

# 医療法に基づく揭示事項

2025年6月1日現在

当院は、厚生労働大臣より指定を受けた保険医療機関です。

- ・ 結核指定医療機関
- ・ 生活保護法及び中国残留邦人等支援法指定医療機関
- ・ 被爆者一般疾病医療機関
- ・ 難病医療費助成指定医療機関
- ・ 労災保険指定医療機関
- ・ 身体障害者福祉法指定医の配置されている医療機関

医療機関名称	医療法人社団 東京せいわ会 おくさわ脳卒中リハビリテーション病院
医療機関番号	131,12,7063,6
所在地	東京都世田谷区奥沢3丁目33番13号
開設者の氏名	理事長 白川 重雄
管理者の氏名	院長 前田 伸也

医師の氏名	院長 前田 伸也 副院長 木本 真史 栗山 陽子 井澤 正博
-------	---

標榜科目	リハビリテーション科
診療日	月曜日～金曜日 (受付) 9:00～16:00
診療時間	土曜日・日曜日・祝日 休診

おくさわ脳卒中リハビリテーション病院

当院は、関東信越厚生局に下記の施設基準の届出を行っています。

## 施設基準

### (1) 基本診療料

- 回復期リハビリテーション病棟 入院料 1 [3階病棟]
- 回復期リハビリテーション病棟 入院料 1 [4階病棟]
- 診療録管理体制加算 3
- 後発医薬品使用体制加算 1
- データ提出加算
- 認知症ケア加算

### (2) 特掲診療料

- 薬剤管理指導料
- CT撮影及びMRI撮影
- 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)
- 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

### (3) 入院時の食事療養費

- 入院時食事療養 (I)・生活療養 (I)

## 入院時の食事療養について

※ 入院時の食事療養を算定すべき食事療養の基準に係る届出をおこなっております

当院は、入院時食事療養 (I) の届出を行っており、管理栄養士また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)、適温で提供しております。

(朝食 午前8時、昼食 午後0時、夕食 午後6時)

## 回復期リハビリテーション病棟について

※ 回復期リハビリテーション病棟入院料 1 に関する事項

当院は、入院患者さま 13 人に対して 1 人以上の看護職員(看護師及び准看護師)を配置し、交代で 24 時間看護を行っています。また入院患者さま 30 人に対して 1 人以上の看護補助者職員を配置しています。なお、入院患者さまの負担による付き添い看護は行っていません。

## 1. 入院基本料について

当院の看護職員等の時間帯ごとの配置は次の通りです。

3階病棟（回復期リハビリテーション病棟） 当病棟では、1日に10人以上の看護職員と、 1日に5人以上の看護補助者が勤務しています。		
勤務時間ごとの職員配置	看護職員	看護補助者
午前9：00～午後5：00まで	職員1人当たりの受け持ち患者数は6人以内です	職員1人当たりの受け持ち患者数は9人以内です
午後5：00～午前9：00まで	職員1人当たりの受け持ち患者数は21人以内です	

4階病棟（回復期リハビリテーション病棟） 当病棟では、1日に10人以上の看護職員と、 1日に5人以上の看護補助者が勤務しています。		
勤務時間ごとの職員配置	看護職員	看護補助者
朝9：00～夕方17：00まで	職員1人当たりの受け持ち患者数は6人以内です	職員1人当たりの受け持ち患者数は9人以内です
夕方17：00～朝9：00まで	職員1人当たりの受け持ち患者数は21人以内です	

## 2. 入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策、栄養管理、意思決定支援及び身体的拘束の最小化について

当院では、入院の際に医師を初めとする職員が共同して、患者さまに関する診療計画を策定し、7日以内に文書によりお渡ししております。

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、褥瘡対策及び栄養管理体制の基準を満たしております。すべての入院患者さまに対して栄養スクリーニングを実施し栄養管理計画を策定し、多職種と連携して栄養改善計画を策定、実施しております。

患者さまご本人の意思を尊重し、何が最善かということを医療職も交えて話ができる場を設けています。

また、身体拘束を最小化する取組を強化する体制も整備しております。

## 3. 明細書発行体制について

当院では、医療の透明化や患者さま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います。

また、公費負担医療の受給者で医療費の自己負担のない方についても、明細書を無料で発行しております。明細書には、使用した医薬品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、その点をご理解いただき、ご家族が代理で会計を行う場合のその代理の方への発行も含めて、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。

## 4. 保険外負担に関する事項

当院では、個室使用料、証明書・診断書などにつきまして、その利用日数に応じた実費負担をお願いしております。なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接した関連したサービスや物についての費用の徴収は一切行っていません。

### (1) 入院医療に係る特別の療養環境の提供

当院では患者様一人ひとりにあった入院生活を送っていただけるよう、特別の療養環境の提供をいたしております。ご希望の患者様はお気軽に担当の医療相談員・看護師へご相談ください。

