

厚生労働大臣の定める揭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が七以上であること。
現在、当院の看護職員 16人

【夜間緊急体制加算（診入院）】 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

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 79点 コンタクトレンズ検査料1 200点

※厚生労働省が定める疾病の治療によっては、上記のコンタクトレンズ検査料ではなく、眼科学的検査料で算定する場合があります。

※再診料には時間外対応加算 3（3点）及び明細書発行体制等加算（1点）を含めた点数となっております。

【時間外対応加算 3】 3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

【医療情報取得加算】

当院はオンライン資格確認システムを導入の原則義務化を踏まえ、当該システムを導入している保険医療機関となります。マイナ保険証等の利用を通じて診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。正確な情報を取得・活用する為、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。公費負担受給者証については、マイナンバーカードでは確認できませんので、必ず原本をお持ちください。

初診時	1点
再診時（3月に1回限り算定）	1点
調剤時（12月に1回限り算定）	1点

【医療DX推進体制整備加算】 8～12点（マイナ利用率により変動）

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います。
- ②オンライン資格確認を行う体制を有しています。
- ③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います。
- ④マイナンバーカードの健康保険証利用について、利用しやすい環境を整備しています。
- ⑤マイナ保険証について、当該保険医療機関の見やすい場所に掲示しています。

以下については現在猶予期間のため、猶予期間満了までに整備する予定です。

- ①電子処方箋を発行する体制
- ②電子カルテ情報共有サービスを活用できる体制

【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） 診断書	3,300円
-------------------	--------

自費製剤（1本につき）	
生理食塩水点眼	100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

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

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

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。

領収書に記載されている検査内容について

調節検査	ピントを合わせる力（調節力）を調べる検査です。
角膜曲率	角膜のカーブを測定する検査です。 乱視の程度を確認します。
角膜形状解析	角膜表面の形、なめらかさを測定し、解析します。
角膜内皮細胞顕微鏡検査	角膜内皮（内面）の細胞数を測定する検査です。
スリットM	細隙灯（さいげきとう）顕微鏡検査とも呼びます。 眼の表面から眼底までを拡大して、詳しく検査します。
スリットM（生体染色）	眼表面に傷がある場合に、染色して状態を調べる検査です。
眼底カメラ（蛍光眼底造影法）	造影剤を点滴しながら眼底カメラで撮影する検査です。 FAGとも呼びます。 （点滴や薬剤、カメラ代金も別途必要です）
動的量的視野検査	見える範囲を調べる視野検査の一つです。 検査技師が手動で検査し、広く視野全体を測定します。
静的量的視野検査	見える範囲を調べる視野検査の一つです。コンピューターが検査し、中心視野を細かく測定します。