厚生労働大臣の定める掲示事項　（令和8年9月1日現在）

1. 入院基本料に関する事項

当院は，「急性期病院A一般入院基本料」および「結核病棟入院基本料（７対１）」の届出を行っており，各病棟において（日勤，夜勤あわせて）入院患者さま７人に対して１人以上の看護職員が勤務しています。

2. ＤＰＣ算定病院に関する事項

当院は，入院医療費の算定にあたり，包括評価と出来高評価を組み合わせて計算する「ＤＰＣ対象病院」となっています。

※医療機関別係数 1.5889（基礎係数 1.0583 ＋ 機能評価係数Ⅰ 0.3996 ＋ 機能評価係数Ⅱ 0.1118 ＋救急補正係数　0.0192）

3. 近畿厚生局長への届出に関する事項

当院は，以下の項目について施設基準に適合している旨の届出を行い，所定の診療報酬を算定しています。

1）入院時食事療養について

入院時食事療養（Ⅰ）の基準を満たした食事を提供しています。また，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。

2）基本診療料の施設基準等

届出項目	受理番号	算定開始年月日
電子的診療情報連携体制整備加算２	(外医DX２)　第525号	令和8年6月1日
電子的歯科診療情報連携体制整備加算１	(歯医DX１)　第158号	令和8年6月1日
地域歯科診療支援病院歯科初診料	(病初診)　第46号	平成30年10月1日
歯科外来診療医療安全対策加算２	(外安全２)　第244号	令和7年4月1日
歯科外来診療感染対策加算４	(外感染４)　第8号	令和6年6月1日
歯科診療特別対応連携加算	(歯特連)　第34号	令和4年4月1日
継続的に賃上げに係る取組を実施している保険医療機関の基準	(入減免)　第44号	令和8年6月1日
急性期病院A一般入院料	(一般入院)　第3728号	令和8年6月1日
結核病棟入院基本料（７対１入院基本料）	(結核入院)　第57号	令和6年10月1日
急性期総合体制加算３	(急総３)　第4号	令和8年6月1日
救急医療管理加算	(救急医療)　第7号	令和2年4月1日
超急性期脳卒中加算	(超急性期)　第33号	令和7年2月1日
診療録管理体制加算１	(診療録１)　第100号	令和8年8月1日
１５対１医師事務作業補助体制加算１	(事補１)　第236号	令和2年4月1日
急性期看護補助体制加算の注4に規定する看護補助充実体制加算1	(急性看補)　第865号	令和6年6月1日
看護職員夜間１６対１配置加算１	(看夜配)　第209号	令和7年3月1日
電子的診療情報連携体制整備加算1	(入医DX1)　第24号	令和8年6月1日
療養環境加算	(療)　第188号	平成25年4月1日
重症者等療養環境特別加算	(重)　第403号	平成23年4月1日
産科管理加算１	(産１)　第8号	令和8年6月1日
無菌治療室管理加算１	(無菌１)　第20号	平成26年1月1日
無菌治療室管理加算２	(無菌２)　第15号	平成26年1月1日
緩和ケア診療加算	(緩診)　第11号	平成24年4月1日

