

1. 入院基本料等について

- 1) 当院は、健康保険法の規定に基づく一般病棟入院基本料(急性期一般入院料1)、地域包括ケア病棟入院料1及び療養病棟入院基本料1の看護を提供している保険医療機関です。
当院の3階病棟では1日に13人以上の看護職員(看護師)と1日に7人以上の看護補助者が勤務しています。
4階病棟では1日に25人以上の看護職員(看護師)と1日に4人以上の看護補助者が勤務しています。また、5階病棟では1日に8人以上の看護職員(看護師)と1日に8人以上の看護補助者が勤務しています。時間帯毎の配置は下記のとおりです。

| 病棟 | 勤務区分 | 勤務時間帯 | | 1人当たりの受持患者様数 | | |
|----------------|------|-------|---|--------------|-------|-------|
| | | | | 看護職員 | 看護補助者 | |
| 3階 (地域包括ケア) | 日勤帯 | 8:30 | ～ | 18:30 | 8人以内 | 11人以内 |
| | 夜勤帯 | 18:30 | ～ | 8:30 | 18人以内 | 53人以内 |
| 4階 (一般) | 日勤帯 | 8:30 | ～ | 18:30 | 4人以内 | 15人以内 |
| | 夜勤帯 | 18:30 | ～ | 8:30 | 15人以内 | |
| 5階 (療養) | 日勤帯 | 8:30 | ～ | 18:30 | 14人以内 | 9人以内 |
| | 夜勤帯 | 18:30 | ～ | 8:30 | 27人以内 | 53人以内 |

- 2) 当院においては、患者様の負担による付添看護は認めていません。
(術後等、短期間のご家族の付添いについては許可を受けていただくようお願いしています。)

2. 入院時食事療法について

当院は、入院時食事療養(I)及び入院時生活療養(I)を提供している保険医療機関です。
管理栄養士により栄養等が考慮された食事を適時(夕食は午後6時以降)、適温で提供しています。また、特別食加算、食堂加算(5階病棟除く)の算定が認められております。

3. 寝具について

敷布・掛布等の寝具は週1回の交換となりますが、汚れた場合は交換いたします。

4. 保険外併用療養費について

1) 健康保険法の規定により、入院期間が180日を超えた場合、患者様の選定に係る療養費として1日につき2,728円(消費税含む)の負担をお願いしております。

2) 特別室(特別療養環境室)を希望される患者様については、以下の室料の負担をお願いしております。

- ・特別個室 一日につき 10,670円(消費税含む)
300、400号室 計 2室
- ・個室 一日につき 5,390円(消費税含む)
301、302、303、305、307、308、310、323、325、326、327、401、402、403、405、406、407、408、425、426、427、428、430、431、432、号室 計 25室
- ・個室 一日につき 2,750円(消費税含む)
306、501、502、503、505、506、507、508、510、523、525、526、527、528、号室 計 14室

5. 各種保険医療機関の指定

健康保険・日雇労働者健康保険・国民健康保険・労災保険・生活保護法・結核予防法・更正医療・原子爆弾被爆者医療・被爆者一般疾病・母体保護法・救急病院告示
※DPC対象病院・難病医療協力病院

6. 施設基準に係る届出について（令和8年6月）

【基本診療料】

| 施設基準 | 算定開始年月日 |
|--|------------|
| 機能強化加算（機能強化）第244号 | 令和4年12月1日 |
| 電子的診療情報連携体制整備加算2（外医DX2） | 令和8年6月1日 |
| 電子的歯科診療情報連携体制整備加算1（歯医DX1） | 令和8年6月1日 |
| 初診料（歯科）の注1に掲げる基準（歯初診）第425号 | 令和6年4月1日 |
| 歯科外来診療医療安全対策加算1（外安全1）第170号 | 令和6年6月1日 |
| 歯科外来診療感染対策加算1（外感染1）第170号 | 令和6年6月1日 |
| 一般病棟入院基本料（急性期一般入院料1）（一般入院）第36号 | 令和6年10月1日 |
| 療養病棟入院基本料（療養病棟入院料1）（在宅復帰機能強化加算、経腸栄養管理加算）（療養入院）第89号 | 令和6年6月1日 |
| 救急医療管理加算（救急医療）第21号 | 令和2年4月1日 |
| 診療録管理体制加算1（診療録1）第3号 | 令和6年6月1日 |
| 医師事務作業補助体制加算1（20:1）（事補1）第15号 | 令和8年5月1日 |
| 急性期看護補助体制加算 50対1（看護補助・看護ケア体制充実加算）（急性看護）第49号 | 令和6年6月1日 |
| 看護職員夜間配置加算16対1 配置加算1（看夜配）第19号 | 令和4年10月1日 |
| 電子的診療情報連携体制整備加算1（入医DX1） | 令和8年6月1日 |
| 療養環境加算（療）第37号 | 平成28年2月1日 |
| 重症者等療養環境特別加算（重）第80号 | 平成28年2月1日 |
| 療養病棟療養環境加算1（療養1）第55号 | 平成25年9月1日 |
| 栄養サポートチーム加算（栄養チ）第24号 | 平成30年5月1日 |
| 医療安全対策加算1（医療安全1）第11号 | 平成28年4月1日 |
| 感染対策向上加算1（感染対策1）第16号 | 令和7年4月1日 |
| 身体的拘束最小化推進体制加算（拘束小） | 令和8年6月1日 |
| 地域支援・医薬品供給対応体制加算1（地薬供1） | 令和8年6月1日 |
| 病棟薬剤業務実施加算2（病棟薬2） | 令和元年6月1日 |
| データ提出加算 2(口)・4(口)（データ提）第34号 | 平成30年12月1日 |
| 入退院支援加算1（入院時支援加算、地域連携診療計画加算）（入退支）第51号 | 令和6年10月1日 |
| 認知症ケア加算【加算1】（認ケア）第37号 | 令和2年3月1日 |
| せん妄ハイリスク患者ケア加算（せん妄ケア）第10号 | 令和2年4月1日 |

| 施設基準 | 算定開始年月日 |
|---|----------|
| 精神疾患診療体制加算（精疾診）第9号 | 令和2年5月1日 |
| 協力対象施設入所者入院加算（協力施設）第2号 | 令和6年6月1日 |
| 地域包括ケア病棟入院料1及び地域包括ケア入院医療管理料1（看護職員配置加算、看護補助・看護ケア体制充実加算）（地包ケア1）第12号 | 令和6年6月1日 |
| 短期滞在手術等基本料1（短手1）第18号 | 令和4年7月1日 |
| 入院手術対応加算（入手） | 令和8年6月1日 |

