当病院では下記の事項について、厚生労働大臣の定める基準に適合しているとして、
関東信越厚生局東京事務所（国の支部機関）に届出し受理（承認）されております。

受理（承認）施設基準等

・回復期リハビリテーション病棟入院料1（13：１）看護配置（30：１）看護補助者 ※全病床
・回復期リハビリテーション病棟入院料1強化体制加算
　当院の回復期リハビリテーション病棟では、全ての病棟で1日に24人以上の看護職員（看護師および准看護師）が勤務しております。
　・朝９時から夕方17時までは、看護職員1人当たりの受持ち患者数は8人以内です
　・夕方17時から朝９時までは、看護職員1人当たりの受け持ち患者数は21人以内です

【１３対１看護とは】
看護職員１人が受け持つ担当患者数の目安となります。当病院が認可されております１３対１看護を例にしますと、１人の看護職員がおよそ１３人の入院患者様を受け持つことになります。
この１３対１という評価は１日を通した平均的数字であり、様々な治療や介助が集中する日中には看護職員を多く配置して、看護職員１人当たりの受け持ち患者は実質的には１３人以下として手厚い看護を提供できるように努めております。また、夜間帯につきましても国が定める人員配置に則って、患者様に満足いただける看護を提供できるように努めております。

【回復期リハビリテーション病棟とは】
脳血管疾患や大腿骨骨折などにより身体機能の低下を来たした患者様に対し、家庭や社会に復帰する事を目標に機能回復を図ること、及び、より良い状態で日常生活を送る事を目的として集中的にリハビリを行う病棟です。

・入院時食事療養(Ｉ)・入院時生活療養（Ｉ）
管理栄養士のもと、適時(夕食については、午後６時以降）適温の食事提供をおこないます。
・特別食加算
厚生労働省告示に則り、患者様の病状に応じ、医師の指示に応じた治療食、検査食を提供致します。

【明細書発行状況に関する事項】
当院では、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証の発行の際に、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。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るものですので、その点御理解いただきご家族の方が代理で会計を行う場合、その代理の方への発行も含めて、自己負担のある方で明細書の発行を希望されない方は、会計窓口にてその旨お申し出下さい。※公費負担医療受給者で自己負担が無い場合も発行いたします。

【口腔管理連携加算に関する事項】
当院では、入院中に治療が必要な口腔状態に係る課題（食事摂取や感染管理上の問題等）を認めた場合は、必要に応じて連携歯科医療機関へ歯科訪問診療を依頼する体制を整備しております。

【その他届出事項】
■脳血管疾患等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）
■廃用症候群リハビリテーション料（Ｉ）
■摂食機能療法の注3に規定する
　摂食嚥下機能回復体制加算2
■集団コミュニケーション療法料
■医療安全対策加算２
　医療安全対策地域連携加算2
■入退院支援加算１　入院時支援加算
　地域連携診療計画加算
■ＣＴ撮影（16列マルチスライスＣＴ）
■地域支援・医薬品供給対応体制加算１
■薬剤管理指導料
■がん治療連携指導料
■検体検査管理加算（Ｉ）
■診療録管理体制加算2
■データ提出加算２・ロ
■患者サポート体制充実加算
■感染対策向上加算3
　連携強化加算
　サーベイランス強化加算
■認知症ケア加算１
■二次性骨折予防継続管理料2・3
■排尿自立支援加算
■口腔管理連携加算
　連携歯科医療機関：三鷹ピースデンタルクリニック
■初診料の注16に規定する電子的診療情報連携体制加算3
　並びに再診料注19に規定する電子的診療情報連携体制加算
■電子的診療情報連携体制加算2
■外来・在宅ベースアップ評価料（Ｉ）
■入院ベースアップ評価料89

2026年10月1日改訂

特別の療養環境の提供について

・特別療養環境室(差額ベット)の部屋数及び料金体系　(税込)　※1日につき

13室：205・206・207・208・303・305・306
・307・308・310・311・336・420 ・・・・・・　18,700円

1 室：236 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　15,400円

保　険　外　負　担

実費負担をお願いしております。（税込）

■オムツテープ止め（1枚）　：　(S) 187円 ・ (M) 206円 ・(L) 233円・（LL）286円
■オムツパンツ（1枚）　：　（S）211円 ・ (M～L) 235円 ・ (LL) 258円
■尿とりパット（1枚）　：　(スーパー）56円・(ワイド）87円・（ビッグ）88円・（安心）199円
（パンツ用） 83円・（両面）71円・（ダブルブロック）89円
■病衣（1日）　：　220円（※不定期交換は110円追加）　■文書料　：　2,750～16,500円
■死後処置料(時間内）　：　22,000円　■死後処置料(時間外）　：　33,000円
■ｾｶﾝﾄﾞｵﾋﾟﾆｵﾝ　：　11,000円（※30分毎）
■選定療養費（特別入院基本料）（1日）　：　911円（※入院日から180日を超えた患者様）
（疾患別リハビリ）　：　3,300円（※１単位20分：規定回数を超えた場合）

文　書　料　明　細

【診断書】（税込）

■病院所定診断書、施設提出用書類 ・・・・・・・・・・・・・ 4,400円
■交通事故診断書（警察提出用） ・・・・・・・・・・・・・・・ 5,500円
■生命保険・障害保険等所定用紙診断書 ・・・・・・・・・・・・ 6,600円
■健康診断用 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 2,750円
■死亡診断書 ・・・・・・（1通目）11,000円 （2通目以降）5,500円
■難病、特殊疾病等都助成医療申請診断書・・・・・・・・・・・・・ 8,800円
■精神保健法通院医療公費負担申請診断書・・・・・・・・・・・・・ 16,500円
■身体障害者手帳交付申請診断書 ・・・・・・・・・・・・・ 16,500円
■診断書・明細書（自賠用） ・・・・・・・・・・・・・ 各々 8,800円
■労災認定診断書 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 5,500円
■後見人制度　診断書 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 8,800円
■厚生年金、障害年金診断書、後遺症診断書 ・・・・・・・・・・ 16,500円

【証明書】（税込）

■受診（治療）等の事実証明 ・・・・・・・・・・・・・・・・・ 5,500円

健　康　診　断

■個人健診A(問診・身体測定・血圧・視力・聴力・尿検査) ・・・・・・・・・・・・・・ 3,850円
■個人健診B(問診・身体測定・血圧・視力・聴力・尿検査・胸部XP) ・・・・・・・・・・ 6,050円
■個人健診C(問診・身体測定・血圧・視力・聴力・尿検査・血液検査・心電図・胸部XP) ・・・・・・ 11,550円
■個人健診D(問診・身体測定・血圧・視力・聴力・尿検査・血液検査・心電図・便検査・胃透視・胸部XP) 19,800円

予　防　接　種

■インフルエンザ（一般） ・・・・・・・・・・・・・・ 5,200円
■新型コロナウイルス（一般） ・・・・・・・・・・・・・ 15,300円
■RSウイルスワクチン（一般） ・・・・・・・・・・・・・ 28,600円
■肺炎球菌 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 12,100円
■帯状疱疹（ビケン・シングリックス） ・・・・・・・・・・・・・・ 8,000円・22,000円

※　ご不明な点については、窓口までお問い合わせ下さい

2026年10月1日改訂