

知多リハビリテーション病院の概要

平成 30 年 4 月 1 日現在

医療機関名	知多リハビリテーション病院	
管理者職氏名	院長 梶原 敏夫	
開設者	医療法人 メディライフ 理事長 阿部 守	
所在地	愛知県半田市有脇町13丁目101番地	
電話番号	(0569) 20-2210	
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・脳神経外科・整形外科	
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	
勤務医師 および 担当科	医師名	担当科
	梶原 敏夫	リハビリテーション科・整形外科
	長谷川 光広	脳神経外科
	中原 一郎	脳神経外科
	我那覇 司	脳神経外科
	小田 淳平	脳神経外科
	陶山 謙一郎	脳神経外科
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体制加算）
 - ・診療録管理体制加算2
 - ・患者サポート体制充実加算
 - ・地域連携診療計画加算（Ⅰ）
 - ・入退院支援加算（Ⅱ）
 - ・脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）（初期加算届出有・通所リハの実績届出有）
 - ・運動器リハビリテーション料（Ⅰ）（初期加算届出有・通所リハの実績届出有）
 - ・入院時食事療養（Ⅰ）および入院時生活療養（Ⅰ）

【保険外負担に関する事項】

- 1) おむつ代等

テープ	安心フィットM	¥101 (税込)
	安心フィットL	¥117 (税込)
	スリップマキシM	¥160 (税込)
	スリップマキシL	¥175 (税込)
尿パット代	Rパット男性用	¥17 (税込)
	尿とりパットスーパー女性用	¥17 (税込)
	尿吸収シート	¥24 (税込)
	パンツ用パット（オレンジ）	¥38 (税込)
	ワイドパットα	¥26 (税込)
ナイト	スリップ（ひょうたん型）	¥145 (税込)
	フレーヌケアスーパーロング	¥99 (税込)
パンツ	やわ楽パンツS	¥80 (税込)
	やわ楽パンツM	¥82 (税込)
	やわ楽パンツL	¥90 (税込)
	やわ楽パンツLL	¥95 (税込)

2) 診断書・証明書等

診断書・証明書代	身体障害者診断書・意見書	¥5,400 (税込)
	精神障害者保健福祉手帳	¥5,400 (税込)
	自立支援医療費(精神通院)用	¥5,400 (税込)
	年金保険診断書	¥5,400 (税込)
	各種診断書	¥1,620~ (税込)
	各種証明書	¥540~ (税込)

3) 自宅訪問時の燃料代

自宅訪問時の燃料代	片道1kmにつき	¥50 (税込)
-----------	----------	----------

【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A	¥10,800 (税込)	1室	203号
1人部屋B	¥8,640 (税込)	1室	204号
2人部屋	¥1,620 (税込)	10室	201号・202号・205号 206号・207号・208号 219号・220号・221号 222号

【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。