【特掲診療料】

| 施設基準 | 算定開始年月日 |
|--|-----------|
| 外来栄養食事指導料の注2に規定する施設基準（外栄養指）第13号 | 令和5年7月1日 |
| 外来栄養食事指導料の注3に規定する施設基準（がん専栄）第5号 | 令和7年4月1日 |
| 糖尿病合併症管理料（糖管）第18号 | 平成29年9月1日 |
| がん性疼痛緩和指導管理料（がん疼）第24号 | 平成29年9月1日 |
| がん患者指導管理料イ（がん指イ）第21号 | 令和4年10月1日 |
| がん患者指導管理料ロ（がん指ロ）第19号 | 平成29年9月1日 |
| 糖尿病透析予防指導管理料（糖防管）第15号 | 令和7年9月1日 |
| 二次性骨折予防継続管理料1（二骨管1）第2号 | 令和4年4月1日 |
| 二次性骨折予防継続管理料2（二骨継2）第4号 | 令和4年4月1日 |
| 二次性骨折予防継続管理料3（二骨継3）第5号 | 令和4年4月1日 |
| 慢性腎臓病透析予防指導管理料（腎防管）第12号 | 令和6年6月1日 |
| 地域連携小児夜間・休日診療料の注2、地域連携夜間・休日診療料の注2及び救急外来医学管理料の注7に規定する院内トリアージ実施体制加算（トリ体） | 令和8年6月1日 |
| 救急外来医学管理料2及び同注3に規定する救急外来緊急検査対応加算2（救外2） | 令和8年6月1日 |
| 外来腫瘍化学療法診療料1（外化診1）第7号 | 令和6年10月1日 |
| 連携充実加算（外化連）第30号 | 令和5年2月1日 |
| 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（外化薬）第8号 | 令和8年5月1日 |
| ニコチン依存症管理料（ニコ）第141号 | 平成30年2月1日 |
| 心不全再入院予防継続管理料3（心再予3） | 令和8年6月1日 |
| がん治療連携指導料（がん指）第186号 | 平成27年2月1日 |
| 薬剤管理指導料（薬）第54号 | 平成30年2月1日 |
| 検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料（電情）第204号 | 令和3年10月1日 |
| 医療機器安全管理料1（機安1）25号 | 平成29年5月1日 |

| 施設基準 | 算定開始年月日 |
|---|------------|
| 歯科治療時医療管理料（医管）第75号 | 平成29年3月1日 |
| 口腔機能実地指導料（口実地） | 令和8年6月1日 |
| 別添1の「第14の2」の1の(3)に規定する在宅療養支援病院（支援病3）第21号 | 令和4年12月1日 |
| 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219号 | 令和2年3月1日 |
| 在宅がん医療総合診療料（在総）第130号 | 令和4年12月1日 |
| 救急患者連携搬送料（救患搬） | 令和8年6月1日 |
| 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（在看）第19号 | 平成30年9月1日 |
| 在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の注2に規定する持続陽圧呼吸療法充実管理体制加算（在持充） | 令和8年6月1日 |
| 遺伝学的検査の注1に規定する施設基準（遺伝検1）第19号 | 令和4年10月1日 |
| HPV核酸検出及びHPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）（HPV）第41号 | 平成26年10月1日 |
| 検体検査管理加算(Ⅱ)（検Ⅱ）第26号 | 平成30年2月1日 |
| ヘッドアップティルト試験（ヘッド）第15号 | 令和4年2月1日 |
| ロービジョン検査判断料（ロー検）第23号 | 令和7年10月1日 |
| コンタクトレンズ検査料1（コン1）第60号 | 平成29年4月1日 |
| 小児食物アレルギー負荷検査（小検）第17号 | 平成30年1月1日 |
| 画像診断管理加算2（画2）第42号 | 令和5年10月1日 |
| CT撮影及びMRI撮影(CT 64列以上のマルチスライスCT)(MRI 1.5テスラ以上3テスラ未満)（C・M）第122号 | 令和8年2月1日 |
| 冠動脈CT撮影加算（冠動C）第25号 | 令和5年10月1日 |
| 心臓MRI撮影加算（心臓M）第5号 | 平成29年4月1日 |
| 外来化学療法加算1（外化1）第24号 | 令和2年7月1日 |
| 無菌製剤処理料（菌）第11号 | 平成30年2月1日 |
| 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)（脳Ⅰ）第35号 | 平成30年2月1日 |
| 運動器リハビリテーション料(Ⅰ)（運Ⅰ）第26号 | 平成30年2月1日 |
| 呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)（呼Ⅰ）第19号 | 平成30年2月1日 |
| 摂食機能療法の注3に規定する摂食嚥下機能回復体制加算2（摂嚥回2）第9号 | 令和5年7月1日 |
| 集団コミュニケーション療法料（集コ）第18号 | 平成30年7月1日 |
| 歯科口腔リハビリテーション料2（歯リハ2）第49号 | 平成28年9月1日 |

| 施設基準 | 算定開始年月日 |
|--|------------|
| 人工腎臓（慢性維持透析を行った場合1）（人工腎臓）第29号 | 平成30年4月1日 |
| 導入期加算1（導入1）第31号 | 令和2年4月1日 |
| 下肢末梢動脈疾患指導管理加算（肢梢）第29号 | 平成28年11月1日 |
| 歯科技工士連携加算1及び光学印象歯科技工士連携加算（歯技連1）第103号 | 令和6年6月1日 |
| CAD/CAM冠及びCAD/CAMインレー（歯CAD）第409号 | 令和2年10月1日 |
| 3次元プリント有床義歯（3DFD） | 令和8年6月1日 |
| ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術（ペ）第50号 | 平成13年10月1日 |
| 体外衝撃波腎・尿管結石破碎術（腎）第22号 | 令和4年9月1日 |
| 医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術（胃瘻造）第1号 | 平成26年4月1日 |
| 輸血管理料Ⅱ（輸血Ⅱ）第11号 | 平成28年8月1日 |
| 輸血適正使用加算（輸適）第19号 | 平成24年4月1日 |
| 胃瘻造設時嚥下機能評価加算（胃瘻造嚥）第15号 | 平成26年10月1日 |
| 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（吸静深1） | 令和8年6月1日 |
| 麻酔管理料(Ⅰ)（麻管Ⅰ）第32号 | 平成18年7月1日 |
| クラウン・ブリッジ維持管理料（補管）第649号 | 平成28年10月1日 |
| 看護職員処遇改善評価料44（看処遇44）第4号 | 令和8年4月1日 |
| 外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)（外在ベⅠ） | 令和8年6月1日 |
| 外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)の注5（外在ベⅠ注） | 令和8年6月1日 |
| 歯科外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)（歯外在ベⅠ） | 令和8年6月1日 |
| 歯科外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)の注5（歯外在ベⅠ注） | 令和8年6月1日 |
| 入院ベースアップ評価料93（入ベ93） | 令和8年6月1日 |
| 【入院時食事療養費】 | |
| 施設基準 | 算定開始年月日 |
| 入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)（食）第601号 | 平成29年5月1日 |
| 【その他の届出】 | |
| 施設基準 | 算定開始年月日 |
| 酸素の購入単価（酸素単）第8526号 | 令和8年4月1日 |

【DPC対象病院について】

当院の4階病棟は入院医療費の算定にあたり、包括評価と出来高評価を組み合わせて計算するDPC対象病院となっております

※医療機関別係数1.4155（基礎係数 1.0283＋機能評価係数Ⅰ 0.2719＋機能評価係数Ⅱ 0.0950

＋救急補正係数 0.0203）

医科点数表第2章第10部手術の通則の 5及び6（歯科点数表第2章第9部手術の通則4を含む） に掲げる施設基準に係る手術一覧

| 区分 | 手術名 | 件数 |
|-------------------|---|----|
| 1. 区分1に分類される手術 | 頭蓋内腫瘍摘出術等 | 0 |
| | 黄斑下手術等 | 0 |
| | 鼓室形成手術等 | 0 |
| | 肺悪性腫瘍手術等 | 36 |
| | 経皮的カテーテル心筋焼灼術、肺静脈隔離術 | 0 |
| 2. 区分2に分類される手術 | 靭帯断裂形成手術等 | 0 |
| | 水頭症手術等 | 0 |
| | 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等 | 0 |
| | 尿道形成手術等 | 0 |
| | 角膜移植術 | 0 |
| | 肝切除術等 | 0 |
| | 子宮付属器悪性腫瘍手術等 | 0 |
| 3. 区分3に分類される手術 | 上顎骨形成術等 | 0 |
| | 上顎骨悪性腫瘍手術等 | 0 |
| | バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉） | 0 |
| | 母指化手術等 | 0 |
| | 内反足手術等 | 0 |
| | 食道切除再建術等 | 0 |
| | 同種死体腎臓移植術等 | 0 |
| 4. 区分4に分類される手術 | 胸腔鏡及び腹腔鏡を用いた手術 | 27 |
| 5. その他の区分に分類される手術 | 人工関節置換術及び人工股関節置換術（手術支援装置を用いるもの） | 2 |
| | 1歳未満の乳児に対する先天性食道閉鎖症根治手術等 | 0 |
| | ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術 | 7 |
| | 冠動脈、大動脈バイパス移植術（人工心肺を使用しないものを含む）及び体外循環を要する手術 | 0 |
| | 経皮的冠動脈形成術、経皮的冠動脈粥腫切除術及び経皮的冠動脈ステント留置術 | 0 |

