

6 階北病棟

○ 緩和ケア病棟入院料 2

当病棟では1日に6人以上の看護職員が勤務しています。なお、時間帯ごとの配置は次の通りです。

朝8時から16時まで、看護職員1人当たりの受持ち数は7人以内 夜勤帯16時から朝8時までの、受持ち数は7人以内です。

○ 入院時食事療養費

入院時食事療養（Ⅰ）の届出を行っており、管理栄養士または栄養士によって管理された食事を適時、適温で提供しています。

配膳時間：朝食 8：00、 昼食 12：00、 夕食 18：00

1 医科点数表第 2 章第 10 部手術の通則の 5 および 6 に掲げる手術の件数は以下の通りです（令和 6 年 1 月～令和 6 年 12 月）

(1) 区分 1 に分類される手術 ア 頭蓋内腫瘍摘出術等 イ 黄斑下手術等 ウ 鼓室形成手術等 エ 肺悪性腫瘍手術等 オ 経皮的カテーテル心筋焼灼術	0 件 987 件 0 件 73 件 0 件	(2) 区分 2 に分類される手術 ア 靱帯断裂形成手術等 イ 水頭症手術等 ウ 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等 エ 尿道形成手術等 オ 角膜移植術 カ 肝切除術等 キ 子宮附属器悪性腫瘍手術等	0 件 0 件 0 件 168 件 0 件 13 件 20 件	(3) 区分 3 に分類される手術 ア 上顎骨形成術等 イ 上顎骨悪性腫瘍手術等 ウ バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉） エ 母指化手術等 オ 内反足手術等 カ 食道切除再建術等 キ 同種死体腎移植術等	0 件 0 件 0 件 0 件 0 件 0 件 0 件	(4) 区分 4 に分類される手術 2,129 件	(5) その他の区分 ア 人工関節置換術 イ 小児外科施設基準対象手術 ウ ベースメーカー移植術及び ベースメーカー交換術 エ 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 オ 経皮的冠動脈形成術、 経皮的冠動脈粥腫切除術及び経皮的冠動脈ステント留置術	235 件 0 件 0 件 0 件 0 件 0 件 0 件
--	------------------------------------	--	---	--	---	------------------------------	--	---

2 保険外に係るものとして以下の料金の実費負担をお願いしています

●電気器具利用料 ●新生児聴力検査 ●大腸検査用食事料 ●松葉杖貸出保証料 ●分娩（6日）※2 ●はくバントツ ●お産バット（ギャザー付）M5枚入1袋 ●乳頭吸引器 ●尿取バット（フラット） ●救急外来で看護するスリッパの料金	1 日につき：1,980 円 5,540 円 3 食分：1,080 円 3,000 円 520,000 円 280 円 320 円 740 円 30 円 1,000 円	●付添い布団使用料 ●胎児エコー外来 ●避妊リング（FD-1） 避妊目的の場合：33,000 円 ●UAE(子宮動脈血検査法) 5 日間入院 ●e ショーツ M：350 円 L：420 円 ●お産バット L2 枚入 ●エリス新・素肌感 22 枚入 ●婦人科手帳 ●尿取バット（スーパー） ●腹帯（ソフラビレイ L・M）	1 日につき：440 円 2,000 円 550,000 円 400 円 450 円 550 円 40 円 1,270 円	●駐車場使用料（入院） ●ビリルビン産科用 ●避妊リングの癒着防止目的：5,500 円 ※1 ●エンゼルクエ ●ソフィエラントフィット産褥ショーツ ●お産バット M10 枚入 ●ティッシュペーパー ●ビジョン乳頭保護器授乳用ソフトタイプ ●母乳バック 50m ℓ 20 枚入 ●吸い飲み（らくのみ）	1 日につき：1,100 円 110 円 ※1 20,000 円 2,060 円 660 円 170 円 1,030 円 1,460 円 200 円	●付添食事提供料 ●大腸 CT 用検査食 FG-TWO ●分娩（7日）※2 ●衛生紙オムツ ●お産バット（ギャザー付）L 1 枚 ●貸病衣 ●ビジョン乳頭保護器授乳用ハードタイプ ●母乳バック 100m ℓ 50 枚入 ●T 字帯	1 食につき 朝食：550 円 昼食：830 円 夕食：830 円 1 セット：2,500 円 560,000 円 70 円 120 円 330 円 1,460 円 3,170 円 90 円
--	---	--	--	--	---	---	---

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、 一切認められていません。
※1：個別の事情により変動いたします。 ※2：上記はあくまでも平均的な分娩費用であり、個別の事情により変動いたします。

