

ご案内

○診療科目			
内科	皮膚科	精神科	形成外科
小児科	泌尿器科	放射線科	救急科
外科	耳鼻咽喉科	麻酔科	
整形外科	産婦人科	リハビリテーション科	
脳神経外科	眼科	神経科	

○診療受付時間
午前8：30より午前11：00まで

○診療時間
平日/午前8：30～午後5：00
土曜日/午前8：30～午後12：30
(小児科以外の診療科は土曜日休診となります。)
但し、緊急の場合は、診療に応じます。

○休診日
日曜・祝祭日・第2・第4・第5土曜日
年末年始、開院記念日

○面会時間
(平日)午後1：00～午後5：00まで
(土、日、祝)午後3：00～午後5：00まで

届出事項

【東海北陸厚生局に次の施設基準に適合している旨の届出を行っています】
(令和7年4月1日現在)

【基本】	【特掲】
・急性期一般入院基本料27棟	・ヘッドアップティルト試験
・臨床研修病院入院診療加算	・植込型心電図検査
・救急医療管理加算	・神経学的検査
・超急性期脳卒中加算	・コンタクトレンズ検査料I
・妊産婦緊急搬送入院加算	・小児食物アレルギー-負荷検査
・診療録管理体制加算2	・センチネルリンパ節生検《乳がんに係るものに限る》
・医師事務作業補助体制加算2(20対1)	・慢性維持透析患者外来医学管理料(腎代替療法実績加算含む)
・急性期看護補助体制加算(25対1)	・腎代替療法指導管理料
・夜間100対1急性期看護補助体制加算	・抗悪性腫瘍剤処方管理加算
・療養環境加算	・外来腫瘍化学療法診療料
・重症者等療養環境特別加算	・外来化学療法加算1
・無菌治療室管理加算1	・無菌製剤処理料
・栄養サポートチーム加算	・心大血管疾患リハビリテーション料(I)
・医療安全対策加算1	・脳血管疾患等リハビリテーション料(I)
・医療安全対策地域連携加算1	・運動器リハビリテーション料(I)
・感染対策向上加算1	・呼吸器リハビリテーション料(I)
・指導強化加算	・がん患者リハビリテーション料
・患者サポート体制充実加算	・医科点数表第2章第9部処置の通則5に掲げる処置の休日加算1、処置の時間外加算1、処置の深夜加算1
・重症患者初期支援充実加算	・エタノールの局所注入《甲状腺に対するもの》
・褥瘡ハイリスク患者ケア加算	・人工腎臓
・ハイリスク妊娠管理加算	・導入期加算2
・ハイリスク分娩管理加算	・透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算
・後発医薬品使用体制加算3	・ストーマ合併症加算
・入退院支援加算1	・下肢末梢動脈疾患指導管理加算
・データ提出加算2	・医科点数表第2章第10部手術の通則5及び6に掲げる手術
・精神疾患診療体制加算2	・医科点数表第2章第10部手術の通則12に掲げる手術の休日加算1、手術の時間外加算1、手術の深夜加算1
・認知症ケア加算2	・緊急整備固定加算及び緊急挿入加算
・せん妄ハイリスク患者ケア加算	・脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術
・地域医療体制確保加算	・椎間板酵素注入療法
・協力対象施設入所者入院加算	・後縦靭帯骨化症手術(後方進入によるもの)
・特定集中治療室管理料5	・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)
・小児入院医療管理料4(養育支援体制加算含む)	・経皮的冠動脈形成術
・回復期リハビリテーション病棟入院料1	・経皮的冠動脈ステント留置術
・看護職員処遇改善評価料44	・ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
・医療DX推進体制整備加算	・植込型心電図記録計移植術及び植込型心電図記録計摘出術
【特掲】	・大動脈バルーンパンピング法(IABP法)
・夜間休日救急搬送医学管理料	・ターメジコントロール手術
・救急搬送看護体制加算	・胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃ろう造設術、腹腔鏡下胃ろう造設術を含む)
・外来リハビリテーション診療料	・体外衝撃波胆石破砕術
・医療機器安全管理料1	・体外衝撃波砕石破砕術
・高度難聴指導管理料	・輸血管理料(Ⅱ)
・心臓ペースメーカー指導管理料の注5に掲げる遠隔モニタリング加算	・輸血適正使用加算
・糖尿病合併症管理料	・人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
・がん疼痛緩和指導管理料	・胃瘻造設時嚥下機能評価加算
・がん患者指導管理料イ・ロ・ニ	・レーザー機器加算
・糖尿病透析予防指導管理料	・骨移植術(軟骨移植術を含む)(自家培養軟骨移植術に限る)
・婦人科特定疾患治療管理料	・麻酔管理料(Ⅰ)
・下肢創傷処理管理料	・早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術
・開放型病院共同指導料(Ⅱ)	・腹腔鏡下膵腫瘍摘出術
・ハイリスク妊産婦共同管理料(Ⅱ)	・腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術
・がん治療連携計画策定料	・二次性骨折予防継続管理料(イ)(ロ)(ハ)
・薬剤管理指導料	・外来栄養食事指導料注3
・造血管腫瘍遺伝子検査	・腹腔鏡下仙骨固定術
・遺伝子の検査	・腹腔鏡下肝切除術
・H P V 核酸検出及びH P V 核酸検出《簡易ゲノタイプ測定》	・ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術
・検体検査管理加算(Ⅳ)	・療養・就労両立支援指導料
・B R C A 1 / 2 遺伝子検査	・外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)
・C T 撮影及びM R I 撮影(大腸C T 加算含む)	・入院ベースアップ評価料53
・小児運動器疾患指導管理料	・在宅療養後方支援病院
・組織拡張器による再建手術	
・持続血糖測定器加算(間歇注入シリコンポンプと連動する)	
・小児科外来診療料	
・時間内歩行試験	

