

厚生労働大臣が定める掲示事項

【病院概要】

施設名	社会福祉法人 仁生社 江戸川病院 (医療機関コード 2312551)						
所在地	〒133-0052 東京都江戸川区東小岩2丁目24番地18号						
電話	03-3673-1221						
FAX	03-3673-1229						
開設者	理事長 加藤 正弘						
管理者	院長 加藤 正二郎						
開設年月日	昭和7年3月11日						

【診療科目】

内科	呼吸器内科	循環器内科	消化器内科	神経内科	外科	心臓血管外科	肛門外科
整形外科	脳神経外科	泌尿器科	婦人科	リハビリテーション科	放射線科	小児科	皮膚科
麻酔科	糖尿病内科	腫瘍血液内科	呼吸器外科	消化器外科	乳腺外科	腎臓内科	形成外科
頭頸部外科	耳鼻咽喉科	放射線治療科	放射線診断科	救急科	精神科	病理診断科	

【標準時間】

平日	午前8時30から午後5時
土曜日	午前8時30から午後0時30分
土曜日午後・3月11日午後(創立記念日)・日曜日・祝日・年末年始	休診

【専門外来】

人工関節センター	内視鏡センター	腎移植・透析統括センター	外来化学療法センター
下肢静脈瘤センター	救急センター	東京江戸川がんセンター(放射線治療)	糖尿病センター
リハビリセンター	ハートセンター	生活習慣病CKDセンター	東京がん免疫治療センター
消化器センター			

【病床数】

許可病床数 : 447床	急性期一般入院料1(431床)	ハイケアユニット入院医療管理料1(16床)
(※当院は、急性期一般入院料1(日勤、夜勤あわせて)入院患者7人に対して1人以上の看護職員を配置しております。		
なお、看護職員1人当たりの受け持ち数につきましては、各病棟に詳細を掲示しておりますのでご参照ください。		
また、入院患者25人に対して1人以上の看護補助者を配置しております。)		

【医療指定】

健康保険医療機関	全国国保取扱医療機関	労災法指定医療機関	母体保護法医療機関
生活保護法医療機関	感染症予防法医療機関	公害健康被害補償法医療機関	労災保険二次健診等給付
結核予防法医療機関	原子力被爆者爆弾一般疾病医療機関	障害者自立支援法(精神通院)指定医療機関	
更生医療機関 (心臓脈管手術・整形外科・腎臓に関する医療のみ)			
身体障害判定医療機関 (肢体不自由・呼吸機能・心臓機能・膀胱又は直腸機能・言語・音声・平衡機能障害)			
DPC対象病院	地域医療支援病院	臨床研修指定病院	救急告示病院
東京都指定2次救急医療機関	東京都災害拠点病院	東京都CCUネットワーク加盟施設	東京都脳卒中急性期医療機関
東京都感染症入院医療機関	東京都がん診療連携協力病院(前立腺がん)		
無料低額診療事業施設 (医療保護施設・難病法による指定医療機関)			

【学会認定・教育指定】

日本専門医機構専門医研修基幹施設内科領域	日本泌尿器学会専門医教育施設
日本血液学会認定血液研修施設	日本消化器病学会認定施設
日本糖尿病学会認定教育施設 I	日本消化器内視鏡学会指導連携施設
日本腎臓学会認定教育施設	日本肝臓学会認定施設
日本神経学会准教育関連施設	日本医学放射線学会放射線科専門医修練機関
日本循環器学会認定循環器専門医研修施設	日本放射線腫瘍学会JASTRO認定施設
日本不整脈心電学会認定不整脈専門医研修施設	日本透析医学会専門医認定施設
日本心血管インターベンション治療学会研修施設	日本乳癌学会認定施設
腹部ステントグラフト実施施設	食道外科専門医準認定施設
胸部外科教育施設協議会修練施設	三学会構成心臓血管外科専門医認定機構規則に規定された修練施設
心臓血管専門医認定機構心臓血管外科専門医認定機構の関連施設	日本医学放射線学会画像診断管理認証施設
日本整形外科学会専門医研修施設	日本乳房オンコプラスティックセージャー学会乳房再建用エキスパンダー実施施設認定(一次再建)、乳房再建用インプラント実施施設認定(一次一期再建/一次二期再建【特別認定】)
日本外科学会外科専門医制度修練施設	
日本麻酔科学会麻酔科認定病院	下肢静脈瘤血管内焼灼術実施・管理委員会認定
日本がん治療認定医機構認定研修施設	下肢静脈瘤に対する血管内焼灼術の実施基準による実施施設
日本臨床腫瘍学会認定研修連携施設	下肢静脈瘤に対する血管内治療実施基準による実施施設
日本臨床神経生理学会認定施設	日本臨床栄養代謝学会NST稼働施設

