厚生労働大臣の定める掲示事項(令和8年10月１日現在）

日本赤十字社　沖縄赤十字病院

■　届出事項に関する事項

１．当院は、次の施設基準に適合している旨、九州厚生局長に届出を行っています。

◆ 基本診療料の施設基準

1	情報通信機器を用いた診療に係る基準	19	療養環境加算	37	地域支援・医薬品供給対応体制加算１
2	電子的診療情報連携体制整備加算２（外来）	20	重症者等療養環境特別加算	38	データ提出加算
3	電子的歯科診療情報連携体制整備加算１	21	産科管理加算１	39	入退院支援加算１
4	地域歯科診療支援病院歯科初診料	22	無菌治療室管理加算１	40	入院時支援加算
5	歯科外来診療医療安全対策加算２	23	無菌治療室管理加算２	41	認知症ケア加算【加算３】
6	歯科外来診療感染対策加算３	24	栄養サポートチーム加算	42	せん妄ハイリスク患者ケア加算
7	継続的に賃上げに係る取組を実施している保険医療機関の基準	25	医療安全対策加算1	43	地域医療体制確保加算１
8	急性期病院Ｂ一般入院料	26	医療安全対策地域連携加算１	44	ハイケアユニット入院医療管理料１
9	救急医療管理加算	27	感染対策向上加算１	45	早期離床・リハビリテーション加算
10	超急性期脳卒中加算	28	指導強化加算	46	早期栄養介入管理加算
11	診療録管理体制加算１	29	微生物学的検査体制加算	47	新生児特定集中治療室管理料２
12	医師事務作業補助体制加算１　20対1	30	抗菌薬適正使用体制加算	48	小児入院医療管理料４
13	急性期看護補助体制加算　25対1 看護補助５割以上	31	患者サポート体制充実加算	49	地域包括ケア病棟入院料２
14	夜間100対１急性期看護補助体制加算	32	身体的拘束最小化推進体制加算	50	看護職員配置加算
15	夜間看護体制加算	33	褥瘡ハイリスク患者ケア加算	51	看護職員夜間配置加算
16	看護職員夜間配置加算　16対1　1	34	ハイリスク妊娠管理加算	52	緩和ケア病棟入院料２
17	電子的診療情報連携体制整備加算２（入院）	35	ハイリスク分娩管理加算	53	入院時食事療養／生活療養（Ｉ）
18	看護・多職種協働加算	36	術後疼痛管理チーム加算		

