

【オンライン資格確認について】

令和5年4月1日より当院は「**オンライン資格確認**」を行う体制を整え、当院を受診される患者様の受診歴、薬剤情報、特定健診情報を取得・活用して診療を行うことができるようになりました。

オンライン資格確認にあたり、個人情報や「審査支払機関又は保険者への照会」目的で利用することとなります。

診療に必要な正確な情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めます。

【マイナンバーカード使用により出来ること】

①「健康保険証」の確認

- 事前に健康保険証として登録を行った場合
- 一部の公費受給者証は未対応

②「限度額適用認定証」「標準負担額減額証」の確認

- 場合により証書の発行をお願いすることがあります

③「薬剤情報・特定健診結果等」の確認

※上記②、③に関しては、診察前に専用端末より同意確認の操作が必要となります

※健康保険証による受診も可能です

その場合、窓口でオンライン資格確認に同意いただければ上記②をご利用可能です

※マイナンバーカードでの資格確認の利用時間
平日8：30～17：00

ご不明な点がございましたら窓口までお声がけください

「個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書」 の発行について

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、平成22年4月1日より、領収書の発行の際に、個別の診療報酬の算定項目のわかる明細書を無料で発行することと致しました。

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致しました。発行を希望される方は、会計窓口にてその旨お申し付けください。

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。その点を御理解いただき、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交付も含めて、明細書の発行を希望されない場合は会計窓口にてその旨お申し出下さい。

平成30年 10月 17日

 小千谷さくら病院

【令和6年10月からの医薬品自己負担の新たな仕組み】

令和6年10月より、医療上の必要があると認められず、患者様の希望で長期収載品を処方した場合は、後発医薬品との差額の一部（後発品最高価格帯の差額の4分の1の金額）が**選定療養**として自己負担となります。

選定療養は保険給付ではないため、公費適応外となり、特別の料金をお支払いいただくこととなります。

※制度の詳細につきましては、厚生労働省HPをご覧ください。

当院では

患者様の状態に応じ

28日以上の長期投薬又は

リフィル処方箋の交付を

行っております



ご不明な点がございましたら窓口までお声がけください

～ 特別の療養環境の提供 ～

| 区分 | 部屋番号 | 金額（消費税込） |
|-------------|--|-------------|
| 特別個室（ベッド数2） | 209, 309 | 1日あたり5,500円 |
| 個室（ベッド数20） | 102, 103, 114, 115, 116, 117, 202, 203, 204, 208, 214, 215, 216, 302, 303, 304, 308, 314, 315, 316 | 1日あたり2,200円 |
| 2床室（ベッド数16） | 101, 104, 105, 113, 207, 219, 307, 319 | 1日あたり1,100円 |

～ 自費徴収項目表 ～

| 項目 | 単位 | 金額（消費税込） |
|--------------------------|--------|---------------------------------|
| 軟膏容器代（外来） | 1個につき | 22～99円 |
| 診察券再発行料 | 1回につき | 110円 |
| 付き添い用寝具類（一式） | 1日につき | 330円 |
| 書類作成用証明写真撮影 | 1回につき | 550円 |
| 交通費 | 1kmにつき | 17円 |
| インフルエンザワクチン | 1回につき | 4,950円 |
| インフルエンザワクチン（65歳以上・助成あり） | 1回につき | 1,650円 |
| 肺炎球菌ワクチン | 1回につき | 8,690円 |
| 肺炎球菌ワクチン（65歳以上・助成あり） | 1回につき | 4,700円 |
| 新型コロナワクチン | 1回につき | 15,580円 |
| 新型コロナワクチン（65歳以上・助成あり） | 1回につき | 3,800円 |
| 入院相談料 | 1回につき | 3,300円 |
| 電気製品持込料（冷蔵庫） | 1日につき | 154円 |
| テレビ付収納棚レンタル料 | 1日につき | 165円 |
| 死後処置料 | — | 11,000円 |
| ゆかた代（死亡時） | — | 3,300円 |
| ベージングウェア代（死亡時） | — | 6,600円 |
| ※ 吸引器/車椅子/踏み台/エアマット等貸出料 | — | 無料 ※自宅等へ持ち出し、破損した場合は、実費を請求いたします |
| ※ 松葉杖/L字バー/人工呼吸器/点滴台等貸出料 | — | |
| 病院の備品を破損した場合 | — | 実費 |

