

日本赤十字社東京都支部 大森赤十字病院

- 開設者 日本赤十字社 社長
- 開設年月 昭和28年7月20日
- 管理者 院長 橋口 陽二郎
- 幹部職員 副院長 渡邊 俊之 副院長 竹内 壯介
事務部長 新井 雅人 薬剤部長 本多 秀俊
看護部長 吉村 美樹

- 所在地 東京都大田区中央4-30-1
- 電話番号 03-3775-3111
- FAX 03-3776-0004
- ホムページ <https://omori.jrc.or.jp/>
- メールアドレス soumu@omori.jrc.or.jp
- 基本理念 信頼され心あたたまる病院

- 基本方針
 - 1 安全で質の高い医療を提供します
 - 2 救急医療を充実し地域医療に貢献するよう努めます
 - 3 災害救護に積極的に取り組みます
 - 4 経営の健全化を図りその成果を医療活動に還元します
 - 5 医療従事者の教育と研修を推進します
 - 6 ワークライフバランスを尊重した職場環境の整備を進めます

■ 患者さまの権利

- 1 適切な医療を公平に医療提供者と相互協力のもとで受ける権利があります
- 2 病気、検査、治療、見直しなどについて、十分な説明と情報を受け権利があります
- 3 治療法などを自らの意思で選択する権利及び医療を拒否する権利があります
- 4 他の医師の意見（セカンドオピニオン）を求める権利があります
- 5 自分の診療記録の開示を求める権利があります
- 6 個人情報やプライバシーは厳正に保護される権利があります

■ こどもの権利

- 1 人として大切にされ、自分らしく生きる権利
- 2 こどもにとって一番よいこと（最善の利益）を考えてもらう権利
- 3 安心・安全な環境で生活する権利
- 4 病院などで親や大切な人といっしょにいる権利
- 5 必要なことを教えてもらい、自分の気持ち・希望・意見を伝える権利
- 6 希望どおりにならなかったときに理由を説明してもらう権利
- 7 差別されず、こころやからだを傷つけられない権利
- 8 自分のことを勝手にだれかに言われない権利
- 9 病気の時も遊んだり勉強したりする権利
- 10 訓練を受けた専門的なスタッフから治療とケアを受ける権利
- 11 今だけでなく将来も続けて医療やケアを受ける権利

■ 患者さまにお守りいただく事項

- 1 ご自身の症状や体調に関して、できる限り正確な情報をご提供ください
- 2 医療に関する説明のなかで、理解できないことについて理解されるまでご質問ください
- 3 他の患者さまへの治療に支障を及ぼさないよう、また、他の人への迷惑にならないよう病院のルールをお守りください
- 4 医療行為については、納得されたうえで指示に従っていただきお受けください
- 5 診療記録の開示については、病院が定める手続きに従っていただきます

■ 診療科目

呼吸器内科 循環器内科 消化器内科 血液内科 糖尿病・内分泌内科
腎臓内科（腎高血圧内科） 神経内科（脳神経内科） 外科 肛門外科 消化器外科 形成外科
乳腺外科 呼吸器外科 心臓血管外科 整形外科 脳神経外科 麻酔科 精神科 小児科 皮膚科
泌尿器科 産科・婦人科 眼科 耳鼻咽喉科 リハビリテーション科 放射線科 救急科
緩和ケア内科 病理診断科 臨床検査科

■ 許可病床 一般 340 床（ICU・CCU6 床／HCU12 床／緩和ケア 13 床を含む）

■ 診療時間 平日午前 9 時 00 分～午前 17 時 00 分

■ 受付時間 午前 8 時 30 分～午前 11 時 00 分 ※終了時間は、診療科によって異なる場合があります

■ 休診日 土曜、日曜、祝日、年末年始 12 月 29 日から 1 月 3 日

■ 夜間・休日診療 当院は二次救急施設として、夜間・休日の救急診療を行っています。

■ 面会日・時間 午後 2 時～午後 7 時

■ 診療に従事する医師（2026年6月1日現在）

呼吸器内科 太田宏樹 太田智裕 久保美樹

循環器内科 奥田純 神原かおり 島田基 安原容子 川島千佳 中島良太 堀内優
酒井将人 大岡昂 平賀晴大

消化器内科 井田智則 千葉秀幸 新倉利啓 有本純 高柳卓矢 中岡宙子 須藤拓馬 海老澤佑
林映道 廣畑愛 津旨紗生 片山大暉 高橋耕平 久田龍輝 清水千明 鹿野島健二