【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、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しております。

明細書は、使用した薬剤の名称や行われた検査等の名称が記載されるものです。発行を希望されない方は、会計窓口までお申し出下さい。

厚生労働大臣が定める掲示事項

【DPC対象病院に関する事項】

当院は、DPC(包括医療制度)の対象病院であるため、入院医療費を計算するにあたり、包括評価と出来高評価を組み合わせて計算しています。

当院の医療機関別係数は、1.5434 です。

医療機関別係数 = (機能評価係数 I :0.3858 + 救急補正係数:0.01420 + 機能評価係数 II :0.09825 + 基礎係数:1.04510)

①機能評価係数 I	②救急補正係数
7対1入院基本料	0.1034
地域医療支援病院入院診療加算	0.0300
診療録管理体制加算1	0.0042
医師事務作業補助体制加算1 15対1補助体制加算	0.0369
急性期看護補助体制加算 25対1(看護補助者5割以上)	0.0587
急性期看護補助体制加算 夜間100対1	0.0257
急性期看護補助体制加算 夜間看護体制加算	0.0174
看護職員夜間配置加算1のイ 看護職員夜間12対1配置加算1	0.0269
地域加算 1級地	0.0066
医療安全対策加算1	0.0029
感染防止対策加算1	0.0245
感染防止対策向上 指導強化加算	0.0010
抗菌薬適正使用体制支援加算	0.0002
地域医療体制確保加算	0.0214
データ提出加算2 200床以上	0.0054
検体検査管理加算IV	0.0130
病棟薬剤業務実施加算1	0.0076
小計	0.3858
③機能評価係数 II	
効率性係数	
複雑性係数	
カバー率係数	
地域医療係数	
内訳	
体制評価係数	
定量評価係数(小児)	
定量評価係数(小児以外)	
小計	
④基礎係数	
医療機関群 DPC病院標準群	
1.04510	
医療機関別係数 ① + ② + ③ + ④	
1.5434	

【手術に関する事項】

施設基準に適合しているものとして関東信越厚生局に届出をしている実施件数は次のとおりです。(令和6年1月～令和6年12月)

1 区分1に分類される手術	手術件数	3 区分3に分類される手術	手術件数
ア 頭蓋内腫瘍摘出術等	9件	ア 上顎骨形成術等	0件
イ 黄斑下手術等	0件	イ 上顎骨悪性腫瘍手術等	0件
ウ 鼓室形成手術等	0件	ウ バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉)	0件
エ 肺悪性腫瘍手術等	5件	エ 母指化手術等	0件
オ 経皮的カテーテル心筋焼灼術	97件	オ 内反足手術等	0件
2 区分2に分類される手術	手術件数	カ 食道切除再建術等	8件
ア 鞣帯断裂形成手術等	84件	キ 同種腎移植術等	6件
イ 水頭症手術等	11件	4 区分4に分類される手術	手術件数
ウ 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	0件	腹腔鏡下手術等	566件
エ 尿道形成手術等	2件	5 その他の区分に分類される手術	手術件数
オ 角膜移植術	0件	ア 人工関節置換術	496件
カ 肝切除術等	17件	イ 乳児外科施設基準対象手術	0件
キ 子宮附属器悪性腫瘍手術等	4件	ウ ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	73件
		エ 冠動脈、大動脈バイパス移植術及び体外循環を要する手術	42件
		オ 経皮的冠動脈形成術等	494件

【入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制、褥瘡対策及び栄養管理体制について】

当院では、入院の際に医師を中心とする関係職員が共同して、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、褥瘡対策及び栄養管理体制の基準を満たしております。

【入院時食事療養、生活療養について】

当院は、入院時食事療養(I)の基準を満たした食事を提供しています。また、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。

入院時食事療養費の標準負担額(1食につき)

