

名 称	静岡済生会総合病院	
所 在 地	静岡市駿河区小鹿一丁目 1 番1号	
開 設 者	社会福祉法人恩賜財団済生会	
管 理 者	岡本 好史	
診 療 科 名 (院 内 呼 称)	外科、乳腺外科、消化器外科、脳神経外科、心臓血管外科、呼吸器外科、循環器内科、不整脈科 腎臓内科、内分泌代謝科、緩和医療科、総合診療科、消化器内科、肝胆膵内科、脳神経内科 呼吸器内科、血液内科、整形外科、手外科（マイクロサージャリーセンター）、耳鼻咽喉科 頭頸部外科、眼科、小児科、新生児科、産婦人科、皮膚科、形成外科、泌尿器科、女性泌尿器科 麻酔科、精神科、放射線科、歯科口腔外科、救急救命科、病理診断科、リハビリテーション科	
診 療 時 間	8:30～17:15 （受付は11:00まで）	
休 診 日	土曜、日曜、祝祭日、年末年始（12月29日～1月3日）	
指 定 医 療 機 関	健康保険医療機関 労災保険指定医療機関 結核予防法指定医療機関 生活保護法指定医療機関 母体保護法指定医療機関 指定自立支援医療機関（育成・更生・精神） 被爆者一般疾病指定医療機関 戦傷者特別援護法指定医療機関 母子保健法指定養育医療機関 公害指定医療機関 DPC対象病院 助産施設（児童福祉法） 無料または低額診療事業（社会福祉法） 難病法指定医療機関 小児慢性特定疾患指定医療機関 紹介受診重点医療機関	救命救急センター 救急告示病院 災害拠点病院（地域災害医療センター） 地域周産期母子医療センター 地域医療支援病院 エイズ拠点病院 地域肝疾患診療連携拠点病院 静岡県地域がん診療連携推進病院 臓器移植推進協力病院 地域リハビリテーション支援センター 臨床研修病院 日本医療機能評価機構認定病院 卒後臨床研修評価機構認定病院 静岡県アレルギー疾患医療拠点病院 肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業指定医療機関

厚生労働大臣が定める揭示事項等

施設基準に関する事項

当院の東海北陸厚生局長への施設基準に係る届出については、別紙「施設基準届出一覧」をご参照ください。

初診・再診に係る費用の徴収について

他の保険医療機関からの紹介によらず、当院を直接受診した場合には、初診に係る費用として定額負担金（医科：7,700円、歯科：5,500円）を徴収しております。ただし、緊急、その他やむを得ない事情により受診した場合はこの限りではありません。

また、再診患者さんで症状が安定し、かかりつけ医への紹介を当院が申し出たのにも関わらず、引き続き当院での診察を希望された場合につきましては、再診料の他に定額負担金（医科：3,300円、歯科：2,090円）を徴収いたします。

これらの費用は、病院と診療所の機能分担を推進する観点から、自己の選択に係わるものとして、初診料及び再診料に相当する療養部分の費用を徴収すると定められているものです。

明細書の発行状況に関する事項

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下さい。

入院基本料に関する事項（看護職員について）

当院の一般病棟では、日勤・夜勤合わせて1日に 20人以上の看護職員（看護師・准看護師）が勤務しています。（入院患者さん7人に対して1人以上の看護師がいます）

※当院では、患者さんの負担による付添看護は認められておりません。

DPC対象病院に関する事項

当院は、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』です。

※医療機関別係数：1.6425 （基礎係数:1.0583+機能評価係数Ⅰ:0.4369
+機能評価係数Ⅱ:0.1179+救急補正係数:0.0294） 令和8年6月1日現在

入院時食事療養費に関する事項

当院は、入院時食事療養(Ⅰ)の届出を行っており、管理栄養士によって管理された食事を適時適温で提供しています。食事時間は概ね、朝食7:30頃、昼食12:30頃、夕食18:00以降です。

（1食あたりの標準負担額：550円 ※所得区分等により減額されることがあります）

180日を超える入院に係る費用の徴収について

入院期間（同じ傷病で他病院での入院を含む）が180日を超えますと、患者さんの状態によっては健康保険からの入院基本料の15%が病院に支払われません。180日を超えた日からの入院は選定療養の対象となり、入院基本料の15%は患者さんのご負担となります。