血液内科 徳重淳二 石原晋

糖尿病・内分泌内科 岡田健太 高木荘太郎 安森省 岩田葉子

腎臓内科 澁谷研 北地大祐 小林太河 河合理花 庄田宏文

脳神経内科 鈴木葉子 川上真吾 堀賢太郎 深浦将太 趙頭一 大熊康祐 金森祐芽 椎尾三保子

緩和ケア内科 茅根義和

外科 橋口陽二郎 渡邊俊之 日吉雅也 森園剛樹 浦辺雅之 木谷嘉孝 寺井恵美
長谷川由衣 深井隆弘 鈴木真美

形成外科 井上真梨子 須賀円香

乳腺外科 岩本美樹 鈴木規之

呼吸器外科 中村雄介 中尾啓太 濱中瑠利香

心臓血管外科 渡邊嘉之

整形外科 大日方嘉行 飯田泰明 奥山興希 江里彰大 槇田智史 今井海瑠 穴倉亘 井形聡
奥村諒輔

脳神経外科 磯島晃 荒川秀樹 柳澤毅 本間彩加 若林亮 持丸りほ

麻酔科 市川敬太 大戸浩峰 渡邊翔 深川亜梨紗 田中志歩 本村瑞貴 萩原早希 大越一毅
森厚楨

精神科 諏訪浩 相澤里佳

小児科 大沼健一 鈴木潤一 岩間元子 石毛美夏

皮膚科 日比野のぞみ 武山紘子

泌尿器科 浅野桐子 荒木沙織 下田海生 長谷川滉 横山みなと

産婦人科 堀越嗣博 田岡英樹 斎藤一 高波裕喜 伊藤萌絵 星 千尋 橘有理沙 内出一郎
北村衛 渡辺衣里

眼科 毛塚由紀子 梅原有平 北原江 小松哲也

耳鼻咽喉科 松根彰志 近藤律男 杉山さつき 香中優美 中阿地啓悟 濱中啓祐

リハビリテーション科 竹内壯介

放射線科 片山貴 木之田葵 宮地樹里 山崎悦夫 木村詩織 佐藤洋子 林賢子

救急科 荒川秀樹 佐藤拓也 佐藤悠子 中野裕幸 木村徳秀 高野隼 高井大輔 中野秀比古
山本幸 中村仁美 中村優太 小丸陽平 堂園鏡介

病理診断部 小峯多雅 河内洋 根本哲生 飯原久仁子 北川昌伸 高澤豊

内視鏡部 千葉秀幸

健診部 神原かおり 竹内壯介 中岡宙子

医療社会事業部 渡邊俊之

■ 指定医療等

保険医療機関、生活保護法指定医療機関、指定自立支援医療機関（更生医療・育成医療・精神通院医療）、母子保護法に基づく指定養育医療機関、被爆者一般疾病医療機関、労災保険指定医療機関、結核指定医療機関、難病医療費助成指定医療機関、小児慢性特定疾病医療費助成指定医療機関、公害医療機関、入院助産医療機関、肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業指定医療機関

