厚生労働大臣の定める掲示事項

2025年5月1日現在

【病院の概要】

| 【病院の概要】 | | | | | |
|--------------------------|--|------------------|---------------------|--|--|
| 施設名 | 公立黒川病院 (医療機関コード 2710360) | | | | |
| 所在地 | 〒981-3682 宮城県黒川郡大和町吉岡字西桧木60番地 | | | | |
| 電話 | 0 2 2 - 3 4 5 - 3 1 0 1 | | | | |
| FAX | 0 2 2 - 3 4 5 - 3 1 4 3 | | | | |
| 開設者 | 黒川地域行政事務組合 | | | | |
| 開設年月日 | 平成17年4月 | | | | |
| 管理者 | 角田 浩 | | | | |
| 院長 | 高橋 広喜 | | | | |
| 看護部長 | 大黒 なか子 | | | | |
| 事務部長 | 冨田 学 | | | | |
| 医療安全管理責任者 | 佐藤 亜紀子 | | | | |
| 院内感染管理責任者 | 高橋 広喜 | | | | |
| 医薬品安全管理責任者 | 高橋 恵 | | | | |
| 医療機器安全管理責任者 | 渋谷 圭介 | | | | |
| 医療放射線安全管理責任者 | 渋谷 圭介 | | | | |
| 【標榜科目】 | | | | | |
| 内科 | 小児科 | 皮膚科 | 耳鼻いんこう科 | | |
| 呼吸器内科 | 外科 | 泌尿器科 | 眼科 | | |
| 消化器内科 | 整形外科 | 産婦人科 | 麻酔科 | | |
| 循環器内科 | こう門科 | 婦人科 | リハビリテーション科 | | |
| 心療内科 | リウマチ科 | | | | |
| 【診療時間】 | | | | | |
| 平日 | | 午前8時30分から午後5時 | | | |
| 土曜日 | | 午前8時30分から午後0時30分 | | | |
| 土曜日午後・日曜日・休日・年末年始(12/29~ | ~1/3) | 休診 | | | |
| 【専門外来】 | | | | | |
| リウマチ・膠原病外来 | 禁煙外来 | ストマ外来 | | | |
| 【病床数】 | | | | | |
| 170床 (一般:110床 療養 | : 60床) | | | | |
| 【医療指定】 | | | | | |
| 保険医療機関 | 全国国保取扱医療機関 | 生活保護法指定医療機関 | 指定養育医療機関 DPC対象病院 | | |
| 結核予防法指定医療機関 | 労災法指定医療機関 | | | | |
| 臨床研修指定病院 | 麻酔科標榜許可数急病院認定難病指定医療機関 | | 難病指定医療機関 | | |
| 【指定医】 | | | | | |
| 母体保護法指定医 | | | | | |
| | | | | | |
| 松尾英史 | 南家 俊介 筒井 美穂 | 高橋 広喜 大友 莉那 | 横道 弘直 荒木 沙月 | | |
| 福住 美早樹 | 同計 | | | | |
| 松本 翔子 | 田中正彦 相良守峰 田口勝行 | | | | |
| 14-T- 731 J | 100 July 319 Har min 110 July 310 Har min 110 | | | | |

厚生労働大臣の定める掲示事項

2025年5月1日現在

【手術に関する事項】

施設基準に適合しているものとして東北厚生局に届出をしている実施件数は次のとおりです。(2024年 1月~2024年12月)

| NEW THREE TO CO GOOD CONTROL TO C | | | | | |
|--|-----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| 1 区分1に分類される手術 手術件数 3 区: | | 3 区分3に | 3 区分3に分類される手術 | | |
| ア | 頭蓋内腫瘤摘出術等 | 0件 | ア | 上顎骨形成術等 | 0件 |
| 1 | 黄斑下手術等 | 0件 | 1 | 上顎骨悪性腫瘍手術等 | 0件 |
| ウ | 鼓室形成手術等 | 0件 | ウ | バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉) | 0件 |
| I | 肺悪性腫瘍手術等 | 0件 | I | 母指化手術等 | 0件 |
| オ | 経皮的カテーテル心筋焼灼術 | 0件 | オ | 内反足手術等 | 0件 |
| 2 区分2に | ご分類される手術 | 手術件数 | カ | 食道切除再建術等 | 0件 |
| ア | 靱帯断裂形成手術等 | 0件 | + | 同種腎移植術等 | 0件 |
| イ | 水頭症手術等 | 0件 | 4 区分4に分類される手術 | | 3件 |
| ウ | 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等 | 0件 | 5 その他の区分に分類される手術 | | 手術件数 |
| I | 尿道形成手術等 | 0件 | 人工関節置換術 | | 17件 |
| オ | 角膜移植術 | 0件 | 乳児外科施設基準対象手術 | | 0件 |
| カ | 肝切除術等 | 0件 | ペースメーカー | 移植術及びペースメーカー交換術 | 0件 |
| + | 子宮附属器悪性腫瘍手術等 | 0件 | 冠動脈、大動脈 | でイパス移植術及び体外循環を要する手術 | 0件 |
| | | | 経皮的冠動 | 派形成術等 急性心筋梗塞に対するもの | 0件 |
| | | | | 不安定狭心症に対す | 0件 |
| | | | | その他のもの | 0件 |

