

厚生労働大臣の定める掲示事項

医療法人 和同会 山口リハビリテーション病院
令和7年2月1日

◎当院は厚生労働大臣の定める基準に基づいて診療を行っている 保険医療機関 です。

◎入院基本料に関する事項

○2階東病棟（34床・回復期リハビリテーション病棟2）

当病棟では、1日に8人以上の看護職員及び4人以上の看護補助者が勤務しています。
なお、時間帯ごとの配置は以下のとおりです。

- ・8：30～16：30まで、看護職員及び看護補助者の受け持ち数は6人以内です。
- ・16：30～0：30まで、看護職員及び看護補助者の受け持ち数は12人以内です。
- ・0：30～8：30まで、看護職員及び看護補助者の受け持ち数は12人以内です。

○2階西病棟（30床・回復期リハビリテーション病棟3）

当病棟では、1日に6人以上の看護職員及び3人以上の看護補助者が勤務しています。
なお、時間帯ごとの配置は以下のとおりです。

- ・8：30～16：30まで、看護職員及び看護補助者の受け持ち数は6人以内です。
- ・16：30～0：30まで、看護職員及び看護補助者の受け持ち数は15人以内です。
- ・0：30～8：30まで、看護職員及び看護補助者の受け持ち数は15人以内です。

○3階病棟（60床・回復期リハビリテーション病棟3）

当病棟では、1日に12人以上の看護職員及び6人以上の看護補助者が勤務しています。
なお、時間帯ごとの配置は以下のとおりです。

- ・8：30～16：30まで、看護職員及び看護補助者の受け持ち数は6人以内です。
- ・16：30～0：30まで、看護職員及び看護補助者の受け持ち数は15人以内です。
- ・0：30～8：30まで、看護職員及び看護補助者の受け持ち数は15人以内です。

○4階病棟（56床・療養病棟入院料2）

当病棟では、1日に9人以上の看護職員及び9人以上の看護補助者が勤務しています。
なお、時間帯ごとの配置は以下のとおりです。

- ・8：30～16：30まで、看護職員及び看護補助者の受け持ち数は6人以内です。
- ・16：30～0：30まで、看護職員及び看護補助者の受け持ち数は19人以内です。
- ・0：30～8：30まで、看護職員及び看護補助者の受け持ち数は19人以内です。

◎中国四国厚生局長への届出事項に関する事項

○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（朝食：8時、昼食：12時、夕食：18時）、適温で提供しています。

◎基本診療料の施設基準等に係る届出

療養病棟入院基本料	療養病棟療養環境加算1【4階】
回復期リハビリテーション病棟入院料2【2階東】	感染防止対策加算2
回復期リハビリテーション病棟入院料3【2階西・3階】	認知症ケア加算
入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）	データ提出加算
診療録管理体制加算3	二次性骨折予防継続管理料2

◎特掲診療料の施設基準に係る届出

脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）	薬剤管理指導料
運動器リハビリテーション料（Ⅰ）	検体検査管理加算（Ⅱ）
呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）	輸血管理料（Ⅱ）
CT撮影及びMRI撮影	外来・在宅ベースアップ評価料
CAD/CAM冠 CAD/CAMインレー	入院ベースアップ評価料
クラウン・ブリッジ維持管理料	

◎保険外負担に関する事項

当院では、個室使用料、洗濯料、各種診断書料等について、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。（詳細は別紙①～④参照）

なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用徴収や、「施設管理費」等のあいまいな名目での費用徴収は、一切しておりません。

◎病院の内容

管理者	院長 加藤 祥一
診察時間	月～金 9:00～12:00 14:30～16:30 土・日・祝日 休診
診療科目	内科 整形外科 リハビリテーション科 脳神経内科 循環器科 放射線科 小児科 胃腸科 歯科