*手術件数については、2025年1月～2025年12月の実績です。

「個別の診療報酬の 算定項目の分かる明細書」 の発行について

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、領収証の発行の際に、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。

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。

なお、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のその代理の方への発行も含めて、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ください。

北陸中央病院

入院中の食事について

- 食事は病院でご用意いたします。

飲食物の持ち込みは治療上支障がある場合もございますので、
医師または看護師にご相談ください。

- 食事は、概ね次の時間にご用意いたします。

朝食 7:30 昼食 12:00 夕食 18:00以降

- ご負担いただく食事費用

入院期間中の食事費用については、「入院時食事療養費に係る食事療養及び入院時生活療養費に係る生活療養の費用の額の算定に関する基準」に定められており、健康保険一部負担金とは別に1食につき下欄のとおりご負担いただきます。

| | | |
|---------------------------------------|-------|------|
| 一般の方 | 1食につき | 550円 |
| (※指定難病、小児慢性特定疾病の方) | 1食につき | 330円 |
| 住民税 非課税世帯の方 | 1食につき | 270円 |
| 住民税非課税世帯の方で過去1年間の入院日数が90日を超えている場合 | 1食につき | 220円 |
| 住民税非課税世帯に属し、かつ所得が一定基準に満たない70歳以上の高齢受給者 | 1食につき | 130円 |

〒932-8503 富山県小矢部市野寺123

公立学校共済組合 北陸中央病院

R8.6 医事課

医科初診料の 機能強化加算について

当院では、地域におけるかかりつけ医機能として、必要に応じ以下の対応を行っています。

- 受診されている他の医療機関及び処方されている医薬品を把握し、必要な服薬管理を行います。
- 専門医師又は専門医療機関への紹介を行います。
- 健康診断の結果等の健康管理に係る相談に応じます。
- 保健・福祉サービスに関する相談に応じます。
- 診療時間外を含む、緊急時の対応方法等に係る情報提供を行います。

なお、「とやま医療情報ガイド」のホームページで、

かかりつけ医機能を有する医療機関等の地域の医療機関を検索できます。

北陸中央病院

後発医薬品(ジェネリック医薬品) の使用推進について

- 当院は、後発医薬品使用体制加算に係る届出を行っています。
- 当院は、厚生労働省の後発医薬品促進の方針に従い、入院及び外来の患者様に対して、後発医薬品の使用について積極的に取り組んでいます。
- 当院は、医薬品の供給が不足した場合に、医薬品の処方等の変更等に関して適切な対応ができる体制を有しています。
- 当院は、医薬品の供給状況によって投与する薬剤を変更する可能性があります。変更する場合、患者様に十分に説明いたします。

北陸中央病院

協力対象施設入所者入院加算 について

当院は、
下記介護保険施設等において
療養を行っている患者さまの
病状の急変等に対応しております。

介護老人保健施設ゆうゆうハウス
つざわ津田介護医療院
ケアタウンおやべ
小矢部大家病院介護医療院

北陸中央病院

医療 DX 推進の 体制について

当院は医療 DX を通じた質の高い
診療提供を目指しております。

- オンライン請求を行っております。
- オンライン資格確認等システムにより取得した医療情報を、診察室で閲覧または活用して診療できる体制を有しています。
- マイナ保険証利用を促進するなど、医療 DX を通じて質の高い医療を提供できるように取り組んでいます。
- 当院は電子処方せんに対応しております。同意を得た過去の薬剤情報に基づいた診療を受けることができ、重複投与等も防ぐことができます。
- 電子カルテ情報共有サービスの取組を、今後導入し実施していく予定です。

北陸中央病院



とっても
簡単!

マイナンバーカード

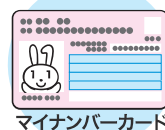
1



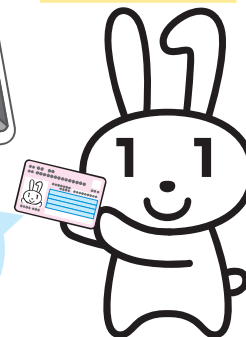
受付



マイナンバーカードを
カードリーダーに
置いてください。



マイナンバーカード



2



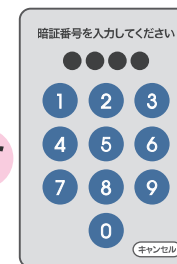
本人確認

顔認証または
4桁の暗証番号を入力してください。

顔認証



暗証番号



or

3



同意の確認

診察室等での診療・服薬・健診情報の
利用について確認してください。

過去の情報を
利用いたします

過去の手術以外の診療・お薬情報を
当機関に提供することに同意し
ますか。
この情報はあなたの診療や健康管
理のために使用します。

同意しない

同意する

(40歳以上対象)
過去の情報を
利用いたします

過去の健康情報を当機関に提供す
ることに同意しますか。
この情報はあなたの診療や健康管
理のために使用します。

同意しない・40歳未満

同意する

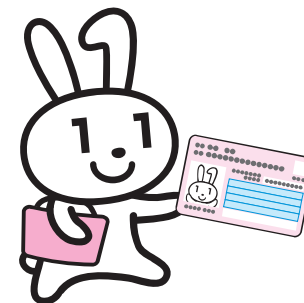
※高額療養費制度をご利用される方は、続けて確認・選択をお願いします。

4



受付完了

お呼びするまでお待ちください。



カードを忘れずに!

