

病 院 案 内

医療機関名 クオラリハビリテーション病院あいら(指定保険医療機関)

管 理 者 南 周作

診療科目 整形外科 内科 循環器内科 糖尿病内分泌内科  
リハビリテーション科 リウマチ科 麻酔科(麻酔科医師:岩根 祐二)

診療時間 午前 8時30分～12時30分(外来診療は9時開始) 午後 14時00分～17時30分  
土曜・日曜・祝祭日は休診いたします。(外来診療受付は17時まで)

(但し、急患の場合は、休診日であっても診察いたします。)

診療科別  
担当医

|        |            |            |        |       |            |
|--------|------------|------------|--------|-------|------------|
| 南 周作   | 整形外科       | リハビリテーション科 | 肝付 兼能  | 内科    | リハビリテーション科 |
| 大北 幸生  | リハビリテーション科 |            | 恒吉 康弘  | 整形外科  | リハビリテーション科 |
| 時任 紀明  | 糖尿病内分泌内科   | 内科         | 永田 政仁  | 整形外科  | リハビリテーション科 |
| 鶴 亜里紗  | 整形外科       | リハビリテーション科 | 前田 真吾  | 整形外科  | リハビリテーション科 |
| 今別府 信吾 | 整形外科       | リハビリテーション科 | 海江田 光祥 | 整形外科  | リハビリテーション科 |
| 国村 大樹  | 整形外科       | リハビリテーション科 | 武村 秀孝  | 整形外科  | リハビリテーション科 |
| 岩根 祐二  | 整形外科       | 麻酔科        | 坂本 祐史  | 整形外科  | リハビリテーション科 |
| 中尾 野生  | 内科         | リハビリテーション科 | 井口 公貴  | 整形外科  | リハビリテーション科 |
| 相良 光正  | 麻酔科        |            | 玄 陽平   | 循環器内科 |            |
| 川前 博和  | 麻酔科        |            | 入来 泰久  | 循環器内科 |            |
|        |            |            | 清永 和明  | 循環器内科 |            |

外来診療  
担当医

|            | 月曜日 | 火曜日            | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 | 日曜日 |
|------------|-----|----------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 午前<br>外来診療 | 南   | 南              | 恒吉  | 国村  | 鶴   | 休 診 | 休 診 |
|            | 鶴   | 今別府            | 南   | 今別府 | 永田  |     |     |
|            | 玄   | 時任             | 国村  | 肝付  | 国村  |     |     |
|            |     | 玄              | 入来  |     | 時任  |     |     |
| 午後<br>外来診療 | 南   | 鶴<br>(14時半～)   | 恒吉  | 国村  | 井口  |     |     |
|            | 鶴   | 国村<br>(14時半～)  | 交代制 | 今別府 | 岩根  |     |     |
|            | 時任  | 今別府<br>(14時半～) | 中尾  | 肝付  |     |     |     |
|            | 玄   | 玄              |     | 清永  |     |     |     |

尚、担当医師が手術・学会出張等により不在の場合は、別の医師が診察いたします。

## 施設基準届出事項

当院は、次の施設基準に適合してある旨、九州厚生局鹿児島事務所長に届出を行っています。

### 【入院基本料に関する事項】

#### ■ 急性期一般入院基本料4(3階病棟)の施設基準

(一般入院)第620号 令和6年10月1日

##### ① 当病棟では、1日に15人以上の看護職員(看護師及び准看護師)及び

1日に6人以上の看護補助者が勤務しております。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

・8時30分～16時30分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は4名以内です。

・16時30分～翌朝8時30分まで、看護職員1人当たりの受け持ち数は16名以内です。

##### ② 看護職員のうち看護師の比率は70%以上です。

#### ■ 回復期リハビリテーション病棟入院料1(4階病棟)の施設基準

(回1)第39号 令和8年8月1日

##### ① 当病棟では、1日に12人以上の看護職員(看護師及び准看護師)及び1日に5人以上

看護補助者が勤務しております。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

・8時30分～16時30分まで、看護要員1人当たりの受け持ち数は4名以内です。

・16時30分～翌朝8時30分まで、看護要員1人当たりの受け持ち数は16名以内です。

##### ② 看護職員のうち看護師の比率は70%以上です。

★ 当院では、患者の負担による付添看護は行っていません。

### 【届出等による医療について】

#### ■ 地域包括ケア入院医療管理料1(26床)

(地ケア1)第32号 令和6年10月1日

適用病室    311号室    312号室    313号室    315号室    316号室  
                 317号室    318号室    320号室    321号室