3 予防接種として以下の料金の実費負担をお願いしています

●三種混合 ●ヒブワクチン ●ポリオ ●B 型肝炎	6,600 円 8,250 円 9,570 円 5,500 円	●二種混合 ●小児用肺炎球菌ワクチン ●BCG ●B 型肝炎小児	4,400 円 11,000 円 4,200 円 1 回目：5,500 円	●MR ワクチン ●成人用肺炎球菌ワクチン ●インフルエンザ 13 歳未満：2,500 円 2・3 回目：4,400 円	11,000 円 7,700 円 2,500 円	●麻疹 ●流行性耳下腺炎 ●インフルエンザ 13 歳以上：4,000 円 ●A 型肝炎	6,600 円 6,600 円 4,660 円	●風疹 ●水痘 ●ロタウイルス（ロタテック）	6,600 円 8,250 円 7,850 円	●子宮頸がん予防ワクチン ●日本脳炎 ロタウイルス（ロタテック）	17,600 円 6,160 円 12,000 円
------------------------------------	--	---	--	--	--------------------------------	---	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	--	---------------------------------

4 診断書・証明書等料金一覧

●一般診断書（院内規格） ●分娩予定日証明書 ●ブール意見書（小児科） ●身障者課税免除に関する通院証明書 ●小児慢性特定疾患申請のための文書	2,200 円 1,100 円 550 円 1,100 円	●簡易保険・生命保険診断書 ●出産証明書（院内規格） ●ブール診断書・意見書（小児科） 小児慢性特定疾患医療意見書	5,500 円 1,100 円 1,100 円 3,300 円	●自賠責保険診断書 ●出生証明書 ●人工透析治療者通院証明書 ●産科補償認定依頼を行う為の専用診断書 ●難病医療申請のための文書 臨床調査個人票（新規・更新）	5,500 円 2,200 円 1,100 円 16,500 円 3,300 円	●自賠責保険明細書 ●治療証明書 ●死亡診断書（役所用） ●自動車損害賠償責任後遺障害診断書	3,300 円 550 円 3,300 円 8,800 円	●身体障害者診断書・意見書 ●倉敷市交通災害診断書 ●特定疾患交通費請求用通院証明書 ●自動車損害賠償責任後遺障害診断書	5,500 円 2,200 円 1,100 円 8,800 円	●年金診断書 ●ブール診断書（小児科）	5,500 円 1,100 円
---	--	--	--	---	--	---	--	---	--	------------------------	--------------------

5 当院は、厚生労働大臣が定める基準に適合した食事療養を行っている保険医療機関として中国四国厚生局長に届出しています

●入院時食事療養費 ●特別食加算 ●食堂加算 ●食事の標準負担額（個人負担）として、1 食につき 510 円いただいています。	1 食につき 690 円（流動食のみの経管栄養法による提供 1 食につき 76 円 医師の発行する食事箋に基づいて特別に調理された食事を提供した場合 1 日につき 50 円 食堂（ディールーム）において食事療養を行っている場合	1 食につき 625 円） 入院中の患者さんに食事療養の提供を行った場合
--	---	--------------------------------------

1 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

2 当院は、以下の各種指定を受けた医療機関です

被爆者一般疾病指定医療機関、労災保険法指定医療機関、健康保険法・国民健康保険法指定医療機関、生活保護法指定医療機関、結核予防法指定医療機関、岡山県胃精密検診施設、母体保護法指定医師研修施設、救急病院指定医療機関、母子保護法規定による養育医療機関、岡山県大腸がん精密検診施設、岡山県肺がん精密検診施設、日本医療機能評価機構認定病院、基幹型臨床研修病院、岡山県肝炎一次専門医療機関、DPC 対象病院、がん診療連携推進病院、岡山県肝炎二次専門医療機関、岡山県糖尿病医療連携登録医療機関、特定医療（指定難病）指定医療機関、指定小児慢性特定疾病医療機関、岡山県難病医療協力病院、肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業指定医療機関、卒後臨床研修評価機構 JCEP 認定病院、特定疾患治療研究事業