届出項目	受理番号	算定開始年月日
小児緩和ケア診療加算	(小緩診)　第4号	令和7年8月1日
栄養サポートチーム加算	(栄養チ)　第24号	平成23年4月1日
医療安全対策加算１	(医療安全１)　第153号	平成30年4月1日
感染対策向上加算１	(感染対策１)　第112号	令和8年6月1日
重症患者初期支援充実加算	(重症初期)　第22号	令和8年2月1日
患者サポート体制充実加算	(患サポ)　第34号	平成24年4月1日
褥瘡ハイリスク患者ケア加算	(褥瘡ケア)　第27号	平成28年4月1日
ハイリスク妊娠管理加算	(ハイ妊娠)　第96号	平成23年4月1日
ハイリスク分娩管理加算	(ハイ分娩)　第71号	平成23年4月1日
呼吸ケアチーム加算	(呼吸チ)　第9号	平成23年4月1日
術後疼痛管理チーム加算	(術後疼痛)　第6号	令和5年1月1日
地域支援・医薬品供給対応体制加算１	(地薬供１)　第65号	令和8年6月1日
病棟薬剤業務実施加算２	(病棟薬2)　第110号	令和4年10月1日
病棟薬剤業務実施加算３	(病棟薬3)　第47号	平成28年4月1日
データ提出加算２	(データ提)　第66号	平成24年10月1日
入退院支援加算１	(入退支)　第528号	令和7年7月1日
認知症ケア加算１	(認ケア)　第148号	平成30年11月1日
せん妄ハイリスク患者ケア加算	(せん妄ケア)　第3号	令和2年4月1日
精神疾患診療体制加算	(精疾診)　第17号	平成28年4月1日
地域医療体制確保加算２	(地医確保２)　第8号	令和8年8月1日
特定集中治療室管理料１	(集１)　第42号	令和6年10月1日
ハイケアユニット入院医療管理料1	(ハイケア1)　第74号	令和7年9月1日
小児入院医療管理料２	(小入２)　第32号	令和8年4月1日
緩和ケア病棟入院料１	(緩１)　第9号	令和3年3月1日
短期滞在手術等基本料１	(短手１)　第182号	令和8年4月1日
入院時食事療養（Ⅰ）	(食)　第1343号	平成23年4月1日