医療法人 和 同 会 山口リハビリテーション病院
〒753-0851 山口県山口市黒川3380番地 ☎083-921-1616

別紙①

自費（保険外負担）に関する料金表

※価格は消費税込み

	書類	金額	備考
診 断 書	事業所の行う健康診断書	3,300	労基法に基づいたもの
	就職用健康診断書	3,300	
	受験用健康診断書	3,300	
	各種免許用診断書	3,300	
	温泉ホーム入居用健康診断書	3,300	
	在宅福祉サービス総合利用兼用診断書	3,300	
	特別養護老人ホーム用診断書	3,300	
	老人ホーム・在宅サービス用診断書	3,300	
	成年後見用診断書	3,300	裁判所提出用
	交通災害共済提出用診断書	3,300	
	重度意識障害診断書	3,300	
	損害保険会社提出用診断書	3,300	
	病院書式による診断書	3,300	
	公安員会提出用診断書	3,300	
	精神障がい者保健福祉手帳用診断書	5,500	
	生命保険用診断書（A4 サイズ）	5,500	
	生命保険用診断書（A4 サイズ両面・A3 サイズ）	11,000	
	身体障がい者診断書（計測を要するもの）	7,700	入院中
		11,000	外来
	身体障がい者診断書（上記以外のもの）	11,000	入院中
		8,800	外来
	裁判所用診断書	11,000	
	特別障がい者手当認定診断書（肢体不自由用）	7,700	入院中
		11,000	外来（計測あり）
	国民年金診断書（精神・言語）	8,800	外来・入院（リハ中に計測）
	国民年金診断書（肢体不自由・計測を要するもの）	11,000	外来
	復職診断書	5,500	
	自動車事故後後遺症診断書	11,000	
	後遺障がい診断書（計測あり）	11,000	
	後遺障がい診断書（計測なし・日常生活動作検査表）	8,800	
	臨床検査個人票	5,500	
	介護診断書	7,700	
	医薬品副作用被害者救済制度に関する証明（診断書）	6,600	
医薬品副作用被害者救済制度に関する証明（受診証明）	3,300		
診断書（一般的なもの）	3,300		

別紙②

※価格は消費税込み

	書類	金額	備考
死亡時	死亡検案書	11,000	
	死亡証明書	5,500	
	死亡診断書（1枚目）	5,500	
証明書等	オムツ証明書	1,100	
	紙オムツ交付意見書	1,100	
	機能訓練事業参加に関する証明書	1,100	
	自動車税に係る生計同一証明書	1,100	
	支払証明書	1,100	
	個人番号カード顔写真証明書	1,100	
	受診状況等証明書	2,200	
	通院証明書	2,200	
	被災証明書（交通事故証明書）	3,300	
	運動器損害証明書	3,300	
	就労可能証明書 証明書	2,200	ハローワーク提出用
その他の書類等	共済金支払請求書	1,100	
	福祉用具貸与に係る事前協議書	1,100	
	国民健康保険傷病手当金支給申請書	2,200	
	受給期間延長申請書	2,200	
	傷病見舞金請求書	2,200	
	介護機器レンタル助成申込書	2,200	
	精密検査報告書	2,200	
	健康診断原本証明書	2,200	
	障がい者自立支援法 医師意見書	3,300	
	補装具・車椅子交付意見書	2,200	
	障がい共済治療報告書	3,300	
	被保険者症状調査票	3,300	
		内容	金額
面談	面談料（保険会社・20分未満）	5,500	
	面談料（保険会社・20分以上）	11,000	

診療情報開示手数料等

	内容	金額	備考
開示手数料等	CDコピー代（1枚につき）	500	
	診療録コピー代（1枚につき）	33	手数料含む
	閲覧諸費用（1時間につき） （以後30分につき）	2,200	
		1,100	
	医師立会費用（1時間につき） （以後30分につき）	5,500	
		2,200	
	診療内容要約書費用	5,500	

