

当院の入院基本料に関する事項

○回復期リハビリテーション病棟入院料 1（2 階）

日勤・夜勤あわせ 12 名以上の看護職員
（看護師・准看護師）と 6 名以上の看護補助者が
勤務しております。

＊時間帯ごとの配置は次の通りです。

8 時 3 0 分から 1 7 時 3 0 分まで

看護職員の 1 人あたりの受け持ち数は、6 人です。

看護補助者の 1 人あたりの受け持ち数は、11 人です。

1 7 時 0 0 分から 9 時 0 0 分まで

看護職員の 1 人あたりの受け持ち数は、26 人です。

看護補助者の 1 人あたりの受け持ち数は、51 人です。

○回復期リハビリテーション病棟入院料 1（3 階）

日勤・夜勤あわせて 11 名以上の看護職員

（看護師・准看護師）と 5 名以上の看護補助者が
勤務しております。

＊時間帯ごとの配置は次の通りです。

8時30分から17時30分まで

看護職員の1人あたりの受け持ち数は、6人です。

看護補助者の1人あたりの受け持ち数は、12人です。

17時00分から9時00分まで

看護職員の1人あたりの受け持ち数は、24人です。

看護補助者の1人あたりの受け持ち数は、47人です。

○薬剤管理指導料

○認知症ケア加算 2

○入退院支援加算 1

○入院時支援加算

○データ提出加算 1

入院時の食事、その他

○入院時食事療養（Ⅰ）

管理栄養士又は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
しています。

○入院時生活療養（Ⅰ）

（2階の回復期リハビリ病棟入院料該当の65歳以上の患者様）

入院時食事療養（Ⅰ）の内容に加え、基本的な
入院生活を提供します。

リハビリテーション

- 脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）
- 廃用症候群リハビリテーション料（Ⅰ）
- 運動器リハビリテーション料（Ⅰ）
- 初期加算・早期リハビリテーション加算
- 集団コミュニケーション療法

厚生労働大臣が定める管理体制等

当院では、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、栄養管理体制、意思決定支援、身体的拘束最小化についての基準を満たしております。

敷地内禁煙について

当院では、敷地内全域で禁煙です。

特別の療養環境の提供（消費税込み）

種別	病室名	料金（1日あたり）
1人部屋	2階201	13,200円
	2階202、203	8,800円
	3階301、302、303	
2人部屋	2階205、206 3階305、306	3,300円
4人部屋	2階211、218 3階311、317	660円
4人部屋 (<u>窓側2床のみ</u>)	2階214、215 216、217 3階314、315、316	660円

保険外負担に関する事項

当院は、以下の事項について、その必要に応じた実費の負担をお願いしております。

品目	料金
テレビ	300円（1日当り）

紙おむつ類

品目	サイズ等	入数	料金
紙おむつ	S - M	22枚	2,735円
	L	22枚	3,350円
パンツ型紙おむつ	S	28枚	3,080円
	M	26枚	3,146円
	L	24枚	3,168円
	LL	22枚	3,388円
尿取パッド	パンツ型用小	54枚	1,932円
	小	48枚	2,846円
	大	45枚	3,960円
	夜用	42枚	4,805円
多目的吸収マット		30枚	2,493円
お尻拭き		72枚	514円
ティッシュペーパー		1箱	76円

歯科衛生用品

品目等	販売価格
歯ブラシ（M・SS）	110 円
舌ブラシ	130 円
タフトブラシ	130 円
義歯ブラシ	210 円
柄付くるリーナブラシ	530 円
吸引付きくるリーナブラシ	640 円
くるリーナブラシ・ミニ	550 円
吸引付きくるリーナブラシ・ミニ	660 円
スポンジブラシ（1 本）	40 円
スポンジブラシ（1 袋 10 本入り）	330 円
スーパーブラシ（ジュニア・レギュラー）	530 円
マウスピュア吸引スポンジブラシ	130 円
マウスピュア吸引歯ブラシ	270 円
歯磨き粉（ガードハロー）	160 円
歯磨き粉（デンタークリア MAX）	220 円
義歯ケース	110 円
義歯洗浄剤（小）	570 円
義歯洗浄剤（大）	1,010 円
義歯安定剤（ポリグリップ 小）	900 円
義歯安定剤（ポリグリップ 大）	1,630 円
うがい液（ネオステリンググリーン）	320 円
うるおいスプレー（ウェットケア）	530 円
オーラルバランス	1,630 円
歯磨き・口腔ケアジェル（オーラルピース）	1,320 円

医科点数表等に規定する回数を超えて行う診療（リハビリテーション）

対象となるリハビリテーション（脳血管、運動器のどちらになるかは、患者様の病状によります。）	基本点数 1 単位（20 分）毎	保険診療で認められた回数を超えて訓練を行う場合の 1 単位（20 分）毎の自己負担金額
脳血管疾患等 リハビリテーション	221 点	2,210 円
運動器 リハビリテーション	163 点	1,630 円

現在、当院でリハビリテーションを行っている患者様で、保険診療で認められている単位数以上の訓練を希望される場合は、個別訓練 1 単位（20 分）ごとに上記の金額を負担していただくこととなります。詳しくは、お問い合わせ願います。

旭神経内科リハビリテーション病院