

厚生労働大臣の定める掲示事項

当病院は、厚生労働大臣の定める施設基準に基づいて診療を行う保険医療機関です。

1. 病院の概要

名称 医療法人社団 育生会 京都久野病院（いくせいかい きょうとくのびょういん）

住所 京都市東山区本町22丁目500番地 075(541)3136

開設者 医療法人社団 育生会 理事長 久野 成人

管理者 福田 互

病床数 許可病床数 235床（一般病床120床・医療療養115床）

- 障害者施設等入院基本料 120床（3病棟60床・5病棟60床）
（看護配置10:1以上、看護師比率70%以上）
- 回復期リハビリテーション病棟入院料 60床（2A病棟）
（看護配置15:1以上、看護師比率40%以上）
- 療養病棟入院基本料 55床（2B病棟）
（看護配置20:1以上、看護補助20:1以上、看護師比率20%以上）

2. 看護・看護補助者の勤務体制について

○3病棟・5病棟は一般病棟（障害者施設等入院基本料10:1）であり、1日に33人以上の看護職員（看護師及び准看護師）を配置しています。

2A病棟は療養病棟（回復期リハビリテーション病棟入院料3）であり、1日に12人以上の看護職員（看護師又は准看護師）を、また1日6人以上の看護補助者を配置しています。

2B病棟は療養病棟（療養病棟入院基本料1）であり、1日9人以上の看護職員（看護師又は准看護師）を、また1日9人以上の看護補助者を配置しています。

なお、各勤務帯において1人の看護職員が実際に受け持っている患者数については、各病棟にそれぞれ掲示しております。

○当病院の一般病棟では、午後4時30分～翌朝8時30分の夜間において、看護職員（看護師又は准看護師）及び看護補助者が常時7名以上（看護職員常時5名以上）勤務しております。また療養病棟でも、午後4時30分～翌朝8時30分の夜間において、常時6名以上（看護職員2名以上）勤務しております。

○当病院では、原則としてご家族等の付添いをお断りしております。どうしても付添いを希望されるご家族の方につきましては、あらかじめ看護師詰所までお申し出下さい。

3. 入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制について

当院では、入院の際に医師を始めとする関係職員が協働して患者さん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。また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、栄養管理体制、意思決定支援及び身体的拘束最小化の基準を満たしております。

4. 入院中の食事について

当院では入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）の届出を行っており、管理栄養士又は栄養士によって管理された食事を適時（夕食は午後6時以降）、適温で提供しております。

5. 特別の療養環境の提供（室料差額）について[保険外併用療養費]

以下の病室への入室を希望される場合は、1日につき以下に定める室料差額をご負担いただきます。

病棟	部屋番号	名称	設備内容	室料差額(税込)
2A	207	準個室（ユニット型4人室）	ユニット型家具	¥1,430
2A	212	準個室（ユニット型4人室）	ユニット型家具	¥1,430
2A	213	個室C	トイレ	¥8,800
2A	214	個室B	トイレ	¥9,900
2A	215	個室B	トイレ	¥9,900
2A	216	個室C	トイレ	¥8,800
2A	219	準個室（ユニット型4人室）	ユニット型家具	¥1,430
2B	229	個室A	トイレ	¥12,100
2B	230	個室B	トイレ	¥9,900
2B	231	個室B	トイレ	¥9,900
3	305	準個室（ユニット型4人室）	ユニット型家具	¥1,430
3	306	準個室（ユニット型4人室）	ユニット型家具	¥1,430
3	307	準個室（ユニット型4人室）	ユニット型家具	¥1,430
3	308	準個室（ユニット型4人室）	ユニット型家具	¥1,430
3	310	準個室（ユニット型4人室）	ユニット型家具	¥1,430

3	311	準個室（ユニット型4人室）	ユニット型家具	¥1,430
3	312	準特別室（個室）	トイレ・シャワー	¥14,300
3	313	個室A	トイレ	¥12,100
3	314	個室A	トイレ	¥12,100
3	315	準特別室（個室）	トイレ・シャワー	¥14,300
3	316	準特別室（個室）	トイレ・シャワー	¥14,300
3	317	個室A	トイレ	¥12,100
3	318	個室A	トイレ	¥12,100
3	319	個室A	トイレ	¥12,100
5	501	準個室（ユニット型4人室）	ユニット型家具	¥1,430
5	507	準個室（ユニット型4人室）	ユニット型家具	¥1,430
5	508	準個室（ユニット型4人室）	ユニット型家具	¥1,430
5	510	準個室（ユニット型4人室）	ユニット型家具	¥1,430
5	511	特別室（個室）	トイレ・シャワー・キッチン	¥27,500
5	512	準個室（ユニット型4人室）	ユニット型家具	¥1,430
5	513	準特別室（個室）	トイレ・シャワー	¥14,300
5	514	個室A	トイレ	¥12,100
5	515	個室A	トイレ	¥12,100
5	516	準特別室（個室）	トイレ・シャワー	¥14,300
5	517	準特別室（個室）	トイレ・シャワー	¥14,300
5	518	個室A	トイレ	¥12,100
5	519	個室A	トイレ	¥12,100

なお、院内感染防止の為などにより入室された場合には室料差額は頂いておりません。

※いずれも1日あたりの料金です。利用状況により、ご希望に添いかねる場合があります。

※金額は消費税込金額です。

6. 医薬品を一般的な名称により処方箋発行することについて

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、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（一般的な名称により処方箋を発行すること※）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の供給が不足した場合であっても、患者さんに必要な医薬品が提供しやすくなります。

