズ(入院初日)
		(A棟)□A東6病棟 <i>A</i>		
		1日につき	8,800円(税込)	内訳) ユニットトイレ・ユニットシャワー・洗面台
室料	特別室A	□F3病棟 F □F4病棟 F □F5病棟 F	506号室( 床)F508号室( 床)F 5 3号室( 床)F5 5号室( 床)	
		F		F617号室(1床) F618号室(1床) F619号室(1床) F620号室(1床)
	特別室B	1日につき	7,700円(税込)	内訳)トイレ・洗面台
		□A東5病棟 □A西6病棟 □A東7病棟	A西458号室(I床) A東578号室(I床) A東579号室( A西658号室(I床) A西659号室(	Ⅰ床) Ⅰ床)A東776号室(Ⅰ床)A東777号室(Ⅰ床)A東778号室(Ⅰ床)
室料	特別室C	一日につき	5,500円(税込)	
		□A東4病棟 □A西4病棟 □A東5病棟 □A西5病棟	A西654号室(I床)	I床)A西462号室(I床)
	※個室使用	料は 日分の料金とする	5(21:00以降の入室については徴収フ	なし)
救急中毒スクリーニングのキット	料	1キットにつき	4,400円(税込)	
セカンドオピニオン		30分以内 30分~1時間	II,000円(税込) 22,000円(税込)	
 開示文書の写し		1枚につき	22,000円(税込)	
おむつ代		一枚につき	19円~135円(税込)	
コピー代		l枚につき	11円(税込)	
CD-R画像コピー代		l枚につき	2,200円(税込)	
診察カードの再発行		Ⅰ枚につき	110円(税込)	
紙スリッパ		足につき	220円(税込)	
シャンプー(I.頭髪用 2.全身用	)	各1本につき	55円(税込)	I
床頭台 合鍵作成料	,	ロー学にラご		
.,.,,,			440円~2,200円(税込)	
死後処置料			5,500円(税込)	
死後処置料(寝衣込み)			8,800円(税込)	
子宮内フローラ検査(先進医療)			40,000円(非課税)	
ヒアルロン酸を用いた生理学的* (先進医療)	情子選択術		21,000円(非課税)	
膜構造を用いた生理学的精子選択術			27,000円(非課税)	
(先進医療) 抗ネオセルフβ2グリコプロテイン I 複合体				
抗スオセルフB2グリコブロテイ:	抗体検査(先進医療)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	u .
-			30,000円(非課税) 5,500円(税込)	

### 2)診断書・証明書等

文書 内容	単位	金額	備考
一般診断書	通につき	3,300円(税込)	
入院(手術)証明書	通につき	7,700円(税込)	
通院証明書	通につき	2,200円~3,300円(税込)	
おむつ証明書	通につき	1,100円(税込)	
診療費(医療費)領収証明書	通につき	1,100円(税込)	
分娩費(医療費)領収証明書	通につき	1,100円(税込)	
助産費支給申請書	通につき	1,100円(税込)	
出産手当金申請書	通につき	1,100円(税込)	
自賠責保険診断書	通につき	7,700円(税込)	
自賠責保険明細書	通につき	5,500円(税込)	
死亡診断書	通につき	6,600円(税込)	2通目より半額 2,750円(税込)
障害診断書	通につき	8,800円(税込)	
身体障害者証明書	1通につき	8,800円(税込)	
後遺症診断書	1通につき	8,800円(税込)	
厚生年金診断書	通につき	10,450円(税込)	
国民年金診断書	通につき	10,450円(税込)	
所得補償保険診断書	通につき	II,000円(税込)	
休業補償共済給付金申請書	通につき	5,500円(税込)	
難病法診断書(初回)	通につき	6,600円(税込)	
難病法診断書(継続)	通につき	6,600円(税込)	
難病法 特発性間質性肺炎(初回)	通につき	7,150円(税込)	
難病法 特発性間質性肺炎(継続)	通につき	6,600円(税込)	
	**	r)	

