

お知らせ

当院は保険医療機関であり、厚生労働大臣が定める基準による看護を行っている医療機関です。入院患者さま 15 人に対して 1 人以上の看護職員を配置し看護を行っております。但し、曜日や時間帯で傾斜配置とさせていただきます。

また患者さまの負担による付き添い看護を強制的にお願いすることはありません。当院の特別の療養環境室は、以下のとおりです。入室を希望される方は外来窓口もしくは病棟ナースセンターにお越しください。

病棟・病室番号	病床数	料金（税込）
AB 病棟 109 号（14.89 m ² ）・209 号（12.19 m ² ）各バストイレ付	個室（1 床）	5,500 円
CD 病棟 304 号（12.00 m ² ）・409 号（12.51 m ² ）各バストイレ付	個室（1 床）	5,500 円

当院の届出済の施設基準

届出名称（略称）	算定開始年月日
初診料（歯科）の注 1 に掲げる基準（歯初診）	平成 30 年 12 月 1 日
精神病棟入院基本料（精神入院）	平成 18 年 4 月 1 日
診療録管理体制加算 3	平成 19 年 8 月 1 日
看護補助加算（看補） 1	令和 7 年 11 月 1 日
精神科身体合併症管理加算（精合併加算）	平成 28 年 4 月 1 日
依存症入院医療管理加算（依存管理）	令和元年 8 月 1 日
精神科救急搬送患者地域連携受入加算（精救急受入）	平成 24 年 5 月 1 日
入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）（食）	平成 18 年 4 月 1 日
薬剤管理指導料（薬）	令和 3 年 5 月 1 日
CT 撮影及び MRI 撮影（C・M）	平成 30 年 10 月 1 日
依存症集団療法 3（依集 3）	令和 4 年 5 月 1 日
精神科作業療法（精）	平成 28 年 6 月 1 日
精神科ショート・ケア「大規模なもの」（ショ大）	平成 28 年 2 月 1 日
精神科デイ・ケア「大規模なもの」（デ大）	平成 28 年 2 月 1 日
医療保護入院等診療料（医療保護）	平成 17 年 8 月 1 日
CAD/CAM 冠及び CAD/CAM インレー（歯 CAD）	平成 27 年 12 月 1 日
クラウン・ブリッジ維持管理料（補管）	平成 17 年 8 月 1 日
酸素の購入単価（酸素）	令和 5 年 4 月 1 日
看護配置加算	令和 7 年 11 月 1 日
後発医薬品使用体制加算 1	令和 6 年 6 月 1 日
外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）	令和 6 年 6 月 1 日
入院ベースアップ評価料 26	令和 7 年 10 月 1 日
医療 DX 推進体制整備加算	令和 6 年 6 月 1 日
データ提出加算 1	令和 7 年 10 月 1 日