3 当院は、以下の学会の認定を受けています

日本 IVR 学会（専門医修練施設）、日本医学放射線学会（画像診断管理認定施設）、日本医学放射線学会（放射線科専門医修練機関）、日本遺伝性乳癌卵巣癌総合診療制度機構（遺伝性乳癌卵巣癌総合診療協力施設）、日本医療薬学会（医療薬学専門薬剤師研修施設（基幹施設））、日本医療薬学会（がん専門薬剤師研修施設）、日本核医学会（専門医教育病院）、日本眼科学会（専門医制度研修施設）、日本肝臓学会（認定施設）、日本がん治療認定医機構（研修施設）、日本緩和医療薬学会（緩和医療専門薬剤師研修施設）、日本外科学会（専門医制度修練施設）、日本産科婦人科学会（専攻医指導施設）、日本産科婦人科内視鏡学会（認定研修施設）、日本産科婦人科内視鏡学会（ロボット手術認定研修施設）、日本消化器外科学会（専門医修練施設）、日本消化器内視鏡学会（指導施設）、日本消化器病学会（認定施設）、日本小児科学会（専門医研修施設）、日本小児神経学会（専門医制度研修施設）、日本女性医学学会（専門医制度認定研修施設）、日本腎臓学会（認定教育施設）、日本整形外科学会（専門医研修施設）、日本超音波医学会（研修施設）、日本手外科学会（研修施設）、日本透析医学会（教育関連施設）、日本内科学会（教育関連病院）、日本乳癌学会（認定施設）、日本乳がん検診精度管理中央機構（マモパ）ファイ検診施設画像認定施設）、日本泌尿器科学会（専門医教育施設）、日本病院薬剤師会（がん薬物療法認定薬剤師研修事業研修施設）、日本病理学会（研修登録施設）、日本腹部救急医学学会（認定医・教育医制度認定施設）、日本婦人科腫瘍学会（専門医制度指定修練施設）、日本麻酔科学会（麻酔科認定病院）、日本リウマチ学会（教育施設）、日本臨床細胞学会（認定施設）、日本臨床腫瘍学会（認定研修施設（連携施設））、日本臨床神経学会（認定施設）

4 当院は、基本診療料の施設基準に適合している保険医療機関として中国四国厚生局長に届出しています

医療 D X 推進体制整備加算、一般病棟入院基本料（急性期一般入院料 1）、救急医療管理加算、診療録管理体制加算 2、医師事務作業補助体制加算 1（1.5 対 1 補助体制加算）、急性期看護補助体制加算（2.5 対 1（看護補助者 5 割以上）、夜間 1.0 対 1、夜間看護体制加算：有、看護補助体制充実加算 1：有）、看護職員夜間配置加算（1.2 対 1 配置加算 1）、療養環境加算、重症者等療養環境特別加算、放射線治療病室管理加算（密封小線源による場合）、医療安全対策加算 1（医療安全対策地域連携加算 1 届出：有）、感染対策向上加算 3（連携強化加算届出：有、サーベイランス強化加算届出：有）、患者サポート体制充実加算、重症患者初期支援充実加算、ハイリスク妊娠管理加算、ハイリスク分娩管理加算、術後疼痛管理チーム加算、後発医薬品使用体制加算 2、バイオ後続品使用体制加算、病棟薬剤業務実施加算 1、データ提出加算（イ 2.0 0 床以上）、入院時支援加算（入退院支援加算の区分：加算 1、入院時支援加算届出：有、総合機能評価加算届出：有、入退院支援及び地域連携業務を担う部門（入退院支援部門）の設置：有）、認知症ケア加算 2、せん妄ハイリスク患者ケア加算、精神疾患診療体制加算、排尿自立支援加算、地域医療体制確保加算、ハイケアユニット入院医療管理料 1（早期栄養介入管理加算届出：有）、新生児特定集中治療室管理料 2、小児入院医療管理料 3（注 2 に規定する加算届出：有、注 7 に規定する加算届出：有）、緩和ケア病棟入院料 2、入院時食事療養／生活療養（Ⅰ）