医療DXを通じた質の高い医療の提供にご協力ください。

オンライン資格確認の 体制について

- 当院は、マイナンバーカードを利用したオンライン資格確認の体制を有しています。
- 必要に応じて、患者様の受診歴、薬剤情報、特定健診情報、その他必要な情報を取得・活用して、診療を行います。

北陸中央病院

入退院支援および 地域連携業務についてのご案内

当院では、下記担当者が入退院支援及び地域連携に係る業務を担当します。

| | | |
|------|----|-----|
| 3階病棟 | 佐伯 | 看護師 |
| | 角野 | 看護師 |
| 4階病棟 | 佐伯 | 看護師 |
| 5階病棟 | 角野 | 看護師 |

| | | |
|-------|----|-----|
| 入院時支援 | 石田 | 看護師 |
|-------|----|-----|

入退院支援とは、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、施設間の連携を推進し入院早期より退院困難な要因を有する患者様の支援を行うことです。

北陸中央病院

勤務医負担軽減計画の 取り組みについて

当院は、病院勤務医の負担の軽減及び処遇改善に関して、以下の取り組みを行っています。

- ①医師の事務作業を補助する職員
(医師事務作業補助者)を配置しています。
医師の指示の下に、診断書などの文書作成補助、
診療記録への代行入力等。
- ②医師と医療関係職種との役割分担を推進しています。
 - ・看護師による予診の実施
 - ・看護師による静脈採血の実施
 - ・看護師による入院の説明の実施
 - ・検査技師、放射線技師による検査手順説明の実施
 - ・薬剤師による服薬指導の実施
- ③医師の勤務体制などに配慮しています。
 - ・勤務計画上、連続当直を行わない勤務態勢の実施
 - ・予定手術前日の当直や夜勤に対する配慮
 - ・交代勤務制・複数主治医制の実施
 - ・育児・介護休業法等を活用した短時間正規雇用
医師の活用

病院長

看護師の業務負担軽減の取り組みについて

当院は、看護師の業務負担の軽減について、以下の取り組みを行っています。

- ①業務基準について定期的に見直しを行い、
業務量の調整に取り組んでいます。
- ②薬剤師やリハビリ技術職員など、他の医療従事者と
業務を分担しています。
- ③看護補助者、事務補助者等の配置による負担軽減をはかっています。
- ④部分休業及び育児休業明けを希望する職員への夜勤免除を
継続しています。
- ⑤多様な勤務形態を導入しています。
- ⑥院内保育所、夜勤減免、休日勤務の制限、時間単位の休暇取得、
所定労働時間の短縮、他部署等への配置転換等の対策を
行っています。
- ⑦夜勤可能な看護師の採用、夜勤回数の上限設定（10回まで）に
取り組んでいます。

病院長

医療安全管理体制のご案内

北陸中央病院では、
安全管理体制の確保と向上に努めています。

1. 医療安全管理体制

- 医療安全管理者の配置
- リスクマネージャーの配置
- 医療安全管理委員会の設置
- 医療事故対策委員会の設置

2. 各部門での取組み

- 事故防止に関連する具体的な目標の設定
- 定期的なミーティング（広報）による情報の共有化

※医療安全や病院への要望について、
ご相談等がありましたら、患者相談窓口にお申し出ください。
医療安全管理者等の有資格者が対応いたします。

北陸中央病院

外来腫瘍化学療法診療料について

- 当院は、外来化学療法を実施するための治療室を保有しています。
- 化学療法の経験を有する専任の常勤医師、常勤看護師、常勤薬剤師を配置しております。
- 患者様の急変等の緊急時に、入院できる体制を整えております。
- 本診療料を算定している患者様からの電話などによる緊急の相談等に24時間対応できる連絡体制を整えております。

北陸中央病院

救急外来 0766-67-1150

- 化学療法のレジメン（治療内容）の妥当性を評価・承認する委員会を開催しています。

北陸中央病院

長期処方・リフィル処方について 当院からのお知らせ

当院では患者さんの状態に応じ、

28 日以上の長期処方を行うこと
リフィル処方せんを発行すること

のいずれの対応も可能です。

※なお、長期処方やリフィル処方せん
の交付が対応可能かは病状に応じて
主治医・担当医が判断いたします。

北陸中央病院

一般名処方について

当院では、後発医薬品の使用促進を
図るとともに、医薬品の安定供給に向
けた取り組みなどを実施しております。

現在、一部の医薬品について十分な
供給が難しい状況が続いております。

当院では、後発医薬品のある医薬品
について、特定の医薬品名を指定する
のではなく、一般名処方（薬剤の成分
を処方箋に記載すること）を行ってお
ります。

処方箋を交付する場合には、医薬品
の供給状況等を踏まえつつ、一般名処
方の趣旨を患者様に十分に説明いたし
ます。

北陸中央病院

お知らせ

当院は、コンタクトレンズ検査料1の施設基準に適合している旨を東海北陸厚生局に届出しています。

つきましては、コンタクトレンズ装用を目的とした診療に係る点数は下記の通りです。（なお、過去に算定されている場合は、再診料が算定されます。）

• 初診時 291点

• 再診時 76点

• コンタクトレンズ検査料1 200点

（厚生労働省の定める疾病の診察には、通常の検査点数になる場合もあります。ご不明な点は眼科受付でご相談下さい。）

眼科医師 高辻 樹理（経験14年）

2026年6月

公立学校共済組合北陸中央病院

禁煙外来のご案内

禁煙挑戦したのに、禁煙できなかった！

禁煙したい！ タバコ止めたい！ でもできない！

ニコチン依存症？ これって病気?? 治したい!!!!

こんな悩みを持っておられる方は是非禁煙外来を受診下さい!!

まずは電話にて予約の第一報を!!

もう禁煙で悩むのは止めましょう!!

担当医 : 大家内科医師

実施日 : 毎週木曜日 午後2時～（完全予約制）

治療期間 : 12週間（約3ヶ月:5回の通院）

担当看護師: 惣田、藤井、中野

対象者 : 自ら禁煙を望んでいる方
ニコチン依存症検査で5点以上
喫煙指数が200以上
禁煙治療に文書同意している方

★詳細は外科外来受付にお訊ね下さい。

北陸中央病院

代表 67-1150

歯科 自費料金表

(2026年3月)

| 項 目 | 料 金 (消費税等含む) |
|-------------------------|--------------|
| TEK 1 歯 | 2,420円 |
| TEK補強線 1 律 | 2,420円 |
| FMCゴールド 小臼歯・大臼歯 | 88,000円 |
| エステニア・ 小臼歯 | 60,500円 |
| エステニア・ 大臼歯 | 60,500円 |
| エステニア・ 4/5冠 小臼歯 | 66,000円 |
| エステニア・ 4/5冠 大臼歯 | 66,000円 |
| エステニア・ フル内冠付 | 67,100円 |
| ジルコニア | 133,100円 |
| コバルト メタルプレート+1 歯~4 歯 | 308,000円 |
| コバルト メタルプレート+5 歯~8 歯 | 308,000円 |
| コバルト メタルプレート+9 歯~11 歯 | 308,000円 |
| コバルト メタルプレート+12 歯~14 歯 | 308,000円 |
| コバルト メタルプレート+総義歯 | 451,000円 |
| コバルト メタルプレート修理 ・ 金属床 増歯 | 27,500円 |
| アタッチメント 磁性 ・ ボール使用 | 60,500円 |
| 個人トレー | 4,400円 |
| ナイトガード スプリントソフト | 31,900円 |
| ナイトガード スプリントハード | 30,250円 |
| ファイバーコア | 7,750円 |
| レジンコア | 2,090円 |
| メタルコア | 3,300円 |
| 止血シーネ | 12,100円 |
| ノンクラスプ 1~4 歯 片側 | 106,480円 |
| ノンクラスプ 1~4 歯 両側 | 121,000円 |
| ノンクラスプ 5~10 歯 片側 | 133,100円 |
| ノンクラスプ 5~10 歯 両側 | 187,000円 |
| ノンクラスプ 11~14 歯 両側 | 187,000円 |
| ノンクラスプ 総義歯 | 121,000円 |
| ノンクラスプ 修理 | 15,400円 |
| ノンクラスプ 修理 (鑄造補強線) | 21,780円 |
| ノンクラスプ 修理 (補強使用) | 19,360円 |
| ノンクラスプ 増歯 | 51,700円 |
| ノンクラスプ 床裏装 | 21,340円 |
| ノンクラスプ 研磨 | 2,090円 |
| 義歯名前入れ 1個 | 2,200円 |
| 総義歯(金属歯1本) | 121,000円 |

