

施設基準届出一覧

2026年6月1日現在

基本診療料	特掲診療料
療養病棟入院料 1	糖尿病合併症管理料
(経腸栄養管理加算)	糖尿病透析予防指導管理料
障害者施設等入院基本料(10対1)	救急外来医学管理料 3、院内トリアージ実施体制加算
(看護補助・患者ケア体制充実加算 1)	外来腫瘍化学療法診療料 2
(夜間看護体制加算)	がん治療連携指導料
回復期リハビリテーション病棟入院料 2	薬剤管理指導料
地域包括ケア入院医療管理料 1	医療機器安全管理料 1
(看護職員配置加算)	検体検査管理加算 (Ⅱ)
(看護補助・患者ケア体制充実加算 1)	C T 撮影及びMRI 撮影
診療録管理体制加算 2	外来化学療法加算 2
特殊疾患入院施設管理加算	無菌製剤処理料
療養環境加算	脳血管疾患等リハビリテーション料 (Ⅰ)
療養病棟療養環境加算 1	(初期加算及び急性期リハビリテーション加算)
医療安全対策加算 2	運動器リハビリテーション料 (Ⅰ)
(医療安全対策地域連携加算 2)	(初期加算及び急性期リハビリテーション加算)
感染対策向上加算 3	呼吸器リハビリテーション料 (Ⅰ)
(連携強化加算)	(初期加算及び急性期リハビリテーション加算)
(サーベイランス強化加算)	人工腎臓(慢性維持透析を行った場合 1)
患者サポート体制充実加算	導入期加算 1
地域支援・医薬品供給対応体制加算 1	透析液水質確保加算
データ提出加算 2・4 口	慢性維持透析濾過加算
入退院支援加算 1 (入院時支援加算)	下肢末梢動脈疾患指導管理加算
認知症ケア加算 2	腎代替療法診療体制充実加算
協力対象施設入所者入院加算	在宅患者訪問診療料 (Ⅰ) の注 13
電子的診療情報連携提供体制整備加算 2	輸血管理料 Ⅱ
歯科電子的診療情報連携提供体制整備加算 1	医科点数表第 2 章第 10 部手術の通則の 16 に掲げる手術

基本診療料	特掲診療料
初診料(歯科)の注1に掲げる基準	検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料
歯科外来診療医療安全対策加算1	歯科治療時医療管理料
歯科外来診療感染対策加算1	在宅患者歯科治療時医療管理料
包括期充実体制加算	歯科口腔リハビリテーション料2
	CAD/CAM冠
外来・在宅ベースアップ評価料(I)	有床義歯咀嚼機能検査1の口及び咀嚼能力検査
入院ベースアップ評価料73	クラウン・ブリッジ維持管理料
歯科技工所ベースアップ支援料	口腔機能実施指導料
	特別管理加算

保険医療機関
生活保護法指定医療機関
労災保険指定医療機関
救急告示医療機関
二次救急医療機関

規定する回数を超えて行う診療について

疾患別リハビリテーションの標準的算定日数（保険適用の期間）を超えた場合、月13単位を限度として保険適用になりますが、それを超えてリハビリテーションを行う場合は、保険外併用療養費『選定療養（保険適用外）』として患者様の負担となります。なお、その金額は以下のとおりです。

1. 脳血管疾患等リハビリ（Ⅰ）（1単位）・・・2,695円（税込）
2. 廃用症候群リハビリ（Ⅰ）（1単位）・・・1,980円（税込）
3. 運動器リハビリ（Ⅰ）（1単位）・・・2,035円（税込）
4. 呼吸器リハビリ（Ⅰ）（1単位）・・・1,925円（税込）

2026年6月1日

社会福祉法人北海道社会事業協会洞爺病院

電子的診療情報連携提供体制加算 2

歯科電子的診療情報連携提供体制加算 1

在宅医療DX情報活用加算

について

当院では、マイナンバーカード（マイナ保険証）によるオンライン資格確認を導入しています。マイナンバーカードを専用の機械で読み取り、診察時、訪問診療時に受診歴、薬剤情報、特定健診情報、その他必要な情報を取得・活用しています。