### 3)予防接種

予防接種 内容	単位	金額	備考
インフルエンザ(大人):1回接種	回につき	4,100円(税込)	
インフルエンザ(小人):2回接種	回につき	2,800円(税込)	
経鼻弱生インフルエンザ	回につき	8,800円(税込)	小児科のみ
新型コロナウイルス	回につき	16,500円(税込)	
新型コロナウイルス(助成・札幌市在住65歳以上)	回につき	7,800円(税込)	
MRワクチン(風しん+麻しん混合)	回につき	9,900円(税込)	
風しん	回につき	7,150円(税込)	
麻しん(はしか)	回につき	6,050円(税込)	
おたふく	回につき	6,600円(税込)	
水痘(一般)	回につき	9,350円(税込)	
水痘(帯状疱疹予防:助成·札幌市在住65歳以上)	回につき	4,500円(税込)	
肺炎球菌(ニューモバックス)	回につき	7,150円(税込)	
小児用肺炎球菌(プレベナー)	回につき	9,900円(税込)	
二種混合	回につき	4,400円(税込)	
三種混合	回につき	4,400円(税込)	
四種混合	回につき	11,590円(税込)	
五種混合	回につき	21,450円(税込)	
帯状疱疹	回につき	23,100円(税込)	
A型肝炎	回につき	6,600円(税込)	
B型肝炎	回につき	5,500円(税込)	
RSウイルス(アブリスボ筋注)	回につき	34,320円(税込)	妊婦のみ
RSウイルス	回につき	28,600円(税込)	
ヒブワクチン	回につき	9,460円(税込)	
日本脳炎(ジェービッグ)	回につき	6,380円(税込)	
ダニ媒介性脳炎ワクチン	回につき	15,400円(税込)	
髄膜炎菌	回につき	26,640円(税込)	
子宮頚がん(ガータシル)	回につき	16,500円(税込)	
HPV (9価)	回につき	30,000円(税込)	婦人科のみ
狂犬病	回につき	16,500円(税込)	
破傷風	回につき	I,606円(税込)	
不活化ポリオワクチン(イモバックス)	回につき	8,910円(税込)	
ロタウイルスワクチン(ロタテック内服液)	回につき	9,020円(税込)	



#### ○「個別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、領収書の発行の際に、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しています。 また、公費負担医療の受給者で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 しています。

明細書には、保険請求を行った薬剤の名称や検査の名称が記載されております。明細書の発行を希望されない方は、会計窓口にその旨お申し出ください。

#### ○入院時食事療養費・入院時生活療養について

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温で (夕方については午後6時以降)、適温で提供しております。

各種施設基準等に係る掲示事項

### <u>医療情報取得加算に係る掲示について</u>

当院はオンライン資格確認を行う体制を有しています。マイナ保険証等の利用を通じて得られた診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。

### 医療DX推進体制整備加算に係る掲示

医療DXを推進し質の高い医療を提供できるよう以下の取り組みを行っております。

- ・電子資格確認等で取得した診療情報を活用した診療を行う体制を有しています。
- ・マイナ保険証を促進し、医療DXを通じて質の高い医療を提供できるよう取り組んでいます。
- ・電子処方箋や電子カルテ情報共有サービスの導入について検討しています。

# 院内トリアージ実施料に係る掲示

当院救急外来では看護師によるトリアージを行っております。

トリアージとは患者さまを重症度に応じて振り分け、より重症な患者さまから優先して診察していく方式です。早急に診療が必要な重症な患者さまが、長時間待つことなく、診療が受けられることになります。