一般(70歳未満)の方			70歳以上の方	標準負担額(1食あたり)	
●所得区分(年収)	【健保】1,160万円以上 【国保】901万円以上	:区分[ア]			
●所得区分(年収)	【健保】770万円越～1,160万円以下 【国保】600万円越～901万円以下	:区分[イ]	●現役並み所得者		
●所得区分(年収)	【健保】370万円越～770万円以下 【国保】210万円越～600万円以下	:区分[ウ]	●一般所得者		510円
●所得区分(年収)	【健保】370万円以下 【国保】210万円以下	:区分[エ]		90日目までの入院	240円
●所得区分(年収)	【健保・国保】住民税非課税	:区分[オ]	●低所得者 II	91日目以降の入院(長期該当者)	190円
該当なし			●低所得者 I		110円

【退院支援について】

当院では、患者さんが安心・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、施設間の連携を推進し退院のご支援を実施しております。

厚生労働大臣が定める掲示事項

【関東信越厚生局への届出事項に関する事項（※当院では以下の施設基準等に係る届出を関東信越厚生局に提出しています。）】

1. 基本診療料の施設基準等に係る届出

急性期一般入院料1	令和04年10月	(一般入院)第312574号	感染対策向上加算1 指導強化加算 抗菌薬適正使用体制加算	令和06年06月	(感染対策1)第173号
救急医療管理加算	令和02年04月	(救急医療)第20号			
診療録管理体制加算1	令和06年06月	(診療録1)第27号			
医師事務作業補助体制加算1(15対1)	令和04年04月	(事務1)第313368号	データ提出加算2	平成26年04月	(データ提)第264348号
急性期看護補助体制加算(25対1 50%以上)	令和06年11月	(急性看護)第311582号	入退院支援加算1 入院時支援加算	令和06年10月	(入退支)第311369号
看護職員夜間配置加算12対1の1	令和04年10月	(看護配)第310923号		令和06年10月	
無菌治療室管理加算1	令和06年02月	(無菌1)第310213号	せん妄ハイリスク患者ケア加算	令和02年04月	(せん妄ケア)第8号
無菌治療室管理加算2	平成24年04月	(無菌2)第242726号	地域医療体制確保加算	令和04年10月	(地医確保)第197号
褥瘡ハイリスク患者ケア加算	令和05年07月	(褥瘡ケア)第310254号	ハイケアユニット入院医療管理料1(16床) 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算	令和03年06月	(ハイケア1)第310758号
医療安全対策加算1	平成30年09月	(医療安全1)第310298号		令和06年03月	
排尿自立支援加算	令和05年04月	(排尿支)第310603号		令和06年05月	
医療DX推進体制整備加算	令和06年06月	(医療DX)第4123号	病棟薬剤業務実施加算1	令和05年04月	(病棟薬1)第310614号
超急性期脳卒中加算	令和06年08月	(超急性期)第309366号			