ご理解ご協力のほどよろしくお願いいたします。

※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が選択でき、患者様に必要なお薬が提供しやすくなります。

7. 個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書の発行について

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。

また、公費負担医療受給者の方で自己負担のない場合でも明細書を発行いたします。

なお、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ますので、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、あらかじめ会計窓口にてその旨お申し出下さい。

8. 施設基準について

当院は厚生労働大臣の定める施設基準に適合する病院として近畿厚生局に届出を行い、当該施設基準に係わる診療を行う保険医療機関です。

現在届出を行っている施設基準は次のとおりとなっております。

施設基準の名称	届出受理番号	届出受理年月日
療養病棟入院基本料 1	(療養入院)第 700 号	令和 6 年 6 月 1 日
障害者施設等入院基本料 (10:1)	(障害入院)第 428 号	平成 30 年 7 月 1 日
診療録管理体制加算 2	(診療録 2)第 12 号	平成 26 年 4 月 1 日
特殊疾患入院施設管理加算	(特施)第 298 号	平成 30 年 7 月 1 日
療養環境加算	(療)第 292 号	平成 29 年 4 月 1 日
療養病棟療養環境加算 2	(療養 2)第 95 号	平成 30 年 5 月 1 日
感染対策向上加算 3、連携強化加算	(感染対策 3)第 86 号	令和 6 年 8 月 1 日
データ提出加算 2 イ (医療法上の許可病床数が 200 床以上)	(データ提)第 163 号	平成 31 年 1 月 1 日
入退院支援加算 2	(入退支)第 215 号	平成 30 年 4 月 1 日
認知症ケア加算 3	(認ケア)第 241 号	令和 2 年 4 月 1 日
回復期リハビリテーション病棟入院料 3	(回 3)第 41 号	令和 7 年 1 月 1 日

入院時食事療養（Ⅰ）・入院時生活療養（Ⅰ）	（食）第 1175 号	平成 18 年 4 月 1 日
二次性骨折予防継続管理料 2	（二骨継 2）第 1 8 号	令和 4 年 4 月 1 日
二次性骨折予防継続管理料 3	（二骨継 3）第 2 6 号	令和 4 年 4 月 1 日
がん治療連携指導料	（がん指）第 1080 号	平成 24 年 12 月 1 日
薬剤管理指導料	（薬）第 80 号	平成 29 年 4 月 1 日
地域連携診療計画加算	（地連計）第 27 号	平成 29 年 4 月 1 日
在宅医療 DX 情報活用加算	（在宅 DX）第 239 号	令和 7 年 6 月 1 日
検体検査管理加算（Ⅱ）	（検Ⅱ）第 1 号	平成 20 年 4 月 1 日
CT 撮影及び MRI 撮影	（C・M）第 611 号	平成 29 年 4 月 1 日
無菌製剤処理料	（菌）第 121 号	平成 29 年 4 月 1 日
脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）	（脳Ⅰ）第 287 号	平成 29 年 6 月 1 日
運動器リハビリテーション料（Ⅰ）	（運Ⅰ）第 314 号	平成 29 年 6 月 1 日
呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）	（呼Ⅰ）第 266 号	平成 29 年 6 月 1 日
医科点数表第 2 章第 10 部手術の通則の 16 に掲げる手術（胃瘻増設術等）	（胃瘻造）第 36 号	平成 26 年 4 月 1 日
胃瘻造設時嚥下機能評価加算	（胃瘻造嚥）第 58 号	平成 27 年 8 月 1 日
酸素の購入単価	（酸素）第 13472 号	令和 7 年 4 月 1 日
医療 DX 推進体制整備加算	（医療 DX）第 891 号	令和 6 年 6 月 1 日
外来・在宅ベースアップ評価料	（外在ベⅠ）第 608 号	令和 6 年 7 月 1 日
入院ベースアップ評価料	（入ベ 3 6）第 1 号	令和 6 年 7 月 1 日

2026年1月1日現在

9. 保険外負担について

当院では以下のとおり保険適用外のサービスや日常生活品をご利用になる場合、その使用量や回数、利用日数などに応じて以下に定める実費負担をお願いしております。

診断書（院内書式）	4,400 円
診断書（院外書式） （保険会社・身体障がい者・自賠責後遺症等）	7,700 円
死亡診断書	5,500 円
照会回答書（保険会社等）	11,000 円
紙おむつ S～M	99 円
紙おむつ ML～L	110 円
ワイドパット	44 円
尿取りパット	33 円
尿取りパットデイロング	49 円
尿取りパットナイトロング	60 円
尿取りパットストロング	99 円
紙パンツ S～M	99 円
紙パンツ L～LL	110 円

フラット	33 円
エンゼルケア一用着衣	3,300 円
エンゼルケア一料	7,370 円
エンゼルケア一料（着衣代含む）	10,670 円

※診断書類は1通当たり、おむつ等はそれぞれ1枚当たりの単価です。

※金額は消費税込金額です。

※診断書類の英文対応は別料金となります。

テレビカードの購入やご精算は病院各階に備え付けの販売機をご利用ください。

上記のほか、訪問理容サービスや、寝巻・タオル類、日用品などの入院セットもございます。

ご不明な点につきましては、各病棟または1階入院事務までお問合せください。

2026年1月1日

医療法人社団育生会 京都久野病院

病院長 福田 亙

