

## 西知多リハビリテーション病院の概要

医療機関名	西知多リハビリテーション病院
管理者職氏名	院長 尾内 一如
開設者	医療法人メディライフ 理事長 阿部 守
所在地	愛知県知多市岡田字野崎13
電話番号	(0562) 54-3500
病床数	60床 (回復期リハビリテーション病棟入院料3 届出病床)
診療科目	リハビリテーション科・内科
外来診療時間	9:00~12:00 (再来は予約制) ※ 初診受付は9:00~11:30
休診日	日曜日・祝日・8月13日~15日・12月29日~1月3日
指定医療機関	保険医療機関 労災保険指定医療機関 生活保護法指定医療機関 特定疾患医療給付事業受託医療機関 障害者自立支援法指定自立支援医療機関 (精神通院医療) 身体障害者福祉法指定医

平成18年3月6日付厚生労働省告示第107号に基づく「厚生労働大臣の定める掲示事項」は、下記のとおり

平成18年3月6日付厚生労働省告示第107号に基づく「厚生労働大臣の定める掲示事項」は、下記のとおりです。

### 【入院基本料に関する事項】

当院の病棟では、1日に13人以上の看護職員（看護師及び准看護師）と13人以上の看護補助者が勤務しています。なお、時間帯毎の配置は次のとおりです。

- ・朝8時30分~夕方4時00分まで、看護職員1人当りの受持数は7人以内です。  
看護補助者1人当りの受持数は7人以内です。
- ・夕方4時00分~朝8時30分まで、看護職員と看護補助者の1人当りの受持数は、15人以内です。

【東海北陸厚生局長への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の届出を行っています。
- ・回復期リハビリテーション病棟入院料3  
（休日リハビリテーション提供加算、リハビリテーション充実加算、患者サポート体制充実加算）
  - ・脳血管疾患等リハビリテーション料（I）
  - ・運動器リハビリテーション料（I）

【保険外負担に関する事項】

当院では、以下の項目について、その使用量や内容に応じ実費の負担をお願いしています。

項 目	税 込 金 額	
おむつ代	1枚につき	17円～175円（非課税）
診断書代	1通につき	1,620円～8,640円（税込）
自宅訪問時の燃料代	片道1kmにつき50円（税込）	
そ の 他	詳細は、外来受付または支援センターにおたずねください。	

【特定療養費に関する事項】

- ・特別の療養環境の提供（差額室料）  
入院にあたり、特別室の利用を希望される場合は、別途室料が必要となります。

回復期リハビリテーション病棟			
種 別	税込金額（1日につき）	室 数	部屋番号
1人部屋	8,640円	4室	104・105
			204・205
2人部屋	1,620円	8室	106・107
			108・109
			206・207
			208・209

【その他】

- ・付添人について（許可）  
当院では、原則として付添看護は不要です。ただし、付添人を必要とする場合は、家族付添許可書を提出し、院長（または院長代理）の許可が必要となります。