特別な療養環境の提供に係る料金表

下記の部屋に入室を希望する場合は、下記のとおりご負担をお願いしていますので、ご了承ください。

病棟名	部屋番号	病床数	金額(税込)	部屋番号	病床数	金額(税込)
6階	602	2	2,750	614	1	6,600
	603	2	2,750	615(LDR)	1	11,000
	604	1	6,600	616	4	1,100
	605	1	6,600	617	4	1,100
	606	1	6,600	618(特)	1	17,600
	607	2	2,750	619	1	6,600
	608	2	2,750	620	1	6,600
	609	4	330	621	1	6,600
	610	4	330	622	1	6,600
	611	1	6,600	623	1	6,600
612	1	6,600	624	1	6,600	
613	1	6,600				
7階	711	1	6,600	718	2	2,750
	712	1	6,600	719	1	6,600
	713	1	6,600	720	1	6,600
	714	1	6,600	721(特)	1	17,600
	715	1	6,600			
8階	811	1	6,600	818	2	2,750
	812	1	6,600	819	1	6,600
	813	1	6,600	820	1	6,600
	814	1	6,600	821(特)	1	17,600
	815	1	6,600			
9階	911	1	6,600	918	2	2,750
	912	1	6,600	919	1	6,600
	913	1	6,600	920(無菌)	1	8,800
	914	1	6,600	921(無菌)	1	8,800
	915	1	6,600			
10階	1011	1	6,600	1018	2	2,750
	1012	1	6,600	1019	1	6,600
	1013	1	6,600	1020	1	6,600
	1014	1	6,600	1021(特)	1	17,600
	1015	1	6,600			
11階	1111	1	6,600	1118	2	2,750
	1112	1	6,600	1119	1	6,600
	1113	1	6,600	1120	1	6,600
	1114	1	6,600	1121(特)	1	17,600
	1115	1	6,600			
12階	1204	1	6,600	1213	1	6,600
	1205	1	6,600	1214	1	6,600
	1206	2	2,750	1217	1	6,600
	1212	1	6,600			

※妊産婦の場合は非課税となります。

JA静岡厚生連 遠州病院 病院長

文書・予防注射等料金表

文書料金・予防注射料金等につきまして、下記のとおりご負担をお願いしていますので、ご了承ください。(全て税込)

【文書料金表】	【予防注射料】		
◎健康診断書	2,200円	大人 4,950円	
◎一般診断書(院内様式)	2,200円	◎インフルエンザ(季節性) 小人 3,300円	
◎特殊診断書		2回目 3,300円	
・年金用	5,500円	◎日本脳炎(ワチ)	7,150円
・生命保険用	5,500円	◎二種混合(ワチ)	5,500円
・生命保険用(複雑)	6,600円	◎四種混合(ワチ)	11,000円
・身体障害者手帳交付用	3,300円	◎五種混合(ワチ)(J-セック)	20,900円
・特定児童扶養手当認定用	3,300円	◎麻疹・風疹混合(ワチ)	11,000円
◎自賠責用		◎沈降B型肝炎(ワチ) (0.5mlにつき)	8,250円
・診断書	5,500円	◎肺炎球菌(ワチ) ニューモバックス	7,700円
・明細書	3,300円	◎肺炎球菌(ワチ) バクテリボックス	11,000円
・後遺症診断書	6,600円	◎肺炎球菌(ワチ) プレハナ-20	10,450円
◎特定疾患申請診断書	3,300円	◎不活化ホリア(ワチ)	9,730円
◎証明書		◎破傷風トキソイド	2,200円
・学童の治癒証明(学校提出用)	330円	◎BCG	7,150円
・オムツ使用証明	550円	◎おたふく	6,600円
・ストマ用具使用証明	550円	◎水痘	8,800円
・上記以外の証明書		◎アクトビガ	8,800円
・簡単なもの	1,100円	◎子宮頸がんワクチン(サーバルックス・ガーダシル)	3回分 52,550円
・複雑なもの	3,300円	◎子宮頸がんワクチン(シルカート・ナイン)	3回分 99,000円
・医療費に関する証明書	1,650円	◎帯状疱疹ワクチン(シングリックス)	1回につき 20,900円
◎意見書		◎RSウイルスワクチン(アブリスタ)	33,000円
間歇的スキャン式持続血糖測定器(フリースタイルブレスセンサー)1箱	6,250円	◎セカンドオピニオン	30分 11,000円
間歇的スキャン式持続血糖測定器(フリースタイルフレリダー)1台	7,000円	延長30分	5,500円
炎症性にきび治療(形成外科)	9,900円		

※予防接種については行政等の補助がある場合はこの限りではありません