公立学校共済組合北陸中央病院 病院長

主な文書料金一覧表

令和7年6月1日

| 項 目 | 料 金 (消費税等含む) | 備 考 |
|------------------|--------------|--------|
| 一般診断書 | 2,200 円 | |
| その他診断書 | 5,390 円 | 複雑なもの |
| 一般証明書 | 2,200 円 | |
| その他証明書 | 5,390 円 | 複雑なもの |
| 領収証明書 | 2,090 円 | |
| おむつ使用証明書 | 2,090 円 | |
| 身体障害者認定診断書 | 4,070 円 | |
| 精神障害者保健福祉手帳交付申請書 | 4,070 円 | |
| 特定疾患臨床調査個人票 | 4,070 円 | |
| 年金受給診断書 | 4,840 円 | |
| 補装具交付意見書 | 2,750 円 | |
| 死亡診断書 | 3,630 円 | |
| 死体検案書 | 6,050 円 | |
| 生命保険診断書 | 5,390 円 | 簡易保険含む |
| 生命保険証明書 | 5,390 円 | 簡易保険含む |
| 自賠責診断書 | 5,500 円 | |
| 自賠責診療報酬明細書 | 4,070 円 | |
| 自賠責後遺障害診断書 | 6,710 円 | |
| 成績表再発行手数料 | 1,430 円 | |
| コピー画像 (CD) | 1,430 円 | |

<注> 公立学校共済組合員の方は、共済組合本部より助成がありますので、割引料金になる書類があります。

詳しいことは総合窓口の医事課担当者にお問い合わせ下さい。

予防接種料金表

1回あたりの接種料金（消費税等含む）

2026年4月1日

| | | 市補助 | 複数回の接種 | 備考 |
|---|-------------------------------------|----------|--------|------------------------|
| ① | M R（風疹・麻疹） | 10,500 円 | ○ | ○ |
| ② | 二種混合 （ジフテリア・破傷風） | 6,930 円 | ○ | DT |
| ③ | 三種混合 （ジフテリア・百日咳・破傷風） | 9,900 円 | ○ | ○ トリビック |
| ④ | 五種混合 （ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ（不活化）・ヒブ） | 20,000 円 | ○ | ○ クイントバックス |
| ⑤ | 日本脳炎 | 7,150 円 | ○ | ○ |
| ⑥ | B C G | 10,230 円 | ○ | ○ 乾燥BCG |
| ⑦ | 子宮頸がん | 16,610 円 | ○ | ○ ガーダシル |
| ⑧ | 子宮頸がん | 30,250 円 | ○ | ○ シルガード9 |
| ⑨ | インフルエンザ菌b型(ヒブ) | 9,020 円 | ○ | ○ アクトビア |
| ⑩ | 小児用肺炎球菌 | 12,100 円 | ○ | ○ プレバナー20 バクテリックス |
| ⑪ | 水痘 | 10,600 円 | ○ | ○ ビケン |
| ⑫ | B型肝炎 | 6,600 円 | ○ | ○ |
| ⑬ | ロタウイルス | 14,880 円 | ○ | ○ ロタリックス（2回） |
| ⑭ | ロタウイルス | 9,850 円 | ○ | ○ ロタテック（3回） |
| ⑮ | 不活化ポリオ | 12,100 円 | ○ | ○ イモバックス |
| ⑯ | 新型コロナウイルス | 15,400 円 | ○※2 | ○ ジミティRTU ダイナ |
| ⑰ | インフルエンザ | 4,510 円 | ○※2 | ○ |
| ⑱ | 経鼻インフルエンザ | 8,800 円 | ○※2 | ○ フルスタ点鼻液 2歳以上19歳未満 |
| ⑲ | 带状疱疹 | 22,430 円 | ○※2 | ○ シングリックス（2回） |
| ⑳ | 带状疱疹 （水痘ワクチン） | 10,600 円 | ○※2 | ○ ビケン |
| ㉑ | 成人用肺炎球菌 | 12,100 円 | ○※2 | ○ プレバナー20 |
| ㉒ | おたふくかぜ | 6,710 円 | | |
| ㉓ | A型肝炎 | 17,600 円 | | ○ |
| ㉔ | 破傷風 | 5,280 円 | | ○ |
| ㉕ | RSウイルスワクチン | 30,800 円 | | ○ アプリスホ （妊婦） |
| ㉖ | RSウイルスワクチン | 27,500 円 | | ○ アレックスビー （60歳以上） |

令和7年5月1日

保険外負担について

当院では、令和4年4月より入院セット（旧CSセット）を導入しております。療養の給付と関係のない下記の品目について、ご利用を希望される場合は患者様と委託業者（ワタキューセイモア株式会社）との直接契約により、実費負担となります。

| プラン | 品目 | 1日あたりの価格 （税別） |
|---------------|--|------------------|
| Aセット | 病衣、洗面タオル、コップ、ティッシュ、スプーン、箸（箸箱）、おしぼり、歯ブラシ、歯磨き粉 | 1日あたり 360円 |
| Bセット | 病衣、洗面タオル、コップ、ティッシュ、スプーン、箸（箸箱）、おしぼり、歯ブラシ、歯磨き粉、ストロー、ストローコップ、吸い飲み、食事用エプロン、入れ歯容器、入れ歯洗浄剤、スポンジブラシ、口腔保湿ジェル、舌ブラシ | 1日あたり 480円 |
| 紙おむつプラン① | テープタイプ（頻回な交換が必要な方） | 1日あたり 480円 |
| 紙おむつプラン② | テープタイプとパンツタイプ（併用される方） | 1日あたり 440円 |
| 紙おむつプラン③ | テープタイプまたはパンツタイプ（1日1回程度の交換の方） | 1日あたり 300円 |
| TV・冷蔵庫プラン | | 1日あたり 450円 |
| オプション 私物洗濯 | | 1ネット 350円 |

公立学校共済組合北陸中央病院

※1 予防接種金額は、自費で接種する場合の金額です。

※2 市補助について、当院契約市町村の場合、各市町村より一部助成があります。

敷地内禁煙の ご案内

○北陸中央病院では、敷地内全面禁煙を実施しております。

○敷地内とは、病院内建物のみならず、駐車場、通路を含めた病院の敷地全体を示します。

皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

病院長

透析患者様の下肢末梢動脈疾患 に対する取り組みについて

○北陸中央病院では、慢性維持透析を行っているすべての患者様に対し、下肢末梢動脈疾患に関する検査を行っています。

○検査の結果、専門的な治療が必要と判断した場合は、その旨をご説明し同意をいただいた上で、連携医療機関へ紹介させていただいております。

下肢末梢動脈疾患に関する連携医療機関

厚生連高岡病院

病院長

スギ花粉症・ダニアレルギー性鼻炎に対する 舌下免疫療法

当院では、スギ花粉症・ダニアレルギー性鼻炎に対する舌下免疫療法を行っております。（現在、初回の方は、薬の供給制限の為、ダニアレルギーのみの対応となります。）

長期にわたってきちんと治療を行うことで、くしゃみ、鼻水、鼻づまり、眼のかゆみなどの症状の改善や、生活の質の改善、アレルギー薬の減量が期待できる治療法です。

以下のような方には特にお勧めします。お気軽にご相談ください。

- ・薬で眠気などの副作用が辛い方
- ・薬の使用をなくしたい、もしくは減らしたい方
- ・数年後に受験を控えており、症状を軽減させておきたい学生の方
- ・数年先に妊娠・出産を希望される女性の方