2. 特掲診療料の施設基準等に係る届出

心臓ペースメーカー指導管理料 /遠隔モニタリング加算	令和02年04月	(遠隔ペ)第4号	脊髄刺激装置植込術及び 脊髄刺激装置交換術	平成27年04月	(脊刺)第266551号
糖尿病合併症管理料	平成23年08月	(糖管)第232454号			
がん性疼痛緩和指導管理料	平成22年07月	(がん疼)第227224号	乳がんセンチネルリンパ節加算2及びセンチ ネルリンパ節生検(単独)(乳がんセンチネルリ ンパ節加算2)	平成26年06月	(乳セ2)第266815号
がん患者指導管理料イ	令和04年10月	(がん指イ)第310756号			
がん患者指導管理料ロ	令和02年01月	(がん指ロ)第310667号			
がん患者指導管理料ハ	令和01年05月	(がん指ハ)第310673号	ゲル充填人工乳房を用いた 乳房再建術(乳房切除後)	平成27年03月	(ゲル乳再)第265182号
移植後患者指導管理料	令和02年08月	(移植管臓)第305872号			
腎代替療法指導管理料	令和04年10月	(腎代替管)第69号	経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの)	令和02年04月	(経特)第310044号
院内トリアージ実施料	平成30年04月	(トリ)第305947号	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	平成27年04月	(ペ)第266550号
救急搬送看護体制加算1	令和02年04月	(救搬看体)第309998号	ペースメーカー移植術及び ペースメーカー交換術(リードレスペースメーカー)	平成30年06月	(ペリ)第307887号
外来放射線照射診療料	平成24年04月	(放射診)第242720号			
がん治療連携計画策定料	平成30年01月	(がん計)第290645号	両心室ペースメーカー移植術 及び両心室ペースメーカー交換術	平成27年04月	(両ペ静)第266549号
薬剤管理指導料	平成22年04月	(薬)第223620号			
医療機器安全管理料1	平成27年04月	(機安1)第266554号	植込型除細動器移植術、植込型除細動器交 換術及び経靜脈電極抜去術	平成27年04月	(除静)第266548号
医療機器安全管理料2	平成27年04月	(機安2)第266553号			
在宅血液透析指導管理料	令和04年02月	(在血液)第310242号	両室ペーシング機能付き植込型除細動器移 植術及び両室ペーシング機能付き植込型除 細動器交換術	平成27年04月	(両除静)第266547号
持続血糖測定器加算及び皮下連続式グル コース測定	平成27年04月	(持血測1)第266552号			
	令和05年08月	(持血測2)第102号			
遺伝学的検査	令和03年05月	(遺伝検)第310612号	大動脈バルーンパンピング法(IABP法)	平成27年04月	(大)第266546号
BRCA1/2遺伝子検査	令和04年04月	(BRCA)第185号	腹腔鏡下リンパ節群郭清術(側方)	令和04年04月	(腹リ傍側)第28号
抗HLA抗体検査	令和02年11月	(抗HLA)第309237号	腹腔鏡下胆囊悪性腫瘍手術(胆囊床切除を伴うもの)	令和04年04月	(腹胆床)第26号
検体検査管理加算(I)	平成26年09月	(検I)第269855号	体外衝撃波胆石破碎術	令和02年05月	(胆)第310668号
検体検査管理加算(IV)	令和03年01月	(検IV)第310399号	腹腔鏡下肝切除術	平成30年04月	(腹肝)第305942号
心臓カテーテル法による諸検査の 血管内視鏡検査加算	平成20年04月	(血内)第203107号	腹腔鏡下脾体尾部腫瘍切除術	平成30年04月	(腹脾切)第305941号
			早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術	令和01年08月	(早大腸)第309412号
ヘッドアップティルト試験	平成24年04月	(ヘッド)第242719号	腹腔鏡下直腸切除・切断術 (内視鏡手術用支援機器を用いるもの)	令和02年04月	(腹直腸切支) 第306871号

