当病院は厚生労働大臣が定める基準を行っている保険医療機関です

１．看護体制

当病院の「Ａ３階５０床・Ａ４階（５０床）・Ｂ３階（４４床）合計１４４床」は、療養病棟入院料１の承認を受けています。

●入院患者２０人に対して１名以上の看護職員（看護師及び准看護師)、入院患者２０人に対して１名以上の看護補助者が勤務しております。
●１日の看護職員（看護師及び准看護師)、看護補助者の勤務数、時間帯毎の配置は病棟に掲示しております。
●看護職員の最小必要数の２割以上が看護師という基準を満たしています。
●入院中の患者の医療区分２・３は８割を超えております。

当病院の「Ｂ２階３２床」は急性期一般入院料６の承認を受けています。

●入院患者１０人に対して１名以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。
●１日の看護職員（看護師及び准看護師）の勤務数、時間帯毎の配置は病棟に掲示しております。
●看護職員の最小必要数の７割以上が看護師という基準を満たしています。

当病院の「Ｂ４階４５床」は障害者施設等入院基本料１３対１の承認を受けています。

●入院患者１３人に対して１名以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。
●１日の看護職員（看護師及び准看護師）の勤務数、時間帯毎の配置は病棟に掲示しております。
●看護職員の最小必要数の７割以上が看護師という基準を満たしています。

当病院の「Ｂ５階・Ｂ６階　２８床」は緩和ケア病棟入院料２の承認を受けています。

●入院患者７人に対して１名以上の看護職員（看護師）が勤務しています。
●１日の看護職員（看護師）の勤務数、時間帯毎の配置は病棟に掲示しております。

２．「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、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が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無料で発行いたします。なお、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ご理解いただき、明細書の発行を希望されない場合は精算の際に窓口へお声がけください。

３．当病院は、従業者以外の者による看護（付添看護）は認められません。

４．当病院は、入院時食事療養／生活療養（Ｉ）の承認を受けています。

●管理栄養士によって管理された食事が適時（朝食７時３０分、昼食１２時、夕食１８時）保温保冷配膳車により適温で提供されます。

５．当病院の届出事項

※　基本診療料

●緩和ケア病棟入院料２
●療養病棟入院料１
●看護補助加算２（障害）
●看護補助・患者ケア体制充実加算２（障害）
●診療録管理体制加算２
●感染対策向上加算３
●地域支援・医薬品供給対応体制加算１
●データ提出加算２・４
●電子的診療情報連携体制整備加算２（入院）
●急性期一般入院料６
●療養病棟療養環境加算１(療養)
●夜間 75 対 1 看護補助加算（障害者病棟）
●看護補助・患者ケア体制充実加算３(療養)
●医療安全対策加算２
●連携強化加算
●認知症ケア加算３
●電子的診療情報連携体制整備加算３（外来）
●口腔管理連携加算
●障害者施設等入院基本料１３対１
●特殊疾患入院施設管理加算（障害）
●夜間看護体制加算（障害）
●在宅復帰機能強化加算（療養）
●医療安全対策地域連携加算２
●サーベイランス強化加算
●入退院支援加算２

※　特掲診療料

●脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）
●廃用症候群リハビリテーション料（Ⅰ）
●急性期リハビリテーション加算
●ＣＴ撮影及びＭＲＩ撮影
●運動器リハビリテーション料（Ⅰ）
●リハビリテーション初期加算
●がん性疼痛緩和指導管理料
●外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）
●呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）
●外来リハビリテーション診療料
●薬剤管理指導
●入院ベースアップ評価料

※当病院の届出事項の詳細は別紙にてご用意しております。受付にお声掛けください。

６．室料差額（消費税込）

病　　室	料　金
Ａ館　301・401	3,300 円/日
Ａ館　302・402 Ｂ館　220・221・222・323・325・326・423・425・426・427・428	3,520 円/日
Ｂ館　223・327	6,600 円/日
Ｂ館　630・631・632	2,200 円/日
Ｂ館　620・621・622・623	3,300 円/日
Ｂ館　625・628	5,500 円/日
Ｂ館　626・627	8,800 円/日

７．保険外負担（診断書料・その他）に関しましては、実費ご負担を要します。

●急性期一般病棟で 180 日を超える入院の実施　　１日につき　　2,513 円（選定療養費）
●セレクトメニュー　　１食につき　　50 円

●理髪代　　１回につき　　別表（事前に予約が必要です）
●ＣＳセットＲ以外の私物クリーニングは承っておりません。
●その他の料金につきましても別表をご覧ください。
※上記金額は消費税を含んだ金額となります。
※入院中の病衣・肌着・タオル類レンタル、日常生活品をご希望される場合はＣＳセットＲにお申し込みください。
※入院中のおむつをご希望される場合はＣＳセットおむつプランにお申し込みください。

８．口腔管理に関する歯科医療機関との連携について
当院では、入院患者の口腔機能の維持・改善を図るため、以下の歯科医療機関と連携し、必要に応じて歯科訪問診療を依頼できる体制を整えています。
・連携歯科医療機関
連携医療機関　　医療法人社団 NASK　川上歯科ペリオ・インプラントオフィス
所在地　　新潟市西区山田 416-1　第 2 大鵬ビル 1F
電話番号　　025-370-1192
訪問診療　　対応可能
・連携目的
入院患者の口腔衛生状態の改善、誤嚥性肺炎の予防、退院後の歯科治療への円滑な移行、医科歯科の連携による包括的な医療提供
・連携の内容
歯科訪問診療の依頼、診療情報提供書による情報共有、退院時の歯科医療機関連携に係る情報提供
・問い合わせ先
白根大通病院　地域医療連携室
電話　025-362-0310（直通）

９．その他
当院は各種の指定を受けた医療機関です
●労災保険指定医療機関
●生活保護法指定医療機関
●身体障碍者福祉法指定医が配置されている医療機関

当院は(財）日本医療機能評価機構による「病院機能評価」の認定を取得しております。