別紙③

※価格は消費税込み

	書類	金額	備考
小 児 科 関 係	身体障がい者手帳用診断書（肢体不自由）	7,700	通院児
		11,000	リハビリ終了児・計測のみ
	身体障がい者手帳用診断書（精神・脳原性）	5,500	通院児
		8,800	リハビリ終了児
	精神障がい者保険福祉手帳用診断書	5,500	
	精神障がい者保険福祉手帳用診断書 （自立支援医療と同時申請）	5,500	
	特別児童扶養手当認定診断書（肢体不自由）	7,700	通院児
		11,000	リハビリ終了児・計測のみ
	特別児童扶養手当認定診断書（精神）	5,500	
	障がい児福祉手当認定診断書（肢体不自由）	7,700	通院児
		11,000	リハビリ終了児・計測のみ
	障がい児福祉手当認定診断書（精神）	5,500	
	特別障がい者手当認定診断書（肢体不自由）	7,700	通院児
		11,000	リハビリ終了児・計測のみ
	特別障がい者手当認定診断書（精神）	5,500	
	国民年金診断書（肢体不自由）	7,700	通院児
		11,000	リハビリ終了児・計測のみ
	国民年金診断書（精神）	8,800	
	自立支援医療診断書	5,500	
	自立支援医療理由書	3,300	
	診断書（一般的なもの）	3,300	
	交通事故損害賠償保険診断書	11,000	
	補装具・車椅子交付意見書（補装具費支給意見書）	2,200	
	障がいの状態に関する意見書（労災）	4,400	
	デイケア、施設等への医師意見書	3,300	
	紙オムツ交付意見書	1,100	
	受診状況等証明書	2,200	
	通院証明書	2,200	
	小児慢性特定疾病医療意見書	3,300	
	リハビリテーション情報提供書	3,300	
検査結果報告書	3,300		
就学時健康診断票	無料		
整形外科受診結果報告書	無料		
治療用装具作成指示装着証明書	無料		

別紙④

※価格は消費税込み

	内容	金額	備考
洗濯代	バスタオル（1枚）	220	
	タオル（1枚）	110	
	肌着（パンツ・シャツ・靴下等）（1枚）	110	
	私服等（1枚）	220	
その他	テレビカード	1,000	24時間視聴
	散髪代	2,000	
	エンジェルケア	5,500	
	個室テレビ使用料（1日）	110	当院の都合で個室使用时
	個室冷蔵庫使用料（1日）	220	当院の都合で個室使用时
口腔ケア用品	ハブラシS	115	
	ハブラシSS	120	
	genkiハブラシ	370	
	ぐるっとブラシ	600	
	舌ブラシ	240	
	粘膜ブラシ	300	
	ワンタフトブラシ	270	
	歯間ブラシS・SS	115	
	義歯専用ブラシ	130	
	スポンジブラシ（10本）	280	
	スポンジブラシ（250本）	6,200	
	オーラルホワイトスリム	380	
	ヒノーラ40g	1,050	
	ヒノーラ80g	1,850	
	コンクールF	950	
	口腔拭取り用ガーゼ	300	
	ペコパンダ	990	
	挿管用ハイトブロック	920	
義歯ネーム入れ（川崎）1顎	200		
義歯ネーム入れ（DH）1顎	220		
個室使用料	個室（A）	4,730	別添【個室のご案内】参照
	個室（B）	3,850	別添【個室のご案内】参照
	個室（C）	2,200	別添【個室のご案内】参照
	準個室（D）（3人部屋）	1,100	別添【個室のご案内】参照

別添

【個室のご案内】

当院では、安全で適切なリハビリテーション医療をより快適な療養環境のもとに提供させていただくことを目的とし、2階東病棟の11室、3階病棟の6室、2階西病棟の4室及び4階の1室を個室・準個室としてご用意しております。

各個室の室料差額料金は下記の通りです。

記

室料差額料金表（1日分）

※価格は消費税込み

病室	設備	金額	病棟
個室（A）	洗面所・冷蔵庫・収納・ソファ等・単独エアコン	4,730	3階病棟
	306号・307号		
個室（B）	洗面所・冷蔵庫・収納・ソファ・トイレ等	3,850	2階東病棟・4階病棟
	3号・5号・6号・7号・8号・10号・11号・12号・13号・15号・16号・403号		
個室（C）	洗面所・冷蔵庫・収納・ソファ等	2,200	2階西病棟・3階病棟
	206号・207号・208号・210号・321号・322号		
準個室（D） （3人部屋）	冷蔵庫・収納	1,100	3階病棟
	312号・313号		



個室（A）



個室（B）



個室（C）

◎室料差額料金については、上記料金をいただきます。

◎個室が満室の場合は、一旦多床室をご利用いただき、空き次第優先的に入室していただきます。

◎テレビは無料でご視聴いただけます。

◎不明な点があれば、事務（医事課）へお尋ねください。