厚生労働大臣が定める掲示事項

神経学的検査	平成20年04月	(神経)第203105号	体外衝撃波腎・尿管結石破碎術	令和02年05月	(腎)第310322号
前立腺針生検法(MRI撮影及び超音波検査融合画像によるもの)	令和04年04月	(前立腺)第9号	生体腎移植術	平成27年10月	(生腎)第276479号
人工尿道括約筋植込・置換術			人工尿道括約筋植込・置換術	令和04年10月	(人工尿)第309422号
画像診断管理加算1	令和03年06月	(画1)第310845号	腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術 (内視鏡手術用支援機器を用いるもの)	平成27年04月	(腹前支器)第266636号
画像診断管理加算2	令和03年08月	(画2)第310857号			
遠隔画像診断	令和03年08月	(遠画)第310563号	胃瘻造設術(内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。)	平成26年04月	(胃瘻造)第264352号
ポジトロン断層撮影又はポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影	平成29年08月	(ポ断)第297439号	輸血管理料Ⅱ	平成27年04月	(輸血Ⅱ)第266638号
CT撮影及びMRI撮影			輸血適正使用加算	令和06年02月	(輸適)第310703号
冠動脈CT撮影加算	令和03年08月	(冠動C)第310477号	胃瘻造設時嚥下機能評価加算	平成26年04月	(胃瘻造嚥)第264353号
心臓MRI撮影加算	令和03年08月	(心臓M)第447033号	麻酔管理料(Ⅰ)	令和07年02月	(麻管Ⅰ)第311873号
抗悪性腫瘍剤処方管理加算	平成22年04月	(抗悪処方)第223622号	麻酔管理料(Ⅱ)	令和04年11月	(麻管Ⅱ)第311189号
外来化学療法加算1	平成21年02月	(外化1)第210293号	放射線治療専任加算	平成22年02月	(放専)第220129号
無菌製剤処理料	平成21年05月	(菌)第211322号	外来放射線治療加算	平成22年02月	(外放)第220128号
心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅰ)・初期加算	平成30年07月	(心Ⅰ)第308765号	高エネルギー放射線治療	平成22年08月	(高放)第228355号
脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)・初期加算	平成24年10月	(脳Ⅰ)第240872号	1回線量増加加算(全乳房照射・前立腺照射)	平成30年04月	(増線)第305940号
運動器リハビリテーション料(Ⅰ)・初期加算	平成24年10月	(運Ⅰ)第240873号	強度変調放射線治療(IMRT)	平成22年04月	(強度)第223624号
呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)・初期加算	平成24年10月	(呼Ⅰ)第240874号	画像誘導放射線治療(IGRT)	平成30年04月	(画誘)第305939号
がん患者リハビリテーション料	平成25年03月	(がんリハ)第250717号	体外照射呼吸性移動対策加算	令和03年01月	(体対策)第310271号
集団コミュニケーション療法料	平成20年07月	(集コ)第204704号	直線加速器による定位放射線治療	平成22年02月	(直放)第220127号
人工腎臓	平成30年04月	(人工腎臓)第305945号	定位放射線治療呼吸性移動対策加算	令和03年01月	(定対策)第310272号
導入期加算2及び腎代替療法実績加算	令和04年09月	(導入2)第310717号	腹腔鏡下結腸悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)	令和05年02月	(腹結悪支)第11号
透析液水質確保加算	平成30年04月	(透析水)第305943号			
組織拡張器による再建手術(一連につき)(乳房(再建手術)の場合に限る。)	平成27年03月	(組再乳)第265183号	腹腔鏡下腎悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)及び腹腔鏡下尿管悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)	令和04年11月	(腹腎尿支器)第310138号
骨移植術(軟骨移植術を含む。)(自家培養軟骨移植術に限る。)	平成27年12月	(自家)第278512号	腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)	令和05年04月	(腹膀胱悪支)第310228号
椎間板内酵素注入療法	令和02年04月	(椎酵注)第4号	外来排尿自立指導料	令和05年04月	(外排自)第310607号
HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)	令和06年05月	(HPV)第311048号	外来腫瘍化学療法診療料1 がん薬物療法体制充実加算	令和06年06月	(外化診1)第218号
ストーマ合併症加算	令和06年06月	(スト合)第59号		令和06年06月	(外化薬)第31号
胸腔鏡下食道悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	令和06年05月	(胸腔食悪支)第308699号	尿道狭窄グラフト再建術	令和06年06月	(尿狭再)第12号
長期継続頭蓋内脳波検査			二次性骨折予防継続管理料1	令和06年07月	(二骨管1)第195号
脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術	令和06年08月	(長)第309394号	二次性骨折予防継続管理料3	令和06年07月	(二骨継3)第482号
腹腔鏡下腔式子宮全摘術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	令和06年08月	(腹腔子内支)第306387号	腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮体がんに対して内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	令和07年04月	(腹子悪内支)第306129号
			腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮体がんに限る。)	令和07年01月	(腹子)第310758号

3.入院時食事療養等

入院時食事療養(Ⅰ)	平成18年04月	(食)第182160号
------------	----------	-------------

4.その他

酸素の購入単価	令和06年04月	(酸単)第576481号	外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)	令和06年06月	(外在ベⅠ)第1589号
入院ベースアップ評価料81	令和07年01月	(入べ81)第12号			

厚生労働大臣が定める選定療養費

【選定療養費に関する事項】

1.特別の療養環境の提供に係る基準に関する事項

(消費税込み)