■ 施設基準

▼**基本診療料**

電子的診療情報連携体制整備加算 3（初再診療）

一般病棟入院基本料（急性期病院一般入院基本料A）
急性期総合体制加算 5
救急医療管理加算
超急性期脳卒中加算
診療録管理体制加算 3
医師事務作業補助体制加算2
急性期看護補助体制加算
看護職員夜間配置加算
電子的診療情報連携体制整備加算 2(入院料)
療養環境加算
重症者等療養環境特別加算
産科管理加算 1
無菌治療室管理加算 1
栄養サポートチーム加算
口腔管理連携加算 1
医療安全対策加算 1
医療安全対策地域連携加算 1
感染対策向上加算 1
微生物学的検査体制加算
患者サポート体制充実加算
重症者初期支援充実加算
報告書管理体制加算
褥瘡ハイリスク患者ケア加算
ハイリスク妊娠管理加算
ハイリスク分娩管理加算
地域連携分娩管理加算
呼吸ケアチーム加算
術後疼痛管理チーム加算
地域支援・医薬品供給対応体制加算 1
ハイオ後続品使用体制加算
病棟薬剤業務実施加算 1
病棟薬剤業務実施加算 2
データ提出加算
入院院支援加算
認知症ケア加算
せん妄ハイリスク患者ケア加算
精神疾患診療体制加算
地域医療体制確保加算
協力対象施設入所者入院加算
特定集中治療室管理料 2
ハイケアユニット入院医療管理料 1
早期栄養介入管理加算（特定集中治療室管理料・ハイケアユニット入院医療管理料）
小児入院医療管理料5
緩和ケア病棟入院料2
短期滞在手術等基本料 1
▼**特掲診療料**
外来栄養食事指導料の注2に規定する基準
外来栄養食事指導料の注3に規定する基準
心臓ペースメーカー指導管理料の注5に規定する遠隔モニタリング加算
糖尿病合併症管理料
がん性疼痛緩和指導管理料
がん患者指導管理料イ
がん患者指導管理料ロ
がん患者指導管理料ハ
がん患者指導管理料ニ
糖尿病透析予防指導管理料
乳腺炎重症化予防ケア・指導料
婦人科特定疾患治療管理料

■ 機能

地域医療支援病院、東京都災害拠点病院、東京都指定二次救急医療機関、東京都地域救急医療センター（東京ルール）、東京都 CCU ネットワーク加盟
東京都脳卒中急性期医療認定施設、東京都肝臓専門医療機関、東京都区部災害時透析医療ネットワーク正会員施設、
東京都医師会母体保護法研修指定医療機関、東京都難病医療協力病院、臨床研修指定病院、日本医療機能評価機構認定施設（一般病院 3rdG：Ver.3.0）、一次脳卒中センターコア（PSC）、DPC（診断群分類別包括評価方式）、7：1 看護、紹介受診重点医療機関、東京都特定地域医療提供機関、臨床修練指定病院

■ 認定施設等

日本内科学会教育病院
日本外科学会外科専門医修練指定施設
日本医学放射線学会専門医修練施設
日本医学放射線学会画像診断認定施設
「MRI 安全管理に関する事項」
日本麻酔科学会認定病院
日本脳神経外科学会
専門研修プログラム連携施設
日本脳神経血管内治療学会研修施設
日本整形外科学会専門医研修施設
日本泌尿器科学会専門医教育施設
日本眼科学会専門医制度研修施設
日本腎臓学会研修施設
日本呼吸器学会認定施設
日本消化器病学会認定施設
日本循環器学会専門医研修施設
日本神経学会教育施設
日本糖尿病学会認定教育施設
日本呼吸器外科学会関連施設
日本呼吸器外科専門医合同委員会認定修練施設

腎代替療法指導管理料
二次性骨折予防継続管理料 1
二次性骨折予防継続管理料3
下肢創傷処置管理料
慢性腎臓病透析予防指導管理料
救急外来医学管理料 1 及び同注 3 に規定する救急外来緊急検査対応加算 1
外来腫瘍化学療法診療料 1
連携充実加算
外来腫瘍化学療法診療料の注 9 に規定するがん薬物療法体制充実加算
心不全再入院予防継続管理料 1
心不全再入院予防継続管理料 2
開放型病院共同指導料
肝炎インターフェロン治療計画料
薬剤管理指導料
医療機器安全管理料 1
在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料の注 2
在宅療養後方支援病院
在宅自己腹膜灌流指導管理料 2
持続陽圧呼吸療法充実管理体制加算
持続血糖測定器加算（間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合）及び皮下連続式グルコース測定
持続血糖測定器加算（間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合）
遺伝学的検査
染色体検査の注 2 に規定する基準
BRCA 1／2 遺伝子検査
先天性代謝異常症検査
HPV 核酸検出及びHPV 核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
ウイルス・細菌核酸及び薬剤耐性遺伝子多項目同時検出
ウイルス・細菌核酸多項目同時検出
ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（髄液）
検体検査管理加算(I)
検体検査管理加算(IV)
遠伝カウンセリング加算
時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト
ヘッドアップディスプレイ試験
単線縦筋電図
脳波検査判断料 1
神経学的検査
画像診断管理加算 1
画像診断管理加算 2
CT 撮影及びMR I 撮影
冠動脈 C T 撮影加算
心臓MR I 撮影加算
乳房MR I 撮影加算
抗悪性腫瘍処方管理加算
外来化学療法加算 1
無菌製剤処理科
心大血管疾患リハビリテーション料 (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)
がん患者リハビリテーション料
硬膜外自家血注入
人工腎臓
導入期加算 2 及び腎代替療法実績加算
透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算
腎代替療法診療体制充実加算
下肢末梢動脈疾患指導管理加算
ストーマ合併症加算
組織拡張器による再建手術（乳房（再建手術）の場合に限る。）（一次再建）
人工股関節置換術（手術支援機器を用いるもの）
人工膝関節置換術（手術支援機器を用いるもの）
後縦靭帯骨化症手術（前方進入によるもの）
椎間板内酵素注入療法
緊急穿頭血腫除去術
脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術

脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術
鏡視下咽頭悪性腫瘍手術（軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。）
乳がんセンチネルリンパ節加算 1 及びセンチネルリンパ節生検（併用）
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）
乳腺悪性腫瘍手術（乳輪温存乳房切除術（腋窩郭清を伴わないもの）及び乳輪温存乳房切除術（腋窩郭清を伴うもの）
ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（乳房切除後）
胸腔鏡下拡大胸腺摘出術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
胸腔鏡下縦隔悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
胸腔鏡下良性縦隔腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
胸腔鏡下肺切除術（区域切除及び肺葉切除術又は 1 肺葉を超えるものに限る。）（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（区域切除で内視鏡支援機器を用いる場合）
胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（肺葉切除又は 1 肺葉を超えるもので内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（気管支形成を伴う肺切除）
胸腔鏡下肺切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
食道縫合術（穿孔、損傷）（内視鏡によるもの）、内視鏡下胃、十二指腸穿孔瘻孔閉鎖術、胃瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、小腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、結腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、腎（腎盂）腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、尿管腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、膀胱腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、腸腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）
経皮的冠動脈形成術（特殊カテーテルによるもの）
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
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）
大動脈バルーンパンピング法（I A B P 法）
経皮的下肢動脈形成術
腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
腹腔鏡下胃切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
腹腔鏡下噴門側胃切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
腹腔鏡下胃全摘術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
腹腔鏡下胆嚢悪性腫瘍手術（胆嚢切除を伴うもの）
腹腔鏡下肝切除術（部分切除及び外側区域切除）
腹腔鏡下脛体尾部腫瘍切除術
早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術
医科点数表第 2 章第 10 部手術の通則の 16 に掲げる手術
腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
腹腔鏡下直腸切除・切断術（切断術、低位前方切除術及び切断術に限る。）（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）
膀胱水圧拡張術及びハンナ型間質性膀胱炎手術（経尿道）
腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術
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場合）
胃瘻造設術（経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。）
周術期栄養管理実施加算
輸血管理料 1
輸血適正使用加算
人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
胃瘻造設時嚥下機能評価加算
吸入麻酔又は静脈麻酔による深鎮静（声門上器具又は気管挿管による気道確保を伴わないもの） 1, 2
麻酔管理料 (I)
麻酔管理料 (II)
周術期薬剤管理加算
保険医療機関間の連携による病理診断
病理診断管理加算 1
▼**入院時食事療養**
入院時食事療養 (I) ・入院時生活療養 (I)
▼**その他の届出**
酸素の購入価格の届出
看護職員処遇改善評価料
ペラスップ評価料
先進医療・内視鏡的胃局所切除術

■ 選定療養費制度

他の医療機関からの紹介状（診療情報提供書等）をご持参でない場合、初診料の他に選定療養費制度に基づく特別の料金として7,700円（税込）を、また他の医療機関へ紹介させて頂いた後、紹介状をお持ちにならず再度当院の受診を希望された場合は再診時選定療養費 3,300円（税込）を自費で別途ご負担頂きます。

■ 入院期間が180日を超える入院に関する事項

ご入院期間が180日を超えた日より、以下の金額が患者さまの負担になります。
急性期一般入院料 1・・・1日につき **3,190円**（税込）
選定療養から除外される条件があります。詳しくは入院窓口にてお尋ねください。