【入院基本料に関する事項】

当院の入院患者さんに対する看護師の勤務数及び配置は、以下の通りになっています。

1病棟では、1日に13人以上の看護職員(看護師・准看護師)及び1日に6人以上の看護補助者が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

【看護職員(看護師·准看護師)】

●午前8:30~午後4:30までの看護職員一人当たりの受け持ち患者様は5人以内です。

●午後4:30~午前8:30までの看護職員一人当たりの受け持ち患者様は14人以内です。

【看護補助者】

●午前8:30~午後4:30までの看護補助者一人当たりの受け持ち患者様は7人以内です。

●午後4:30~午前8:30までの看護職員一人当たりの受け持ち患者様は0人以内です。

2病棟では、1日に11人以上の看護職員(看護師・准看護師)及び1日に5人以上の看護補助者が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

【看護職員(看護師・准看護師)】

●午前8:30~午後4:30までの看護職員一人当たりの受け持ち患者様は5人以内です。

●午後4:30~午前8:30までの看護職員一人当たりの受け持ち患者様は12人以内です。

【看護補助者】

●午前8:30~午後4:30までの看護補助者一人当たりの受け持ち患者様は8人以内です。

●午後4:30~午前8:30までの看護職員一人当たりの受け持ち患者様は0人以内です。

【DPC対象病院に関する事項】

当院は、DPC(包括医療制度)の対象病院であるため、入院医療費を計算するにあたり、包括評価と出来高評価を組み合わせて計算しています。 当院の医療機関別係数は、 1. 1913 です。

医療機関別係数 = (基礎係数:1.0063 + 機能評価係数Ⅰ:0.1121 + 機能評価係数Ⅱ:0.0729)

| 【東北厚生局への届出事項に関する事項 (| ※当院では以下の施設基準等に係る届出 | を関東信越厚生局に提出しています。)】 |
|-------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| 1. 基本診療料の施設基準等に係る届出 | | |
| □機能強化加算 | □医療安全対策加算 1 | □せん妄ハイリスク患者ケア加算 |
| □情報通信機器を用いた診療に係る基準 | □医療安全対策加算 1 | □排尿自立支援加算 |
| □一般病棟入院基本料 5 | □感染対策向上加算 3 | □回復期リハビリテーション病棟入院料 1 |
| □救急医療管理加算 | □ハイリスク妊娠管理加算 | □地域包括ケア病棟入院料 1 |
| □診療録管理体制加算 2 | □後発医薬品使用体制加算 2 | □看護職員処遇改善評価料38 |
| □急性期看護補助体制加算 (25対1·看護補助者5割以上) | □データ提出加算2 200床未満の病院 | □入院時食事療養(Ⅰ)、入院時生活療養(Ⅰ) |
| □療養環境加算 | □入退院支援加算1 | □在宅医療情報連携加算(在医総管・施設総管・在宅がん医療総合診療料) |
| □重症者等療養環境特別加算 | □認知症ケア加算 2 | □協力対象施設入所者入院加算 |
| | | |
| 2. 特掲診療料の施設基準等に係る届出 | | |
| □がん性疼痛緩和指導管理料 | □ H P V核酸検出及び HPV 核酸検出(簡易ジェノ | /タイプ判定) □エタノール局所注入(甲状腺) |
| □婦人科特定疾患治療管理料 | □検体検査管理加算(Ⅱ) | □エタノール局所注入(副甲状腺) |
| □救急搬送看護体制加算 | □遠隔画像診断 2 | □膀胱水圧拡張術及びハンナ型間質性膀胱炎手術(経尿道) |
| □外来腫瘍化学療法診療料 2 | □CT撮影及びMRI撮影 | □輸血適正使用加算 |
| □ニコチン依存症管理料 | □外来化学療法加算 2 | □輸血管理料Ⅱ |
| □外来排尿自立指導料 | □心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅱ) | □外来腫瘍化学療法診療料 2 |
| □薬剤管理指導料 | □脳血管疾患等リハビリテーション料 (I) | □人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算 |
| □在宅療養後方支援病院(機能強化・単独型) | □運動器リハビリテーション料(Ⅰ) | □胃瘻造設時嚥下機能評価加算 |
| □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 | □ 呼吸器リハビリテーション料(I) | □入院ベースアップ評価料44 |
| □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 □がん患者リハビリテーション料 | □外来・在宅ベースアップ評価料 (I) |
| □在宅緩和ケア充実診療所・病院加算 | □看護職員処遇改善評価料38 | |