病棟・病室	病床数・差額料金	病棟・病室	病床数・差額料金	病棟・病室	病床数・差額料金	病床数・差額料金	病床数・差額料金
2A 230号	個室 8,580円	2C 260号	個室 33,000円	2N 201号	個室 22,000円	3B 300号	個室 8,800円
2A 231号	個室 8,580円	2C 261号	個室 27,500円	2N 202号	個室 22,000円	3B 301号	個室 11,000円
2A 232号	3人 3,300円	2C 262号	4人 3,300円	2N 203号	個室 49,500円	3B 311号	個室 13,200円
2A 234号	個室 19,800円	2C 263号	4人 3,300円	2N 204号	3人 5,500円	3B 312号	個室 15,400円
2A 235号	2人 6,600円	2C 264号	4人 3,300円	2N 205号	3人 5,500円	3B 313号	個室 15,400円
2A 236号	個室 8,800円	2C 265号	4人 3,300円	2N 206号	3人 5,500円	3B 314号	個室 16,500円
2A 237号	個室 8,800円	2C 266号	個室 11,000円	2N 207号	2人 8,800円	3B 315号	2人 6,600円
2A 240号	個室 8,800円	2C 267号	個室 11,000円	2N 208号	個室 44,000円	3B 316号	4人 3,300円
2A 241号	個室 8,800円	2C 271号	4人 3,300円	2N 209号	3人 5,500円	病棟・病室	病床数・差額料金
2A 242号	個室 8,800円	2C 272号	4人 3,300円	2N 210号	4人 4,400円	3C 333号	個室 22,000円
2A 243号	個室 8,800円	2C 273号	2人 5,500円			3C 334号	個室 19,800円
2A 245号	個室 8,800円	2C 274号	個室 13,200円			3C 335号	個室 22,000円
2A 246号	2人 5,500円	2C 276号	2人 5,500円	病棟・病室	病床数・差額料金	3C 360号	個室 27,500円
2A 251号	4人 3,300円	2C 277号	2人 5,500円	3A 304号	2人 4,950円	3C 361号	個室 27,500円
2A 252号	4人 3,300円	病棟・病室	病床数・差額料金	3A 305号	個室 13,200円	3C 362号	4人 3,300円
2A 253号	4人 3,300円	2D 280号	2人 6,050円	3A 306号	個室 13,200円	3C 363号	4人 3,300円
		2D 281号	4人 3,850円	3A 330号	個室 9,900円	3C 364号	4人 3,300円
病棟・病室	病床数・差額料金	2D 282号	4人 3,850円	3A 332号	個室 13,200円	3C 365号	4人 3,300円
2B 201号	個室 8,580円	2D 283号	4人 3,850円	3A 338号	個室 8,800円	3C 380号	4人 3,300円
2B 208号	2人 6,600円	2D 284号	4人 3,850円	3A 339号	個室 8,800円	3C 382号	個室 11,000円
2B 211号	個室 8,580円	2D 285号	4人 3,850円	3A 340号	個室 8,800円	3C 387号	2人 5,500円
2B 212号	2人 4,950円	2D 286号	個室 15,180円	3A 341号	個室 8,800円	病棟・病室	病床数・差額料金
2B 213号	個室 13,200円	2D 287号	個室 15,180円	3A 343号	2人 6,600円		
2B 214号	個室 13,200円	2D 288号	3人 4,400円	3A 344号	2人 6,600円		
2B 215号	個室 13,200円	2D 289号	個室 16,500円	3A 347号	4人 3,300円		
2B 216号	2人 6,050円	2D 290号	個室 16,500円	3A 348号	4人 3,300円		
2B 218号	2人 4,950円	2D 291号	4人 3,850円	3A 350号	4人 3,300円		
2B 219号	個室 13,200円	2D 292号	個室 13,200円	3A 351号	4人 3,300円		
2B 220号	個室 13,200円	2D 293号	4人 3,850円	3A 352号	個室 16,500円		

※午前0時を超えた時点で1日分の料金が加算となります。また、数時間の入室の場合も1日分の料金となります。

2.病院の初診に関する事項

200床以上の地域医療支援病院では、選定療養費を初診時7,000円以上、再診時3,000円以上を徴収することが厚生労働省より義務付けられました。

初診の患者様で、紹介状なしで受診した場合又は再診の患者様で当院通院中に病状が安定し、他の医療機関等への紹介を行う旨の申し出を行ったのにも関わらず、患者様の希望により再受診された場合には下記の料金が医療費とは別に発生致します。

	初診時	再診時
料金	7,700円(税込み)	3,300円(税込み)

※但し、下記の患者様につきましては、お支払いの必要はございません。

●時間外急患、救急車搬送 ●労働、公務災害 ●交通事故

●以下の公費負担受給資格者

結核予防法、自立支援法、生活保護(特診を含む)、原爆医療、更生医療、育成医療、小児慢性疾患、特定疾患、心身障害者医療(東京都)、大気汚染(東京都)

3.入院期間が180日を超える入院に関する事項

当院では、入院期間が通算対象180日を超えた患者さん(別に厚生労働大臣が定める状態にある患者さんを除く)について、選定療養に係る負担金として、健康保険の一部負担金とは別に厚生労働大臣が定めるものに100分の15を乗じた点数に1点10円を計上し、100分の110を乗じて得た額を費用請求します。

急性期一般入院料1 2,785円

4.特別予約診療に関する事項

特別予約診療とは、患者さんを診療予約時間に待たせずに受診していただけるよう、厚生労働大臣の定める選定療養費にかかる「予約に基づく診療に関する基準」に沿って、特別の料金をお支払いいただき、予約時間に一定時間以上の診療を受けられる完全予約制の特別診療枠です。

