

## 所沢リハビリテーション病院

当院は保険医療機関の指定を受けています。

## 【窓口受付時間】

月曜～金曜 9:00～17:00

土曜 9:00～13:00

## 【管理者】

病院長 坪川 民治

## 【診療科目】

リハビリテーション科・内科

## 【施設等に関する届出事項】

## 1. 看護に関する事項

## ■ 2階病棟（回復期リハビリテーション病棟2）

当病棟では、1日に13人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

- ・朝9時～夕方17時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は7人以内です。
- ・夕方17時～深夜1時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は28人以内です。
- ・深夜1時～朝9時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は28人以内です。

## ■ 3階病棟（医療療養型病棟）

当病棟では、1日に9人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

- ・朝9時～夕方17時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は12人以内です。
- ・夕方17時～深夜1時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は28人以内です。
- ・深夜1時～朝9時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は28人以内です。

## ■ N病棟（回復期リハビリテーション病棟入院料4）

当病棟では、1日に6人以上の看護職員（看護師及び准看護師）が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

- ・朝9時～夕方17時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は15人以内です。
- ・夕方17時～深夜1時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は15人以内です。
- ・深夜1時～朝9時まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は15人以内です。

## 2. 入院時の食事に関する事項

当病院の食事は、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（夕食については午後6時以降）、適温で提供しています。

## 3. 施設基準に関する事項

当病院におきましては、次の事項に関する施設基準については関東信越厚生局に届出を行い、厚生労働大臣の定める施設基準に適合しているとして認証を得ております。

●回復期リハビリテーション病棟入院料（Ⅱ）	●回復期リハビリテーション病棟入院料（Ⅳ）	●療養病棟入院料2
●療養病棟療養環境加算（Ⅰ）	●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）
●呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）	●入院時食事療養/生活療養（Ⅰ）	●CT及びMRI撮影
●薬剤管理指導料	●データ提出加算	●診療録管理体制加算3
●外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）の注5	●入院ベースアップ評価料72	●酸素の購入単価

●口腔管理連携加算		
-----------	--	--

#### 4. 生活保護指定病院

#### 5. 労災保険指定医療機関

### 【保険外負担に関する事項】

(1) 当病院におきましては、次に掲げる事項につきまして、使用量や利用回数に応じたご負担をお願いしております。こちらに掲載のない事項につきましては受付窓口までお問い合わせください。施設管理費等の曖昧な名目でご費用を徴収させていただくことは一切ございません。(消費税込)

科 目	金 額	備 考	科 目	金 額	備 考
洗濯洗剤	550円	1本	おむつ	275円	1枚
T字カミソリ	110円	1本	ボディソープ	55円	1回分
リンスインシャンプー	55円	1回分	テレビ用イヤホン	393円	1個
テレビ貸出	440円	1日当たり			

(2) 制限回数を超えて実施するリハビリテーションに係る選定療養費について

標準的算定日数(脳血管180日、運動器150日、呼吸器90日)を超え、月に13単位を超えてリハビリテーションを受ける場合には、1単位(20分)あたり以下の料金が発生いたします。

- 脳血管疾患等リハビリテーション料(I) 2,450円
- 運動器リハビリテーション料(I) 1,850円
- 呼吸器リハビリテーション料(I) 1,750円

(3) 長期収載品の選定療養費について

長期収載品の選定療養費とは、令和6年の診療報酬改定により、10月1日からの医薬品の自己負担の新たな仕組みです。後発医薬品(ジェネリック医薬品)があるお薬で、先発医薬品の処方を希望される場合は、特別の料金を患者さんにご負担いただく制度です。特別の料金とは、先発医薬品と後発医薬品の価格差の4分の1相当の料金のことを言います。詳細については厚生労働省の[ホームページ](#)をご確認ください。

(3) 当院にご入院の場合、下記部屋について希望する患者様には、室料差額として別途費用をご負担頂きます。(消費税込)

※ N病棟 全30床の内、6床

部 屋 名	日 額	部 屋 名	日 額	部 屋 名	日 額
N05号室(個室)	11,000円	N06号室(個室)	11,000円	N07号室(個室)	11,000円
N08号室(個室)	11,000円	N10号室(個室)	11,000円	N11号室(個室)	11,000円