

医療法人昭征会 坂野病院 厚生労働大臣の定める掲示事項

1. 当院は、厚生労働大臣に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. 入院基本料について
当院は、療養病棟入院基本料（療養病棟入院料Ⅰ）入院患者 20 人に対し看護職員（看護師・准看護師）1 人以上を配置しております。1 日に 10 名以上の看護職員と 6 名以上の看護補助者が勤務しています。日勤帯（9:00～17:00）看護職員 1 人当たりの受け持ち人数は 7 名以内です。看護補助者 1 人当たりの受け持ち人数は 7 名以内です。
夜勤帯（17:00～9:00）
看護職員 1 人当たりの受け持ち人数は 25 名以内です。看護補助者 1 人当たりの受け持ち人数は 50 名以内です。
※当院の職員以外の者による看護（付き添い看護）に関する事項
上記の基準を満たしている為、当病院において、患者様の負担による付き添い看護を行うことは出来ません。
（特別な事情、緊急時は除く。詳細は病棟看護師にお尋ね下さい）
3. 入院時食事療養に関する事項
 - ① 当病院は「入院時食事療養（Ⅰ）及び入院時生活療養（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、適時適温で提供しております。朝食：8:00 昼食：12:00 夕食：18:00以降
 - ② 医師の発行する食事せんに基づき、糖尿病食をはじめとした特別食を提供しております。
入院時食事療養標準負担額について 別紙参照
4. 施設基準等の届出に関する事項（近畿厚生局長に下記、施設基準等の届出を行っております）
 - ① 基本診療料 ◆療養病棟入院基本料（療養病棟入院料Ⅰ）
 - ② 特掲診療料
◆「第14の2」の1の（3）に規定する在宅療養支援病院
◆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
◆運動器リハビリテーション料（Ⅲ） ◆呼吸器リハビリテーション料（Ⅱ）
◆CT撮影及びMRI撮影 ◆薬剤管理指導料 ◆がん治療連携指導料
◆胃瘻造設術（経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。）（医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術） ◆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 18
 - ③その他の基準
◆酸素の単価 ◆入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）
◆個人情報保護に関する規定等は、受付及び2階病棟Ns詰所へ掲示しております。
5. 明細書発行体制、長期処方・リフィル処方について ◆IF 待合に別途掲示しております。
6. 指定医療機関（保険医療機関）
◇労災指定病院◇各種健康保険法指定病院◇各種健康保険法指定病院◇生活保護法に基づく指定医療機関
◇公害医療機関◇指定自立支援機関（精神通院）◇被爆者一般疾病指定病院◇難病法に基づく指定医療機関
7. 病院の概要
◇病院名 医療法人昭征会 坂野病院 ◇開設者 医療法人昭征会 理事長 坂野昭 ◇管理医師 今木正文
◇診療科目 内科 消化器内科 外科 消化器外科 整形外科 皮膚科 循環器外科
リハビリテーション科 放射線科 肛門外科
◇入院病床数 医療療養病床 50 床（内 個室 5 床）
◇診療時間 平日 月～土曜日 午前9:00～12:00 受付時間 8:30～12:00
◇休診日 月～土曜日午後 日曜日 年末年始・祝祭日
8. 保険外併用療養費について
◇室料差額（税込 消費税率 10%）個室使用料（1 日）

301 号室	302 号室	303 号室	305 号室	306 号室
5,500 円	5,500 円	5,500 円	5,500 円	5,500 円

9. 保険外負担について(その他)

文書・健診の料金表(保険外負担)				
全て税込み金額(消費税率10%)				
項目				
診断書	生命保険	死亡診断書	¥5,500	
	身体障害者診断書	施設入居時診断書(検査代別)		
	臨床調査個人票	自賠診断書		
	医師面談料	パーキンソン(難病)診断書		
	肝炎訴訟の文書料(カルテ開示なしでの持ち込み書類への記入、1通につき)			
	診断書のコピー	成年後見人診断書	¥3,300	
	当院規定診断書・各種診断書	学校指定用紙が無い時の診断書		
	後遺障害診断書	大東建託宅地に関する診断書		¥11,000
	英文の診断書			¥8,800
保険会社依頼の回答書	保険会社依頼の回答書		¥11,000	
	保険会社依頼の回答書(例外:記入項目が多い場合など)		¥22,000	
証明書	入院証明書	おむつ証明書	¥2,200	
	離職理由証明書	通所リハビリ指示書		
	受診状況等証明書(年金等の請求用)			
	支払い証明書	再検査受診証明書(コマツ・クボタは無料)	¥550	
文書料	自賠責用文書料(2回目以降の警察提出用) 1回目は無料		¥3,300	
			¥5,500	
明細書	自賠責明細書料		¥5,500	
おむつ申請書、通院移送費申請書、医療等の状況、学校登校許可証明書、学校指定用紙に記入する分			無料	

健康診断							
※単品項目のみの場合は、別途診断書代(3300円)が必要です。							
基本項目④	¥380	胸部X-P⑥	¥2,550	心電図③	¥1,640	採血(SA-17)⑦	¥4,550
基本項目(身長・体重・視力・聴力・尿・腹囲)④						¥3,680	
基本項目④ + 胸部X-P⑥						¥6,230	
基本項目④ + 胸部X-P⑥ + 心電図③						¥7,870	
基本項目④ + 胸部X-P⑥ + 心電図③ + 採血(SA-17)⑦						¥12,420	
尿酸値	¥160	HbA1c	¥510	血液型	¥2,250	色覚検査	¥360
クレアチニン	¥160	MRSA	¥4,590	HBs抗原	¥2,040	HCV抗体	¥3,060
HBs抗原+HCV抗体	¥3,270	HBs抗原・抗体+HCV抗体	¥4,290	梅毒(H・ボナセ・STS定性)	¥2,250	HIV検査	¥3,060
便検査:糞便中ヘモグロビン定性	¥1,230	便検査(サルモネラ・O-157・赤痢)	¥1,660	ノロウイルス検査	¥4,290	虫卵(ぎょう虫)	¥1,020
抗体検査【1項目につき】	¥3,570	インフル検査	¥2,760	腸管出血性大腸菌等追加	¥3,320	尿素呼気検査	¥7,700
胃透視	¥14,280	胃カメラ	¥20,400	マンモ	¥6,120	乳腺エコー	¥4,080
マンモ&乳腺エコー	¥10,200						

ワクチン							
インフルエンザ		一般	¥3,600	枚方市内65歳以上	¥1,500	職員家族	¥2,200
肺炎球菌		¥8,800		枚方市内75歳以上助成対象		¥5,300	
MR(麻疹・風疹)	¥8,160	おたふく(ムンプス)	¥4,490	新型コロナワクチン		¥15,300	
带状疱疹	ピケン(皮下注)1回接種		¥8,000	シングリックス(筋注) 2回接種		¥22,000	
XP画像	半切	¥410	大四切	¥360	CD-R	¥550	

カルテ開示・個人情報の開示に関する申込表、料金表は別にありますので必要な方は受付にお問い合わせください。