対象診療科について

対象診療科:整形外科

医師名 :石井 賢

診療時間:毎週火曜日 9:00~10:30 (初診:約30分)

診療内容:脊椎・脊髄疾患全般

予約について

1.整形外科 石井 賢 医師の初診外来は完全予約制の為、予めご予約が必要です。

2.当外来の診察をご希望の場合は、地域医療連携室へお電話をして頂き予約をして下さい。

地域医療連携室 連絡先:0120-518-120(直通)

受付時間:月曜~金曜日 9:00~17:00

土曜日 9:00~12:30

費用について

診察料は保険適応となります。

但し、予約料として別途22,000円(税込み)をお支払いいただきます。

※初診の場合、紹介状とMRI画像は必須となります。

紹介状が無い場合、特別診療はできませんので予めご了承下さい。

診察当日について

・予約時間の20分前までに江戸川病院 1階①番 初再診受付窓口へお越しください。

※予約時間を15分過ぎて来院された場合、又はお呼び出ししてもいらっしゃらない場合は特別予約診療を受けられませんのでご了承ください。

・万が一、予約時間から30分以上お待たせした場合は、特別診療料金は徴収いたしません。

※待ち時間は予約時間からとなります。

厚生労働大臣が定める選定療養費

【保険外負担に関する事項】

当院では、以下の主な事項について患者様に同意を頂いたうえ、その使用に応じた実費のご負担をお願いしております。
その他ご不明な点がありましたら、医事課へお声掛け下さい。

(消費税込み)

	項目	金額		項目	金額
診断書・証明書等	一般診断書	2,200円	処置・予防接種等	死亡時処置(エンゼルケア)	16,500円
	病院書式診断書	2,200円		浴衣	5,500円
	生命保険診断書(所定用紙)	5,500円		下拭き	28円
	年金診断書	13,200円		インフルエンザ予防接種	5,390円
	後遺障害診断書	13,200円		エイムゲン(A型肝炎ワクチン)	8,800円
	身体障害者診断書	13,200円		水痘ワクチン	7,700円
	英文診断書	5,500円		ニューモバックス(肺炎球菌ワクチン)	8,800円
	死亡診断書	7,700円		プレベナー13(肺炎球菌ワクチン)	11,000円
	労災後遺症害診断書(10号)	4,000円		ミールビック(麻疹・風疹)	8,800円
	公害診断書	3,300円		サーバリックス(初回)	22,000円
	成年後見人診断書	5,500円		サーバリックス(2回目・3回目)	16,500円
	健診診断書	2,200円		ガーダシル(初回)	22,000円
	自賠責用明細書	2,200円		ガーダシル(2回目・3回目)	16,500円
	英文証明書	5,500円		麻疹	5,500円
	通院証明書	1,100円		風疹	5,500円
	各種証明書	550円～1,100円		おたふく	5,500円
	診療情報提供書(宛先未定)	2,750円		DPT(百日咳・ジフテリア・破傷風)	5,500円
開示・記録物等	フィルムコピー	1,320円		DT(ジフテリア・破傷風)	5,500円
	CD-Rコピー	1,320円		バイアグラ(錠)	1,650円
	医師記録コピー	22円			
	看護記録コピー	22円			
	検査記録コピー	22円			
	退院時要約コピー	22円			
	開示手数料	4,400円			

ご案内

【自己負担限度額について】

70歳以上の方の自己負担金額(入院時食事療養は費は含みません)

対象者	1か月あたりの自己負担限度額		
	外来(個人単位)	入院(世帯単位)	
標準報酬月額83万円以上／課税所得690万円以上 (年収約1,160万円以上)	現役並所得者Ⅲ	252,600円+(医療費-842,000円)×1% <140,100円>(※1)	
標準報酬月額53万～79万円／課税所得380万円以上 (年収約770万～1,160万円以上)	現役並所得者Ⅱ	167,400円+(医療費-558,000円)×1% <93,000円>(※1)	
標準報酬月額28万～50万円／課税所得145万円以上 (年収約370万～770万円以上)	現役並所得者Ⅱ	80,100円+(医療費-267,000円)×1% <44,000円>(※1)	
標準報酬月額26万円以下／課税所得145万円未満 (年収約156万～370万円以上)	一般	18,000円(年間上限:144,000円)	57,600円 <44,000円>(※1)
住人税非課税	低所得者Ⅱ	8,000円	24,600円
住人税非課税／所得が一定以下	低所得者Ⅰ		15,000円

