厚生労働大臣の定める掲示事項

令和 8 年 11 月 1 日現在

【病院の概要】

法　人　名　医療法人　縁和会
施　設　名　芦屋セントマリア病院 （医療機関コード 1004163）
所　在　地　〒659-0012　兵庫県芦屋市朝日ヶ丘町 8 番 22 号
開　設　者　西原　文現
管　理　者　伊藤　直人
開設年月日　令和 7 年 10 月 1 日

【診療科目】

・外科 ・整形外科 ・消化器外科 ・消化器内科 ・内科 ・循環器内科 ・放射線科 ・人工透析内科
・リハビリテーション科 ・麻酔科

【標榜時間】

平日　午前 9 時 00 分～12 時 00 分
休診　土曜日・日曜日・祝日

【許可病床数】

71 床（稼働：一般 40 床、地域包括ケア病床 20 床　休床 11 床）

【指定医療】

・保険医療機関　・労災保険指定病院　・生活保護法指定医療機関　・更生医療指定病院
・難病指定医療機関　・公害医療機関　・身体障害者福祉法指定病院　・原爆医療指定病院

【手術に関する事項】

施設基準に適合しているものとして近畿厚生局に届出をしている実施件数は次の通りです。（令和年 7 年 1 月～令和 7 年 12 月）

1　区分 1 に分類される手術		手術件数
ア	頭蓋内腫瘤摘出手術等	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

2　区分 2 に分類される手術		手術件数
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	角膜移植術	0 件
カ	肝切除術等	0 件
キ	子宮附属器悪性腫瘍手術	0 件

3　区分 3 に分類される手術		手術件数
ア	上顎骨形成術等	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	0 件

4　区分 4 に分類される手術	手術件数
胸腔鏡下手術	0 件
腹腔鏡下手術	1 件

5　その他の区分に分類される手術	手術件数
人工関節置換術	31 件
乳児外科施設基準対象手術	0 件
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	0 件
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（人工心肺を使用しないものを含む）	0 件
経皮的冠動脈形成術、経皮的冠動脈粥腫切除及び、経皮的冠動脈ステント留置術	0 件

【近畿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近畿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

□一般病棟入院基本料（急性期一般入院料 4）
（一般入院）第 1169 号
□急性期看護補助体制加算（急性看補）第 248 号
25 対 1（看護補助者 5 割以上）
夜間急性期看護補助体制加算 100 対 1
夜間看護体制加算
□看護職員夜間配置加算（看夜配）第 151 号
16 対 1 配置加算 1
□地域包括ケア入院医療管理料 1
（地包ケア 1）第 137 号
□感染対策向上加算 2（感染対策 2）第 105 号
サーベイランス強化加算
連携強化加算
□医師事務作業補助体制加算 2（50 対 1）（事補 2）第 229 号
□認知症ケア加算 3（認ケア）第 339 号
□診療録管理体制加算 3（診療録 2）第 418 号
□せん妄ハイリスク患者ケア加算
（せん妄ケア）第 166 号
□療養環境加算（療）第 250 号
□医療安全対策加算 2（医療安全 2）第 300475 号
□救急医療管理加算（救急医療）第 230 号
□病棟薬剤業務実施加算 1（病棟薬 1）第 61 号
□看護職員処遇改善評価料（看処遇 3 3）第 13 号
□データ提出加算 2・4 ロ（データ提）第 364 号
□入退院支援加算 2（入退支）第 390 号
□入院時食事療養（Ⅰ）／生活療養（Ⅰ）（食）第 119221 号
□地域支援・医薬品供給対応体制加算 1（地薬供 1）第 112 号
□外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）（外在ベⅠ注）第 1260 号
□入院ベースアップ評価料（入ベ 9 3）第 8 号
□救急外来に関する施設基準（救外 3）第 57 号
□電子的診療情報連携体制整備加算 3（外医ＤＸ 3）第 1233 号
□電子的診療情報連携体制整備加算 2（入医ＤＸ 2）第 24 号
□口腔管理連携加算（口腔管）第 18 号
□継続的に賃上げに係る取組を実施している
保険医療機関の基準（入減免）第 324 号