3）特掲診療料の施設基準等

届出項目	受理番号	算定開始年月日
ウイルス疾患指導料	(ウ指)　第5号	令和3年7月1日
外来栄養食事指導料の注2に規定する施設基準	(外栄食指)　第1号	令和2年4月1日
外来栄養食事指導料の注3に規定する施設基準	(がん専栄)　第6号	令和4年4月1日
心臓ペースメーカー指導管理料の注5に規定する遠隔モニタリング加算	(遠隔ペ)　第2号	令和2年4月1日
糖尿病合併症管理料	(糖管)　第29号	平成23年4月1日
がん性疼痛緩和指導管理料	(がん疼)　第106号	平成23年4月1日
がん患者指導管理料イ	(がん指イ)　第82号	令和4年10月1日
がん患者指導管理料ロ	(がん指ロ)　第15号	平成26年4月1日
がん患者指導管理料ハ	(がん指ハ)　第9号	平成26年4月1日
がん患者指導管理料ニ	(がん指ニ)　第2号	令和2年4月1日
外来緩和ケア管理料	(外緩)　第15号	令和5年9月1日
移植後患者指導管理料（造血幹細胞移植後）	(移植管造)　第2号	平成24年6月1日
糖尿病透析予防指導管理料	(糖防管)　第20号	平成24年4月1日
乳腺炎重症化予防・ケア指導料	(乳腺ケア)　第28号	平成30年6月1日
婦人科特定疾患治療管理料	(婦特管)　第138号	令和2年10月1日
腎代替療法指導管理料	(腎代替管)　第1号	令和2年4月1日
腎代替療法診療体制充実加算	(腎診充)　第56号	令和8年6月1日
二次性骨折予防継続管理料１	(二骨管１)　第50号	令和4年11月1日
二次性骨折予防継続管理料３	(二骨継３)　第99号	令和4年11月1日
慢性腎臓病透析予防指導管理料	(腎防菅)　第29号	令和7年11月1日
地域連携小児夜間・休日診療料２	(小夜２)　第11号	平成30年1月1日
院内トリアージ実施体制加算	(トリ体)　第25号	令和8年6月1日
救急外来医学管理料1及び救急外来緊急検査対応加算1	(救外1)　第12号	令和8年6月1日
救急時医療情報取得加算	(救医情)　第8号	令和8年6月1日
外来放射線照射診療料	(放射診)　第5号	平成24年4月1日
外来腫瘍化学療法診療料１	(外化診１)　第86号	令和6年10月1日
連携充実加算	(外化連)　第43号	令和4年4月1日
外来腫瘍化学療法診療料の注9に規定するがん薬物療法体制充実加算	(外化薬)　第8号	令和6年6月1日
ニコチン依存症管理料	(ニコ)　第563号	平成29年7月1日
療養・就労両立支援指導料の注3に規定する相談支援加算	(両立支援)　第9号	令和3年1月1日
心不全再入院予防継続管理料１	(心再予１)　第17号	令和2年4月1日
遺伝性疾患療養指導管理料の注1から注3	(遺疾管１)　第10号	令和2年4月1日
遺伝性疾患療養指導管理料の注5	(遺疾管5)　第1号	令和8年6月1日
開放型病院共同指導料	(開)　第80号	平成23年4月1日
がん治療連携計画策定料	(がん計)　第193号	平成30年2月1日
ハイリスク妊産婦連携指導料１	(ハイ妊連１)　第21号	令和2年4月1日
肝炎インターフェロン治療計画料	(肝炎)　第58号	平成23年4月1日
プログラム医療機器等指導管理料	(プログラム)　第52号	令和6年6月1日
薬剤管理指導料	(薬)　第328号	平成23年4月1日
医療機器安全管理料１	(機安１)　第67号	平成23年4月1日
医療機器安全管理料２	(機安２)　第8号	平成23年4月1日