※また、看護職員配置加算及び看護補助者配置加算の届出を行っております。

#### ■ 入院時食事療養(Ⅰ)／生活療養(Ⅰ)の施設基準(食堂加算含む)

管理栄養士又は栄養士によって管理された食事を適時(夕食については午後6時以降)、  
適温で提供しています。

(食)第1058号 平成26年11月1日

#### ■ 運動器リハビリテーション料(Ⅰ)の施設基準(初期加算・告示注5に関する基準含む)

(運Ⅰ)第188号 平成26年11月1日

#### ■ 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)の施設基準(廃用リハ・初期加算・告示注5に関する基準含む)

(脳Ⅰ)第102号 平成28年7月1日

#### ■ 呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)の施設基準(初期加算・告示注3に関する基準含む)

(呼Ⅰ)第130号 平成30年7月1日

#### ■ 地域支援・医薬品供給対応加算1の施設基準

(地薬供1)第81号 令和8年6月1日

#### ■ 診療録管理体制加算2の施設基準

(診療録2)第130号 平成27年8月1日

#### ■ 療養環境加算の施設基準

(療)第109号 平成28年2月1日

#### ■ データ提出加算1(ロ)の加算の施設基準

(データ提)第91号 平成28年1月1日

#### ■ 別添1の「第14の2」の1の(3)に規定する在宅療養支援病院の施設基準

(支援病3)第44号 令和4年9月1日

#### ■ 在宅時医学総合管理料又は施設入居時等医学総合管理料

(在医総管)第631号 平成28年4月1日

#### ■ CT撮影及びMRI撮影の施設基準

(C・M)第485号 平成29年4月1日

#### ■ 薬剤管理指導料の施設基準

(薬)第297号 令和5年4月1日

#### ■ 認知症ケア加算3の施設基準

(認ケア)第53号 令和2年4月1日

## 施設基準届出事項

- せん妄ハイリスク患者ケア加算の施設基準 (せん妄ケア)第34号 令和2年4月1日
  - 二次性骨折予防継続管理料1の施設基準 (二骨管1)第9号 令和4年4月1日
  - 二次性骨折予防継続管理料2の施設基準 (二骨継2)第11号 令和4年4月1日
  - 二次性骨折予防継続管理料3の施設基準 (二骨継3)第23号 令和4年4月1日
  - 感染対策向上加算3の施設基準 (感染対策3)第52号 令和6年10月1日
- ※また、連携強化加算及びサーベイランス強化加算の届出を行っております。
- 下肢創傷処置管理料の施設基準 (下創管)第13号 令和4年11月1日
  - 協力対象施設入所者入院加算の施設基準 (協力施設)第25号 令和6年10月1日
- 当院では、協力対象施設入所者入院加算の届出を行っています。介護保険施設等において療養を行っている患者の病状の急変等に対応すること及び協力医療機関として定められている介護保険施設等の名称は下記の通りです。(令和6年10月1日現在)
- ・介護老人保健施設 青雲荘(始良市西餅田3024番地1)
- 往診料の注10に規定する介護保険施設等連携往診加算の施設基準 (介保連)第18号 令和6年10月1日
- 当院では、介護保険施設等連携往診加算の届出を行っています。介護保険施設等において療養を行っている患者の病状の急変等に対応すること及び協力医療機関として定められている介護保険施設等の名称は下記の通りです。(令和6年10月1日現在)
- ・介護老人保健施設 青雲荘(始良市西餅田3024番地1)
- 初診時における機能強化加算の施設基準 (機能強化)第505号 令和4年4月1日
- ※地域におけるかかりつけ医機能として、
- 1)「専門医・医療機関(鹿児島大学病院等)」へのご紹介
  - 2)健康診断結果等の健康管理に係る相談
  - 3)介護保険・福祉サービスに関する相談
  - 4)他の医療機関の受診状況やお薬の把握
- ☆医療機能情報提供制度(医療情報ネット)を利用してかかりつけ医機能をもつ医療機関が検索できます
- ご心配なことがございましたら診察時などにお声掛け下さい(緊急的な相談は夜間・休日の電話対応も行います)
- 電子的診療情報連携体制整備加算(3)の施設基準 (外医DX3)第459号 令和8年7月1日
  - 電子的診療情報連携体制整備加算(2)の施設基準 (入医DX2)第41号 令和8年6月1日
  - 外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)の注5の施設基準 (外在ベⅠ)第826号 令和8年6月1日
  - 入院ベースアップ評価料(85)の施設基準 (入ベ85)第3号 令和8年6月1日
  - 継続的に質上げに係る取組を実施している保険医療機関の基準 (入減免)第122号 令和8年6月1日
  - 特別の療養環境の提供(個室8室)
- |                                   |    |           |
|-----------------------------------|----|-----------|
| 307・308・317・318・407・408・417・418号室 | 1日 | 5500円(税込) |
|-----------------------------------|----|-----------|
- 保険外併用療養費(180日を超える入院に関する事項)
- ・急性期一般入院基本料4 1日 2629円(税込)
- 自院・他院を問わず、同一の疾病又は負傷の入院の場合、通算対象となる入院期間が180日を超える入院については、保険外療養費(選定療養)の対象となり、上記の金額を別途徴収致します。

## 公費負担医療等指定事項

- 生活保護法指定医療機関
- 労災指定医療機関
- 原爆被爆者一般疾病医療機関
- 難病の患者に対する医療等に関する法律第14条第1項の規定による指定医療機関
- 指定小児慢性特定疾病医療機関
- 結核指定医療機関
- 感染症に係る第2種協定指定医療機関

