

診療日 月曜日～金曜日（祝日、休日、12月29日～1月3日は休診）

受付時間 午前8時45分～午前11時30分まで

診療時間 午前9時～午後4時まで

面会時間 平日：午後3時～午後7時

休日：午後1時～午後7時

看護基準 当院は、一般病棟は7対1入院基本料、地域包括ケア病棟は13対1入院基本料の届出を行っています。病棟ごとの看護要員の配置は、各病棟に掲示してあります。当院は、看護スタッフのみで看護を行っており、付き添い看護は原則として認めておりません。

施設基準	一般病棟入院基本料 救急医療管理加算 診療録管理体制加算2 25対1急性期看護補助体制加算(看護補助者5割未満) 夜間100対1急性期看護補助体制加算 急性期看護補助体制加算の注3 急性期看護補助体制加算の注4 看護職員夜間16対1配置加算1 重症者等療養環境特別加算 栄養サポートチーム加算 医療安全対策加算1 感染対策向上加算2 感染対策向上加算2の注3 患者サポート体制充実加算 後発医薬品使用体制加算1 病棟薬剤業務実施加算1 データー提出加算2 入退院支援加算1 認知症ケア加算3 せん妄ハイリスク患者ケア加算 地域包括ケア病棟入院料2 地域包括ケア病棟入院料の注4 看護職員等処遇改善評価料 心臓ペースメーカー指導管理料の注5 糖尿病合併症管理料 糖尿病透析予防指導管理料 夜間休日救急搬送医学管理料 夜間休日救急搬送医学管理料の注3 外来腫瘍化学療法診療料1 がん性疼痛緩和指導料 二次性骨折予防継続管理料1 二次性骨折予防継続管理料2 二次性骨折予防継続管理料3	下肢創傷処置管理料 がん治療連携指導料 肝炎インターフェロン治療計画料 薬剤管理指導料 医療機器安全管理料1 在宅療養後方支援病院 検体検査管理加算(Ⅰ) 検体検査管理加算(Ⅳ) 時間内歩行試験 シャトルウォーキングテスト ヘッドアップティルト試験 神経学的検査 前立腺生検法(MRI撮影および超音波検査融合画像によるもの) 経気管肺生検法 経気管肺生検法の注2 CT撮影及びMRI撮影 処方料の注7及び処方箋料の注6 外来化学療法診療料1の注6 無菌製剤処理料 心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅰ) 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) 疾患別リハビリテーション料の注3 ペースメーカー移植術 ペースメーカー交換術 大動脈バルーンポンピング法(IABP法) 早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術 人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算 輸血管管理料Ⅱ 輸血適正使用加算 麻酔管理料Ⅰ 画像診断管理加算1
------	---	---

#### 入院医療費について

当院では、入院医療費の算定方式を原則包括評価方式(病気、手術、処置等の内容に応じて定められた1日あたりの定額の点数を基本に医療費を計算する方法)で行っています。ただし、入院の目的や治療内容によっては、出来高払い方式(診療行為ごとに料金を計算する従来の方法)になる場合もあります。

※医療機関別係数 1.3946(基礎係数 1.0395 + 機能評価係数Ⅰ 0.2623 + 機能評価係数Ⅱ 0.0928)

#### 敷地内禁煙について

当院では、病院敷地内は全面禁煙です。来院者・付添いの方も含め、敷地内及び周辺路上での喫煙は禁止です。

#### 食事療養について

当院では、入院時食事療養(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(夕食については午後6時以降)、適温で提供しています。