

## 保険医療機関及び保険医療養担当規則に基づく揭示

### 保険医療機関の概要

施設名：医療法人 青葉会 イーリスウィメンズクリニック アリス

診療科目：産科・婦人科

診療時間：月・火・木・金 9:00～12:00 16:00～19:00

水・土 9:00～12:00

住所：彦根市八坂町 2888-1

T E L : 0749-29-9025 F A X : 0749-29-9026

院長：中島 彰（ナカシマ アキラ） 日本産科婦人科学会 産婦人科専門医  
母体保護法指定医

※当院は産科医療補償制度加入機関です。

### 近畿厚生局長への届出事項に関する事項

当院は次の施設基準に適合している保険医療機関として、近畿厚生局長に届出ています。

#### 1 基本診療料

- ・有床診療所入院基本料 1
- ・時間外対応体制加算 1
- ・ハイリスク妊娠管理加算
- ・地域支援・医薬品供給対応体制加算 3
- ・電子的診療情報連携体制整備加算 3
- ・特定機能病院等紹介患者受入加算
- ・物価対応料
- ・産科管理加算 2

#### 2 特掲診療料

- ・婦人科特定疾患治療管理料
- ・一般不妊治療管理料
- ・ハイリスク妊産婦共同管理料 I
- ・HPV 核酸検出及び HPV 核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
- ・地域支援・外来医薬品供給対応体制加算 3
- ・外来・在宅ベースアップ評価料（I）
- ・入院ベースアップ評価料（250）

### 入院基本料に関する事項

当院には看護職員（助産師・看護師・准看護師）が10名以上勤務しています。

### 時間外対応体制加算に関する事項

当院では、時間外でも緊急の問い合わせに対応できる体制を整えています。

### 明細書の発行状況に関する事項

当院では平成22年4月1日より、領収証発行の際に、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、その点をご理解いただいた上で、明細書の発行を希望されない方は、受付窓口にてお申し出下さい。

### 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算及び地域支援・医薬品供給対応体制加算に関する事項

当院では、患者様への安定的・継続的な医療提供および薬剤の供給体制を確保するため、以下の通り体制を整備しております。

- ・後発医薬品（ジェネリック医薬品）の使用促進：医療費の負担軽減や医療資源の有効活用の観点から、後発医薬品の使用に積極的に取り組んでいます。
- ・医薬品の安定供給に向けた適切な対応：医薬品の供給不足や出荷停止が発生した場合に、治療計画の見直しや、代替薬への変更、適切な処方調整を柔軟に行える体制を整えています。
- ・患者様への十分な説明：医薬品の供給状況によって、処方する薬剤や銘柄が変更となる場合には、変更の理由等を患者様へ十分にご説明いたします。

### 電子的診療情報連携体制整備加算に関する事項

当院では、電子的診療情報連携体制整備加算 3 に係る施設基準に基づき、以下の体制を整備しています。

- ・オンライン請求を行っています。

- ・算定した診療報酬の区分・項目の名称およびその点数または金額を記載した詳細な明細書を、無料で交付しています。
- ・電子資格確認（オンライン資格確認）を行う体制を整備しています。
- ・オンライン資格確認等により取得した診療情報・薬剤情報・特定健診情報その他必要な情報を活用して診療を行っています。
- ・医療 DX 推進の体制に関する事項および情報の取得・活用等について、院内に掲示し、ホームページにも掲載しています。
- ・診療報酬明細書の無料交付について、院内に掲示し、ホームページにも掲載しています。

#### ハイリスク妊娠管理加算に関する事項

当院の年間分娩件数 580 件 ※前年 1 年間（1 月～12 月）に行われた分娩件数

#### ハイリスク妊産婦共同管理料に関する提携医療機関

医療機関名：近江八幡市立総合医療センター

所 在 地：近江八幡市土田町 1379 番地

連 絡 先：0748-33-3151

#### ベースアップ評価料に関する事項

「ベースアップ評価料」は、令和 6 年 6 月診療報酬改定において、国の方針として進められている賃上げの為に新設されたもので、診療費の中に点数が加算され、窓口負担が増える場合があります。

本評価料は医療従事者の処遇改善にその全額を充当することにより、医療従事者が安心して職務に従事すること等を目的としております。ご理解ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

#### 特別の療養環境の提供に関する事項

当院では個室入院（保険適用）の際、下記の通り室料差額を頂いております。

|           |                                             |               |
|-----------|---------------------------------------------|---------------|
| スタンダードルーム | 203、205、207、<br>208、209、210、<br>211、212、213 | 10,000 円（1 日） |
|-----------|---------------------------------------------|---------------|

#### 保険外負担に関する事項

当院では次の項目について、使用に応じた実費の負担をお願いしています。

おむつ代 6,000 円 文書料(出生届等) 5,500 円 付添寝具 1 回 500 円

衛生材料費（お産セット等）24,000 円 検査（先天性代謝異常、K2）代 8,000 円

タオルセット 3,000 円 パジャマタオルセット 5,000 円 電話代 使用された分