

下呂温泉病院の医療サービス及び費用について

令和7年3月1日改定

入院基本料に関する事項

当院は、厚生労働大臣の定める入院基本料の基準により入院基本料の届出を東海北陸厚生局長に行っている保険医療機関です。

I 一般病棟

(1) 西5病棟（急性期一般入院基本料1）

当病棟では、1日に17人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。また、1日に5人以上の看護補助者が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

時 間 帯	1人当たりの受け持ち患者数	
	看護職員	看護補助者
朝8時30分～夕方17時30分まで	5人以内	25人以内
夕方17時30分～朝8時30分まで	13人以内	

(2) 西3病棟（回復期リハビリテーション病棟入院料1）

当病棟では、1日に6人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。また、1日に3人以上の看護補助者が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

時 間 帯	1人当たりの受け持ち患者数	
	看護職員	看護補助者
朝8時30分～夕方17時30分まで	5人以内	30人以内
夕方17時30分～朝8時30分まで	13人以内	

(3) 西4病棟（地域包括ケア病棟入院料2）

当病棟では、1日に18人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

時 間 帯	看護職員1人当たりの受け持ち患者数
朝8時30分～夕方17時30分まで	8人以内
夕方17時30分～朝8時30分まで	30人以内

2 療養病棟

(1) 東3病棟（療養病棟入院基本料1）

当病棟では、1日に5人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。また、1日に5人以上の看護補助者が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

時 間 帯	1人当たりの受け持ち患者数	
	看護職員	看護補助者
朝8時30分～夕方17時30分まで	5人以内	20人以内
夕方17時30分～朝8時30分まで	14人以内	

3 回復期リハビリテーション病棟は、医師、看護師、看護補助者、理学療法士、作業療法士等が共同して作成したプログラムに基づきリハビリテーションを集中的に行っています。

4 当院においては、患者負担による付添看護は行っていません。

5 令和7年3月1日現在、東5階病棟と東4階病棟は休床となっています。

入院時食事療養に関する事項

当院は、入院時食事療養（Ⅰ）の届出を行っており、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）、適温で提供しています。

入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）

東海北陸厚生局長への届出に関する事項

当院は、別表の項目について施設基準に適合し、東海北陸厚生局長へ申請・届出を行い承認されています。

明細書の発行状況に関する事項

当院では、医療の透明化や患者さん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日から、領収書の発行の際に、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、ご理解いただき、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ください。明細書の保存には十分ご注意ください。

保険外併用療養費

- 1 入院治療に際し、特別室を利用されますと1日につき次の個室料金（差額ベット室料）を、ご負担願います。

特別室（A室・4室） 9,900円（税込）		特別室（B室・2室） 7,700円（税込）		特別室（C室・7室） 5,500円（税込）	
東3階病棟	351	東3階病棟	374	東3階病棟	373,
西4階病棟	401		377		375, 376, 378
	451			西4階病棟	438,
西5階病棟	501				488
				西5階病棟	538

- 2 患者様の事情により、入院期間が180日を越える場合

急性期一般病棟入院基本料1算定者は1日につき2,780円（税込）、
特別入院基本料算定者は1日につき1,010円（税込）をご負担願います。

- 3 当院の歯科に関する料金は、次のとおりです。

（1）金属床総義歯の料金

1床当たりの料金		
	上顎	下顎
コバルトクロム床	165,000円（税込）	165,000円（税込）
チタン床	253,000円（税込）	253,000円（税込）
白金加金	440,000円（税込）	440,000円（税込）
金合金	440,000円（税込）	440,000円（税込）

- （2）う蝕（虫歯）に罹患している13歳未満の患者様（う蝕多発傾向者を除く）の指導管理の料金

継続管理の種類	料金
フッ化物局所応用（フッ素塗布） （1口腔1回につき）	1,100円（税込）
小窩裂溝填塞（歯の溝を予防的に合成樹脂で塞ぐこと） （1歯につき）	550円（税込）

4 医薬品及び医療用具の治験に係る診療に関する基準の届出を行っています。

保険外負担に関する事項

1 当院の歯科に関する料金は、次のとおりです。

(1) 仮義歯（1床、含維持装置）の料金

1～8歯	55,000円（税込）
9～14歯	66,000円（税込）
全部床	77,000円（税込）

(2) 便宜抜歯（薬代別）

前歯	1,760円（税込）
臼歯	3,080円（税込）
難抜歯	5,500円（税込）
埋伏歯	12,100円（税込）
下顎水平埋伏歯	13,200円（税込）

(3) インプラント（人工歯根）治療の料金

1本当たりの料金	
下部構造	198,000円（税込）
上部構造	77,000円（税込）
定期観察	1,650円（税込）

2 当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

（税込）

種類	区分	単位	1枚当たりの請求金額
パンツ式紙おむつ	Sサイズ	22枚入り	70円
パンツ式紙おむつ	M～Lサイズ	22枚入り	70円
パンツ式紙おむつ	L～LLサイズ	20枚入り	80円
テープ式紙おむつ	Sサイズ	24枚入り	80円
テープ式紙おむつ	Mサイズ	22枚入り	90円
テープ式紙おむつ	Lサイズ	20枚入り	90円
尿取りパット		54枚入り	20円

尿取りパット（多いタイプ）		30枚入り	50円
尿取りパット（特に多いタイプ）		20枚入り	70円
軟便パット		20枚入り	80円
セカンドオピニオン 外来相談料	1回につき		11,000円
	ただし、相談時間が30分を超える場合は、30分（30分に満たないときは、30分とする。）を増すごとに5,500円を加算した額		
生命保険等医師面談料		1件につき	5,500円
小児用病衣使用料		1件につき	110円
日常生活のサービス に係る材料代	スリッパ	1件につき	170円
	スウェット M	1件につき	2,200円
	スウェット L	1件につき	2,200円
	スウェット LL	1件につき	2,500円
	エンゼルセット	1件につき	3,234円
	ねまき（M/L）	1件につき	1,430円
付添ベッド使用料		1泊につき	90円
付添寝具使用料		1泊につき	30円
在宅医療に要した交通費		1件につき／ 地方独立行政法人岐阜県立下呂温泉病院職員等旅費細則により算定した旅費の額	
備考			
1 使用料の額に円未満の端数が生じた時は、円未満を四捨五入する。			

3 当院では、「施設管理費」、「雑費」等はいただいております。

4 その他の料金については、別掲「下呂温泉病院諸料金一覧表」をご覧ください。