精神科退院時共同指導料１	(精退共)　第2号	令和2年4月1日
歯科治療時医療管理料	(医管)　第45号	平成23年4月1日
救急患者連携搬送料１	(救患搬)　第55号	令和8年7月1日
在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料	(在看)　第7号	平成25年1月1日
持続陽圧呼吸療法充実管理体制加算	(在持充)　第169号	令和8年6月1日
在宅腫瘍治療電場療法指導管理料	(在電場)　第9号	令和4年8月1日
持続血糖測定器加算及び皮下連続式グルコース測定	(持血測１)　第5号	平成26年4月1日
持続血糖測定器加算（間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合）	(持血測２)　第30号	令和5年10月1日
遺伝学的検査注1	(遺伝検1)　第36号	令和6年5月1日
骨髄微小残存病変量測定	(骨残測)　第1号	令和元年6月1日
BRCA1/2遺伝子検査	(BRCA)　第108号	令和8年6月1日
がんゲノムプロファイリング検査	(がんプロ)　第10号	令和4年4月1日
先天性代謝異常症検査	(先代異)　第1号	令和2年4月1日
ＨＰＶ核酸検出及びＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）	(ＨＰＶ)　第148号	平成26年4月1日
ウイルス･細菌核酸及び薬剤耐性遺伝子多項目同時検出	(ウ細薬多同)　第4号	令和8年6月1日
ウイルス・細菌核酸多項目同時検出	(ウ細多同)　第18号	令和8年6月1日
ウイルス・細菌拡散多項目同時検出（髄液）	(ウ細髄液)　第6号	令和6年6月1日
検体検査管理加算（Ⅰ）	(検Ⅰ)　第153号	平成23年4月1日
検体検査管理加算（Ⅱ）	(検Ⅱ)　第74号	平成26年4月1日
心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算	(血内)　第34号	平成28年10月1日
時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト	(歩行)　第33号	平成26年7月1日
ヘッドアップティルト試験	(ヘッド)　第19号	平成24年4月1日
長期継続頭蓋内脳波検査	(長)　第14号	平成23年4月1日
神経学的検査	(神経)　第181号	平成23年4月1日
ロービジョン検査判断料	(ロー検)　第40号	令和4年4月1日
小児食物アレルギー負荷検査	(小検)　第34号	平成23年4月1日
内服・点滴誘発試験	(誘発)　第10号	平成23年4月1日
経頸静脈的肝生検	(肝生検)　第5号	令和7年8月1日
前立腺針生検法（MRI撮影及び超音波検査融合画像によるもの）	(前立腺)　第9号	令和5年10月1日
画像診断管理加算２	(画2)　第159号	令和2年12月1日
遠隔画像診断	(遠画)　第19号	平成24年10月1日
ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影	(ポ断コ複)　第27号	平成25年3月1日
ＣＴ撮影及びＭＲＩ撮影	(Ｃ・Ｍ)　第868号	令和8年6月1日
ＣＴ撮影及びＭＲＩ撮影	(Ｃ・Ｍ)　第868号	令和8年6月1日
冠動脈ＣＴ撮影加算	(冠動Ｃ)　第69号	令和2年12月1日
心臓ＭＲＩ撮影加算	(心臓Ｍ)　第52号	令和2年12月1日