## 保険外負担に関する事項

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

|                              |            |            |
|------------------------------|------------|------------|
| ① テレビレンタル料                   | 1日         | 275円 (税込)  |
| ② 冷蔵庫使用料                     | 1日         | 33円 (税込)   |
| ③ 洗濯乾燥機使用料                   |            |            |
| ・標準コース 洗濯40分＋乾燥70分           | 1回         | 700円 (税込)  |
| ・少量コース 洗濯30分＋乾燥40分           | 1回         | 500円 (税込)  |
| ・洗濯のみ 洗濯30分                  | 1回         | 300円 (税込)  |
| ・乾燥のみ 乾燥20分                  | 1回         | 100円 (税込)  |
| ④ 紙オムツ代                      |            |            |
| ・PUサルバやわらかスリムM-L             | 1枚         | 99円 (税込)   |
| ・PUサルバやわらかスリムL-LL            | 1枚         | 105円 (税込)  |
| ・PUサルバやわ楽パンツS                | 1枚         | 83円 (税込)   |
| ・PUサルバやわ楽パンツM                | 1枚         | 88円 (税込)   |
| ・PUサルバやわ楽パンツL                | 1枚         | 88円 (税込)   |
| ・PUサルバやわ楽パンツLL               | 1枚         | 94円 (税込)   |
| ・PUうす型パンツタイプXL               | 1枚         | 114円 (税込)  |
| ・サルバ紙パンツ用やわ楽パッド              | 1枚         | 51円 (税込)   |
| ・PUサルバフレースケアナイトロング           | 1枚         | 72円 (税込)   |
| ・応援介護あて楽テープS-M               | 1枚         | 94円 (税込)   |
| ・応援介護あて楽テープM                 | 1枚         | 99円 (税込)   |
| ・応援介護あて楽テープM-L               | 1枚         | 99円 (税込)   |
| ・応援介護あて楽テープL                 | 1枚         | 105円 (税込)  |
| ⑤ 口腔ケア用品                     |            |            |
| ・バイオティーンマウスウォッシュ             | 1本 (240ml) | 1210円 (税込) |
| ・バイオティーンオーラルバランス (ジェ)        | 1本 (42g)   | 2200円 (税込) |
| ・ミニモアブラシ                     | 1本         | 550円 (税込)  |
| ・ふあんふあんブラシ                   | 1本         | 880円 (税込)  |
| ・emオーラルリハ                    | 1本         | 3267円 (税込) |
| ⑥ 浴衣代                        | 1着         | 2500円 (税込) |
| ⑦ 各種診断書代                     |            |            |
| ・診断書 証明書 (簡単なもの)             | 1通         | 1650円 (税込) |
| ・入院及び通院証明書                   | 1通         | 1650円 (税込) |
| ・医療費証明書                      | 1通         | 330円 (税込)  |
| ・入院及び通院診断書                   | 1通         | 5500円 (税込) |
| ・後遺障害診断書                     | 1通         | 5500円 (税込) |
| ・原爆健康管理手当用診断書                | 1通         | 1100円 (税込) |
| ・難病指定臨床調査個人票                 | 1通         | 4400円 (税込) |
| ・医師意見書                       | 1通         | 1100円 (税込) |
| ・身体障害者申請診断書                  | 1通         | 5500円 (税込) |
| ・介護診断書                       | 1通         | 5500円 (税込) |
| ・死亡診断書 (役所提出用)               | 1通         | 5500円 (税込) |
| ・死亡診断書 (保険会社提出用)             | 1通         | 5500円 (税込) |
| ・特別障害者手当認定診断書                | 1通         | 5500円 (税込) |
| ・市町村交通災害共済用診断書               | 1通         | 2200円 (税込) |
| ・年金現況届受給状況証明書                | 1通         | 5500円 (税込) |
| ・生活共同組合診断書 (入院及び通院)          | 1通         | 55円 (税込)   |
| ・認知症高齢者用運転免許更新診断書 (検査必要時は別途) | 1通         | 55円 (税込)   |
| ・自動車免許用通院証明書                 | 1通         | 1650円 (税込) |
| ・自動車免許用証明書 (通院期間無し)          | 1通         | 1650円 (税込) |
| ・車椅子処方意見書                    | 1通         | 1650円 (税込) |
| ・おむつ使用証明書                    | 1通         | 1650円 (税込) |
| ・特養及び老健等施設入所用意見書 (検査代別)      | 1通         | 1650円 (税込) |
| ・傷病手当支給申請書 (公共職業安定所)         | 1通         | 1650円 (税込) |
| ・就労可否証明書                     | 1通         | 1650円 (税込) |

|                          |    |               |
|--------------------------|----|---------------|
| ・火葬許可用医師診断書              | 1通 | 1100円(税込)     |
| ・重度心身障害者医療費助成金支給申請書証明手数料 | 1通 | 50円(税込)       |
| ・その他診断書(内容により金額を御提示致します) | 1通 | 550～5500円(税込) |