2.特掲診療料の施設基準等に係る届出

□夜間休日救急搬送医学管理料の注 3 に規定する
救急患者連携搬送料（救患搬）第 95 号
□薬剤管理指導料（薬）第 586 号
□医療機器安全管理料 1（機安 1）第 212 号
□周術期薬剤管理加算（周薬管）第 31 号
□CT 撮影及び MRI 撮影（C・M）第 1129 号
□在宅時医学総合管理料及び施設入居時等医学
総合管理料（在医総管 1）第 2659 号
□別添 1 の「第 14 の 2」に規定する
在宅療養支援病院（支援病 3）第 145 号
□脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅱ）（脳Ⅱ）第 584 号
□運動器リハビリテーション料（Ⅰ）（運Ⅰ）第 519 号
□呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）（呼Ⅰ）第 299 号
□人工腎臓（人工腎臓）第 252 号
□導入期加算 1（導入 1）第 252 号
□透析液水質確保加算等（透析水）第 257 号
□下肢末梢動脈疾患指導管理加算（肢梢）
第 227 号（医療連携：関西ろうさい病院）
□胃瘻造設術（胃瘻造）第 276 号
（内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む）
□麻酔管理料（Ⅰ）（麻管Ⅰ）第 129099 号
□酸素の購入単価（酸単）第 89092 号
□開放型病院共同指導料（開）第 89 号
□検体検査管理加算（Ⅱ）（検Ⅱ）第 231 号
□輸血管理料Ⅱ（輸血Ⅱ）第 183 号
□輸血適正使用加算（輸適）第 162 号

【入院基本料に関する事項】

当院の入院患者様に対する看護職員の勤務数（日勤・夜勤を合わせて）及び配置は、以下の通りになっています。

区分	直近１年間の平均患者数	配置看護師数	1 日の勤務数	8:30～16:30 の受持数	16:30～8:30 の受持数
2 階 3 階病棟（60 床）			18 人以上	4 人以内	２０人以内

※受持人数は、重症度や休日などの要因で変わることがあります。

【入院時食事療養・生活療養について】

入院時食事療養／入院時生活療養（Ⅰ）

当院は、入院時食事療養／入院時生活療養（Ⅰ）の基準を満たした食事を提供しています。また、管理栄養士により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。なお、2011 年 4 月より、「院外調理」を導入し、衛生的で安全な食事提供を行っております。

【選定療養費に関する事項】

1.特別療養環境の提供に係る基準に関する事項

病室名	料金 （税込）	病床数	病室
準個室	3,850 円／日	20 床（5 部屋）	211 号室、212 号室、213 号室、315 号室、316 号室
個室	16,500 円／日	10 床	207 号室、208 号室、209 号室、210 号室、305 号室 306 号室、310 号室、311 号室、312 号室、313 号室

※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。病状により個室入室を医師が許可した場合、費用は発生しません。

【入院期間が 180 日を超える入院に関する基準について】

入院期間が通算して 180 日を超えており、その後も入院を継続される場合は 180 日を超えた日からの入院が選定療養の対象となり、入院基本料の 15％は特定療養費としてとして患者様のご負担となります。