届出項目	受理番号	算定開始年月日
乳房ＭＲＩ撮影加算	(乳房Ｍ)　第16号	令和2年12月1日
小児鎮静下ＭＲＩ撮影加算	(小児Ｍ)　第7号	令和2年12月1日
頭部ＭＲＩ撮影加算	(頭部Ｍ)　第4号	令和2年12月1日
抗悪性腫瘍剤処方管理加算	(抗悪処方)　第33号	平成23年4月1日
外来化学療法加算１	(外化１)　第122号	平成23年4月1日
無菌製剤処理料	(菌)　第136号	平成23年4月1日
心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）	(心Ⅰ)　第40号	平成26年3月1日
脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）	(脳Ⅰ)　第260号	平成28年4月1日
運動器リハビリテーション料（Ⅰ）	(運Ⅰ)　第220号	平成26年3月1日
呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）	(呼Ⅰ)　第198号	平成26年3月1日
がん患者リハビリテーション料	(がんリハ)　第25号	平成26年3月1日
リンパ浮腫複合治療料	(リン複)　第5号	令和元年11月1日
歯科口腔リハビリテーション料２	(歯リハ２)　第37号	平成26年4月1日
療養生活継続支援加算	(療活継)　第16号	令和4年5月1日
認知療法・認知行動療法１	(認１)　第7号	平成24年4月1日
静脈圧迫処置（慢性静脈不全に対するもの）	(静圧)　第22号	令和8年5月1日
医科点数表第２章第９部処置の通則の５に掲げる処置の休日加算１	(医処休)　第25号	令和8年8月1日
医科点数表第２章第９部処置の通則の５に掲げる処置の時間外加算１	(医処外)　第25号	令和8年8月1日
医科点数表第２章第９部処置の通則の５に掲げる処置の深夜加算１	(医処深)　第25号	令和8年8月1日
エタノールの局所注入（甲状腺）	(エタ甲)　第11号	平成23年4月1日
エタノールの局所注入（副甲状腺）	(エタ副甲)　第9号	平成23年4月1日
人工腎臓	(人工腎臓)　第9号	平成30年4月1日
導入期加算２及び腎代替療法実績加算	(導入２)　第42号	令和5年4月1日
透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算	(透析水)　第58号	平成28年8月1日
腎代替療法診療体制充実加算	(腎診充)　第56号	令和8年6月1日
下肢末梢動脈疾患指導管理加算	(肢梢)　第58号	平成28年11月1日
ストーマ合併症加算	(スト合)　第12号	令和6年6月1日
組織拡張器による再建手術（乳房（再建手術）の場合に限る。）	(組再乳)　第21号	平成30年7月1日
骨移植術（軟骨移植術を含む。）（同種骨移植（非生体）（同種骨移植（特殊なものに限る）））	(同種)　第2号	平成28年4月1日
椎間板内酵素注入療法	(椎酵注)　第3号	令和2年4月1日
緊急穿頭血腫除去術	(緊穿除)　第8号	令和6年6月1日
脳刺激装置植込術（頭蓋内電極植込術を含む。）及び脳刺激装置交換術	(脳刺)　第27号	平成23年4月1日
脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術	(脊刺)　第45号	平成23年4月1日
癒着性脊髄くも膜炎手術（脊髄くも膜剥離操作を行うもの）	(癒脊膜)　第3号	令和4年4月1日
緑内障手術（緑内障治療用インプラント挿入術（プレートによるもの））	(緑内イ)　第15号	令和2年5月1日
緑内障手術（水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術）	(緑内眼ド)　第19号	令和2年5月1日
緑内障手術（濾過胞再建術（needle法））	(緑内ne)　第21号	令和4年8月1日
喉頭腫瘍摘出術	(咽喉摘鏡)　第2号	令和8年6月1日
鏡視下咽頭悪性腫瘍手術（軟口蓋悪性腫瘍腫術を含む）	(鏡咽悪)　第1号	令和2年4月1日
鏡視下喉頭悪性腫瘍手術	(鏡喉悪)　第1号	令和2年4月1日
乳がんセンチネルリンパ節加算１及びセンチネル　リンパ節生検（併用）	(乳セ１)　第41号	令和2年12月1日
乳がんセンチネルリンパ節加算２及びセンチネル　リンパ節生検（単独）	(乳セ２)　第26号	平成23年4月1日
ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（乳房切除後）	(ゲル乳再)　第20号	平成30年7月1日
乳腺悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法	(乳腺ラ)　第3号	令和6年6月1日
胸腔鏡下拡大胸腺摘出術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	(胸腔拡胸支)　第1号	令和2年4月1日
胸腔鏡下縦隔悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	(胸腔縦悪支)　第2号	平成30年9月1日
胸腔鏡下縦隔良性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	(胸腔縦支)　第2号	平成30年9月1日
胸腔鏡下肺切除術（区域切除及び１肺葉を超えるものに限る）（内視鏡支援手術を用いる場合）	(胸腔肺支)　第5号	令和6年6月1日
胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（肺葉切除又は1肺葉を超えるもの）（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	(胸腔肺悪)　第2号	平成30年8月1日
胸腔鏡下食道悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	(胸腔食悪支)　第2号	令和5年3月1日
縦隔鏡下食道悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	(縦隔食悪支)　第4号	令和7年11月1日
経皮的冠動脈形成術（特殊カテーテルによるもの）	(経特)　第71号	令和6年6月1日
経皮的中隔心筋焼灼術	(経中)　第16号	平成23年4月1日
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	(ペ)　第150号	平成23年4月1日
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術（リードレスペースメーカー）	(ペリ)　第26号	令和7年9月1日
大動脈バルーンパンピング法（IABP法）	(大)　第72号	平成23年4月1日
腎神経焼灼術	(腎神焼)　第1号	令和8年6月1日
経皮的下肢動脈形成術	(経下肢動)　第10号	令和5年10月1日
腹腔鏡下リンパ節群郭清術（側方）	(腹リ傍側)　第4号	令和4年4月1日
腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術（両側）（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	(腹鼠ヘ両支)　第7号	令和8年6月1日

