施設基準等

社会福祉法人聖嬰会イエズスの聖心病院は、厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして九州厚生局長に届け出ている保険医療機関です。

当院は、厚生労働省または熊本県から以下の各種指定を受けた医療機関です。

労災保険指定医療機関、被爆者一般疾病医療機関、難病指定医療機関、結核指定医療機関、

生活保護法指定医療機関

1. 当院における看護職員の勤務体制について

当院は厚生労働大臣が定める基準による看護を行う保険医療機関で、九州厚生局長より「緩和ケア病棟入院料1」が受理されています。

看護職員等の配置については、下記のとおりです。

緩和ケア病棟入院料

緩和ケア病棟(ホスピス病棟)は、主として末期の悪性腫瘍の患者様または、後天性免疫不全症候群 に罹患している患者様を入院させ、緩和ケアを一般病棟の病棟単位で行うものであります。

談話室及び食堂・家族キッチン・面談室・家族控え室等を完備いたしております。

1階病棟(緩和ケア病棟入院料1) 20床

「当病棟では、1日9人以上の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」

- ・朝9時~夕方17時まで、看護師1人当たりの受持ち数は3人以内です。
- ・夕方17時~朝9時まで看護師1人当たりの受け持ち数は10人以内です。

3階病棟(緩和ケア病棟入院料1) 17床

「当病棟では、1日8人以上の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」

- ・朝9時~夕方17時まで、看護師1人当たりの受持ち数は3人以内です。
- ・夕方17時~朝9時まで看護師1人当たりの受け持ち数は9人以内です。

2. 入院時食事療養費について

当院は、厚生労働大臣の定める入院時食事療養/生活療養(I)に関する基準の適合病院であり、 九州厚生局長に届出を行い、食事の質向上に努めております。入院患者の皆様に提供するお食事は その病状に応じて医師及び管理栄養士が管理にあたり、配膳については適時(夕食については18時 以降)適温での提供を行っております。また、特別食事も提供できます。

3. 個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書の交付について

当院では、医療の透明化や患者さまへの情報提供を積極的に推進していく観点から、領収書の発行の際に、個別の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。

また、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、平成30年4月1日より、明細書を無料で発行することといたしました。

なお、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ますので、その点ご理解頂き、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、会計窓口にその旨お申し出下さい。

4. 患者さま相談窓口について

当院は、医療安全管理者を配置し、患者さまからの医療に関するご相談・ご意見を承り、適切な支援を 行う体制を確保し、医療サービス・安全対策等の更なる向上を図ります。何かございましたら、1階地域 連携室または、受付窓口までお声をおかけ下さい。

5. 当院が届出している施設基準について

当院は、厚生労働大臣の定める施設基準の適合病院として、九州厚生局長に届出を行い、当該施設基準に係る医療を提供しております。

※別表にて表示

6. 特別の療養環境の提供(室料差額)について

当院は、健康保険法に定める特定療養費の規定に基づいた療養環境の向上に努めております。 以下の病室への入室をご希望されます場合には、1日につき下記の料金をご負担いただくことになります。なお、主治医が治療上必要と認めた場合や院内感染防止のためなど、病院の都合により当該病室に入室された場合、室料差額は頂きません。(表示金額は消費税込み価格です)

但し、電話料金は別請求となります。

病棟別	有料室(20床)	無料室(55床)	
ホスピ [°] ス病棟 (1階)	個室 5,500円・・・101号	個室・・・ 9室	
	個室 2, 200円・・・115号・116号・117号・118号		
	119号・120号・121号・122号		
ホスピ [°] ス病棟 (3階)	個室 2, 200円・・・309号		
	個室 1, 100円・・・301号・302号・303号・305号	 個室・・・ 8室	
	306号•307号•310号		

7. 保険外併用療養費『選定療養』について

疾患別リハビリテーションの標準的算定日数(保険適用の期間)を超えた場合は、月13単位を限度として保険適用になりますが、それを超えてリハビリテーションを行う場合は、保険外併用療養費『選定療養(保険外)』として自己負担していただきます。料金は下記の通りです。

運動器リハビリテーション料	1, 750円	1単位(20分)
脳血管疾患等リハヒブリテーション料	1,000円	1単位(20分)
廃用症候群リハビリテーション料	770円	1単位(20分)

8. 保険外負担について

当院では、文書料・診断書等・入院費以外に関する同意書の項目について、使用量・利用回数に応じた料金(実費相当額)の負担をお願いしています。(表示金額は消費税込み価格です)

入院関係日用品費

1. テレビ・家族控え室・付添食等

単位:円

項目	単位	価格(税込)	項目	単位	価格(税込)
・テレビ代	1日	231円	家族控室(寝具込み)		
•冷蔵庫代	1日	165円	•1階病棟内(和室•寝具4組込)	1日	3, 300円
・ウエットワイプ	1袋	820円	・1階病棟内(洋室・ベッド2台)	1日	3, 300円
・ウォッシュクリーム	1個	825円	•2階研修室前(和室•寝具4組込)	1日	3, 300円
・バリアクリーム	1個	2,057円	・3階病棟内(洋室・ベッド1台)	1日	2, 200円
			•付添寝具(上下)	1日	330円
			・付添寝具(上または下)	1日	165円
			•簡易ベッド	1日	231円
・ セーフティボックスの鍵(再発行代) 330円			•付添食	朝食	600円
(病室の金庫の鍵を紛失した場合は	、 有料とな	ります)		昼食	800円
・文書料(各様式等により価格あり) 別 紙			夕食	800円	
・処方箋料及び薬剤の郵送代 重量相当の切手代			•患者用軽食代(2021.6.1~)	別	紙
			•散髪代	代行	

2022.11.1より変更

・入院セット(紙おむつ、タオルセット等)・私物洗濯については(株)アメニティに申込みとなります。 入院料と別に(株)アメニティからの請求となります。

※なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」についての費用や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用は、一切認められていません。

2025.4.1

社会福祉法人聖嬰会 イエズスの聖心病院