厚生労働大臣の定める掲示事項 （2026年8月1日現在）

（1）入院基本料に関する事項

当院の看護職員（看護師及び准看護師）の配置は次のとおりです。

病棟名称	病床区分 （病棟区分）	1日に勤務している 看護職員の人数	看護職員1人当たりの受け持ち数		
			朝8時30時～夕方16時30分迄	夕方16時30分～深夜0時30分迄	深夜0時30分～朝8時30分迄
4西病棟	一般病床（障害者病棟）／結核病床	17人以上	4人以内	14人以内	14人以内
4東病棟	一般病床 （障害者病棟）	20人以上	4人以内	16人以内	16人以内
3西病棟	一般病床 （地域包括ケア病棟）	10人以上	9人以内	21人以内	14人以内
3東病棟	一般病床 （地域包括医療病棟）	11人以上	8人以内	13人以内	13人以内
さくら病棟	一般病床 （障害者病棟）	17人以上	4人以内	14人以内	14人以内

※ 受け持ち人数は、重症度や休日などの要因で変わることがあります

（2）入院診療計画、院内感染予防対策、医療安全管理体制について

当院では、入院の際に医師を始め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、医療安全管理体制の基準を満たしております。

（3）明細書発行体制について

医療の透明化や患者さんへの情報提供を推進していく観点から、領収書の発行の際に、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。 明細書には、使用した薬剤の名称や行われた検査の名称が記載されるものですので、その点ご理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合、その代理の方への発行を含めて、明細書の発行を希望されない方は、会計窓口にてその旨お申し出下さい。

（4）東北厚生局への届出事項に関する事項

1）入院時食事療養（Ⅰ）を算定すべき食事療養の基準に係る届出

当院は、入院時食事療養費に関する特別管理により食事の提供を行っており、療養のための食事は管理栄養士の管理の下に、適時（朝食 7:45頃／昼食 12:00頃／夕食 18:00頃）適温で提供しております。
標準負担額については、一食あたり550円となります。

2）基本診療料の施設基準等に係る届出

◆地域包括医療病棟入院料
◆結核病棟入院基本料（7対1）重症者割合特別入院基本料
◆障害者施設等入院基本料（7対1）
◆地域包括ケア病棟入院料2
◆救急医療管理加算
◆診療録管理体制加算2
◆医師事務作業補助体制加算1（40対1）
◆看護補助体制加算（50対1）
◆看護職員夜間配置加算（16対1配置加算2）
◆特殊疾患入院施設管理加算
◆医療安全対策加算Ⅰ
◆医療安全対策地域連携加算Ⅰ
◆感染対策向上加算2
◆連携強化加算
◆サーベイランス強化加算
◆地域支援・医薬品供給対応体制加算1
◆病棟薬剤業務実施加算1
◆地域連携診療計画加算
◆入退院支援加算1
◆データ提出加算2・4
◆電子的診療情報連携体制整備加算2
◆認知症ケア加算3
◆せん妄ハイリスク患者ケア加算
◆看護職員配置加算
◆看護補助者配置加算
◆栄養サポートチーム加算
◆患者サポート体制充実加算
◆在宅療養後方支援病院
◆重症者等療養環境特別加算（3室3床）

3）特掲診療料の施設基準等に係る届出

◆遠隔モニタリング加算
◆がん性疼痛緩和指導管理料
◆二次性骨折予防継続管理料1･2･3
◆救急患者連携搬送料2
◆薬剤管理指導料
◆地域連携診療計画加算
◆医療機器安全管理料1
◆在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料
◆遠隔モニタリング加算
◆検体検査管理加算（Ⅱ）
◆時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト
◆神経学的検査
◆小児食物アレルギー負荷試験
◆CT撮影及びMRI撮影
◆抗悪性腫瘍剤処方管理加算
◆外来化学療法加算2
◆無菌製剤処理料
◆脳血管疾患等リハビリテーション料Ⅰ
◆ヘッドアップティルト試験
◆廃用症候群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
◆初期加算（脳血管・廃用・運動器・呼吸器）
◆後縦靱帯骨化症手術（前方進入）
◆椎間板内酵素注入療法
◆ペースメーカー移植術　ペースメーカー交換術
◆輸血管理料Ⅱ
◆輸血適正使用加算
◆胃瘻造設術
◆胃瘻造設時嚥下機能評価加算
◆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
◆小児運動器疾患指導管理料
◆入院ベースアップ評価料
◆外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）
◆看護職員処遇改善評価料