※実費徴収金額：1日につき 2,783円(税込)

院内トリアージの実施について

当院は救急外来で診察を行う患者さまに、専門知識を有した看護師による院内トリアージを実施しております。診察の順番は来院された患者さまの緊急度や重症度によって決定するものであり、受付した順番で診察とは限りません。したがって、場合によっては待ち時間が長くなる場合がありますのでご了承ください。

外来化学療法に関する事項

化学療法専任の医師・看護師または薬剤師を院内に常時配置し、外来化学療法を行っている患者さんからの相談等に24時間対応します。緊急時には当院に入院できる体制を整備しています。また当院で実施する化学療法のレジメン（治療内容）については、多職種で構成される委員会にて評価・承認を行っています。

アレルゲン免疫療法について

当院では、アレルギー性鼻炎等の患者さんを対象に「アレルゲン免疫療法」を行っています。

後発医薬品、バイオ後続品および一般名処方について

当院では、厚生労働省の後発医薬品推進の方針に従い後発医薬品（ジェネリック医薬品）およびバイオ後続品（バイオシミラー）を積極的に採用しています。また院外処方においては一般名処方を行っており、院外薬局の薬剤師が処方箋の内容により後発医薬品（ジェネリック医薬品）を選択することができます。

入院患者さんにおいて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。薬剤を変更する場合には主治医または薬剤師より十分説明させていただきます。ご理解、ご協力をお願いします。

後発医薬品のある先発医薬品（長期収載品）の処方について

令和6年10月から後発医薬品(ジェネリック医薬品)があるお薬で、先発医薬品の処方を希望される場合は、保険外負担として特別の料金をお支払いいただきます。

※以下の①・②のいずれかを満たす医薬品が、特別の料金の対象となる長期収載品です。

①後発医薬品が発売されてから5年を経過した品目

②後発医薬品置き換え率が50%以上の品目

※特別の料金とは、先発医薬品と後発医薬品の価格差の4分の1相当の料金のことをいいます。

長期処方・リフィル処方せんについて

当院では、患者さんの状態に応じて・28日以上長期処方・リフィル処方せんの交付いずれの対応が可能です。なお、交付が対応可能かは病状に応じて担当医が判断いたします。

敷地内禁煙について

当院は病院敷地内全面禁煙を実施しています。ご理解、ご協力をお願いします。

禁煙外来について（休診中）

禁煙外来は、禁煙補助薬の供給停止に伴い休診中です。

保険外負担に関する事項

当院では、個室利用や証明書・診断書発行等について、その利用に応じた実費の負担をお願いしています。

- 1) 特別の療養環境の提供 : 別紙「特別療養環境室料金表」をご参照ください。
- 2) 証明書・診断書発行 : 別紙「文書料金表」をご参照ください。
- 3) その他保険外負担 : 別紙「その他保険外負担料金表」をご参照ください。

手術件数（令和7年1月～令和7年12月）

※健康保険の施設基準により掲示を要する手術症例数であり、当院では他にも数多くの手術を施行しております。

区分		手術名	件数
1	ア	頭蓋内腫瘍摘出術等	17
	イ	黄斑下手術等	74
	ウ	鼓室形成術等	32
	エ	肺悪性腫瘍手術等	64
	オ	経皮的カテーテル心筋焼灼術	124
2	ア	靱帯断裂形成術等	23
	イ	水頭症手術等	76
	ウ	副鼻腔悪性腫瘍手術等	0
	エ	尿道形成手術等	0
	オ	角膜移植術	0
	カ	肝切除術等	37
	キ	子宮附属器悪性腫瘍手術等	10
3	ア	上顎骨形成術等	1
	イ	上顎骨悪性腫瘍手術等	3
	ウ	バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉)	0
	エ	母指化手術等	0
	オ	内反足手術等	0
	カ	食道切除再建術等	0
	キ	同種腎移植術等	0
4		胸腔鏡又は腹腔鏡による手術	514
その他	ア	人工関節置換術	59
	イ	乳児外科施設基準対象手術	0
	ウ	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術（電池交換を含む）	65
	エ	冠動脈、大動脈バイパス移植術及び体外循環を要する手術	54
	オ	経皮的冠動脈形成術、経皮的冠動脈粥種切除術及び経皮的冠動脈ステント留置術	256
		（再掲）経皮的冠動脈形成術（急性心筋梗塞に対するもの）	（4）
		（再掲）経皮的冠動脈形成術（不安定狭心症に対するもの）	（0）
		（再掲）経皮的冠動脈形成術（その他のもの）	（18）
		（再掲）経皮的冠動脈粥種切除術	（0）
		（再掲）経皮的冠動脈ステント留置術（急性心筋梗塞に対するもの）	（55）
		（再掲）経皮的冠動脈ステント留置術（不安定狭心症に対するもの）	（31）
		（再掲）経皮的冠動脈ステント留置術（その他のもの）	（148）
		大腿骨近位部骨折に対する手術（骨折後48時間以内に行ったものに限る）	128

