

＜施設基準 ・ 院内掲示事項＞

1：保険医療機関について

当院は、保険医療機関の指定を受けております。

2：施設基準の届出事項

当院では、次の施設基準に適合している旨を、厚生労働省関東信越厚生局に届出を行っております。

◆基本診療料の施設基準◆

- 外来感染対策向上加算
- 連携強化加算
- 電子的診療情報連携管理加算3

◆特掲診療料の施設基準◆

- 生活習慣病管理料
注3) 充実管理加算
- 在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料
注2) 遠隔モニタリング加算
- 在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料
注2) 持続陽圧呼吸療法充実管理体制加算
- 外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）

3：明細書の発行状況に関する事項

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、領収証の発行の際に、個別診療報酬の算定項目の分かる明細書を無料で発行しております。

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、その点をご理解いただき、明細書の発行を希望されない方におかれましては、会計窓口にてその旨をお申し出下さい。

4：院内掲示事項

○電子的診療情報連携体制整備加算

当院は、以下の体制を整備しております。

- ・オンライン請求を行っております。
- ・オンライン資格確認等システムにより取得した医療情報を診療室において閲覧または活用して診療をできる体制を実施しています。
- ・マイナ保険証利用を促進するなど、医療 DX を通じて質の高い医療を提供できるよう取り組んでいます。
- ・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。

○明細書発行体制等加算

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、領収証の発行の際に、個別診療報酬の算定項目の分かる明細書を無料で発行しております。

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、その点をご理解いただき、明細書の発行を希望されない方におかれましては、会計窓口にてその旨をお申し出下さい。

○外来感染対策向上加算／連携強化加算

当院は栃木県知事の指定を受けている第二種協定指定医療機関で、以下の取り組みを行っています。

- ・発熱、その他感染症を疑う様な症状を呈する患者様は、初診・再診の方いずれも、一般診療の方と、診察時間・出入口・診察室を分けてご案内しております。
- ・感染防止対策部門を設置し、院内感染管理者を配置しております。
- ・院内感染管理者による院内感染防止対策の実施状況の把握・指導を行っています。
- ・全職員を対象に年2回の院内感染対策に関する研修を開催します。
- ・院内感染管理者による院内感染対策に関するカンファレンスや、新興感染症の発生等を想定した訓練に参加しています。
- ・「標準予防策」「感染経路別予防策」「職員感染予防策」「疾患別感染対策」「洗浄・消毒・滅菌・抗菌薬適正使用」等の手順書を作成しております。
- ・当院は院内感染防止対策として菅間記念病院・国際医療福祉大学病院と連携しております。
- ・感染症対策向上加算1を算定する他の医療機関に、定期的に感染症の発生状況等について報告を行っています。

○一般名処方加算

当院では、後発医薬品の使用促進を図る為や、医薬品の安定供給に向けた取り組みにより薬剤の一般名を記載する処方箋を交付することがあります。

一般名処方とは、医師が患者様に必要な薬剤を、「商品名」ではなく「成分名」で表記した処方箋のことです。一般名処方は、同じ成分であれば薬価が低い薬剤（ジェネリック）を調剤することが可能となるため、医療費の軽減につながります。また、一般名処方により、同じ成分であれば同じ効果とみなす事が出来るため、供給が不安定な医薬品を必要とする患者様にお役立ていただける事が期待できます。

○長期処方について

当院では、患者様の状態に応じ、「28日以上 of 長期の処方」に対応しております。

※なお、長期処方の対応が可能かは病状に応じて医師が判断いたします。

5：保険外負担に関する事項

保険外料金一覧

診断書・証明書等

項目	金額(税込)
一般診断書（当院様式）	3,000
一般診断書（指定用紙）	3,000
麻薬・精神機能診断書	3,000
保険会社用診断書	3,000
臨床調査個人票	4,000
支払証明書	3,000

※各種1通の料金です。

健康診断

項目	金額(税込)
健康診断 （法定項目・雇用時）	10,000

※項目内容により異なります。
※詳細についてはお問い合わせ下さい。

予防接種

項目	金額(税込)
インフルエンザ（一般）	4,400
肺炎球菌（プレバナー）	11,720
肺炎球菌（キャップボックス）	15,000
带状疱疹（水痘ワクチン）	8,860
带状疱疹（シングリックス）	22,060
風疹・麻疹混合	11,000
風疹	5,280
B型肝炎	4,500
おたふく	5,000

※市町村の助成についてはお問い合わせ下さい。

その他

項目	金額(税込)
大腸検査食	1,500
診察券再発行	100
診療録開示手数料 1件	3,000
診療録コピー代 1枚	10
CD-ROM代 1枚	500