（5）保険外負担に関する事項

当院では、個室使用料、証明書・診断書などにつきまして、その利用日数に応じた実費のご負担をお願いしております。

1）特別の療養環境の提供について

次の病室は、療養環境に応じた料金を設定しております。　〔税込〕

病棟	部屋番号	療養環境	個室料金（1日当）
4西病棟 4東病棟 3西病棟	123 221 321	個室、浴室（洗面設備付）トイレ、テレビ、冷蔵庫、ソファ	8，250円
4西病棟 4東病棟 3西病棟 3東病棟	122 218、220 318、320 518、520、521	個室、トイレ、テレビ、 冷蔵庫、ソファ	7，150円
4西病棟 4東病棟 3西病棟 3東病棟	125 222 322 522	個室、テレビ、冷蔵庫、 ソファ	6，050円
3東病棟	525，526	個室、トイレ、テレビ、冷蔵庫	4，400円

2）診断書・証明書及び保険外負担に係る料金

① 各種診断書等文書・予防接種の料金
別途掲示の「文書等料金表」「予防接種料金表」をご参照ください。

② その他の料金
当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数等の応じた費用の負担をお願いしています。
なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接な関連『サービス』や『物』についての費用の徴収や、『施設管理費』等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

項目	単位	料金（税込）
フィルムコピー代（デジタル撮影用）	一式	1，650円

フィルムコピー代（歯科用インプラントCT撮影用）	ー式	16，500円
私物洗濯料（利用申し込みをされた方）	1kg	693円
浴衣料	ー式	3，100円
死後処理料	ー式	7，700円

③ 初診に係る費用の徴収

他の保険医療機関等からの紹介によらず、当院に直接来院した場合については初診に係る費用として2，000円（税込み）を徴収することになります。

ただし、緊急その他やむを得ない事情により、他の保険医療機関等からの紹介によらず来院した場合は、この限りではありません。

この費用は、病院と診療所の機能分担を推進する観点から、自己の選択に係るものとして、初診料を算定する初診に相当する療養部分についてその費用を徴収することができると定められたものです。

④ 入院期間が180日を超える場合の費用の徴収について

同じ症状による通算のご入院が180日を超えますと、患者様の状態によっては健康保険からの入院基本料の15%が病院に支払われません。180日を超えた日からの入院が選定療養対象となり、入院基本料の15%は特定療養費として患者様の負担となります。詳しくは受付へお尋ねください。

（6）その他掲示事項

〇患者相談窓口について

当院では、「医療相談室」を1階会計窓口の横に設置していますので、お気軽にご利用ください。診療内容に関すること、医療費に関すること、福祉制度や在宅療養に関すること、退院後のこと、その他の相談（苦情等）に関する色々な相談を患者さんの立場に立ち、問題解決のためのお手伝いをします。

〇後発医薬品（ジェネリック医薬品）の使用について

当院では、後発医薬品（ジェネリック医薬品）を積極的に採用しています。

併せて、医薬品の供給体制が不足等した場合には治療計画等の見直しを行う等適切に対応する体制を有しており、医薬品の供給状況によって投与する薬剤を変更する場合には入院患者さんに十分に説明することとしています。

ご不明な点がございましたら、主治医又は薬剤師にお尋ねください。

〇退院支援について

当院では、患者様が安心・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、入院早期より退院困難な要因を有する患者様を抽出し、退院支援を行っております。各病棟の専任退院支援担当者は次のとおりです。

病棟	病床区分 （病棟区分）	退院支援担当者
４西病棟	一般病床（障害者病棟）／結核病床	深貝　愛
４東病棟	一般病床 （障害者病棟）	深貝　愛
３西病棟	一般病床 （地域包括ケア病棟）	中村　恵
３東病棟	一般病棟 （地域包括医療病棟）	猿子　奈津樹　／　板山　美恵子
さくら病棟	一般病床 （障害者病棟）	中村　恵

