

標榜診療科	当院は保険医療機関です。
内科、循環器科、消化器科、呼吸器科、脳神経内科、アレルギー科、リウマチ科、皮膚科、放射線治療科 放射線診断科、精神科、小児科、外科、心臓血管外科、呼吸器外科、形成外科、美容外科、小児外科 脳神経外科、整形外科、産科、婦人科、泌尿器科、耳鼻咽喉科、眼科、麻酔科、歯科口腔外科、矯正歯科 リハビリテーション科、救急科、病理診断科	
法令による医療機関指定承認	
医療法第7条第1項による開設許可（承認） 医療法第4条の2第1項特定機能病院の承認 消防法による救急医療（救急病院・診療所） 労働者災害補償保険法による医療機関 地方公務員災害補償法による医療機関 原爆被爆者援護法による一般医療 原爆被爆者援護法による健康医療 戦傷病者特別援護法による医療機関 母子保健法による妊娠中毒 母子保健法による妊娠乳児健康診査 母子保健法による養育医療機関 生活保護法による医療機関	障害者総合支援法による育成医療 障害者総合支援法による更生医療 障害者総合支援法による精神通院医療 難病の患者に対する医療等に関する法律による指定医療機関 児童福祉法による指定小児慢性特定疾病医療機関 感染予防法による医療機関（結核） 第一種感染症指定医療機関 DPCの導入 臨床修練指定病院（外国医師、外国歯科医師） 臨床研修指定病院 特定行為研修指定研修機関実習施設

医科点数表第2章第10部手術の通則の5及び6（歯科点数表第2章第9部手術の通則4を含む。）に掲げる  
手術件数（令和7年1月～12月）

区分1に分類される手術	区分3に分類される手術	その他の区分
ア 頭蓋内腫瘍摘出術等101	ア 上顎骨形成術等7	ア 人工関節置換術及び人工股関節置換術（手術支援装置を用いるもの）104
イ 黄斑下手術等824	イ 上顎骨悪性腫瘍手術等6	イ 乳児外科施設基準対象手術8
ウ 鼓室形成手術等107	ウ バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉）6	ウ ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術127
エ 肺悪性腫瘍手術等349	エ 母指化手術等2	エ 冠動脈、大動脈バイパス移植術（人工心肺を使用しないものを含む）及び体外循環を要する手術425
オ 経皮的カテーテル心筋焼灼術、肺静脈隔離術366	オ 内反足手術等9	オ 経皮的冠動脈形成術76
区分2に分類される手術	カ 食道切除再建術等3	急性心筋梗塞に対するもの12
ア 靱帯断裂形成手術等19	キ 同種死体腎移植術等62	不安定狭心症に対するもの10
イ 水頭症手術等60	区分4に分類される手術	その他のもの54
ウ 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等1		経皮的冠動脈粥腫切除術0
エ 尿道形成手術等38		経皮的冠動脈ステント留置術288
オ 角膜移植術2		急性心筋梗塞に対するもの66
カ 肝切除術等133		不安定狭心症に対するもの47
キ 子宮附属器悪性腫瘍手術等70		その他のもの175

ハイリスク分娩管理加算に関する事項（令和7年1月～12月）

分娩件数	841	配置医師数	27	配置助産師数	68
------	-----	-------	----	--------	----

保険外併用療養費

選定療養	入院受付に掲示	■ 180日超の長期入院療養（1日）	3,007円
■ 特別の療養環境の提供	7,700円	■ 時間外選定療養費	8,800円
■ 未紹介患者の初診	※ただし、緊急その他やむを得ない事情にあっては、ご負担いただかないこととしております。	■ 多焦点眼内レンズを用いた水晶体再建術（白内障）（3焦点レンズ代）	319,000円
■ 未紹介患者の再診	3,300円		
■ 未紹介患者の再診	※ただし、緊急その他やむを得ない事情にあっては、ご負担いただかないこととしております。		
評価療養（先進医療）※届出ておりますが、予定症例数に達し実施できない場合がありますのでご了承ください。			
先進医療A（第2項）		先進医療B（第3項）	
■ タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養	40,000円	■ 陽子線治療 根治切除が可能な肝細胞がん（初発のものであり、単独で発生したものであって、その長径が三センチメートルを超え、かつ、十二センチメートル未満のものに限る。）	
■ 子宮内膜擦過術	5,000円	【外科的治療を実施する施設】	
■ 子宮内膜受容能検査1（※ERA）	初回：113,000円 2回目：95,000円 3回目：38,000円	※当院は外科的治療を担当するため、保険診療内のご負担となります。	
■ 子宮内細菌叢検査1（※EMMA/ALICE）	初回：63,000円 2回目：42,000円	■ S-1内服投与並びにパクリタキセル静脈内及び腹腔内投与の併用療法 膵臓がん（遠隔転移しておらず、かつ、腹膜転移を伴うものに限る。）	20,125円 （投与1回につき）
■ 子宮内細菌叢検査1（※EMMA/ALICE）	ALICEのみ初回：52,000円 ALICEのみ再検査：37,000円	■ 遺伝子組換え活性型血液凝固第Ⅶ因子製剤静脈内投与療法 脳出血（発症から二時間以内のものに限る。）	
■ 子宮内膜受容能検査1及び子宮内細菌叢検査1（※TRIO検査（ERA及びEMMA/ALICEのセット検査））	145,000円	※全額企業負担のため、保険診療内のご負担となります。	
■ 膜構造を用いた生理学的精子選択術	30,000円	■ 反復経頭蓋磁気刺激療法 うつ病（急性期において当該療法が実施された患者に係るものであって、薬物療法に抵抗性を有するものに限る。）	14,780円 （1回につき）
■ ヒアルロン酸を用いた生理学的精子選択術	24,150円		
■ 抗ネオセルフβ2グリコプロテインI複合体抗体検査	40,000円		

DPC対象病院、医療機関別係数

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る「DPC 対象病院」となっております。

医療機関別係数			1.6907
	〔内 訳〕		
基礎係数【大学病院本院群】	1.1182	機能評価係数Ⅰ	0.4629
救急補正係数	0.0158	機能評価係数Ⅱ	0.0938

機能評価係数Ⅰの内訳			
特定機能病院入院基本料【7対1】	0.2236	感染対策向上加算1	0.0257
診療録管理体制加算1	0.0042	後発医薬品使用体制加算1	0.0026
医師事務作業補助体制加算1【25対1】	0.0250	病棟薬剤業務実施加算1	0.0076
急性期看護補助体制加算【25対1】	0.1018	データ提出加算2【1】	0.0054
看護職員夜間配置加算1【12対1】	0.0269	地域医療体制確保加算	0.0214
地域加算【6級地】	0.0018	検体検査管理加算Ⅳ	0.0130
医療安全対策加算1	0.0029	国際標準検査管理加算	0.0010

機能評価係数Ⅱの内訳			
効率性係数	0.01658	カバー率係数	0.02625
複雑性係数	0.01938	地域医療係数	0.03156

医療機関別係数	1.6907
[内 訳]	
基礎係数【大学病院本院群】	1.1182
機能評価係数Ⅰ	0.4629
機能評価係数Ⅱ	0.0938
救急補正係数	0.0158

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る「DPC 対象病院」となっております。