軽症の患者さまは診察の順番がかわり、待ち時間が長くなる場合もありますので予めご了 承願います。

### がん性疼痛緩和指導管理加算に係る掲示

当院には、がん性疼痛の緩和を目的とした放射線治療および神経ブロックを実施できる体制がございます。

適応となる場合は、患者さんまたはご家族が、治療について理解し納得した上で選択できるように文書を用いて説明させていただきます。

### 処置・手術の休日加算 1, 時間外加算 1 及び深夜加算 1 に係る掲示

当院では静脈採血、静脈注射又は留置針によりルート確保が実施可能な医師以外の職員を 病棟ごとに常時 | 名以上配置しています。



### 後発医薬品の使用促進について

当院では、後発医薬品※の使用を積極的に進めるとともに、医薬品の安定供給に向けた取り組みなどを実施しております。現在、一部の医薬品について十分な供給が難しい状況が続いていますが、医薬品の供給が不足した場合でも、医薬品の処方を変更する等、適切な対応ができる体制を整備しております。

なお、状況によっては、投与する薬剤が変更となる可能性がございます。変更にあたっては ご説明をさせていただきます。ご不明な点やご心配なことなどがございましたら、主治医又 は薬剤師にお尋ねください。

#### ※後発医薬品とは

先発医薬品(新薬)の特許が切れた後に販売される、先発医薬品と同じ成分をもつ医薬品のことです。 医薬品の開発に要する費用が少なく済むため、先発医薬品に比べ安価であり、使用することで医療費を 抑えることが期待できます。

### 一般名処方について

当院では、後発医薬品の使用を積極的に進めるとともに、医薬品の安定供給に向けた取り組みなどを実施しています。現在、一部の医薬品について十分な供給が難しい状況が続いています。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を行う場合があります。一般名処方によって特定の医薬品の供給が不足した場合であっても、患者さまに必要な医薬品が提供しやすくなります。

### バイオ後続品の使用促進について

当院では、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及びバイオ後続品※(バイオシミラー)の使用を積極的に進めています。

医薬品を採用する場合は、有効性や安全性だけでなく、生産量や供給体制等の情報を収集・評価し決定しています。現在、一部の医薬品について十分な供給が難しい状況が続いていますが、医薬品の供給が不足した場合でも、医薬品の処方を変更する等、適切な対応ができる体制を整備しております。なお、状況によっては、投与する薬剤が変更となる可能性がございます。変更にあたってはご説明をさせていただきます。 ご不明な点やご心配なことなどがございましたら、主治医又は薬剤師にお尋ねください。

### ※バイオ後続品とは

遺伝子組換え技術などにより細胞、酵母、細菌などから産生されるタンパク質由来の医薬品である「バイオ医薬品」の特許が切れた後に、他の製薬企業から発売される先行品と同等の品質・安全性・有効性を有する医薬品です。



### 長期収載品の選定療養について

2024 年度診療報酬改定において、長期収載品について、保険給付の在り方の見直しを行うこととなり、選定療養の仕組みが導入されます。2024 年 10 月以降、先発医薬品(長期収載品※)での調剤を希望される患者さまには選定療養費をいただく場合がございますので、予めご了承ください。また、状況によっては、投与する薬剤が変更となる可能性がございます。変更にあたってはご説明をさせていただきます。ご不明な点やご心配なことなどがございましたら、主治医又は薬剤師にお尋ねください。

#### ※長期収載品とは

「長期収載品」は、後発医薬品のある先発医薬品を指します。具体的には、特許が切れているか再審査期間が終了しており、同じ効果を持つ後発医薬品(ジェネリック医薬品)が発売されている薬です。2024年10月から、医療上の必要性がないにもかかわらず、患者が「後発医薬品でなく先発品(長期収載品)を使いたい」と希望した場合には、両者の差額の4分の1を患者自身が負担する仕組み(選定療養)が導入されます。この制度により、医療機関と薬局は、長期収載品の投与に係る特別の料金その他必要な事項を院内掲示することも求められています。なお、医師が医療上の必要性により銘柄名処方した場合や、薬局に在庫がない場合などは引き続き保険給付の対象となります。

