

# ●厚生労働大臣の定める掲示事項●

(2025年4月1日現在)

1、当センターでは、厚生労働大臣の定める基準に基づいて診療を行っている保険医療機関です。  
**医療機関コード:3110202(併設歯科医療機関コード)3130127**

## 2、入院基本料について

当センターでは、障害施設等入院基本料10対1(日勤、夜勤あわせて)入院患者10人に対して1人以上の看護職員を配置しております。また、入院患者30人(夜間は75人)に対し生活支援員(看護補助者)を配置しております。

## 3、入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策及び栄養管理体制について

当センターは入院の際に医師を始めとする関係職員が共同して、患者様に関する診療計画を策定し、7日以内に文書によりお渡ししております。また、厚生労働大臣が定める院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策及び栄養管理体制の基準を満たしております。

## 4、地方厚生(支)局長への届出事項

### (1)入院時食事療養費及び入院生活療養について

入院時食事療養(I)を算定すべき食事療養の基準に係る届出を行っております。当センターでは入院時食事療養に関する特別管理により食事の提供を行っており、療養のための食事は管理栄養士の管理の下に、適時(夕食については午後6時以降)、適温で提供しております。

### (2)基本診療料の施設基準に係る届出事項

#### ■内科■

障害者施設等入院基本料10対1、特殊疾患入院施設管理加算、療養環境加算、診療録管理体制加算3、データ提出加算1.3  
情報通信機器を用いた診療、看護補助加算(障害者施設等入院基本料)、夜間看護体制加算(障害者施設等入院基本料)  
感染対策向上加算3、医療DX推進体制整備加算、医療情報取得加算3、一般名処方加算  
外来・在宅ベースアップ評価料1、入院ベースアップ評価料45

#### ■歯科■

初診料(歯科)注1に掲げる基準、歯科外来診療環境加算

### (3)特掲診療料の施設基準に係る届出事項等

#### ■内科■

医療機器安全管理料1、神経学的検査、CT撮影、脳血管疾患等リハビリテーション料(I)、障害児(者)リハビリテーション料  
高度難聴指導料、薬剤管理指導料

#### ■歯科■

歯科治療時医療管理料、在宅患者歯科治療総合医療管理料、クラウン・ブリッジ維持管理料、歯科口腔リハビリテーション

#### ■酸素の購入価格の届出済

#### ■長期収載品にかかる選定療養費

### (4)明細書の発行状況に関する事項

当センターでは、医療の透明化や患者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及び処置の名称が記載されているものですので、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は窓口にてその旨をお申し出ください。

### (5)保険外負担に関する事項

当センターでは、病院衣貸与費、紙おむつ代、各種診断書等につきまして、その利用日数、使用料、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしております。(詳細は別紙料金表)

### (6)指定医療機関一覧

■障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第59条第1項の規定による指定自立支援医療機関(精神通院医療)

■児童福祉法第19条の9第1項の規定による指定小児慢性特定疾病医療機関

■難病の患者に対する医療等に関する法律14条第1項に規定する指定医療機関

■生活保護法による医療扶助担当医療機関

■労災保険指定医療機関

### (7)その他

■当センターではオンライン診療にて初診を行った際に向精神薬の処方を行っておりません

■当センターでは看護職員の負担軽減及び処遇改善に資する事を目的とする計画を策定しこれに基づき取り組みを実施しております

■当センターでは個人情報保護に取り組んでおります

## 保険外負担について

当センターは次の費用につきましては実費の負担をお願いしております

### 【文書料金】

一般診断書・医学的意見書	4400 円
一般証明書	3300 円
健康診断書	4400 円
訪問入浴サービス	3300 円
おむつ使用証明書(申告用)	2200 円
自立支援診断書	4400 円
特別児童扶養手当診断書	9900 円
障害者手帳診断書	9900 円
障害児福祉手当認定診断書	9900 円
障害者年金診断書	11000 円

### 【予防接種料金】

麻疹・風疹(MR)	9000 円
おたふく	5800 円
水ぼうそう	7500 円
日本脳炎	6500 円

※その他の文書、予防接種費用につきましては受付にお声かけ下さい

※予防接種につきましては事前のお申込みが必要となります

### 【日常生活上のサービスに係る費用】

入院時 日用品・リネン類	1日あたり250円
入院時 紙おむつ類	1日あたり450円

\* 上記物品については、随時必要分を使用した上で定額請求となります

\* 使用枚数に応じた実費の費用につきましては「保険外物品一覧表」にてご確認ください

## 入院時食事療養費について

当センターでは、入院時食事療養に関する特別管理の届出に係る食事を提供しています  
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)、適温で提供しております