■ セカンドオピニオン外来

料 金 30分毎に22,000円（税込） ※健康保険の適用となりませんのでご注意願います。
予 約 完全予約制 ※詳細については、医療連携室までご相談ください。

■ 医療相談 院内感染・医療安全でのご相談、療養上の心配なこと、お困りのこと等は、患者情報センターにてご相談ください。

■ 地域医療連携体制 連携協定医師会：大森医師会・蒲田医師会・荏原医師会・田園調布医師会・品川区医師会

■ 当病院は「一般病棟入院基本料（急性期病院A一般入院料）」を算定しています

日勤帯 8:30～17:00	看護師1名が4人以内の患者さまを受け持ちます
夜勤帯 16:00～9:00	看護師1名が12人以内の患者さまを受け持ちます

■ 入院診療計画、院内感染防止対策、医療安全管理体制及び褥瘡対策について

当院では、入院の際に医師をはじめとする関係職員が共同して、患者さまに対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、医療安全管理体制及び褥瘡の基準を満たしております。

■ 退院日の決定について

退院日については、医師の判断のもと決定し、家族、患者様ご本人に退院日をお伝えいたします。なお、ご本人の症状によっては、ご家族にお伝えする場合があります。

■ 診療明細書について

当院は、お支払いにおいて「自動精算機」をお使いいただくようになっております。その際以下のように明細書を無料で発行出来るように対応しております。
・外来受診患者さまにおいては、自動精算機において、ご自分で発行の有無が選択できます。
・お支払いの無い患者さまにおいては、明細書の必要な方は、お近くの窓口にお声かけください。

■ 差額ベッドについて（総額表示）

個室（2人室含む）を希望される方については、下記の個室から選択いただいております。また、病状や空き状況により、ご希望に添えない場合がございます。病状により個室入室を医師が指示した場合は料金の徴収はいたしません。

病棟名	個室A	個室B・C	2人部屋A・B・C
3階 病棟 緩和病棟		302号・304号・306号・308号 312号	310号 10,450円 311号 13,200円
		314号・316号・318号	315号 13,200円
		402号・404号・406号 408号・412号・414号・416号 417号・420号	410号 10,450円 418号・419号 7,150円 421号・422号
4階 病棟		502号・504号・506号 508号・512号・514号・516号 517号・520号	510号 10,450円 518号・519号 7,150円
		522号・524号・526号 528号・532号・534号・536号 537号・540号	530号 10,450円 538号・539号 7,150円
		602号・604号・606号 608号・612号・614号・616号	610号 10,450円
6階 西病棟		622号・624号・626号 628号・632号・634号・636号	630号 10,450円
		705号・707号・709号	710号 10,450円
6階 東病棟		702号・704号・706号 708号・712号・714号・716号	

■ 時間外加算等について

- 【休日加算】次のいずれかの午前6時から午後10時までの間
 (1) 日曜日 (2) 国民の祝日に関する法律第3条に規定する休日
 (3) 1月2日及び3日並びに12月29日、30日及び31日
- 【深夜加算】毎日午後10時から翌日の午前6時までの間
- 【時間外加算】土曜日（休日加算対象日を除く）の午前8時00分から正午までの間
- 【時間外特例加算】(1) 土曜日（休日加算対象日を除く）の午前6時から午前8時00分までの間及び午後0時00分から午後10時までの間
 (2) 平日（休日加算対象日及び土曜日を除く）の午前6時から午前8時00分までの間及び午後6時から午後10時までの間

■ 自費精算について

健康保険証をお忘れになった場合や、健康保険証手続き中で、診療日に保険証をご持参いただけなかった場合は、自費精算とさせていただきます。なお、自費計算の場合は、保険点数1点につき15円（税抜）で計算させていただきます。なお、後日ご持参いただければ保険適応で計算いたしますが、診療日に保険の加入がない場合は、保険適応ができないため、その場合は自費での精算となります。

■ 交通事故で受診した場合の医療費について

- ▼当院では、当事者間の事故にかかわる処理問題には原則的には介入いたしません。
- ▼医療費については、原則として当日中にご本人にお支払いしていただいております。(当院から相手方や保険会社への請求はいたしません)
- ▼相手方、相手の保険会社にはご自分で連絡をお願いします。
- ▼お支払い方法は原則として自費(自賠責保険《非課税》)でお支払いいただき、領収書を発行いたしますので、相手方または、相手方の保険会社へ請求してください。
- ▼健康保険証または国民健康保険証を使用する場合は、第三者行為による被害の届出が必要です。市町村役場・保険組合に届けてください
- ▼仕事上の交通事故の場合は原則として自賠責保険を優先とします。希望によっては労災保険の使用も可能です。その際には様式5号(業務災害)・第16号の3(通勤災害)を提出してください。
- ▼ご不明な点は総合受付(医事課)までお訪ねください。