分娩件数等（令和7年1月～令和7年12月）

分娩件数：666件
産婦人科医師数：常勤6名、非常勤4名
助産師数：常勤21名、非常勤3名

令和8年1月1日現在

特別療養環境室料金表（入院1日につき）（税込み）

区分	金額	（病床数）	部屋番号			
一人部屋	14,850円	（62床）	322	323	325	
			356	357	361	362
			365	371	372	373
			456	457	461	462
			465	471	472	473
			556	557	561	562
			565	571	572	573
			656	657	661	662
			665	671	672	673
			756	757	761	762
			765	771	772	773
			856	857	861	862
			865	871	872	873
			956	957	961	962
			965	971	972	973
			1061	1062	1071	
	12,100円	（4床）	1065	1066	1067	1068
	9,900円	（4床）	328	455	555	855
二人部屋	6,820円	（2床）	367			
	5,720円	（4床）	321	326		
四人部屋	2.920円	（32床）	463	466	563	566
			863	866	963	966

文書料金表（税込み）							
区分	名称		金額	区分	名称		金額
自院様式	診断書・証明書（簡単なもの）		2,750円	特定書式	精神障害者手帳申請診断書	新規	3,850円
	診断書・証明書（複雑なもの）		3,850円			更新	2,750円
	診断書・証明書（英文）		3,850円		自立支援医療（精神通院）用診断書	新規	3,850円
	通院証明書		2,750円			更新	2,750円
	医療費証明書		1,650円		障害者自立支援法医師意見書（在宅）	新規	5,500円
	死亡診断書		2,750円			更新	4,400円
院外様式	診断書・証明書		3,300円		障害者自立支援法医師意見書（施設）	新規	4,400円
保険会社	入院診断書・証明書		6,050円			更新	3,300円
	介護用診断書		6,050円		身体障害者診断書・意見書		3,850円
	後遺診断書		7,150円		身体障害者補装具支給意見書		2,200円
	死亡診断書		6,050円		日常生活用具給付診断書		0円
	通院証明書		3,850円		療養証明書		0円
	症状調査書		6,050円	年金	診断書・回答書・意見書		6,050円
自賠責	診断書		6,050円	介護保険	主治医意見書（在宅）	新規	5,500円
	自賠責診療報酬明細書		4,400円			更新	4,400円
	後遺症診断書		7,150円		主治医意見書（施設）	新規	4,400円
	症状照会・回答書		6,050円			更新	3,300円
労災	アフターケア更新申請書		5,000円	その他	おむつ証明書		2,200円
妊娠 出産	出産・死産証明書		1,650円		おむつ申請書		0円
	妊娠証明書		1,650円		障害福祉年金診断書		6,050円
	分娩予定日証明書		1,650円		児童扶養手当障害認定診断書		6,050円
	出産手当金申請書		1,650円		健康診断、各種免許、就労可能証明書		2,750円
	出産一時金請求書		1,650円		治癒、登校、色覚検査等受診報告、証明書		1,100円
	里帰り出産自治体助成申請書		1,650円		食物アレルギー（学校生活管理指導表）		診療報酬による
	産科医療補償制度請求用診断書		6,050円		食物アレルギー 園・学校独自の書式		2,750円
特定書式	臨床調査個人票	新規	3,850円		健診結果報告		0円
		更新	2,750円		捜査関係事項証明書		6,050円
	小児慢性特定疾病医療意見書	新規	3,850円		死体検案書		4,400円
		更新	2,750円	上記以外についてはその記載内容等から上記のいずれかに準じてお支払い頂きます。			