5 当院は、特掲診療料の施設基準に適合している保険医療機関として中国四国厚生局長に届出しています

外来栄養食事指導料の注 2、糖尿病合併症管理料、がん性疼痛緩和指導管理料、がん患者指導管理料イ、がん患者指導管理料ロ、がん患者指導管理料ハ、がん患者指導管理料ニ、糖尿病透析予防指導管理料、小児運動器疾患指導管理料、乳腺炎重症化予防ケア・指導料、下肢創傷処置管理料、院内トリアージ実施料、夜間休日救急搬送医学管理料の注 3 に掲げる救急搬送看護体制加算、外来放射線照射診療料、外来腫瘍化学療法診療料 1、外来腫瘍化学療法診療料の注 9 に規定するがん薬物療法体制充実加算、連携充実加算、ハイリスク妊娠共同管理料（Ⅰ）、がん治療連携計画策定料、肝炎インターフェロン治療計画料、外来排尿自立指導料、ハイリスク妊産婦連携指導料 1、薬剤管理指導料、医療機器安全管理料 1、医療機器安全管理料 2、在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料の注 2、持続血糖測定器加算（間歇注入シリッジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合）及び皮下連続式グルコース測定、在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料（遠隔モニタリング加算）、遺伝学的検査の注 1 に規定する施設基準、B R C A 1／2 遺伝子検査、先天性代謝異常症検査、H P V 核酸検出及び H P V 核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）、検体検査管理加算（Ⅳ）、国際標準検査管理加算、遺伝カウンセリング加算、脳波検査判断料 1、ロービジョン検査判断料、コンタクトレンズ検査料 1、小児食物アレルギー負荷検査、前立腺針生検法（M R I 撮影及び超音波検査融合画像によるもの）、C T 透視下気管支鏡検査加算、画像診断管理加算 1、画像診断管理加算 2、C T 撮影及び M R I 撮影、乳房 M R I 撮影加算、小児鎮静 M R I 撮影加算、抗悪性腫瘍剤処方管理加算、一般名処方加算、外来化学療法加算 1、無菌製剤処理料、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）、呼吸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、リンパ浮腫複合的治療料、集団コミュニケーション療料、人工腎臓、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、下肢末梢動脈疾患指導管理加算、ストーマ合併症加算、骨移植術（軟骨移植術を含む。）（自家培養軟骨移植術に限る。）、椎間板内酵素注入療法、角結膜悪性腫瘍切除手術、羊膜移植術、緑内障手術（緑内障手術（流出路再建術（眼内法）及び水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術）、緑内障手術（緑内障治療用インプラント挿入術（プレートのあるもの）、緑内障手術（濾過胞再建術（needle 法））、毛様体光凝固術（眼内内視鏡を用いるものに限る。）、網膜付着組織を含む硝子体切除術（眼内内視鏡を用いるもの）、網膜再建術、乳癌センチネルリンパ節加算 1 及びセンチネルリンパ節生検（併用）、乳癌センチネルリンパ節加算 2 及びセンチネルリンパ節生検（単独）、胸腔鏡下肺切除術（区域切除及び肺葉切除術又は 1 肺葉を超えるものに限る。）（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）、胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（区域切除で内視鏡支援機器を用いる場合）、胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（肺葉切除又は 1 肺葉を超えるものでも内視鏡手術用支援機器を用いる場合）、内視鏡的逆流防止粘膜切除術、食道縫合術（穿孔、損傷）（内視鏡によるもの）、内視鏡下胃、十二指腸穿孔瘻孔閉鎖術、胃瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、小腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、結腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、腎（腎盂）腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、尿管腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、膀胱腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、陰腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、経皮的下肢動脈形成術、腹腔鏡下リンパ節群郭清術（傍大動脈）、腹腔鏡下リンパ節群郭清術（側方）、腹腔鏡下胆嚢悪性腫瘍手術（胆嚢床切除を伴うもの）、腹腔鏡下肝切除術、腹腔鏡下脾腫瘍摘出術、腹腔鏡下脾体尾部腫瘍切除術、早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術、内視鏡的小腸ポリープ切除術、腹腔鏡下直腸切除・切断術（切除術、低位前方切除術及び切断術に限る。）（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）体外衝撃波碎・尿管結石破砕術、腹腔鏡下腎悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）、及び腹腔鏡下尿管悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）、腹腔鏡下腎盂形成手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）、膀胱水圧拡張術及びハンナ型間質性膀胱炎手術（経尿道）、腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術、人工尿道括約筋植込・置換術、膀胱頸部形成術（膀胱頸部吊上術以外）、埋没陰茎手術及び陰茎水腫手術（鼠径部切開によるもの）、精巣温存手術、精巣内精子採取術、腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術、腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）、腹腔鏡下仙骨腫固定術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）、腹腔鏡下腔式子宮全摘術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）、腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術（子宮体がんに対して内視鏡手術用支援機器を用いる場合）、腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術（子宮体がんに限る。）、腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術（子宮頸がんに限る。）、腹腔鏡下子宮癌癒後修復術、医科点数表第 2 章第 10 部手術の通則の 16 に掲げる手術、医科点数表第 2 章第 10 部手術の通則の 19 に掲げる手術（遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する乳房切除術に限る。）（遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する子宮附属器腫瘍摘出術）、輸血管理料Ⅰ、輸血適正使用加算、人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算、胃瘻造設時嚥下機能評価加算、麻酔管理料（Ⅰ）、麻酔管理料（Ⅱ）、周術期薬剤管理加算、放射線治療専任加算、外来放射線治療加算、高エネルギー放射線治療、一回線量増加加算（全乳房照射、前立腺照射）、強度変調放射線治療（Ⅰ M R T）、画像誘導放射線治療（Ⅰ G R T）、体外照射呼吸性移動対策加算、定位放射線治療、定位放射線治療呼吸性移動対策加算、保険医療機関間の連携による病理診断、病理診断管理加算 2、悪性腫瘍病理組織標本加算、看護職員処遇改善評価料 8 5、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 105、酸素の購入単価

