

医療法人社団ますお会 第 2 北 総 病 院

○ 健康保険法による 届出事項 (施設基準)

療養病棟入院基本料1 …… 全床 (120床)	療養病棟療養環境加算1 …… 全床 (120床)
外来・住宅ベースアップ評価料 (I)	入院ベースアップ評価料 (I)
入院時食事療養 (I)	入院時生活療養 (I)
薬剤管理指導料	患者サポート体制充実加算
検体検査管理加算 (I)	集団コミュニケーション療法料
脳血管疾患等リハビリテーション料 (I)	呼吸器リハビリテーション料 (II)
運動器リハビリテーション料 (I) < 理学療法・作業療法 >	
CT撮影の施設基準 (16列マルチスライスCT)	

○ 看護に関する事項 (2階 60床・3階 60床)

看護職員および看護補助職員の配置基準

★ 9:00～17:00の時間帯 (日勤帯)	看護職員1人に対し、入院患者15人以内の配置 看護補助職員1人に対し、入院患者15人以内の配置
★ 17:00～翌9:00の時間帯 (夜勤帯)	看護職員1人に対し、入院患者60人以内の配置 看護補助職員1人に対し、入院患者30人以内の配置

○ 付き添い看護に関する事項

当院は患者様負担による付き添い看護は行っておりません。

○ 入院時食事療養

家庭での食事時間と同様の時間帯に、管理栄養士によって管理された食事を、保温食器により暖かいままで提供しております。(朝食 ⇒ 8時から、昼食 ⇒ 12時から、夕食 ⇒ 18時から。)

○ 保険外負担に関する事項

下記の項目について、病院が用意する場合は実費の負担をお願いしております。

・ オムツ代等	紙オムツ大		638円/枚 (税込)
	尿取りパット 大 (ストロング等)		418円/枚 (税込)
	尿取りパット 小		165円/枚 (税込)
・ テレビ使用料 (1日につき)		330円 (税込)	
・ 病衣貸与 (1日につき)		110円 (税込)	
・ 室料差額 (1日につき)			
[1人部屋] 307号室、308号室	}	5,500円 (税込)	
310号室、311号室			
[2人部屋] 322号室		3,300円 (税込)	