3）特掲診療料の施設基準等

届出項目	受理番号	算定開始年月日
腹腔鏡下胃切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	(腹胃切支) 第4号	平成30年12月1日
腹腔鏡下噴門側胃切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	(腹側胃切支) 第4号	平成30年12月1日
腹腔鏡下胃全摘術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	(腹胃全) 第4号	平成30年12月1日
バルーン閉塞下逆行性経静脈的閉塞術	(バ経静脈) 第20号	令和7年2月1日
腹腔鏡下胆嚢悪性腫瘍手術（胆嚢床切除を伴うもの）	(腹胆床) 第5号	令和4年4月1日
腹腔鏡下肝切除術	(腹肝) 第41号	令和4年12月1日
腹腔鏡下肝切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	(腹肝支) 第1号	令和5年7月1日
腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術	(腹膵切) 第4号	平成24年7月1日
腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	(腹膵切支) 第6号	令和6年5月1日
早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術	(早大腸) 第17号	平成24年4月1日
腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	(腹結悪支) 第10号	令和5年12月1日
腹腔鏡下直腸切除・切断術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	(腹直腸切支) 第5号	令和3年1月1日
体外衝撃波腎・尿管結石破砕術	(腎) 第40号	平成23年4月1日
腹腔鏡下腎悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）	(腹腎尿支器) 第4号	平成28年4月1日
腹腔鏡下腎盂形成手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	(腹腎形支) 第1号	令和2年4月1日
膀胱水圧拡張術	(膀胱ハ間) 第8号	平成23年4月1日
腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術（内視鏡手術支援機器を用いる場合を含む）	(腹膀胱悪支) 第1号	平成30年4月1日
腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術	(腹膀) 第8号	平成24年7月1日
尿道狭窄グラフト再建術	(尿狭再) 第8号	令和6年6月1日
人工尿道括約筋植込・置換術	(人工尿) 第7号	平成24年8月1日
精巣温存手術	(精温) 第6号	令和6年6月1日
腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術	(腹前) 第9号	平成26年4月1日
腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）	(腹前支器) 第4号	平成25年9月1日
腹腔鏡下仙骨膣固定術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	(腹仙骨固支) 第8号	令和5年5月1日
腹腔鏡下膣式子宮全摘術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	(腹腔子内支) 第9号	令和6年9月1日
腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術（子宮体がんに限る）	(腹子) 第8号	令和6年4月1日
体外式膜型人工肺管理料	(体膜肺) 第3号	令和4年4月1日
医科点数表第２章第10部手術の通則の12に掲げる手術の休日加算１	(医手休) 第36号	令和8年8月1日
医科点数表第２章第10部手術の通則の12に掲げる手術の時間外加算１	(医手外) 第36号	令和8年8月1日
医科点数表第２章第10部手術の通則の12に掲げる手術の深夜加算１	(医手休) 第36号	令和8年8月1日
胃瘻造設術（経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。）医科点数表第2章第10部手術の通則の16に規定する手術	(胃瘻造) 第31号	平成26年4月1日
医科点数表第2章第10部手術の通則の19に規定する手術（遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する乳房切除術に限る。）	(乳切遺伝) 第7号	令和4年4月1日
医科点数表第2章第10部手術の通則の19に規定する手術（遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する子宮附属器腫瘍摘出術に対する乳房切除術）	(子宮附遺伝) 第10号	令和4年4月1日
周術期栄養管理実施加算	(周栄管) 第9号	令和7年8月1日
輸血管理料Ⅰ	(輸血Ⅰ) 第5号	平成23年4月1日
外科医療確保特別加算	(外医確) 第8号	令和8年8月1日
輸血適正使用加算	(輸適) 第13号	平成24年4月1日
コーディネート体制充実加算	(コ体充) 第6号	令和3年6月1日
人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算	(造設前) 第15号	平成24年4月1日
胃瘻造設時嚥下機能評価加算	(胃瘻造嚥) 第21号	平成26年4月1日
内視鏡手術用支援機器加算	(内手支機) 第4号	令和8年6月1日
吸入麻酔又は静脈麻酔による深鎮静（声門上器具又は気管挿管による気道確保を伴わないもの）１	(吸静深1) 第17号	令和8年6月1日
麻酔管理料(Ⅰ)	(麻管Ⅰ) 第416号	平成23年4月1日
麻酔管理料(Ⅱ)	(麻管Ⅱ) 第10号	平成27年3月1日
歯科麻酔管理料	(歯麻管) 第7号	令和4年4月1日
放射線治療専任加算	(放専) 第18号	平成23年4月1日
外来放射線治療加算	(外放) 第10号	平成23年4月1日
高エネルギー放射線治療	(高放) 第26号	平成23年4月1日
高エネルギー放射線治療の乳癌に対する全乳房照射の場合（寡分割照射に係るものに限る。）	(高放乳寡) 第12号	平成30年4月1日
強度変調放射線治療（IMRT）の前立腺癌に対する前立腺照射（寡分割照射に係るものに限る。）	(強放前寡) 第12号	平成30年4月1日
強度変調放射線治療（ＩＭＲＴ）	(強度) 第5号	平成23年4月1日
画像誘導放射線治療（ＩＧＲＴ）	(画誘) 第18号	平成30年9月1日
体外照射呼吸性移動対策加算	(体対策) 第2号	平成24年4月1日
定位放射線治療	(直放) 第7号	平成23年4月1日
定位放射線治療呼吸性移動対策加算	(定対策) 第3号	平成24年4月1日
病理診断管理加算1	(病理診1) 第29号	令和8年5月1日
クラウン・ブリッジ維持管理料	(補管) 第2061号	平成23年4月1日
看護職員処遇改善評価料65	(看処遇65) 第4号	令和8年8月1日
外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）	(外在ベⅠ注) 第1433号	令和8年6月1日
歯科外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）	(歯外在ベⅠ注) 第642号	令和8年6月1日
入院ベースアップ評価料	(入ベ163) 第1号	令和8年6月1日
酸素の購入価格	(酸単) 第14187号	令和8年4月1日