当院では、ご入院が 180 日を超えた日より以下の料金が患者さんのご負担となります。

一般病棟入院基本料（急性期一般入院料 4)・・・2,412 円／日

【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、その使用に応じた実費の負担をお願いしております。

診断書料	金額 （税込）
普通診断書・証明書 （当院様式）	3,300 円／通
死体検案書	5,500 円／通
死亡診断書	5,500 円／通
身体障害者診断書	11,000 円／通
難病治療患者診断書	2,750 円／通
福祉施設入所用診断書	3,300 円＋別途検査料／通
その他診断書	3,300 円／通
生命保険・年金関係診断書	金額 （税込）
生命保険給付診断書	5,500 円／通
生命保険診断用意見書	11,000 円／通
各種年金給付関係診断書	8,800 円／通
その他診断書	5,500 円／通
医師面談料	5,500 円／回
自動車損害賠償責任保険関係	金額 （税込）
自動車損害賠償保険診断書	7,700 円／通
自動車損害賠償保険診療報酬明細書	
自動車損害賠償責任保険後遺症診断書	
証明書	金額 （税込）
入院日証明書	2,200 円／通
通院日証明書	
原本証明書	
その他証明書	
整形材料代	金額 （税込）
サンダル	330 円／足
安全シューズ	1,650 円／足
レッグサイエンス	1,980 円／個
ファシリエイドサポーター足くびマルチ	3,520 円／個
サージカルストッキング （ショート）	2,750 円／個
サージカルストッキング （ロング）	3,850 円／個
ソフラウルファー （TFCC 手）	2,200 円／個
ソフラウルファー （足）	1,324 円／個
ガードラー　膝関節バンド	2,200 円／個
テニスエルボサポーター	1,320 円／個
アームスリング（腕つり）	2,200 円／個
三角巾	275 円／個

予防接種・検査料	金額 （税込）
肺炎球菌ワクチン（自費）	8,800 円／回
線虫がん検査「N-NOSE」検査料	16,800 円／回
その他	金額 （税込）
止血ベルト	550 円／個
死後の処置料 （エンジェルセット込）	16,500 円／件
学校管理下における児童生徒等の災害共済給付 に必要な証明書及びこれに類するもの	無料
診察券 再発行	330 円／枚
コピー料 （片面）※両面の場合は、2 枚とみなす	22 円／枚
カルテ開示コピー料（片面）	
画像コピー料 （CD-R）	2,200 円／枚
テレビカード	1,000 円／枚
イヤホン	220 円／個
スマートフォン充電器	550 円／個
付き添い食　（朝食）	630 円／食
付き添い食　（昼食）	960 円／食
付き添い食　（夕食）	960 円／食
紙おむつセット	556 円／2 回まで
	798 円／4 回まで
	1,040 円／5 回以上
入院基本セット（衣類・タオル類・各種消耗品）	847 円／日
入院衣類セット（衣類・タオル類・ボックスティッシュ）	726 円／日

【健康診断　項目別料金表】

コース名			A	B	C	D
検査項目			(労)における定期健康診断の項目			
			40 歳未満 (35 歳を除く)	35・40 歳以上		
診察等	問診（既往歴および業務歴の調査）		○	○	○	○
	（喫煙及び服薬歴）		○	○	○	○
	身体測定（身長・体重）		○	○	○	○
	自覚症状及び他覚症状の有無		○	○	○	○
	視力		○	○	○	○
	聴力		○	○	○	○
	血圧		○	○	○	○
	腹囲			○		○
血液検査	貧血	血色素量		○	○	
		赤血球		○	○	
	肝機能	GOT		○	○	
		GPT		○	○	
		γ-GTP		○	○	
	血中脂質	中性脂肪（血清トリグリセリド）		○	○	
		HDL コレステロール		○	○	
		LDL コレステロール		○	○	
	血糖	空腹時血糖		○	○	
尿検査		蛋白	○	○	○	○
		糖	○	○	○	○
胸部エックス線検査			○	○	○	
心電図検査				○	○	
料　金			5,000 円	11,000 円	11,000 円	3,000 円
税込料金（10%）			5,500 円	12,100 円	12,100 円	3,300 円

※（労）＝労働安全衛生法
上記コースに検査項目を追加する場合は、その検査の保険点数×10 の料金を頂くことになります。
追加をご希望の場合は 1 階受付にて料金をご確認ください。