その他保険外負担料金表（税込み）	
名称	金額
紹介状の無い初診に係る定額負担（医科）※	7,700円
紹介状の無い初診に係る定額負担（歯科）※	5,500円
紹介申出後の再診に係る定額負担（医科）※	3,300円
紹介申出後の再診に係る定額負担（歯科）※	2,090円
※緊急の受診など、やむを得ない場合を除く	
通算180日を超える入院に係る特別入院料（入院1日につき）	2,783円
病衣貸与料（入院1日につき）	110円
ホスピシューズ コロバン（リハビリ用）	330円
労災、自賠責で入院される方の特別食加算（非課税）	76円
静岡市内の施設間搬送料	2,200円
静岡市外の施設間搬送料	実費相当
死後の処置料（入院）	6,600円
死後の処置料（外来）	22,000円
面談料	5,500円
セカンドオピニオン	5,500円
CD-R、DVD-Rによる画像データの提供	3,300円
妊娠・出産等に係る費用	
分娩料 時間内（非課税）	150,000円
分娩料 時間外（非課税）	180,000円
分娩料 深夜・休日（非課税）	200,000円
分娩時局所麻酔セット（非課税）	6,000円
分娩後処置（非課税）	340円
分娩監視装置 60分以内（非課税）	4,000円
分娩監視装置 60分超90分以内（非課税）	5,500円
分娩監視装置 90分超（非課税）	7,000円
プロウペス腔用剤（非課税）	20,000円
お産セット（非課税）	6,700円
産後出血セット（非課税）	800円

名称	金額
新生児用入院セット（非課税）	3,600円
新生児健康診断料（非課税）	1,000円
新生児保育料（非課税）	6,500円
黄疸反応検査（非課税）	200円
代謝異常検査（非課税）	2,800円
聴性脳幹反応検査（非課税）	6,000円
新生児オプショナルスクリーニング検査（非課税）	12,000円
ケイツーシロップ予防投与 1本につき（非課税）	30円
紙おむつ 1枚につき（非課税）	30円
おしりふき 1袋につき（非課税）	117円
新生児気管カテーテル（非課税）	100円
乳房管理指導料 時間内 当院にて出産の場合（非課税）	2,000円
乳房管理指導料 時間外 当院にて出産の場合（非課税）	3,000円
乳房管理指導料 時間内 他院にて出産の場合（非課税）	3,000円
乳房管理指導料 時間外 他院にて出産の場合（非課税）	4,000円
妊婦検診（非課税）	6,220円
妊娠糖尿病スクリーニング検査（非課税）	2,000円
産婦検診（非課税）	5,000円
乳児健診	5,885円
卵管結紮術	47,850円
避妊リング挿入術	39,600円
避妊リング除去術	11,000円
人工妊娠中絶（12週未満）	160,000円
人工妊娠中絶（12週～22週）	648,000円

名称	金額
予防接種に係る費用	
インフルエンザワクチン 1回目（高校生以上）	4,980円
インフルエンザワクチン 2回目（高校生以上）	3,880円
インフルエンザワクチン 1回目（中学生まで）	4,500円
インフルエンザワクチン 2回目（中学生まで）	3,500円
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	7,229円
肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	11,000円
日本脳炎ワクチン	5,353円
二種混合ワクチン	5,427円
三種混合ワクチン	8,329円
四種混合ワクチン	13,860円
麻しんワクチン	9,544円
破傷風ワクチン	4,631円
BCGワクチン	11,968円
麻しん風しん混合ワクチン	11,460円
水痘ワクチン	8,852円
流行性耳下腺炎ワクチン	6,600円
B型肝炎ワクチン	6,600円
ヒブワクチン	9,010円
ロタウイルスワクチン	9,114円
带状疱疹ワクチン	22,000円
子宮頸がんワクチン（シルガード）	33,000円
子宮頸がんワクチン（ガーダシル 1回目）	20,000円
子宮頸がんワクチン（ガーダシル 2回目以降）	16,000円
金属床による総義歯に係る費用（1床あたり）	
白金加金	517,000円
金合金	517,000円
コバルトクロム合金	352,000円
チタン合金	440,000円