改めまして患者さまご理解とご協力をお願い申し上げます。ご不明な点等がございました ら遠慮なく当院職員にお尋ねください。

## コンタクトレンズ検査料に係る掲示

コンタクトレンズ装用のための受診に係る費用等については以下のとおりです。

○初診料 291点

○外来診療料 76点

○コンタクトレンズ検査料Ⅰ 200点

※過去に当院でコンタクトレンズ検査料の算定がある場合、外来診療料での算定となります。

#### ○診療医氏名

・坂口 貴鋭 眼科診療経験 2002年~

・七戸 夏子 眼科診療経験 2003年~

·田中 孝幸 眼科診療経験 20 I 6年~

・秦 雅貴 眼科診療経験 2021年~

・有田 拓矢 眼科診療経験 2020年~

・田中 友貴 眼科診療経験 2021年~

・鈴木 康夫 眼科診療経験 1985年~

·勝田 聡 眼科診療経験 | 994年~

上記につきまして、ご不明な点がございましたら職員までお問い合わせください。



### 歯科外来診療医療安全対策加算に係る掲示

当院は、患者さんにとって安心で安全な歯科医療の提供を行うにつき、以下の装置・器具を 設置しております。

- · 自動体外式除細動器 (AED)
- ・経皮的動脈血酸素飽和度測定器(パルスオキシメーター)
- ・酸素(人工呼吸・酸素吸入用のもの)
- ・血圧計
- ・救急蘇生セット

また、診療における偶発症等緊急時に円滑な対応ができるよう、併設医療機関の救急科を 含む別診療科と事前の連携体制が確保されております。

### 地域歯科診療支援病院歯科初診料に係る掲示

当院では、患者さんに安心して治療を受けていただけるよう、スタッフのひとりひとりが 院内感染防止対策の徹底に取り組んでおります。目に見えない菌やウイルスからの感染を 防ぐため、使用する治療機器は患者さん毎に洗浄・消毒・滅菌を実施しております。

### 通院でがん薬物療法を受けられる方へ



当院は、がん治療にかかる医師、薬剤師、看護師、栄養士をはじめとした医療チームが連携し、患者さんに行なわれるがん薬物療法に関して、専門の委員会を設置し、安全・安心そして、最善の治療について検討しています。



がん治療中における体調不良などの対応は、平日・日中は各診療科外来で、夜間・ 土日祝日は、まずは救急外来(365日、24時間体制)が対応いたします。



緊急入院が必要となった場合には、すみやかに入院できる体制を整えております。



# 【 手術通則5および6に関する手術件数:2024年1月-12月 】

	1. 区分1に分類される手術	件数
ア	頭蓋内腫瘤摘出術等	58
1	黄斑下手術等	399
ウ	鼓室形成手術等	8
エ	肺悪性腫瘍手術等	154
オ	経皮的カテーテル心筋焼灼術	68
	2. 区分2に分類される手術	件数
ア	靱帯断裂形成手術等	26
1	水頭症手術等	89
ウ	鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	0
エ	尿道形成手術等	179
オ	角膜移植術	0
カ	肝切除術等	119
+	子宮附属器悪性腫瘍手術等	23
	3. 区分3に分類される手術	件数
ア	上顎骨形成術等	8
1	上顎骨悪性腫瘍手術等	4
ウ	バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉)	3
エ	母指化手術等	1
オ	内反足手術等	0
カ	食道切除再建術等	9
+	同種死体腎移植術等	0
	4. 区分4に分類される手術	件数
	胸腔鏡下手術、腹腔鏡下手術	2278
	5. その他に分類される手術	件数
ア	人工関節置換術	113
1	乳児外科施設基準対象手術	0
	(1歳未満の乳児に対して行うもの)	U
ウ	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	140
エ	冠動脈、大動脈バイパス移植術及び体外循環を要する手術	280
オ	経皮的冠動脈形成術	255
	経皮的冠動脈粥腫切除術	0
Ī	経皮的冠動脈ステント留置術	102