#### 室料差額

病棟	病室	定員	特別の療養環境	1日料金 (税込み)
3階病棟	301・302・303・305・306・308・ 310・311・312・332・333	個室	テレビ・冷蔵庫・箆笥・洗面台・ 床頭台・セーフティボックス・ 応接セット	13,200円
	330・335	2人室	テレビ・冷蔵庫・箆笥・洗面台・ 床頭台・セーフティボックス	3,300円
4階病棟	401・402・403・405・406・408・ 410・411・412・433・435	個室	テレビ・冷蔵庫・箆笥・洗面台・ 床頭台・セーフティボックス・ 応接セット	13,200円
	431・436	2人室	テレビ・冷蔵庫・箆笥・洗面台・ 床頭台・セーフティボックス	3,300円

※ 外泊時も室料は発生いたします。1日料金とは0時から24時をいいます。

#### テレビ・冷蔵庫のご利用について

床頭台セットは、総合メディカル株式会社の運営となっております。

- ・ プリペイドカード式のテレビ・冷蔵庫のご利用にはテレビカード(1枚1,000円)の購入が必要です。
- ・ テレビカード1枚で約690分視聴できます。
- ・ 冷蔵庫のご利用は1回24時間の通電でテレビカード70分を消費します。(途中払い戻し不可)
- ・ 設置場所 カード販売機:3階・4階デイルーム / 精算機:3階デイルーム

### (2) 診断書・証明書及び保険外負担に係る費用

別掲の「保険外負担に係る一覧」をご参照ください

### (3) 医科点数表等に規定する回数を超えて行う診療に係る特別の料金

当院では患者様一人ひとりにあった診療をお受けいただけるよう、医療保険の限度を超える回数の治療を希望される方のために選定療養を提供いたしております。利用される場合には下記の特別の料金がかかります。ご希望の患者様はお気軽に主治医・担当のリハビリテーション職員にご相談ください。

診療の名称	単位	特別の料金 (税込み)
脳血管疾患等リハビリテーション	1単位につき	2,695円
廃用症候群リハビリテーション	1単位につき	1,980円
運動器リハビリテーション	1単位につき	2,035円

## 5. 後発医薬品（ジェネリック医薬品）について

当院は、後発医薬品(ジェネリック医薬品)の情報を薬剤部門において収集・評価し、その結果を踏まえて院内の薬事委員会等で後発医薬品の採用を決定する体制を整えています。また、入院及び外来診療において後発医薬品の使用に積極的に取り組んでいます。

当院において調剤した後発医薬品のある先発医薬品と後発医薬品を合算した規格単位数に占める後発医薬品の規格単位数の割合は「90%以上」です。

### 一般名処方について

当院では、後発医薬品の使用促進を図るとともに、医薬品の安定供給に向けた取り組みなどを実施しています。現在、一部の医薬品について十分な供給が難しい状況が続いています。当院では、医薬品の供給不足などが発生した場合に、治療計画の見直しなど、適切な対応ができる体制を整備しております。

後発医薬品のある医薬品について、特定の医薬品名を指定するのではなく、薬剤の成分をもとにした一般名処方（※）を行う場合があります。一般名処方によって特定の医薬品が供給不足した場合であっても、患者さまに必要な医薬品が提供しやすくなります。

一般名処方について、ご不明点や心配なことがありましたら当院職員までご相談ください。  
ご理解ご協力のほど、よろしくお願い致します。

#### ※ 一般名処方とは

お薬の「商品名」ではなく、「有効成分」を処方せんに記載することです。そうすることで供給不足のお薬であっても有効成分が同じ複数のお薬から選択でき、患者さまに必要なお薬が提供しやすくなります。

## 6. 医療情報取得加算のお知らせ

当院はオンライン資格確認を行う体制を有しており、受診歴、薬剤歴、薬剤情報、特定検診情報その他必要な情報を取得・活用することで質の高い医療の提供に努めています。

厚生労働省が定めた診療報酬算定要件に従い、下記のとおり診療報酬点数を算定いたします。マイナ保険証によるオンライン資格確認にご理解ご協力のほどよろしくお願いいたします。

- ・ 初診時 . . . . . 医療情報取得加算 1点
- ・ 再診時（3ヶ月に1回に限り算定） . . . 医療情報取得加算 1点

※ マイナ保険証の利用の有無に関わらず算定されます

## 保険外負担に係る一覧

### (1) 診断書・証明書及び保険外負担に係る費用

当院ではご利用に応じて以下の実費の負担をお願いしています（消費税含む）

書類名	金額
一般診断料（当院書式）	3,300 円
生命保険用診断書	6,600 円
身体障害者診断書	7,700 円
後遺症診断書	7,700 円
特定疾患個人調査票	7,700 円
自賠責診断書	6,600 円
自賠責明細書	6,600 円
自賠責症状固定	7,700 円
診療費支払証明書	1,100 円
通院証明書	1,100 円
死亡診断書	6,600 円
傷病手当金請求書（保険負担による）	1,000 円
意見書（保険会社）※簡易なもの	5,500 円
意見書（保険会社）※複雑なもの	11,000 円
診療情報提供書（保険負担による）	2,500 円
おむつ証明書	0 円