北陸中央病院
耳鼻咽喉科

院内トリアージ実施基準

1. トリアージの目的
 - (1) 現在の症状を評価し重症度を決定する
 - (2) 患者をトリアージのカテゴリーに当てはめる
 - (3) 適切な治療を受けるまでの過程を決定する
 - (4) 効果的・能率的に業務を遂行するために、適切な人的医療資源を割り当てる

2. トリアージ対象者

下記時間に受付をした救急搬送患者を除く外来患者

平日 17:15～翌8:29

土日・祝日 8:30～翌8:29

3. トリアージ分類と再評価時間（JTASをもとに作成）

| JTASレベル | 緊急度 | 状態 | 再評価 |
|---------|-------|--|--------|
| レベル1 | 蘇生レベル | 生命または四肢を失う恐れがある状態（または差し迫った悪化の危険がある状態）であり、積極的な治療が直ちに必要状態 | ただちに |
| レベル2 | 緊急 | 潜在的に生命や四肢の機能を失う恐れがあるため、迅速な治療が必要な状態 | 15分以内 |
| レベル3 | 準緊急 | 重篤化し救急処置が必要になる潜在的な可能性がある状態。強い不快な症状を伴う場合があり、仕事を行う上で支障がある、または日常生活にも支障がある状態 | 30分以内 |
| レベル4 | 低緊急 | 患者の年齢に関連した症状、苦痛と感じる症状、潜在的に悪化を生じる可能性のある症状で、1～2時間以内の治療開始や再評価が望ましい状態 | 60分以内 |
| レベル5 | 非緊急 | 急性期の症状だが緊急性のないもの、および増悪の有無にかかわらず慢性期症状の一部である場合 | 120分以内 |

4. トリアージの流れ

- (1) 患者が救急室に到着後、15分以内にトリアージ看護師が問診票の記載内容を確認および問診を実施しトリアージを行う
- (2) トリアージ看護師は患者のトリアージレベルに応じて診察順を決定する。発熱患者は感染症室へ入室してもらう
- (3) 診察待ちの間に再評価までの時間が経過した患者はトリアージの再評価を行う

2012. 4 作成

2013. 1 改訂

2026. 5 改定

栄養サポートチーム加算について

栄養障害のある患者様や栄養管理をしなければ栄養不良になることが見込まれる患者様に対して、生活の質の向上、原疾患の治癒促進及び感染症等の合併症予防等を目的として、栄養管理に係る専門的な知識を有した「栄養サポートチーム」による診療を行っております。

週に1回、栄養サポートチームによるラウンドを行っています。

北陸中央病院

自動体外式除細動器 (AED)について

○北陸中央病院では、院内に自動体外式除細動器(AED)を設置しています。

病院長

歯 科（インプラント） 自費料金表

2025年6月1日

| 項 目 | | 料金（消費税等含む） | |
|---------------------------------|------------------------|----------------------------|----------|
| 検 査 ・ 診 断 | パノラマ撮影（1回目） | 5,500円 | |
| | パノラマ撮影（2回目以降） | 3,850円 | |
| | デンタル撮影 1枚 | 550円 | |
| | 模型作成 1回 | 1,100円 | |
| | 診断用ワックスアップ 1歯 | 1,100円 | |
| | ステント作成（1～4歯） | 11,440円 | |
| | ステント作成（5～8歯） | 13,640円 | |
| | ステント作成（9歯以上） | 19,470円 | |
| | ステント作成（シムプラント）1ホル | 31,900円 | |
| | ステント作成（シムプラント）1ホル追加ごとに | 5,500円 | |
| | ステント作成（シムプラント）7ホル以上 | 64,900円 | |
| | ステント作成（アイキャット）1ホル | 46,200円 | |
| | ステント作成（アイキャット）1ホル追加ごとに | 7,700円 | |
| | ステント作成（アイキャット）7ホル以上 | 92,400円 | |
| | CT撮影 | 16,720円 | |
| | 情報提供料 | 2,750円 | |
| | コピー画像（CD）（インプラント） | 1,430円 | |
| | 手 術 | インプラント植立料 インプラント手術料（1回目） | 110,000円 |
| | | インプラント植立料 インプラント手術料（2回目以降） | 55,000円 |
| インプラント植立料 フィクスチャー料（LODIパッケージ） | | 21,780円 | |
| インプラント植立料 フィクスチャー料（FINESIA） | | 66,000円 | |
| 2次手術料（歯肉形成を含む）（1回） | | 21,340円 | |
| GBR・ソケットリフト（1本埋入につき） | | 22,000円 | |
| 生体膜加算（1枚） | | 22,000円 | |
| 人工骨加算（ジーシーサイトランズグラニュール S 0.25g） | | 8,250円 | |
| 人工骨加算（ジーシーサイトランズグラニュール S 0.5g） | | 12,100円 | |
| 人工骨加算（ジーシーサイトランズグラニュール M 0.25g） | | 8,250円 | |
| 人工骨加算（ジーシーサイトランズグラニュール M 0.5g） | | 12,100円 | |
| 人工骨加算（ジーシーサイトランズグラニュール M 2.0g） | | 44,000円 | |
| 人工骨加算（レボシス 0.2g）1個 | | 29,700円 | |
| オンレーグラフト（1本埋入につき） | | 27,500円 | |
| 固定スクリュー加算（スクリュー 1本につき） | | 7,700円 | |

| | | |
|---------------------------------|--|----------|
| 手 術 | サイナスリフト・片側 | 66,000円 |
| | サイナスリフト・両側 | 99,000円 |
| | 口腔外採骨加算 | 88,000円 |
| | 歯槽骨延長 1装置ごと | 308,000円 |
| | 骨補填材加算 1gにつき | 22,000円 |
| ア バ ッ ト メ ン ト | 既成アバットメント ストレート（1個） | 20,900円 |
| | 既成アバットメント アングル（1個） | 26,400円 |
| | カスタムアバットメント チタン（1個） | 27,500円 |
| | カスタムアバットメント その他（1個） | 38,500円 |
| | スクリュー固定用アバットメント ストレート（1個） | 33,000円 |
| | スクリュー固定用アバットメント アングル（1個） | 44,000円 |
| | オーバーデンチャー用アバットメント（1個） | 33,000円 |
| | マグネットアタッチメントベース（1個） | 14,300円 |
| | LODIアバットメント（1個） | 5,940円 |
| | LODIヒーリングキャップ（1個） | 3,850円 |
| | FINESIAヒーリングアバットメント（1個） | 5,500円 |
| 上 部 構 造 | インプラント印象料（2回法の場合）（1本） | 11,000円 |
| | インプラント暫間補綴（暫間アバットメントを含む）（1歯ごと） | 11,000円 |
| | 陶材焼付冠（1歯もしくは1装置） | 88,000円 |
| | ハイブリッドレジン前装冠（白金加金）（1歯もしくは1装置） | 73,700円 |
| | ハイブリッドレジン前装冠（チタン）（1歯もしくは1装置） | 73,700円 |
| | 全部铸造冠（白金加金）（1歯もしくは1装置） | 66,000円 |
| | 全部铸造冠（チタン）（1歯もしくは1装置） | 66,000円 |
| | 義歯用アタッチメント（金合金（単独処理））（1歯もしくは1装置） | 16,500円 |
| | 義歯用アタッチメント（金合金（連結処理）×インプラント数）（1歯もしくは1装置） | 22,000円 |
| | LODI義歯キャップ修理料（1個につき） | 6,600円 |
| | アタッチメント リプレースメント 1個 | 660円 |
| アタッチメント デンチャーキャップ 1個 | 1,500円 | |
| そ の 他 | ナイトガード（1装置）（一層型） | 5,500円 |
| | ナイトガード（1装置）（二層型） | 16,500円 |
| | ナイトガード（1装置）（重合レジン） | 22,000円 |
| | コラブラグ（1個） | 1,540円 |
| | 定期観察料（PMTC含む）（1回/月） | 1,650円 |
| | 定期観察料（他院で治療された場合）（1回/月） | 3,300円 |