〇栄養サポートチームによる診療について

当院では、栄養状態の悪い患者様に対して、医師・看護師・薬剤師・管理栄養士など、さまざまな職種のメンバーにより、適切な栄養管理を行い、全身状態の改善に取り組んでいます。

独立行政法人　国立病院機構盛岡医療センター

国立病院機構盛岡医療センター文書等料金表

（令和7年4月1日改定）

種別	診断書・証明書名	料金(円)	備　考
診断書	一般診断・証明書(当院様式含む)	5,500	特定疾患「重症患者認定」診断書（様式第6号）含む
	一般診断・証明書(複雑)	11,000	特定疾患、小児慢性特定疾患臨床調査個人票含む
	健康診断書	5,280	
	健康診断書（日本語以外）	11,000	
	死亡診断書	6,930	
	生命保険診断・証明書（複雑）	11,000	
	身体障害者診断書	16,500	
	公的年金診断書（厚生年金・国民年金等）	9,680	
	恩給診断書	9,680	
	自賠責法用診断書	11,000	
	死体検案書	7,480	
	その他診断書（病名のみ記載）	5,280	
	その他診断書（病状経過記載あり）	7,480	
証明書	病歴証明書	5,500	
	入院・通院証明書	7,700	
	診療費領収証明書	5,280	
	診療費領収証明書（診療点数内訳有）	8,580	
	自賠責法用診療報酬明細書	8,800	
	おむつ使用証明書	3,300	
	特別児童扶養手当認定診断書	9,130	
	在宅酸素療法患者酸素濃縮器使用証明書	2,750	
	その他証明書	3,080	
死後処置料（浴衣なし）		7,700	
死後処置料（浴衣あり）		10,800	うち浴衣料3,100円
保険会社照会文書（一枚につき）		34,980	
面談料（保険会社によるもの）		56,980	
人工呼吸器等装着者申請時添付書類		5,500	特定疾患用

医師意見書（食物アレルギーに係るもの）	3,080	
医師意見書（学校行事に係るもの、与薬指示書）	3,080	
医師意見書（補装具費支給意見書）	3,080	
障害年金の請求にかかる照会書	8,800	

※上記の金額は消費税を含んだ金額です。

郵送を希望の方は、返信用封筒（切手含む）をご用意ください。

国立病院機構盛岡医療センター　院長

予防接種料金表

令和8年6月1日

接 種 内 訳		接種料金(円)
五種混合		22,170
三種混合	第1期	9,960
二種混合	第2期	6,500
不活化ポリオ		11,120
麻しん風しん 混　　合	第1・2期	11,320
日本脳炎	乳幼児	8,290
	小学1年 以上	7,460
ＢＣＧ		12,340
破傷風		8,170
おたふくかぜ		9,370
水　痘		9,710
ヒブワクチン		10,060
小児用肺炎球菌ワクチン		13,340
B型肝炎ワクチン		6,960
ロタウイルスワクチン	ﾜｸﾁﾝ名 ： ﾛﾀﾘｯｸｽ	16,290
ロタウイルスワクチン	ﾜｸﾁﾝ名 ： ﾛﾀﾃｯｸ	11,270
子宮頸がんワクチン	ﾜｸﾁﾝ名 ： ｶﾞｰﾀﾞｼﾙ	18,320
子宮頸がんワクチン	ﾜｸﾁﾝ名 ：ｼﾙｶﾞｰﾄﾞ	31,070
成人用肺炎球菌ワクチン	ﾜｸﾁﾝ名 ： ﾆｭｰﾓﾊﾞｯｸｽ23	8,780
高齢者肺炎球菌ワクチン	ﾜｸﾁﾝ名 ： ﾌﾟﾚﾍﾞﾅｰ20	12,950
帯状疱疹ワクチン	ﾜｸﾁﾝ名 ：ｼﾝｸﾞﾘｯｸｽ	23,770

※上記料金には、消費税を含んでおります。

国立病院機構盛岡医療センター　院長