

厚生労働大臣の定める掲示事項は下記の通りです。

入院にかかる届出事項

【有床診療所入院基本料4】 838点

当該診療所（療養病床を除く）における看護職員の数七以上であること。
現在、当院の看護職員 16人

【夜間緊急体制加算】 15点

入院患者さんの病状の急変に備えた緊急の診療体制を確保しています。
緊急対応の医師：院長 美川優子

【特別の療養環境の提供】

特別室 1室 5,500円

以下の施設基準に適合している旨の届出を行っています。

【医師配置加算1】 120点

【看護配置加算1】 60点

【夜間看護配置加算2】 55点

【看護補助配置加算1】 25点

【入院ベースアップ評価料】 165点

外来にかかる届出事項

【明細書発行体制等加算】 1点

当院では医療の透明化や患者様への情報提供を積極的に推進していく観点から、平成22年7月1日より、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することといたしました。
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。

【コンタクトレンズ検査料1】 200点

当院は「コンタクトレンズ検査料1」を算定しています。

初診料 291点 再診料 75点 コンタクトレンズ検査料1 200点

当院及び、提携の大塩眼科クリニックにて過去にコンタクトレンズ検査料を算定している場合は再診料を算定します。

理事長：西村 知久 眼科医経験年数10年以上

院長：美川 優子 眼科医経験年数10年以上

副院長：樋田 太郎 眼科医経験年数10年以上

医師：大坪 貴子 眼科医経験年数10年以上

医師：中尾 陽子 眼科医経験年数10年以上

医師：古賀 和歌子 眼科医経験年数10年以上

ご不明な点、ご質問などございましたら、当院スタッフまでお声掛けください。

【長期収載品の選定療養】

長期収載品の選定療養とは令和6年10月1日から開始された制度です。後発医薬品があるお薬で先発医薬品（長期収載品）を希望される場合、患者様に選定療養費として一部自己負担金が発生します。ただし、先発医薬品を処方する医療上の必要があると認められた場合は、自己負担金は発生しません。

【時間外対応体制加算3】4点

当院は患者様からの緊急時の問い合わせにも対応できるよう「時間外対応加算3」という施設基準を満たす体制を整えています。そのような診療体制に対して、当院に通われるすべての方の毎回の診療において保険点数3点が算定されます。

夜間休日 平日18：00以降、土12：30以降、日祝

緊急対応の医師：院長 美川優子 緊急連絡先：080-1720-0337

なお、緊急時以外の予約変更、点眼に関すること、その他お問い合わせに関しましては、診療時間内に下記問い合わせ先にお問い合わせください。

診療時間内 平日8：30～18：00、土8：30～12：30 連絡先：0952-23-2789

【電子的診療情報連携体制設備加算】

当院では以下の通り医療DX推進の体制を整備し活用しております。

- ①オンライン請求を行っております。
- ②診療報酬明細書を患者様へ無償で交付しております。
- ③オンライン資格確認を行う体制を有しております。
- ④電子資格確認を利用し取得した診療情報を閲覧又は活用できる体制を有しております。
- ⑤医療DX推進に関する事項及び診療報酬明細書の無償交付について、院内の見やすい場所に掲示しております。

【一般名処方加算】

一般名処方加算1 10点

一般名処方加算2 8点

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てた取り組みなどを実施しています。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います。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、薬剤の成分をもとにした一般名処方を行う場合があります。

一般名処方によって特定の医薬品の供給が不足した場合であっても患者様に必要な医薬品が提供しやすくなります。一般名処方について、ご不明な点などがありましたら当院職員までご相談ください。

※一般名処方とは、お薬の「商品名」ではなくお薬の「有効成分」を処方箋に記載することです。

保険外負担に関する事項

当院では、以下のような項目について保険外の請求として、患者様に負担していただくことになっております。

(税込)

文書料（1通につき）	
各種 診断書	5,500円
指定難病臨床調査個人票（更新）	3,300円
身体障がい者年金／手帳 診断書（更新）	3,300円
自費製剤（1本につき）	
生理食塩水点眼	150円
3%生理食塩水点眼	50円
1%EDTA-2Na点眼	150円
0.05%シクロスポリン点眼	350円
アイパッチ	
3Mアイパッチ（スタンダード）	880円
3Mアイパッチ（ジュニア）	770円
ひも眼帯	250円
リント（眼帯用ガーゼ10枚入）	100円
キープポアテープ	150円
処置用おむつセット（紙おむつ、手袋4枚）	200円
診察券再発行	110円
レターパックライト	430円
切手代	140円
切手代	110円
くつ下（手術時に忘れた場合）	150円

入院に関する事項	
テレビセット	330円
病衣	77円
室料差額（特別室）	5500円
付き添い食事代	550円
付き添いベッド代	550円
マスク（個包装）	50円
箱ティッシュ	150円

領収書に記載されている検査内容について

眼底三次元画像解析	OCTと呼ばれます。網膜の中心部である黄斑部や、視神経の断面を測定し、詳しい状態を確認します。
光学的眼軸長	レーザー光を用いて、眼の長さを測定します。白内障手術前の検査の一つです。
超音波検査（眼軸）	超音波を用いて、眼の長さを測定します。白内障手術前の検査の一つです。
超音波検査（断層撮影法）	超音波を用いて、眼内の状態を観察します。眼内が濁って見えにくい時に用いる検査です。
精密眼筋および輻輳	眼の位置や目の動きを測定する検査です。
立体視検査	近方（近く）での立体的な見え方を測定する検査です。
両眼視機能精密検査	遠方（遠く）での立体的な見え方を測定する検査です。
中心フリッカー	脳への光伝達時間を測定し、視神経の状態を評価する検査です。
ERG	網膜電位図と言います。網膜の機能や状態を評価する検査です。
涙液分泌機能検査	シルマーテストと呼びます。濾紙を用いて、涙液分泌量を測定する検査です。
屈折検査	近視、遠視、乱視の度数を測定する方法です。矯正視力検査や眼鏡作成時のレンズ決定に用います。