■ 文書料一覧について(総額表示)

文書名	金額	文書名	金額	文書名	金額
一般診断書(和文)	4,400円	難病申請関係書類	5,500円	学童証明書(学校生活管理指導表等)	1,100円
一般診断書(英文)	11,000円	医療助成意見書(公費申請)	5,500円	医師連絡票(大田区病後児保育利用)	1,100円
生命保険診断書(和文)	8,800円	労災アフターケア診断書	6,600円	死亡診断書(届出用)	6,600円
生命保険診断書(英文)	11,000円	司法関係文書	6,600円	死体検案書	11,000円
通院証明書(当院様式 事務作成)	2,200円	入浴サービス意見書	1,100円	成年後見人鑑定書(家庭裁判所)	55,000円
通院証明書(当院様式 医師作成)	3,300円	老人ホーム入所診断書	3,300円	各種証明書(事務)	2,200円
自賠責保険診断書	6,600円	医薬品副作用被害救済制度診断書	6,600円	料金証明書(確定申告、療養見舞金証明書)	2,200円
自賠責診療報酬明細書	6,600円	運転免許証更新時認知機能検査診断書	8,800円	英文料金証明書	3,300円
自賠責後遺障害診断書	11,000円	母子健康管理指導連絡カード	2,200円	保険会社面談料	11,000円
交通災害共済診断書	6,600円	予定日証明書	3,300円	おむつ証明書	3,300円
各種年金診断書	8,800円	出生証明書(和文)	5,500円	診療明細書の再発行	1,100円
労働者災害補償保険診断書	4,400円	出生証明書(英文)	11,000円	SSM 臨床成績経過書	6,600円
身体障害者診断書・意見書	8,800円	出産手当金証明書	2,200円		
原爆診断書	5,500円	死産届	3,300円		

■ 診療記録開示について(総額表示)

診療記録開示手数料(複写) コピー1枚22円/フィルム等CD1枚2,200円

■ 療養給付外サービス料について(税込表示 ※は非課税価格)

当院では、以下の事項についてその使用料、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

掲示名	金額	掲示名	金額	掲示名	金額
食事前エプロン	62円	分娩セット※	8,000円	乾燥弱毒性おたふくかせワクチン	6,600円
おしりふき	286円	分娩セット(助産)※	7,000円	ピームゲン5μg/0.25ml(B型肝炎)	6,773円
女性用パンツ	387円	プレママクラス※	1,100円	ピームゲン10μg/0.25ml(B型肝炎)	7,059円
テープ式オムツ	248円	ベビーキャップ※	206円	ジェービックV(日本脳炎)	8,128円
ナプキン	307円	ベビーおしりふき※	260円	乾燥弱毒性水痘ワクチン	8,800円
尿取りパッド	59円	新生児用オムツ※	32円	破傷風アクトヒブ	8,800円
おむつパッド	75円	テキスト(母親教室)※	500円	肺炎球菌ニューモバックスNP	11,000円
紙おむつ	157円	患者衣(死亡用)	5,238円	プレバナー13水性懸濁	12,579円
頻便パッド	62円	エンゼルセット	6,600円	テトラビック皮下注シリンジ(四種混合)	12,980円
ボスバックB※	330円	ハイドロキノンクリーム5%5g	1,100円	二種混合(麻疹・風疹)ミールビック	13,200円
ボスバックK-70※	258円	VC-Dローションベシック55mL	4,950円	ガーダシル水性懸濁注シリンジ	19,470円
ユーケアD-20※	180円	Shinso Lift Essence	40,700円	ロタリックス(1.5mL/本)	14,666円
妊婦紹介状※	3,000円	Shinso Lift Mist(ミスト)	25,300円	USBメモリー(4Dエコー用)※	2,000円
マジック帯※	3,082円	Shinso Glow(ピーリングタイプ)	22,000円	緩和ケア病棟家族控室使用料(1人目)1日当たり	3,500円
				緩和ケア病棟家族控室使用料(2人目以降) //	500円