バイオ後続品(バイオシミラー) の使用推進について

- バイオ後続品（バイオシミラー）とは、先行バイオ医薬品と品質、効き目や安全性が「同等」であることが検証された医薬品です。
- 厚生労働省のバイオ後続品促進の方針に従い、入院及び外来の患者様に対して、バイオ後続品の使用について積極的に取り組んでいます。また、後発医薬品に変更する場合は患者様に十分説明いたします。

北陸中央病院

患者相談窓口のご案内

当院では、患者相談窓口を設置しております。

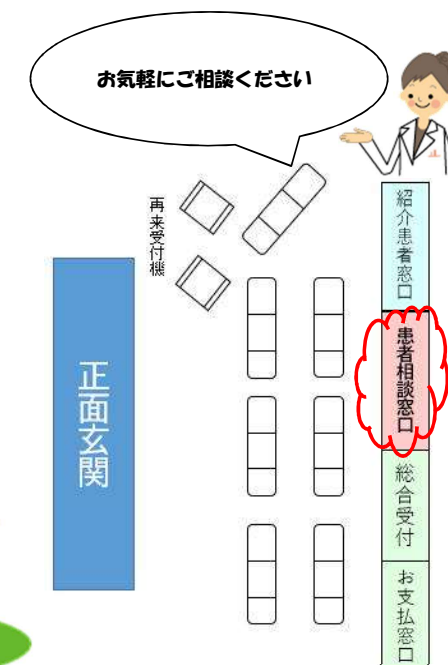
医療・保健・福祉などのあらゆる経済的・社会的・心理的な不安や悩みの相談をお伺いする窓口です。

相談を受けた看護師や公認心理師、社会福祉士が院内の専門職や地域の医療機関、介護・福祉施設と連携し、安心して療養できるようサポートをしております。

なお、相談内容は秘密保持を遵守します。

お気軽に患者相談窓口にお越し下さい。

【相談支援担当者】看護師 公認心理師 社会福祉士
【相談時間】月曜日～金曜日 8:30～17:15
【設置場所】病院正面 患者相談窓口



1 院内感染対策に関する基本的考え方

院内感染対策は、安心・安全な医療提供の基盤となるものです。

当院は、院内感染対策を病院全体として取り組み、病院に関わる全ての人々を対象として、院内感染発生の予防と発生時の速やかな対応を行うことに努めます。

2 院内感染対策のための委員会および当該病院の組織に関する基本方針

当院における院内感染対策に関する意思決定機関として、院内感染対策委員会を設置し、毎月、会議を行い院内感染対策に関する事項を検討します。

また、日常的な院内感染対策を進めるために、感染管理部門を設置し、感染制御チーム（ICT）及び抗菌薬適正使用支援チーム（AST）を組織します。

3 院内感染対策のための従業者に対する研修に関する基本方針

職員の院内感染対策に対する意識・知識および技術の向上を図るため、全職員対象とした研修会・講習会を年2回以上行います。

4 感染症の発生状況の報告に関する基本方針

法令に定められた感染症届出のほか、院内における耐性菌などに関する感染情報レポートを作成し、感染制御チームでの検討および現場へのフィードバックを実施しています。

5 院内感染発生時の対応に関する基本方針

感染症患者が発生または疑われる場合は、感染制御チームが速やかに対応します。また必要に応じ、通常時から協力関係にある医療機関や保健所と速やかに連携し、対応します。

6 患者様に対する当該指針の閲覧に関する基本方針

本取り組み事項は院内に掲示し、患者様およびご家族様などから閲覧の求めがあった場合はこれに応じます。

7 その他院内感染対策の推進のために必要な基本方針

院内感染対策の推進のため「院内感染対策マニュアル」を作成し、病院職員への周知徹底を図るとともに、マニュアルの見直し、改定を行います。

8 抗菌薬適正使用のための方策

耐性菌の予防のために広域抗菌薬等に届け出制を定めています。

抗菌薬使用患者は、使用量、効果などを定期的に抗菌薬適正使用支援チームが介入し、適切な抗菌薬使用になるよう努めます。

2025年3月1日

公立学校共済組合北陸中央病院 院内感染対策委員会

医療安全管理に関する取り組み事項

当院は、安心・安全な医療を提供するため、医療安全管理室を設置し

以下の取り組みを行っております。

1. 医療安全管理委員会を月1回、医療安全カンファレンスを週1回開催し、医療安全対策に関する取り組みを評価するなど検討会を行っています。
2. すべての部門から選出された医療安全室会委員により院内を巡回し、医療安全対策に関する検討会も行っています。
3. 医療安全に対する意識向上・業務遂行を図るために全職員を対象に研修会を年2回以上開催しています。
4. 医療に関わる相談・苦情に応じられるように患者さん相談窓口を設置し医療安全担当者が担当しています。
*受付時間：平日9時～17時 窓口：患者相談窓口
5. 医療安全管理に関する手順書を各部署に配布し、安全対策のための基本的な考え方や具体的な方法について全職員に周知しています。
6. 医療安全管理室に専従の医療安全管理者を配置しています。

患者・ご家族の皆様へ

当院では医療安全確保のため、入院される患者さんに名前の付いたネームバンドを着けていただいています。また、誤認防止対策のために注射・処置・検査・手術などの際には患者さんからお名前を名乗っていただくようご協力お願いいたします。

公立学校共済組合北陸中央病院

医療安全管理委員会

2024.12

歯科点数表の初診料の注1に 規定する基準について

当院では、歯科診療における院内感染防止対策について以下の十分な体制を整えております。

- 使用する医療機器等について、患者毎の交換や専用の機器を用いた洗浄・滅菌処理等を行い、院内感染防止対策をしています。
- 感染症患者に対する歯科診療を円滑に実施する体制を確保しています。
- 院内感染防止対策に係る研修を受けた常勤歯科医師が配置されています。
- 職員に対する院内感染防止対策等の研修を実施しています。

北陸中央病院

歯科外来診療医療安全対策加算1 について

当院では、歯科医療に係る医療安全対策について以下のとおり実施しています。

- 歯科外来診療における医療安全対策に係る研修を受けた常勤医師および医療安全管理者を配置しています。
- 安心して安全な歯科医療環境の提供を行うため、自動体外式除細動器(AED)をはじめとする十分な装置、器具等を有しています。
- 緊急時に対応できるよう院内各診療科との連絡体制を整えています。
- 院内に医療安全管理委員会、医療事故対策委員会の設置、リスクマネージャーの配置を行い、安全管理体制の確保と向上に努めています。

北陸中央病院

歯科技工士連携について

当院では、補綴物の製作にあたり、必要に応じて歯科技工士と連携し、色調、形態、咬合状態等を確認しながら治療を進めています。

連携歯科技工所：キユウ・デンタル・スタジオ

北陸中央病院

長期収載品の選定療養費について

- 令和6年10月より、医療上の必要があると認められず、患者様の希望で先発医薬品（長期収載品※1）を処方した場合に、選定療養費として患者様に自己負担が発生します。