またマイナ保険証の利用促進に取り組み、より質の高い医療を提供できるよう取り組んでおります。

外来化学療法診療料 2 について

当院では、外来化学療法診療料を算定している患者様からの緊急の相談について 24 時間対応できる体制を整備しております。

電話番号：0142-74-2555

内科外来（平日）・救急外来（夜間・休日）

2026 年 6 月 1 日

社会福祉法人北海道社会事業協会洞爺病院

院内トリアージ実施料体制加算の算定について

当院では、診察前に専門知識を有した看護師が症状を伺い、患者様の緊急度・重症度を判断し、より早期に治療を必要とする患者様から優先して診療する方法です。場合によっては、診療の順番が前後することがありますが、ご理解ご協力の程、お願い致します。

<院内トリアージ実施基準>

救急部門を受診した患者様の評価過程のひとつとして、治療優先度と適切な治療場所を決定することにより、救急外来患者管理上の安全性を高めることを目的として行います。手順は次のとおりです。

1. 救急外来より患者受付の連絡。
2. 直ちに「院内トリアージ実施診断」の書式にある症状を確認する。
3. 該当項目に沿って待ち受け患者の優先順位を決定する。
4. ドクターへの連絡、必要の高い医療機器の用意、処置に必要であろう衛生材料の確保及び処置室の準備を行う。
5. 特に「1 緊急」に関しては、画像診断など蒼空な準備を行うために、その経過中も細心の注意を払う。
6. 「2 準緊急」に関しては、疼痛の軽減を早急にするために処方薬剤に関しても薬局との連携を行う（但し状況に応じて他の状態にも連携は行う）。
7. 緊急を要している時間内に当院での再評価時間である15分内にも診察中であればその旨を「院内トリアージ実施診断」に記載する。

2026年6月1日

社会福祉法人北海道社会事業協会洞爺病院

歯科医療に係る医療安全対策について

当院では、歯科医療に係る医療安全対策について下記のとおり取り組んでいます。

記

- 1 医療安全管理、医薬品業務手順等、医療安全対策に係わる指針を策定。
- 2 医療安全対策に係わる研修の受講並びに従事者への研修を実施。
- 3 安全で安心な歯科医療環境を提供するための装置、器具等を設置。
設置装置等：AED、パルスオキシメーター、酸素、血圧計、
救急蘇生セット、歯科用吸引装置
- 4 緊急時に対応できるよう、院内医科部門との連携。
連携医療機関：社会福祉法人北海道社会事業協会洞爺病院
電話番号：0142-74-2555
- 5 歯科外来診療医療安全対策加算1を算定。

歯科医療に係る感染対策について

当院では歯科医療に係る感染防止対策について下記のとおり取り組んでいます。

記

- 1 感染防止対策の指針を策定。
- 2 感染防止対策に係わる研修の定期的な受講並びに従事者への研修を実施。
- 3 口腔内で使用する歯科医療機器等に対する、患者様ごとの交換や専用の機器を用いた洗浄・滅菌処理を徹底する等の十分な感染対策を講じる。
設置機器等：高圧蒸気滅菌器（オートクレーブ）
- 4 歯科外来診療における感染防止対策につき、厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして地方厚生局長に届出している保険医療機関です。

2026年6月1日

社会福祉法人北海道社会事業協会洞爺病院

健康保険適用外の負担について

当院では、以下の項目について健康保険適用外として患者様に費用を負担していただきます

品 目 等	単 位	金 額 (税 込)
IDカード(診察券)再発行	1枚	110円
病衣	1日	77円
コップ	1個	121円
食事用エプロン	1枚	937円
スリッパ	1組	184円
ウェットティッシュ	1箱	121円
ティッシュペーパー	1箱	73円
腹帯	1枚	1,100円
歯ブラシ	1本	62円
歯磨粉	1本	121円
マスク	1枚	33円
マスク	1箱	220円
ガーゼねまき	1着	3,960円
エンゼルセット	1回	5,500円
T字帯	1枚	418円
画像CDコピー料	1枚	1,100円
衣類洗濯	1月	2,200円
検査食(ダルムスペースファイン)	3食	1,300円

2026年6月1日

社会福祉法人北海道社会事業協会洞爺病院

【予防接種料金表】

種 別	料 金（税 込）
子宮頸がん	29,000 円
帯状疱疹ワクチン（シングリクス）	22,000 円
新型コロナワクチン	15,300 円
インフルエンザ	4,400 円
高齢者肺炎球菌（プレベナー）	12,200 円
破傷風	4,400 円