～ 私物クリーニング代 ～

| 項目 | 単位 | 金額（消費税込） |
|---|-----------|----------|
| 大サイズ バスタオル大・タオルケット・シーツ 毛布カバー・セーター （ドライクリーニングするもの）等 | 1枚又は1足につき | 165円 |
| 中サイズ パジャマ上・パジャマ下・上衣・ズボン 包布・腰巻・タオル中・スカート・浴衣寝巻 エプロンその他・「大」と「小」以外のもの | 1枚又は1足につき | 143円 |
| 小サイズ パンツ・シャツ・靴下・タオル・ハンカチ タオル小・エプロン小等 | 1枚又は1足につき | 88円 |

注 ①水洗いできるもの ②色落ちの少ないもの ③プレス仕上げしないものが原則になります。
なおドライクリーニングやプレス仕上げの必要なものは別にして、わかるようにしてお出し下さい。

～ 入院セット料金 ～

| 項目 | 単位 | 金額（消費税込） |
|---------------------|-------|----------|
| Aセット（病衣＋タオルセット） | 1日につき | 260円 |
| Bセット（タオルセット） | 1日につき | 180円 |
| Cセット（Aセット＋日用消耗品＋肌着） | 1日につき | 500円 |
| Dセット（Bセット＋日用消耗品） | 1日につき | 400円 |
| 紙おむつセット1 | 1日につき | 440円 |
| 紙おむつセット2 | 1日につき | 220円 |

注 ご利用を希望される場合は、メディオとの直接契約を結んでいただきます。

お 知 ら せ

各種診断書・証明書等の費用は以下のとおりとなります。
 ご不明な点等がございましたら、病院の受付担当者までお尋ねください。

記

| | |
|-----------------------|-----------|
| ○ 普通診断書・証明書 | 2, 200 円 |
| ○ 死亡診断書 | 3, 300 円 |
| ○ 健康診断書 | 2, 200 円 |
| ○ 自賠償診断書 | 5, 500 円 |
| ○ 自賠償診断書（明細書） | 2, 200 円 |
| ○ 生命保険診断書 | 5, 500 円 |
| ○ 生命保険診断書（死亡の場合） | 6, 600 円 |
| ○ 簡易保険診断書 | 5, 500 円 |
| ○ 裁判用診断書 | 5, 500 円 |
| ○ 年金関係診断書 | 6, 600 円 |
| ○ 死体検案書（検案料含） | 11, 000 円 |
| ※往診・時間外・深夜は保険点数に準じて加算 | |
| ○ 死体検案書（2枚目以降） | 3, 300 円 |
| ○ 身体障害者診断書 | 5, 500 円 |
| ○ 臨床調査個人票 | 5, 500 円 |
| ○ 精神通院医療診断書 | 5, 500 円 |
| ○ 精神障害者保健福祉手帳用診断書 | 5, 500 円 |
| ○ 重度かつ継続に関する意見書 | 2, 200 円 |
| ○ オムツ・医療費等証明書（1ヶ月ごと） | 1, 100 円 |
| ○ 身体障害者意見書（補装具） | 2, 200 円 |
| ○ 医師の意見書 | 2, 200 円 |

※ 診療情報開示（別途手続が必要です）に係る費用は以下のとおりです。

| | |
|------------------|----------|
| ○ 開示手数料 | 2, 200 円 |
| ○ 複写（コピー）白黒（1枚） | 11 円 |
| ○ 複写（コピー）カラー（1枚） | 33 円 |
| ○ フィルムコピー（1枚） | 2, 200 円 |
| ○ 面談料（1回30分） | 5, 500 円 |