※ 文書の作成は通常 1 週間から 2 週間お時間をいただいております。

※ その他の書類につきましては、受付でご確認ください。

### (2) 保険外負担

項目	数量	金額
インフルエンザ	1 回	4,400 円
死後処置料（処置料等含む）	一式	7,700 円

### (3) 診療録等の開示に係る手数料

項目	金額
コピー（1 枚につき）	44 円
CD-R（1 枚につき）	1,100 円
カルテ開示手数料(1～100 枚)	1,100 円
カルテ開示手数料(101～500 枚)	2,200 円
カルテ開示手数料(501～枚)	3,300 円

## 相談窓口のご案内

当院では、安心して診療を受けていただくために、相談窓口を設置しております。

患者さんからのご意見、ご提言や、医療安全にかかわる相談など、専門の担当者がお話を伺い対応いたします。皆さまからのご意見は、病院のサービス向上と安全な医療の提供に役立ててまいります。ご相談を通し知り得た個人情報を守秘するとともに、相談したことで不利益を被ることのないよう配慮いたします。

相談窓口	お取次ぎ 病院 1 階受付窓口	月曜日～金曜日 9：00～16：00
ご意見箱	設置個所 1 階、3 階病棟、4 階病棟	ご記入の上ご投函ください。

## 医療安全管理指針

### ◆ 基本理念

病院全体としての組織的な事故防止対策と、個々の医療従事者の事故防止対策の両面から真摯に対応することにより医療事故の発生を未然に防ぎ、患者さまが安心して安全な医療を受けることができる環境を整えることを目的としています。

### ◆ 医療安全管理のための体制について

医療安全管理部門を設置し、院内における医療安全管理対策を総合的に企画・実施等を担当するとともに、医療安全管理委員会を設置し、すべての職員が医療安全管理に関する情報を共有する体制をとっています。

### ◆ 医療に係る安全確保を目的とした改善方法について

アクシデント・インシデント報告制度の充実を図り、その分析・評価を医療安全管理委員会で行い、医療安全管理上有益と判断されたものについて再発防止の観点から組織としての防止対策を作成します。

### ◆ 医療安全管理のための職員研修の実施

医療安全管理委員会は、あらかじめ作成した研修計画に従い、職員個々の医療安全意識の向上を図ることを目的として、年に2度程度の全職員を対象とした医療安全管理のための研修及び随時必要に応じた研修を実施しています。

### ◆ 患者さまからの相談への対応について

患者さま及びご家族からのご相談・ご意見に応じられる体制を確保するために、院内に相談窓口を設置しています。

## 患者さまの個人情報の利用目的

当院は患者さまの個人情報保護に全力で取り組んでいます。当院が扱う個人情報の重要性を認識し、その適正な保護のために、自主的なルール及び体制を確立し個人情報保護に関する法令その他の関係法令及び厚生労働省のガイドラインを遵守し、患者さまの個人情報の保護を図ることを宣言します。

但し、病院もしくは主治医が患者さまの生命、身体保護のために他の医療機関への診察や転院が必要と判断した場合は同意がなくても当該医療機関へ診察情報提供を行います。

### (1) 個人情報の収集・利用・提供

個人情報を保護・管理する体制を確立し、適切な個人情報の収集、利用および提供に関する内部規則を定め、これを遵守します。

### (2) 個人情報の安全対策

個人情報への不正アクセス、個人情報の紛失、破産、改ざんおよび漏洩などに関する万全の予防措置を講じます。万一の問題発生時には速やかな是正対策を実施します。

### (3) 個人情報の確認・訂正・利用停止

患者さま等からの内容の確認・訂正あるいは利用停止を求められた場合には、別に定める内部規定により、調査の上適切に対応します。

### (4) 個人情報に関する法令・規範の遵守

個人情報に関する法令およびその規範を遵守します。

### (5) 教育および継続的改善

個人情報保護体制を適切に維持するため、職員の教育・研修を徹底し、内部規約を継続的に見直し改善します。

## 7. その他

- ・ 当院では、感染制御のチームを設置し、院内感染情報の把握、抗菌薬の適性使用、職員の感染防止等をおこない、院内感染対策を目的とした職員の研修を行っています。また、院内だけにとどまらず、地域の病院の感染防止対策の知識の向上のための活動を行っています。
- ・ 当院では、患者さまが安心・納得して退院し、早期に住み慣れた地域で療養や生活を継続できるように、施設間に連携を推進し退院のご支援を実施しております。
- ・ 当院では、医療従事者の負担の軽減及び処遇の改善に関する取組として下記の事に取り組んでおります。医師と医療関係職種における役割分担に対する取組み、医療関係職種と事務職員等における役割分担に対する取組み、医師の負担軽減に対する取組、看護職員の負担軽減に関する取組み
- ・ 当院では屋内外を問わず、「病院敷地内全面禁止」となっておりますのでご理解とご協力をお願いします。
- ・ 施設基準に係る実績について  
別掲の「回復期リハビリテーション病棟入院料（1）に係る掲示事項」をご参照ください。