4）医科点数表第２表第１０部手術の通則の５及び６に掲げる手術及び年間手術症例数（令和７年１月～令和７年１２月）

・区分１に分類される手術		キ 子宮附属器悪性腫瘍手術等	１１件
ア 頭蓋内腫瘤摘出術等	９件	・区分３に分類される手術	
イ 黄斑下手術等	１１８件	ア 上顎骨形成手術等	０件
ウ 鼓室形成手術	１０件	イ 上顎骨悪性腫瘍手術等	８件
エ 肺悪性腫瘍手術等	１２１件	ウ バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉）	５件
オ 経皮的カテーテル心筋焼灼術	０件	エ 母指化手術等	０件
・区分２に分類される手術		オ 内反足手術等	０件
ア 靭帯断裂形成手術等	１件	カ 食道切除再建術等	１件
イ 水頭症手術等	３３件	キ 同種死体腎移植術等	０件
ウ 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	０件	・区分４に分類される手術	７５９件
エ 尿道形成手術等	３件	・その他の区分に分類される手術	
オ 角膜移植術	０件	４ 人工関節置換術	３２５件
カ 肝切除術等	６８件	５ 乳児外科施設基準対象手術	０件

６ ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	３６件
冠動脈，大動脈バイパス移植術（人工心肺を使用しないものを含む。）及び体外循環を要する手術	０件
経皮的冠動脈形成術	６６件
急性心筋梗塞に対するもの	１５件
不安定狭心症に対するもの	８件
その他のもの	４３件
経皮的冠動脈粥腫切除術	０件
経皮的冠動脈ステント留置術	０件
急性心筋梗塞に対するもの	４件
不安定狭心症に対するもの	１６件
その他のもの	１１５件

