厚生労働大臣が定める掲示事項

当院は、厚生労働大臣が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法令による指定

・健康保険法による保険医療機関
・労働者災害補償保険法による指定医療機関
・障害者支援法に基づく指定自立支援医療機関（精神通院医療機関）
・精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第 19 条の 8 に基づく指定病院
・生活保護法による指定医療機関
・原子爆弾被害者に対する援護に関する法律による指定医療機関
・臨床研修病院
・病院群番制参加医療機関
・医療観察法届出医療機関（指定通院）

②入院料について

看護配置

当院は、厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているとして九州厚生局に届け出て受理されています。
各病棟の基準内容は以下のとおりです。

●精神病棟入院基本料 15 対 1（本 2 病棟・本 3 病棟・新 2 病棟・新 4 病棟各 60 床、合計 240 床）
１日あたり 48 人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しております。
なお時間帯毎の配置は次のとおりです。
8 時 50 分～16 時 50 分：1 人当たりの受け持ち患者数は 8 人以内。
16 時 50 分～8 時 50 分：1 人当たりの受け持ち患者数は 30 人以内。
又、入院患者数 10 人に対し 1 人以上の看護補助者が勤務しています。

●精神科急性期治療病棟 1 （本 4 病棟 40 床）
１日あたり 10 人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しております。
なお時間帯毎の配置は次のとおりです。
8 時 50 分～16 時 50 分：1 人当たりの受け持ち患者数は 6 人以内。
16 時 50 分～8 時 50 分：1 人当たりの受け持ち患者数は 20 人以内。

③基本診療料について

電子的診療情報連携体制整備加算 2 （外医 DX）
継続的に賃上げに係る取組を実施している保険医療機関の基準
精神病棟入院基本料 15 対 1

救急医療管理加算２
診療録管理体制加算２
電子的診療情報連携体制整備加算２（入医 DX）
看護配置加算
看護補助加算２
精神科身体合併症管理加算
口腔管理連携加算
精神科救急搬送患者地域連携受入加算
データ提出加算
精神科急性期治療病棟入院料１

④特掲診療料について
こころの連携指導料（２）
薬剤管理指導料
検査・画像情報提供加算
通院・在宅精神療法の注８に規定する療養生活継続支援加算
通院・在宅精神療法の注 13 の施設基準
精神科作業療法
精神科ショート・ケア「大規模なもの」
精神科デイ・ケア「大規模なもの」
精神科デイ・ナイト・ケア
医療保護入院等診療料
外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）の注５
入院ベースアップ評価料

⑤入院診療計画書、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、身体的拘束最小化について
当院では、入院の際に医師をはじめとする多職種職員が協同して、診療計画を策定し、入院日を含め７日以内に文書を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の基準を満たしております。

⑥意思決定支援について
当院では、厚生労働省「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容を踏まえ、適切な意思決定支援に関する指針を定めております。

⑦身体的拘束最小化の取り組みについて
当院では、多職種による身体的拘束最小化委員会を設置し、緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束を行わない取り組みを行っております。

⑧保険診療の自己負担限度額（月額）

・70 歳未満の方

区分：ア・イ・ウ・エ・オの自己負担限度額までの金額

・70 歳以上 75 歳未満の方

区分：現役並みⅢ・現役並みⅡ・現役並みⅠ・一般・低所得Ⅱ・低所得Ⅰの自己負担限度額までの金額

・75 歳以上

区分：現役並みⅢ・現役並みⅡ・現役並みⅠ・一般・区分Ⅱ・区分Ⅰの自己負担限度額までの金額

⑨特別療養環境室「特別室」

ご利用希望時には、特別室利用申し込み（同意確認）書の記載が必要となります。

退室申し出がない場合は、承諾あるものと理解致します。

利用日数（外泊含）に関しましては、例えば 1 泊は 2 日、2 泊は 3 日と計算します。

外泊中も料金が発生します。

[本館 2 病棟]

213・214・215・216・217・218 号室：定員 1 名　2,200 円（税込）×利用日数

221・222・223・224・225・226 号室：定員 1 名　3,300 円（税込）×利用日数

[本館 3 病棟]

313・314・315・316・317・318 号室：定員 1 名　2,200 円（税込）×利用日数

321・322・323・324・325・326 号室：定員 1 名　3,300 円（税込）×利用日数

[本館 4 病棟]

407・408・409・410 号室：定員 1 名　2,200 円（税込）×利用日数

421・422・423・424 号室：定員 1 名　3,300 円（税込）×利用日数

⑩入院時食事療養について

入院時食事療養（Ⅰ）の届出を行っております。

管理栄養士によって管理された食事を適時（夕食は午後 6 時以降)、適温で提供しております。

⑪入院時食事療養（1 食あたり）について

・一般（住民税課税世帯)：550 円

・指定難病患者・小児慢性特定疾患患者：330 円

・住民税非課税世帯（低所得Ⅱ・90 日以内)：270 円

・住民税非課税世帯（低所得Ⅱ・91 日以上)：220 円[※]