◆ 特掲診療料の施設基準

1	外来栄養食事指導料の注２に規定する基準	38	ウイルス・細菌核酸多項目同時検出	75	乳腺悪性腫瘍手術（乳輪温存乳房切除術（腋窩郭清を伴わないもの（内視鏡下によるものを含む。））及び乳輪温存乳房切除術（腋窩郭清を伴うもの））
2	心臓ペースメーカー指導管理料の注５に規定する遠隔モニタリング加算	39	ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（髄液）	76	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（乳房切除後）（内視鏡下によるものを含む。）
3	糖尿病合併症管理料	40	検体検査管理加算(Ⅱ)	77	食道縫合術（穿孔、損傷）（内視鏡によるもの）、内視鏡下胃、十二指腸穿孔瘻孔閉鎖術、胃瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、小腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、結腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、腎（腎盂）腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、尿管腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、膀胱腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、腟腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）
4	がん性疼痛緩和指導管理料	41	心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算	78	経皮的冠動脈形成術（特殊カテーテルによるもの）
5	がん患者指導管理料イ	42	時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト	79	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
6	がん患者指導管理料ロ	43	ヘッドアップティルト試験	80	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術（リードレスペースメーカー）
7	がん患者指導管理料ニ	44	長期継続頭蓋内脳波検査	81	大動脈内バルーンパンピング法（ＩＡＢＰ法）
8	糖尿病透析予防指導管理料	45	脳波検査判断料1	82	腹腔鏡下胃縮小術
9	小児運動器疾患指導管理料	46	神経学的検査	83	腹腔鏡下肝切除術
10	乳腺炎重症化予防ケア・指導料	47	補聴器適合検査	84	腹腔鏡下膵腫瘍摘出術
11	婦人科特定疾患治療管理料	48	コンタクトレンズ検査料１	85	腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術
12	二次性骨折予防継続管理料１	49	ＣＴ透視下気管支鏡検査加算	86	医科点数表第２章第10部手術の通則の16に掲げる手術
13	二次性骨折予防継続管理料２	50	画像診断管理加算２	87	輸血管理料Ⅱ
14	二次性骨折予防継続管理料３	51	ＣＴ撮影及びＭＲＩ撮影	88	輸血適正使用加算
15	下肢創傷処置管理料	52	冠動脈ＣＴ撮影加算	89	同種クリオプレシピテート作製術
16	地域連携小児夜間・休日診療料の注２、地域連携夜間・休日診療料の注２及び救急外来医学管理料の注７に規定する院内トリアージ実施	53	心臓ＭＲＩ撮影加算	90	人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
17	救急外来医学管理料２及び同注３に規定する救急外来緊急検査対応加算２	54	乳房ＭＲＩ撮影加算	91	胃瘻造設時嚥下機能評価加算
18	外来腫瘍化学療法診療料１	55	抗悪性腫瘍剤処方管理加算	92	吸入麻酔又は静脈麻酔による深鎮静（声門上器具又は気管挿管による気道確保を伴わないもの）１
19	連携充実加算	56	外来化学療法加算１	93	麻酔管理料(Ⅰ)
20	心不全再入院予防継続管理料１及び２	57	無菌製剤処理料	94	高エネルギー放射線治療
21	開放型病院共同指導料	58	心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅱ)	95	デジタル病理画像による病理診断
22	がん治療連携指導料	59	脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)	96	病理診断管理加算１
23	ハイリスク妊産婦連携指導料１	60	運動器リハビリテーション料(Ⅰ)	97	悪性腫瘍病理組織標本加算
24	薬剤管理指導料	61	呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)	98	口腔病理診断管理加算１
25	医療機器安全管理料１	62	がん患者リハビリテーション料	99	クラウン・ブリッジ維持管理料
26	歯科治療時医療管理料	63	歯科口腔リハビリテーション料２	100	看護職員処遇改善評価料
27	口腔機能実地指導料	64	静脈圧迫処置（慢性静脈不全に対するもの）	101	外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）
28	救急患者連携搬送料	65	人工腎臓	102	外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）の注５
29	在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料の注２	66	導入期加算１	103	歯科外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）
30	在宅療養後方支援病院	67	透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算	104	歯科外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）の注５
31	在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の注３に規定する遠隔モニタリング加算	68	腎代替療法診療体制充実加算	105	入院ベースアップ評価料
32	遺伝学的検査の注1に規定する施設基準	69	下肢末梢動脈疾患指導管理加算		
33	骨髄微小残存病変量測定	70	組織拡張器による再建手術（乳房（再建手術）の場合（内視鏡下によるものを含む。）に限る。）		
34	ＢＲＣＡ１／２遺伝子検査	71	緊急整復固定加算及び緊急挿入加算		
35	先天性代謝異常症検査	72	脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術		
36	ＨＰＶ核酸検出及びＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）	73	脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術		
37	ウイルス・細菌核酸及び薬剤耐性遺伝子多項目同時検出	74	乳癌センチネルリンパ節生検加算２及びセンチネルリンパ節生検(単独)（センチネルリンパ節生検(単独)）		

２．当院は、入院時食事療養（Ｉ）の届出を行っており、管理栄養士により管理された食事を適時（夕食については、１８：００以降に提供しています。）適温で提供しています。

■ 厚生労働大臣が定める病院

当院はＤＰＣ対象病院です。医療機関別係数は下記の通りとなります。（令和8年10月現在）

・医療機関別係数 1.5510
（基礎係数 1.0583+機能評価係数Ⅰ0.3713+機能評価係数Ⅱ0.0918+救急補正係数 0.0296）

■ 厚生労働省より掲示を義務付けられている手術件数（令和7年実績）

◆ 区分１に分類される手術

		件数
ア	頭蓋内腫瘤摘出術	4
イ	黄斑下手術等	0
ウ	鼓室形成手術等	0
エ	肺悪性腫瘍手術等	18
オ	経皮的カテーテル心筋焼灼	0

◆ 区分２に分類される手術

		件数
ア	靭帯断裂形成手術等	7
イ	水頭症手術等	0
ウ	鼻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	1
キ	子宮附属器悪性腫瘍手術等	2

◆ 区分３に分類される手術

		件数
ア	上顎骨形成術等	0
イ	上顎骨悪性腫瘍手術等	3
ウ	パセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉）	0
エ	拇指化手術等	0
オ	内反足手術等	0
カ	食道切除再建術等	0
キ	同種死体腎移植術等	0

◆ 区分４に分類される手術

	件数
腹腔鏡、胸腔鏡手術等	147

◆ その他の区分に分類される手術

	件数
人工関節置換術等	98
乳児外科施設基準対象手術等	0
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術等	26
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	0
経皮的冠動脈形成術、経皮的冠動脈粥腫切除術及び経皮的冠動脈ステント留置術	119

◆ 緊急整復固定加算及び緊急挿入加算に係る手術

	件数
大腿骨近位部骨折後48 時間以内の手術実施件数	46

■ 選定療養に関する事項

◆ 特別の療養環境の提供

（税込価格）

種　別	料　金（１日）	室　数	病　室
個　室	8,800円	8	406.407.408.410.465.513.515.565
	6,600	31	412.413.415.416.417.418.420.421.422.466 521.522.523.525.566.567.568.570.571.572 573.575.620.623.625.626.627.628.672.673 675
	3,300円	1	665
	2,200円	4	666.667.668.670
２人室	1,100円	4	653.655.656.657