6 当院は、保険医療養担当規則の施設基準に適合している保険医療機関として中国四国厚生局長に届出て、以下の報告をしています

保険外併用療養費（選定療養） ●入院医療に係る特別の療養環境の提供（3 室） ●多焦点眼内レンズを使用する白内障手術を受ける場合の費用	1 日につき 22,000 円（税込） 180 日を超える入院に係るもの 1 日につき 2,530 円（非課税） レンズ 1 枚につき	●アリス シンガー VB Simplicity ●アリス シンガー トリック VB	240,000 円（非課税） 180,000 円（非課税）	●アリス シンガー VB Simplicity ●アリス シンガー TVB Simplicity	240,000 円（非課税） 260,000 円（非課税）	●Clareon PanOptix Trifocal ●Clareon PanOptix Toric Trifocal	240,000 円（非課税） 260,000 円（非課税）
---	---	--	----------------------------------	---	----------------------------------	--	----------------------------------

7 ハイリスク分娩管理加算の定める掲示は以下の通りです

年間分娩数 ●令和 6 年…1,310 件 ●配置医師数…17 名	●令和 5 年…1,354 件 ●配置助産師数…59 名	●令和 4 年…1,400 件	●令和 3 年…1,320 件	●令和 2 年…1,375 件	●令和元年…1,392 件	●平成 30 年…1,481 件	●平成 29 年…1,551 件
---	---------------------------------	-----------------	-----------------	-----------------	---------------	------------------	------------------

8 当院は、以下の保険医療機関と協力的「ハイリスク妊産婦共同管理」を行っています

●浅桐産婦人科 ●清水レディス・クリニック ●山内産婦人科クリニック ●橋産婦人科医院 ●赤松病院 ●西沢医院 ●三宅医院 ●片山産婦人科	倉敷市連島町鶴新田 1 2 6 6 - 1 倉敷市児島駅前 4 丁目 9 2 倉敷市三田 1 2 6 - 1 倉敷市吉岡 2 7 5 倉敷市老松町 3 - 1 0 - 3 2 倉敷市美和 1 - 1 2 - 8 岡山市南区大福 3 6 9 - 8 玉野市長尾 2 2 9 - 1	TEL 0 8 6 - 4 4 4 - 9 5 8 6 TEL 0 8 6 - 4 7 2 - 1 1 8 7 TEL 0 8 6 - 4 6 3 - 3 5 5 0 TEL 0 8 6 - 4 2 6 - 0 3 8 1 TEL 0 8 6 - 4 2 5 - 3 1 3 8 TEL 0 8 6 - 4 2 1 - 2 4 3 8 TEL 0 8 6 - 2 8 2 - 5 1 0 0 TEL 0 8 6 3 - 7 1 - 4 6 8 8	●宮尾産婦人科クリニック ●倉敷中央病院 ●白河産婦人科 ●ももレディスクリニック ●尾島クリニック ●くにかたウィメンズクリニック	倉敷市老松町 4 - 5 - 1 3 倉敷市美和 1 - 1 - 1 福山市旭町 8 - 3 岡山市西花尻 1 2 0 0 - 3 高梁市柿木町 5 岡山市野殿東町 1 - 3 5	TEL 0 8 6 - 4 2 1 - 1 1 0 3 TEL 0 8 6 - 4 2 2 - 0 2 1 0 TEL 0 8 4 - 9 2 2 - 2 2 3 5 TEL 0 8 6 - 9 0 3 - 2 2 4 8 TEL 0 8 6 - 2 2 - 2 3 8 5 TEL 0 8 6 - 2 5 5 - 0 0 8 0
--	--	--	---	---	--

9 当院は、以下の保険医療機関と連携し「下肢末梢動脈疾患指導管理」を行っています

●川崎医科大学附属病院	倉敷市松島 5 7 7	TEL 0 8 6 - 4 6 2 - 1 1 1 1	●倉敷中央病院	倉敷市美和 1 - 1 - 1	TEL 0 8 6 - 4 2 2 - 0 2 1 0
-------------	-------------	-----------------------------	---------	-----------------	-----------------------------