※高額長期疾病患者(慢性腎不全の患者):自己負担限度額(月)は1万円

70歳未満の方の自己負担金額(入院時食事療養は費は含みません)

対象者	1か月あたりの自己負担限度額		
●所得区分(年収) 【健保】1,160万円以上 【国保】901万円以上	:区分[ア]	252,600円+(医療費-842,000円)×1% <140,100円>(※1)	
●所得区分(年収) 【健保】770万円越～1,160万円以下 【国保】600万円越～901万円以下	:区分[イ]	167,400円+(医療費-558,000円)×1% <93,000円>(※1)	
●所得区分(年収) 【健保】370万円越～770万円以下 【国保】210万円越～600万円以下	:区分[ウ]	80,100円+(医療費-267,000円)×1% <44,000円>(※1)	
●所得区分(年収) 【健保】370万円以下 【国保】210万円以下	:区分[エ]	57,600円<44,000円>(※1)	
●所得区分(年収) 【健保・国保】住民税非課税	:区分[オ]	35,400円<24,600円>(※1)	

※高額長期疾病患者(慢性腎不全の患者):自己負担限度額(月)は1万円。但し、人工透析を要する上位所得者(標準報酬月額53万円以上)は2万円

※1.<>内の金額は多数該当(過去12か月に3回以上高額療養費の支給を受け4回目に該当)の場合。●同一の医療機関でも入院・外来は別計算となります。

厚生労働大臣が定める掲示事項

令和7年4月1現在

【担当医師表】

内 科	山本 敏樹	安徳 進一	森 俊子	松本 涼子	井上 英行	韋 千明
	山崎 知子	桑原 裕子				
循環器内科	沖本 智和	岡部 輝雄	藤田 雅樹	齋藤 哲也	永嶺 翔	小野 泰弘
消化器内科	川本 健二	河野 優子	曾我 早良	亀井 ゆりあ		
神経内科	加藤 正弘	新海 泰久				
外 科	荻谷 一男	高橋 定雄	遠藤 晴久	岩田 乃理子	中島 康晃	中田 豊
	塚本 史雄	林 祐美子				
心臓血管外科	宮城 直人	平山 愛子				
整形外科	加藤 正二郎	畔柳 裕二	徳永 茂行	藤丸 敦樹	村上 英彰	泉田 浩之
	住田 貴之	三島 裕市	藤阪 和			
スポーツ医学科	岩本 航	川副 陽子	松下 瑞季			
脳神経外科	石川 真実	水橋 里弥	成高 平治			
泌尿器科	古賀 祥嗣	河野 義之	堀口 裕	佃 文夫	清水 俊洋	萩原 喜一
	片山 幸智恵	森野 純貴				
血液透析	清水 諭	三船 瑞夫				
放射線科	中野 隆史	早坂 和正	黒崎 弘正	館 悅子		
麻酔科	大林 俊彦	神谷 知秀	伊藤 素子	北山 和季	谷岡 野人	堺 勝弘
	須加原 史子					
腫瘍血液内科	明星 智洋	後藤 宏顕	南方 邦彦	丁 曜	加藤 豊	森田 公夫
	岩寄 誉昇					
婦人科	上野山 麻水	安藤 有里子				
乳腺外科	田澤 篤					
病理検査科	土橋 洋	山田 健二				
救急科						
感染制御部	石川 和宏					
初期臨床研修医	山本 敏	狩山 一郎	青木 良輔	五百城 爽	藤川 遠洋	山根 涼太郎

【医療従事者の負担の軽減及び処遇の改善に関する取組み】

当院での取組み事項: 医師の負担軽減、医師と医療関係職種における役割分担、医療関係職種と事務職員等における役割分担、医師事務作業補助者の配置、非常勤医師による当直業務、看護職員の負担軽減、看護補助者の配置、妊娠・子育て中・介護中の看護職員に対する配慮

【臨床研修病院】

当院は厚生労働省指定の臨床研修病院です。指導医の指導・監督のもと、初期研修医が外来・病棟等で診療を行っております。また、看護師や薬剤師など様々な職種の実習生を受け入れている施設もあります。日本の未来を担う医療職を養成するために、皆様のご理解とご協力をお願い致します。