※1 長期収載品・・・後発医薬品（ジェネリック医薬品）がある先発医薬品

選定療養費の対象となる医薬品

外来での院外処方、院内処方

- 後発医薬品が発売され、5年以上経過した先発医薬品
- 後発医薬品への置換え率が50%以上の先発医薬品

対象外となるケース

- 医師が医療上の必要性があると判断した場合
- 在庫状況等により後発医薬品の提供が困難な場合
- 入院患者さんの処方

自己負担額について

- 先発医薬品（長期収載品）と後発医薬品（ジェネリック医薬品）での最高価格との差額のうち4分の1相当

※選定療養費には別途消費税が必要です

また、公費負担等の自己負担がない患者様も対象となります

北陸中央病院

当院におけるかかりつけ医機能について

当院は、発生頻度の高い疾患についての診療を行い、日常的な診療において、患者様の生活背景を把握し、適切な診療・保健指導を行い、必要な場合には、地域の医師・医療機関と協力して解決策を提供します。この他、患者さんが適切な医療機関の選択ができるように、当院の有する「かかりつけ医機能」に関する体制を以下のように報告します。

公立学校共済組合北陸中央病院

2026年1月1日

1. かかりつけ医機能に関する研修の修了者および総合診療専門医について

| | | | | | | |
|---------------|---|-----------------------|---|--------------------------|-------|---|
| 研修の修了者の有無/人数 | 無 | <input type="radio"/> | 有 | <input type="checkbox"/> | 有の場合⇒ | 名 |
| 総合診療専門医の有無/人数 | 無 | <input type="radio"/> | 有 | <input type="checkbox"/> | 有の場合⇒ | 名 |

2. 一次診療の対応について

(1) 一次診療の対応ができる領域

| | | | | | |
|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| 該当無し | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| 皮膚・形成外科領域 | <input type="radio"/> | 神経・脳血管領域 | <input type="radio"/> | 精神科・神経科領域 | <input type="checkbox"/> |
| 眼領域 | <input type="radio"/> | 耳鼻咽喉領域 | <input type="radio"/> | 呼吸器領域 | <input type="checkbox"/> |
| 消化器系領域 | <input type="radio"/> | 肝・胆道・膵臓領域 | <input type="radio"/> | 循環器系領域 | <input type="checkbox"/> |
| 腎・泌尿器系領域 | <input type="radio"/> | 産科領域 | <input type="checkbox"/> | 婦人科領域 | <input type="checkbox"/> |
| 乳腺領域 | <input type="radio"/> | 内分泌・代謝・栄養領域 | <input type="radio"/> | 血液・免疫系領域 | <input type="checkbox"/> |
| 筋・骨格系及び外傷領域 | <input type="radio"/> | 小児領域 | <input type="radio"/> | | |

(2) 一次診療を行うことができる発生頻度が高い疾患

| | | | | | |
|----------------|--------------------------|--------------|--------------------------|---------------------|-----------------------|
| 該当無し | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| 貧血 | <input type="radio"/> | 糖尿病 | <input type="radio"/> | 脂質異常症 | <input type="radio"/> |
| うつ（気分障害、躁うつ病） | <input type="checkbox"/> | 不安、ストレス（神経症） | <input type="checkbox"/> | 睡眠障害 | <input type="radio"/> |
| 頭痛（片頭痛） | <input type="radio"/> | 脳梗塞 | <input type="radio"/> | 末梢神経障害 | <input type="radio"/> |
| 白内障 | <input type="radio"/> | 緑内障 | <input type="radio"/> | 近視・遠視・老眼（屈折及び調節の異常） | <input type="radio"/> |
| 難聴 | <input type="radio"/> | 高血圧 | <input type="radio"/> | 狭心症 | <input type="radio"/> |
| 心不全 | <input type="radio"/> | 喘息・COPD | <input type="radio"/> | かぜ、感冒 | <input type="radio"/> |
| 下痢、胃腸炎 | <input type="radio"/> | 便秘 | <input type="radio"/> | 慢性肝炎（肝硬変、ウイルス性肝炎） | <input type="radio"/> |
| 関節症（関節リウマチ、脱臼） | <input type="radio"/> | 骨粗しょう症 | <input type="radio"/> | 腰痛症 | <input type="radio"/> |
| 外傷 | <input type="radio"/> | 骨折 | <input type="radio"/> | 前立腺肥大症 | <input type="radio"/> |
| 更年期障害 | <input type="radio"/> | 乳房の疾患 | <input type="radio"/> | 正常妊娠・産じよくの管理 | <input type="radio"/> |
| その他の疾患（ | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |

3. 医療に関する患者からの相談への対応について

可 不可

身体的拘束最小化への取り組み

<当院の基本方針>

当院では、患者さんの尊厳と安全を守るため、「原則として身体的拘束を行わない」方針としています。身体的拘束は、患者さんの身体的・精神的苦痛を伴い、尊厳を損なう可能性があるため、緊急やむを得ない場合を除き実施しません。そのために、職員一人ひとりが患者さんの人格と権利を尊重し、身体的拘束を行わないという意識を共有して医療と看護の提供に努めます。

<当院の取り組み>

当院では、身体的拘束最小化のため、以下の取り組みを行っています。

1. 身体的拘束最小化チームによる活動
2. 院内研修の実施
3. 多職種カンファレンスの実施
4. 環境整備と代替ケアの導入

<実施率の推移 2025年度>

| 月 | 身体的拘束率 | 月 | 身体的拘束率 |
|-----|--------|----|--------|
| 10月 | 6.6% | 1月 | 7.3% |
| 11月 | 8.0% | 2月 | 9.4% |
| 12月 | 5.9% | 3月 | 8.9% |

FreeStyle リブレ 2

自費診療（選定療養）のご案内

当院では、FreeStyle リブレ 2 の自費販売（保険外適用）を開始いたします。保険診療対象外の患者さまにも自費診療（選定療養）でご提供いたします。導入をご希望の方は、主治医にご相談ください。

※保険適用で購入されている方への自費販売は出来ませんので、ご了承ください。

【選定療養とは】

選定療養は「通常の保険診療に患者さまのご希望で追加する自己負担サービス」です。保険診療に上乗せして費用をご負担いただくことで、医療機器の使用といった医療サービスをご利用いただけます。

【販売価格】

| | |
|---|-------------|
| FreeStyle リブレ 2Reader ※スマホを使用する方は不要です。 | 8,030 円（税込） |
| FreeStyle リブレ 2 センサー | 7,700 円（税込） |

面会について

■面会時間

毎日 14:00~18:00 ※土日祝日は時間外出入り口をご利用ください。

■面会方法

直接病棟へ行き、病棟のカウンターで「面会者時間管理簿」を記載のうえ、ご面会ください。

■面会できない方

- ・かぜ症状(発熱・せき)、下痢や嘔吐の症状がある方
- ・同居家族にかぜ症状(発熱・せき)、下痢や嘔吐の症状のある方がいる方

■面会時のお願い

- ・小学生未満のお子様については 30 分以内の面会時間をお願いいたします。
- ・マスク(不織布マスク)の着用をお願いいたします。時間外出入り口にマスクの自動販売機がございます。
- ・面会の際、時間外出入り口での体温測定、また、時間外出入り口や病室前での手指消毒にご協力ください。
- ・飲食物、お花などの差し入れ、面会時の飲食はご遠慮ください。

院内感染対策のため、状況により面会を中止させていただく場合があります。患者様が安心して入院生活を送れるよう、皆様のご理解とご協力をお願いいたします。