厚生労働大臣の定める掲示事項 2025年5月1日現在

3. 入院時食事療養、生活療養について

□入院時の食事療養(I)、生活療養(I)

当院は、入院時食事療養(I)、生活療養(I)の基準を満たした食事を提供しています。また、管理栄養士によって管理された食事を適時(夕食については午後6時以降)、適温で提供 す。

入院時食事療養費の標準負担額(1食につき)

| 一般(70 歳未満)の方 | 70歳以上の方 | 標準負担額 | (1 食当たり) |
|--------------|----------|-------------------------------------|-------------|
| 一般(下記以外) | 一般(下記以外) | 510円 (指定難病患者·小児慢性特定疾病児童等 80円) | 、精神病床入院患者 2 |
| 低所得者(住民税非課税) | ●低所得者 Ⅱ | 9 0 日目までの入院 2 4 0 円 | |
| | | 91日目以降の入院(長期該当者) | 180円 |
| 該当なし | ●低所得者 I | 110円 | |

入院時生活療養費·生活療養標準負担額

| | 療養病床に入院する 65 歳以上の患者 | | 標準負担額 | |
|---|--------------------------------|--------|----------|------------------------|
| | | | 食費 (1 食) | 居住費 |
| _ | ①一般の患者 | | 510円 | 370円 (2017年10月以降 370円) |
| 般 | ②重篤な病状又は集中的治療を要する者等 | | 510円 | 370円 |
| | ③指定難病患者 | | 280円 | 0円 |
| 低 | ④低所得者 Ⅱ | | 240円 | 370円 |
| 所 | 申請月以前の 12 月以内の入院日数 | | | |
| 得 | ⑤重篤な病状又は集中的治療を要する者等 | 90 日以下 | 240円 | 370円 |
| 者 | | 90 日超 | 180円 | 370円 |
| | ⑥指定難病患者 | 90 日以下 | 240円 | 0円 |
| | | 90 日超 | 180円 | 0円 |
| 低 | ⑦低所得者 I ⑥重篤な病状又は集中的治療を要する者等 | | 140円 | 370円 |
| 所 | | | 110円 | 370円 |
| 得 | ⑨指定難病患者 | | 110円 | 0円 |
| 者 | ⑩老齢福祉年金受給者 ⑪境界層該当者 | | 110円 | 0円 |
| | | | 110円 | 0円 |

【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行することといたしました。

また、公費医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、平成22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。

なお、明細書には、 使用した薬剤の名称や行われた検査等の名称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の代理の方への発行も含めて、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。

ご案内

【保険外負担に関する事項】

当院では、以下の主な事項について、その使用に応じた実費の負担をお願いしております。その他ご不明な点がありましたら、医事課へお声掛け下さい。

| | 金額 | | |
|--------|-------------------------|--|--|
| 文書料 | 550円~99,900円/1通 | | |
| 診療録開示 | 診療録10円/1ページ、CD2,500円/1枚 | | |
| 予防接種費用 | 4,910円~25,320円/1回 | | |

【選定療養費に関する事項】

1. 特別の療養環境の提供に係る基準に関する事項

| | 室 名 | 料 金 (税込) | 病床数 | 設備 | 病室 |
|------|-----|----------|-----|-------------------|--|
| 一般病棟 | 特別室 | 3,850円 | 2床 | バス、トイレ、シャワー、応接セット | 1 1 3 · 2 1 5 |
| | 個室 | 3,300円 | 18床 | MV | 1 1 5 · 1 1 6 · 1 1 7 · 1 1 8 · 1 2 0 · 1 2 1 · 1 2 2 · 1 2 3 · 1 2 5 · 1 2 7 · 2 1 6 · 2 1 7 · 2 1 8 · 2 2 0 · 2 2 1 · 2 2 2 · 2 2 3 · 2 2 5 |
| 療養病棟 | 個室 | 1,100円 | 12床 | MV | 3 0 1 · 3 0 2 · 3 0 3 · 3 0 5 · 3 1 3 · 3 1 5 · 3 1 6 · 3 1 7 · 3 2 6 · 3 2 7 · 3 2 8 · 3 3 0 |

※午前0時を越えた時点で1日分の料金が加算となります。また、数時間の入室の場合も1日分の料金となります。

2. 入院期間が180日を超える入院に関する事項

当院では、入院期間が通算対象180日を超えた患者さん(別に厚生労働大臣が定める状態にある患者さんを除く)について、選定療養に係る負担金として、健康保険の一部負担金とは別に厚生労働大臣が定めるものに100分の15を乗じた点数に1点10円を計上し、100分の108を乗じて得た額を費用請求します。