■ 自費診療一覧(税込表示 ※は非課税価格)

診療科名	治療名又は検査名	料金(税込)	診療科名	検査名	料金
形成外科	巻き爪マイスター + リネイルゲル(診察料 + 手技料 + 材料費込み)	16,500円	産婦人科	拡大新生児スクリーニング検査 ※	5,000円
形成外科	巻き爪マイスターのみ(診察料 + 手技料 + 材料費込み)	11,000円	産婦人科	無痛分娩前処置料 ※	10,000円
形成外科	リネイルゲルのみ(診察料 + 手技料 + 材料費込み)	8,800円	産婦人科	ファーストスクリーン ※	30,000円
形成外科	再診料 + 手技料のみ	2,200円	産婦人科	クアトロテスト ※	20,000円
形成外科	再診料のみ	1,100円	産婦人科	NIPT(Maternal T21 PLUS core) ※	120,000円
形成外科	初診料(アートメイク)	3,300円	産婦人科	羊水染色体分析+rapidfish ※	108,000円
形成外科	再診料(アートメイク)	1,650円	産婦人科	出生前SNPマイクロアレイ ※	180,000円
形成外科	乳輪・乳頭アートメイク片側(初回)	55,000円	産婦人科	遺伝カウンセリング費用 ※	10,000円
形成外科	乳輪・乳頭アートメイク片側(2回目以降)	33,000円	産婦人科	出生前SNPマイクロアレイ ※	132,000円

■ 選定療養に該当する血糖測定器具の費用について

当院では、選定療養に該当する血糖測定器具について、以下のとおり費用を訂じております。

診療科名	販売名	料金(税込)	診療科名	検査名	料金
糖尿病・内分泌内科	Free Style リブレ2(センサー)	7,700円	糖尿病・内分泌内科	ワンタッチベリオセンサー(30枚/箱)	1,650円
糖尿病・内分泌内科	Free Style リブレ2(Reader)	8,250円	糖尿病・内分泌内科	ワンタッチアクロラセット(30本/箱)	550円
糖尿病・内分泌内科	FS プレンジョン血糖測定電極(30枚/箱)	2,200円	糖尿病・内分泌内科	ワンタッチベリオリフレクト(本体)	550円
糖尿病・内分泌内科	Dexcom G7 CGM システムモニター	8,800円	糖尿病・内分泌内科	ワンタッチアクロ(穿刺器具)	330円
糖尿病・内分泌内科	Dexcom G7 CGM システムセンサー	5,500円	糖尿病・内分泌内科	酒精綿 GⅢプラス(100枚/箱)	330円

■ 院内のご案内

7F

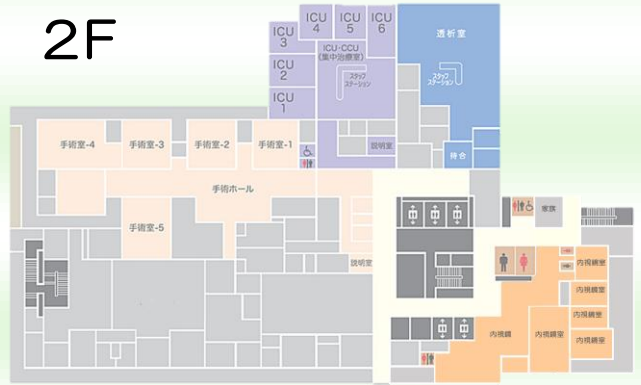


7F	病棟 (700-721)、展望ラウンジ、屋上庭園
6F	西病棟 (601-616、637)、東病棟 (621-636)、HCU
5F	西病棟 (500-520、542)、東病棟 (521-541)
4F	病棟 (400-422、423)
3F	病棟 (301-318)、リハビリテーション室、患者サポートセンター
2F	手術室、ICU・CCU (集中治療室)、透析室、内視鏡センター
1F	総合案内、受付、お薬窓口、外来診察室、検査 (採血・採尿)、中央処置室、救急診察室、通院治療室 (外来化学療法室)、入退院支援センター、防災センター、講堂、売店
B1F	撮影室、生理検査室、健診センター

6F



2F



5F



1F



4F



B1F



3F