### 【1食あたりの負担額】

一般の方	510円	
低所得の方 (住民税非課税)	入院期間90日以内	240円
	入院期間90日超	190円

## 保険外負担について

当センターでは以下の項目について実費の負担をお願いしています

学校等 関係	①	通学・通園証明書	1100	円	
	②	治療証明書	1100	円	
	③	食物アレルギーに関する主治医意見書	保険扱い		診情報提供書(I)
	④	就学指導資料	4400	円	
	⑤	受診のおすすめ	1100	円	
	⑥	主治医依頼書(行事参加等)	4400	円	
	⑦	医療ケア指示書	4400	円	
	⑧	学校生活管理指導表(管理手帳)	3300	円	
センター様式	⑨	診断書	4400	円	
	⑩	証明書	3300	円	
領収書 関係	⑪	領収書再発行	330	円	
	⑫	領収証明書	1100	円	
その他	⑬	療養費払いに係る診療報酬証明書	無料		療養費(自費扱い)の結付請求に支払内容証明として用いる
	⑭	健診個人表	3300	円	
	⑮	入浴サービス	3300	円	
	⑯	診断書(成年後見人用)	4400	円	
	⑰	自動車使用用途証明書	3300	円	
	⑱	投薬証明書	3300	円	
	⑲	おむつ使用証明書	2200	円	医療控除等に該当するもの
	⑳	産科医療補償制度(補償分割金請求用)	11000	円	
	㉑	上記に該当しない証明書	3300	円	
	㉒	上記に該当しない診断書	4400	円	
自賠責・労 災関係	㉓	自賠責診断書	11000	円	自動車損害賠償責任保険診断書、診療報酬証明書それぞれにつき
	㉔	障害の状態に関する診断書	11000	円	障害(補償)給付請求書・年金等受給権者の定期報告書
公費担 申請関係	㉕	身体障害者診断書・意見書	9900	円	障害者手帳申請に必要な身体障害者福祉法第15条による指定医師が記載するもの
	㉖	小児特定疾患医療意見書	4400	円	
	㉗	療育指導連絡票	4400	円	小児特定疾患医療意見書と併せて持参する場合は保険請求摘要
	㉘	臨床調査個人表(難病)	4400	円	
	㉙	自立支援医療費診断書兼意見書	4400	円	障害自立支援法に基づく自立支医療費(精神通院医療)
	㉚	公害健康被害認定患者主治医診断報告書	5500	円	
	㉛	公害健康被害の補償等に関する報告書(障害補償費用)	3300	円	
健保関係	㉜	傷病手当金意見書・同意書			保険にて請求 日本スポーツ振興センター共済給付制度の請求に用いられる
	㉝	医療等の状況(学校関係)	無料		
	㉞	補装具意見書	無料		
生保簡 易関係	㉟	通院・手術証明書 入院	11000	円	私的共済見舞金等の請求に要するものもこれに準ずる
市町村 関係	㊱	特別児童扶養手当認定診断書	9900	円	
	㊲	特別障害者手当認定診断書	9900	円	
	㊳	年金診断書	11000	円	
	㊴	障害状況証明書	3300	円	
	㊵	受診状況等証明書	3300	円	
	㊶	医学的意見書(紙おむつ用)	4400	円	
	㊷	医学的意見書(吸引器用)	4400	円	
	㊸	難病患者等居宅生活支援事業に係る診断書	4400	円	
	㊹	介護職員等 吸引等研修指示書	2640	円	
	㊺	死亡診断書(死亡検案書)	5500	円	市町村標準様式

※消費税込

2025.06.01

## 各種検査費用について

### 【長期入所の方】

検査項目		料金（2025年6月1日～）	
1	HBs 抗原/CLIA	3 項目 (1,000 円)	7 項目 (3,000 円)
2	HBs 抗体/CLIA		
3	HCV 抗体 3rd		
4	風疹/HI	4 項目 (2,000 円)	
5	麻疹 IgG/EIA		
6	VZV IgG/EIA（水痘）		
7	ムンプス IgG/EIA		

### 【外来、短期入所の方（自費の場合）】

検査項目		料金（2025年6月1日～）	
1	HBs 抗原/CLIA	3 項目 (1,500 円)	7 項目 (4,500 円)
2	HBs 抗体/CLIA		
3	HCV 抗体 3rd		
4	風疹/HI	4 項目 (3,000 円)	
5	麻疹 IgG/EIA		
6	VZV IgG/EIA（水痘）		
7	ムンプス IgG/EIA		