5）分娩件数，配置医師及び配置助産師数（令和７年１月～令和７年１２月）

・分娩件数　１５６件　　・配置医師数　７名　　・配置助産師数　　２８名

4. 保険外併用療養費等（選定療養）に関する事項

1）特別の療養環境の提供について（令和８年３月１４日～）

区分（個室）	料金（1日につき・税込）	病棟	部屋番号	付帯設備
A 室	８，８００円	３C病棟	３C１４ ３C１５ ３C１６ ３C２９ ３C３０	洗面台
		６C病棟	６C１５ ６C１６ ６C１７	
B 室	１１，０００円	３C病棟	３C２７	洗面台・トイレ
		３D病棟	３D１８ ３D１９ ３D２０ ３D２５ ３D２６ ３D２７	
		６D病棟	６D１９	洗面台
C 室	１２，４００円	６C病棟	６C２０ ６C２１ ６C２２ ６C２３	洗面台・トイレ
		６D病棟	６D２０ ６D２１ ６D２２	
		７C病棟	７C２０ ７C２１ ７C２２ ７C２３	
D 室	１７，２００円	３A病棟	３A１３ ３A１７ ３A２６ ３A２７ ３A２８	洗面台・トイレ
		４A病棟	４A１１ ４A１４ ４A１５ ４A２２ ４A２３ ４A２４ ４A２５ ４A２６	
		４B病棟	４B２４ ４B２８ ４B２９	
		５A病棟	５A１３ ５A１４ ５A１５ ５A１８ ５A２５ ５A２６ ５A２７	
		５B病棟	５B２５ ５B２６	
		６A病棟	６A１１ ６A１２ ６A１３ ６A１４ ６A１５ ６A１８	
E 室	１８，６００円	３A病棟	３A１１ ３A１２	洗面台・トイレ・シャワー
		４A病棟	４A１２ ４A１３ ４A１６ ４A１７ ４A１８	
		４B病棟	４B２５ ４B２６	
		５A病棟	５A１６ ５A１７	
		５B病棟	５B２７ ５B２８ ５B２９	
		６A病棟	６A１６ ６A１７	
F 室	１３，２００円	５E病棟	５E１４ ５E１５ ５E１６ ５E１７ ５E１８ ５E１９ ５E２０	洗面台・トイレ・シャワー・緑地
G 室	１８，０００円	３C病棟	３C２５	洗面台・トイレ・シャワー
区分（二人部屋）	**料金（1日につき・税込）**	**病棟**	**部屋番号**	**付帯設備**
H 室	４，５００円	３C病棟	３C２４	洗面台・トイレ・シャワー（同室共用）

2）４００床以上の地域医療支援病院においての初診・再診について

他の医療機関からの文書による紹介によらず，直接来院された初診の患者さまについては，初診に係る費用として７，７００円（歯科は５，５００円）のご負担を、また他の医療機関に対し文書による紹介を行う旨の申出を行ったにもかかわらず再度受診された患者様については、再診に係る費用として３，３００円（歯科は２，０９０円）のご負担をいただいています。ただし，緊急その他やむを得ない事情により来院された場合は，この限りではありません。

3）入院期間が１８０日を超える入院について

患者さまの事情により，入院期間が１８０日を超える入院については，厚生労働大臣が定める状態にある患者さまを除き，１日につき別途料金が必要となります。

区分	料金（1日につき・税込）	備考
急性期病院A一般入院基本料	２，８９５円	入院基本点数の１５%に消費税１０%を加算した額

4）多焦点眼内レンズを使用する白内障手術の選定療養について

当院は多焦点眼内レンズの白内障手術を行う医療機関として届出をしています。多焦点眼内レンズを使用する白内障手術を受ける場合，当院では選定療養の費用として，通常の診療費とは別に以下の金額をご負担いただきます。

多焦点眼内レンズの種類	金額（税込）	多焦点眼内レンズの種類	金額（税込）
クラレオン パンオプティクス トリフォーカル	２２５，７１０円	テクニス オデッセイ オプティブルー	２１４，７１０円
クラレオン パンオプティクス トーリック トリフォーカル	２４７，７１０円	テクニス オデッセイ トーリック オプティブルー	２３６，７１０円
クラレオン ビビティ オーノトミー	２２５，７１０円	テクニス ピュアシー オプティブルー	２１４，７１０円
クラレオン ビビティ トーリック オーノトミー	２４７，７１０円	テクニス ピュアシー トーリック オプティブルー	２３６，７１０円

白内障手術自体は，通常の単焦点眼内レンズと変わらず保険が適用されます。多焦点眼内レンズを選択することで増える費用についてのみ，自費で追加費用をお支払いいただくことになります。詳しくはこちらをご覧ください。

5. 保険外負担に関する事項

当院では，紙おむつ代，証明書・診断書料など保険診療の対象とならないサービスにつきまして，その利用日数，使用量，利用回数に応じた実費のご負担をお願いしています。

6. 外来診療標榜時間について

月曜日～金曜日　午前８時３０分～午後５時

その他ご不明な点がありましたら，１階受付②窓口までお問い合わせください。　　京都市立病院　院長