◆ 初診時・再診時選定療養費

種　別	区分	料　金	備考
初診時	医科	7,700円	初診時に200床以上の医療機関に紹介状なしで受診した場合。 ただし、生活保護の受給者及び救急車で搬送された場合を除く。
	歯科	5,500円	
再診時	医科	3,300円	病状が安定し、当院の担当医がかかりつけ医への逆紹介を申し出ても、引続き当院での診療を希望される場合。
	歯科	2,200円	

■ 保険外負担に関する事項

日本赤十字社 沖縄赤十字病院

当院では、以下の事項について、その使用に応じた実費の負担をお願いしています。

◆ 妊娠・出産に係る料金

項目	料金（非課税）	備考
分娩介助料		
時間内　第１子	170,000円	
第２子以降	130,000円	１子増えるごとに左記料金を加算
時間外	195,000円	
第２子以降	155,000円	１子増えるごとに左記料金を加算
休日・深夜	200,000円	
第２子以降	170,000円	１子増えるごとに左記料金を加算
帝王切開の場合	170,000円	
第２子以降	140,000円	１子増えるごとに左記料金を加算
子宮頸管熟化剤　プロウペス腟用剤10ｍｇ	21,000円	健康保険給付対象外
ウリナスタチン腟坐剤【院内製剤】　1個	165円	健康保険給付対象外
新生児介補料	10,000円	
院外分娩（臍の緒が未処置の場合）	20,000円	
院外分娩（臍の緒が処置済の場合）	10,000円	
胎盤処理料	1,575円	
妊婦健診	5,000円～9,290円	
産後検診	3,500円～5,000円	

◆ 予防接種に係る料金

項目	料金（税込）	備考
４種混合(DPT-IPV)	12,210円	
MR（麻疹・風疹混合ワクチン）	11,660円	
小児B型肝炎予防接種	7,645円	
ロタウィルスワクチン	14,795円	小児のみ　経口ワクチン
ＢＣＧ予防接種	8,470円	
水痘予防接種	7,480円	
小児肺炎球菌予防接（プレベナー）	12,870円	
ヒブ	10,550円	
ムンプス（おたふくかぜ）予防接種	6,050円	
インフルエンザ予防接種	4,950円	小児１回目及び成人
インフルエンザ予防接種（小児２回目）	2,750円	小児２回目の料金
高齢者肺炎球菌予防接種	8,800円	
A型肝炎予防接種	6,270円	
帯状疱疹ワクチン	6,600円	
５種混合	22,000円	

◆ フットケアに係る料金

項目	料金（税込）	備考
爪切り（両足）	5,500円	２回目以降4,400円
爪切り（両手）	1,100円	
人工爪の装着（片爪溝）	1,650円	
人工爪の装着（１趾全体）	3,300円	
プレパレーション（衛生処理）	550円～2,200円	
巻爪（1趾）	5,500円～8,800円	
割れ爪ケア（１趾）	5,500円	補正器具を使用
メンテナンス・補強（1趾）	4,400円	
根元上げ（1趾）	7,700円	
陥入爪（1趾）	5,500円～8,800円	
継続補正（１趾片側）	3,300円	
継続補正（１趾両側）	5,500円	

◆ 診断書･証明書料金一覧表

単価(税込)	様式
８，８００円	･英文等（日本語以外）診断書
７，７００円	･自賠責関連　･医療照会　･捜査関係事項
６，６００円	･生命保険会社　･年金関連　･特別扶養手当　･身体障害者手帳申請
４，４００円	･海外渡航、航空会社提出用
３，３００円	･公費申請　･役所等公的機関への提出用　･一般診断書 ･勤務先提出所定様式　･各種免許申請用
２，２００円	･学校提出用様式
１，１００円	･オムツ使用証明　･事務で記載できる書類

※リハビリ科での計測が必要な書類の場合は1,100円の追加料金となります。

（注）

1．上記に記載のない診断書については、記載されている文書に最も類似している文書様式の料金とします。
2．保険医療機関及び保健医療療養担当規則第６条（証明書の交付）に定められた証明書･意見書は無料。
3．その他、各法に基づく料金があるものについてはその額とする。
4．診断書及び証明書等の料金は、作成の方法を問わず１通毎の単価とする。
5．表に記載されている料金は税率10%を含んだ価格となっています。

◆ その他

項目	料金（税込）	備考
医師面談料	11,000円	1時間以内
診療情報開示手数料	5,500円	
診療情報開示に伴う画像データ作成料	1,100円	
子宮脱リング（ウォーレスリングペッサリー）	1,320円	