[※]270 円から 220 円に変更する場合には、区役所での手続きが必要となります。

・住民税非課税世帯（低所得Ⅰ)：130 円

⑫「個別の診療報酬の算定項目のわかる明細書」の発行について

当院では医療の透明化や患者様への情報提供を積極的に推進していく観点から、平成 28 年 4 月 1 日より領収書の発行の際に、個別の診療報酬の算定項目のわかる明細書を無料で発行しております。

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、明細書には使用した薬剤名の名称や行われた検査の名前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知らせください。

⑬後発医薬品（ジェネリック医薬品）の使用について

当院では、後発医薬品（ジェネリック医薬品）の使用を積極的に推進しております。
後発医薬品は、先発医薬品と同じ有効成分を含み、同じ効能・効果が期待できる医薬品です。
医薬品の供給が不足等した場合には、治療計画の見直しや適切な対応を行います。
状況に応じて投与する薬剤が変更となる可能性があります。

⑭後発医薬品のある先発医薬品（長期収載品）の選定療養について

令和 6 年 10 月から後発医薬品(ジェネリック医薬品)があるお薬で、先発医薬品の処方を希望される場合は、特別の料金のお支払いがございます。

⑮看護職員の負担の軽減について

看護職員の負担の軽減及び処遇改善を目的として計画を策定しております。

⑯医療外徴収に関する事項について（各種書類代については 1 通あたりの金額）

生命保険診断書：8,800 円
障害年金診断書（新規）：13,200 円
障害年金診断書（現況）：11,000 円
普通診断書：4,400 円
成年後見用診断書：6,600 円
主治医意見書（ハローワーク提出用）：4,400 円
公安委員会提出用診断書：4,400 円
自立支援診断書：5,500 円
精神障害者手帳用診断書：8,800 円
インフルエンザ予防接種：4,400 円/回
高齢者肺炎球菌ワクチン：8,000 円/回
カウンセリング料（30 分未満）：3,300 円
医療相談（30 分未満）:5,500 円
医療相談（30 分以上 1 時間未満）：8,800 円
死亡診断書：6,600 円
死後の処置料：7,700 円
日用品管理料：月額 500 円（お預かり期間が 6 日以上の場合）
私物保管代行料：1 ケースあたり月額 500 円（上限 3 ケースまで）
通帳管理料：月額 1,000 円（冊数にかかわらず）
他科受診付添同行料：1,000 円/回
病院車使用料（付帯費込）片道：500 円

病院車使用料（付帯費込）往復：1,000円
カルテ開示基本料：2,200円/回
以降30分毎：550円
担当医師説明（30分以内）：3,850円/回
担当医師説明（60分以内）：5,500円/回
複写料（B5サイズ）：17円/枚
複写料（A4サイズ）：22円/枚
複写料（B4サイズ）：28円/枚
要約書（サマリー）：2,200円/枚
洗濯代：385円×ｋｇ
クリーニング代：品物による
コインランドリーカード料：1,000円/枚
衣類貸与料：580円×回数
バスタオル：39円×使用枚数
タオル：21円×使用枚数
美容　カット：2,200円
美容　カット・顔剃り：3,300円
美容　顔剃り（1回剃り）：1,100円
美容　前髪カット：550円
理容　カット：2,200円
理容　丸刈り：1,760円
理容　カット・髭剃り：2,860円
理容　丸刈り・髭剃り：2,420円
理容　髭剃り（2回剃り）：1,100円
紙オムツ：Ｓ　140円×使用枚数
紙オムツ：Ｍ　150円×使用枚数
紙オムツ：Ｌ　160円×使用枚数
紙パンツ：Ｓ　121円×使用枚数
紙パンツ：Ｍ　132円×使用枚数
紙パンツ：Ｌ　142円×使用枚数
紙パンツ：ＬＬ　142円×使用枚数
尿取りパット：小　40円×使用枚数
尿取りパット：大　100円×使用枚数
[本2病棟のみ紙オムツ定額]
Ａプラン：Ｓサイズ　1日520円　Ｍサイズ　1日540円　Ｌサイズ　1日560円
Ｂプラン：Ｓサイズ　1日680円　Ｍサイズ　1日720円　Ｌサイズ　1日760円
Ｃプラン：Ｓサイズ　1日960円　Ｍサイズ　1日1,020円　Ｌサイズ　1日1,080円
Ｄプラン：Ｓサイズ　1日800円　Ｍサイズ　1日840円　Ｌサイズ　1日880円

⑰その他

●口腔管理連携加算

入院患者様の口腔機能の維持及び改善を目的として、歯科医療機関との連携体制を整備しております。

必要に応じて連携歯科医療機関と協力し、適切な口腔管理を実施しております。

[連携歯科医療機関]

白石歯科医院

住所：福岡県北九州市小倉北区三郎丸 1 -5-12

電話：951-5482

●電子的診療情報連携体制整備加算

医師等が診療を実施する診療室等において、オンライン資格確認等システムにより取得した診療情報等を活用して診療を実施しております。

マイナ保険証の利用を促進し、医療 DX を通じて質の高い医療を提供できるように取り組んでおります。

算定した診療報酬の区分・項目の名称及び点数又は金額を記載した明細書を無料で交付しております。

診療情報を安全かつ効率的に共有するため、電子的診療情報連携体制を整備しております。

他の保険医療機関等との診療情報共有を活用し、適切な医療の提供に努めています。

2026 年 7 月 1 日