お住まいの市町村の助成がされる場合がありますので、詳細は受付にお尋ねください。

2026 年 6 月 1 日

社会福祉法人北海道社会事業協会洞爺病院

【 文 書 料 金 表 】

文書種類	料金(税込)	文書種類	料金(税込)
診断書(当院様式)日本語	3,300 円	更生医療意見書	無 料
診断書(当院様式)英語	5,500 円	公務災害等	無 料
死亡診断書	3,300 円	補装具証明書	無 料
死亡診断書(2 通目以降)	2,200 円	在宅酸素旅行サービス申込書	無 料
生命保険診断書(各証明書・症状調査等)	5,500 円		
通院証明書(当院様式)	2,200 円		
通院証明書(生命保険関係)	2,200 円		
通院証明書(自動車税)	1,100 円		
受診状況等証明書(身障者自動車税)	1,650 円		
おむつ証明書(確定申告含)	550 円		
領収証明書	1,100 円		
健康診断書	2,200 円		
身体障害者・後遺症診断書	5,500 円		
身体障害者年金診断書	5,500 円		
特別児童扶養手当認定診断書	5,500 円		
老人ホーム入所診断書	3,300 円		
在宅老人短期保護利用者登録申請書	1,650 円		
在宅老人デイサービス事業診断書	1,650 円		
雇用保険診断書	1,100 円		
補装具交付要否意見書	5,500 円		
医療給付金請求書	1,100 円		
入院見舞金請求書	1,100 円		
移送用意見書・申請書	1,100 円		
自賠責診断書	5,500 円		

文書種類	料金(税込)	文書種類	料金(税込)
自賠償明細書	3,300 円		
職業安定所等	1,100 円		
入浴サービス可否意見書	1,100 円		
指定難病診断書等	3,300 円		
診断書関係回答書等	5,500 円		
介護保険福祉用具貸与にか かかる医学的所見	3,300 円		
免許更新用診断書	5,500 円		
年金通院状況等証明書	3,300 円		

2026 年 6 月 1 日

社会福祉法人北海道社会事業協会洞爺病院

ジェネリック医薬品

バイオ後続医薬品の採用取り組みについて

当院では、患者様の医療費負担軽減及び医療費効率化のため、積極的にジェネリック医薬品・バイオ後続医薬品の採用に取り組んでおります。

ジェネリック医薬品・バイオ後続医薬品（後発医薬品）とは、先に開発された医薬品（先発医薬品）の特許が切れた後に、同じ有効成分、同じ効き目で国が承認したものです。当院薬剤科において、ジェネリック医薬品・バイオ後続医薬品の品質、安全性、安定供給体制等の情報を収集し、既に評価の定まったものを当院の薬事委員会で承認し、導入を進めております。

患者様におかれましては、ジェネリック医薬品・バイオ後続医薬品に対する質問、相談等ございましたら、薬剤科にお申し出下さい。

2026年6月1日

社会福祉法人北海道社会事業協会洞爺病院

「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様への情報提供を積極的に推進する観点から、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することとしました。

なお、明細書には使用した薬剤や行われた検査の名称が記載されますので、その点をご理解いただき、明細書の発行を希望されない方は、会計にてその旨お申し出下さい。

2026年6月1日

社会福祉法人北海道社会事業協会洞爺病院

医科点数表第2章第10部手術の通則の

5及び6に掲げる手術実績

令和7年1月1日～令和7年12月31日

区分1に分類される手術

ア	頭蓋内腫瘍摘出術等	0	件
イ	黄斑下手術等	0	件
ウ	鼓室形成手術等	0	件
エ	肺悪性腫瘍手術等	0	件
オ	経皮的カテーテル心筋焼灼術	0	件

区分2に分類される手術

ア	靭帯断裂形成手術等	0	件
イ	水頭症手術等	0	件
ウ	鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	0	件
エ	尿道形成手術等	0	件
オ	角膜移植手術	0	件
カ	肝切除術等	0	件
キ	子宮付属器悪性腫瘍手術等	0	件

区分3に分類される手術

ア	上顎骨形成手術等	0	件
イ	上顎骨悪性腫瘍手術等	0	件
ウ	バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉）	0	件
エ	母指化手術等	0	件
オ	内反足手術等	0	件
カ	食道切除再建術等	0	件
キ	同種死体腎移植術等	0	件

区分4に分類される手術 3 件

その他の区分

ア	人工関節置換術	0	件
イ	乳児外科施設基準対象手術	0	件
ウ	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	0	件
エ	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
オ	経皮的冠動脈形成術 経皮的冠動脈粥腫切除術及び経皮的冠動脈ステント留置術	0	件