

病院概要

名称	医療法人 佐藤病院		
理事長 院長	佐藤 克之 佐藤 秀之		
所在地	〒232-0006 横浜市南区南太田1-10-3		
電話番号	045-731-1515		
法人開設	昭和25年12月25日		
病院開設	大正8年12月1日		
病床数	116床 一般病床56床 急性期一般病床35床・地域包括ケア病床21床 医療療養病床60床 回復期リハビリテーション病床36床・地域包括ケア病床24床		
敷地面積	1590.23m ²		
延床面積	4477.20m ²		
診療科目	内科 整形外科 脳神経外科 外科 循環器内科 消化器内科 糖尿病内科 リハビリテーション科		
外来受付時間	月曜日～金曜日 午前 8:00～11:40 (診察開始 9:00) 午後13:00～17:00 (診察開始14:00) 土曜日 午前 8:00～12:00 (診察開始 9:00)		
指定	当院は厚生労働大臣の定める基準に基づいて診療を行っている保険医療機関です。また以下の各種指定を受けた医療機関です。 労災保険指定医療機関 被爆者一般疾病医療機関 生活保護法による医療扶助担当機関 二次救急病院群輪番制病院 難病医療費助成指定医療機関		
併設	通所リハビリテーション（介護・介護予防） 訪問リハビリテーション（介護・介護予防） 訪問看護ステーション（介護・介護予防）		

保険医療機関 医療法人佐藤病院の施設基準について

当院は関東信越厚生局長に下記の届出を行っております。

基本診療料の施設基準等に係る届出

急性期一般入院料4
救急医療管理加算
診療録管理体制加算3
急性期看護補助体制加算
医療安全対策加算2
感染対策向上加算2
患者サポート体制充実加算
後発品医薬品使用体制加算1
データ提出加算1
入退院支援加算1
認知症ケア加算1
せん妄ハイリスク患者ケア加算
回復期リハビリテーション病棟入院料1
地域包括ケア病棟入院料1
地域包括ケア入院医療管理料1
看護職員処遇改善評価料37

給食

入院時食事療養(Ⅰ)
入院時生活療養(Ⅰ)

入院時食事療法(Ⅰ)を算定すべき食事療養の基準に係る届出を行っております。当院は入院時食事療養費に関する特別管理により、食事の提供を行っており、療養のための食事は管理栄養士の管理の下に、適時適温で提供しております。

特掲診療料の施設基準等に係る届出

二次性骨折予防継続管理料1
二次性骨折予防継続管理料2
二次性骨折予防継続管理料3
がん治療連携指導料
薬剤管理指導料
医療機器安全管理料1
在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料注2に規定する遠隔モニタリング加算
遠隔画像診断
CT撮影及びMRI撮影法
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)
呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)
集団コミュニケーション療法料
椎間板内酵素注入療法
輸血管理料Ⅱ
輸血適正使用加算
酸素の購入価格に関する届出
医科点数表第2章第10部手術の通則5及び6(医科点数表第2章第9部の通則4を含む。)に掲げる手術

ベースアップ評価料

外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)
入院ベースアップ評価料(52)

令和6年10月現在

○入院基本料について

2階病棟(回復期リハビリテーション病棟)

入院患者さん13人に対して1人以上の看護職員、30人に対して1人以上の看護補助者が勤務しております。

3階病棟(一般病棟・地域包括ケア病床を含む)

入院患者さん10人に対して1人以上の看護職員、25人に対して1人以上の看護補助者が勤務しております。

4階病棟地域包括ケア病棟)

入院患者さん13人に対して1人以上の看護職員、24人に対して1人以上の看護補助者が勤務しております。

○健康保険について

国民健康保険、社会保険、労災保険、介護保険、厚生医療等各種公費負担の保険を取り扱っております。

○特別療養環境の提供 (税込)

区分	使用料(1日)	病室数	主な設備/備品
3階特室	30,000	2	バス、トイレ、洗面台、応接セット、テレビ、冷蔵庫
3階個室	23,000	1	トイレ、洗面台、テレビ、冷蔵庫
4階個室	11,000	2	洗面台、テレビ、冷蔵庫
2階二人部屋	7,500	3	洗面台
3階二人部屋	8,000	2	洗面台
4階二人部屋	7,500	2	洗面台
2階三人部屋	4,000	2	洗面台
3階三人部屋	4,000	1	洗面台
4階三人部屋	4,000	2	洗面台
3階四人部屋	2,000	5	洗面台
4階四人部屋	2,000	1	洗面台

特別療養環境を提供するお部屋は、個人用私物の収納設備、個人用の照明、小机、椅子のご用意がございます。

各階により入院受入環境が異なります。お部屋の希望はお受けできますが、階による病棟が異なる場合はお選びできません。

また、3階病棟の四人部屋は全て地域包括ケア病床のお部屋となりますので、一般病棟の患者様のご希望はお受けできません。

当院では、個室使用料等につきまして、その利用日数に応じた実費のご負担をお願いしております。

診療記録等の開示料金（税込）

事務手数料 3,000円 コピー(1枚) 30円 カラーコピー(1枚) 30円 CD-R(1枚) 820円
診療記録不存在証明証(事務手数料無し) 2,040円

保険外負担に関する事項

○自由診療の単価について

当院における自由診療の単価は1点単価12円消費税別、交通外傷における自由診療の1点単価は20円消費税込となります。

○診断書・証明書料及びエックス線写真複写料（税込）

生命保険会社診断書	6,120円	死亡診断書(1通目)	8,160円
身体障害者診断書	8,160円	自賠責保険診断書	6,120円
その他診断書等	4,080円	自賠責保険後遺症診断書	8,160円
特定疾患臨床調査個人票	3,060円	エックス線写真複写(CD-R)	820円
証明書	1,020円		

○予防接種について（税込）

インフルエンザワクチン接種	4,730円	風疹ワクチン接種	6,050円
コロナワクチン接種	18,000円	麻疹・風疹混合ワクチン接種	9,350円
肺炎球菌ワクチン接種 ニューモバックス	8,250円	おたふくかぜワクチン接種	4,950円
肺炎球菌ワクチン接種 プレベナー20	13,200円	水痘・帯状疱疹ワクチン接種	8,800円
B型肝炎ウイルスワクチン接種	4,950円	帯状疱疹ワクチン接種	21,000円
麻疹ワクチン接種	4,950円	破傷風ワクチン接種	2,750円

○その他の保険外負担について（税込）

医師面談手数料	6,120円	お薬カレンダー	200円
診察券再発行手数料	210円	容器代	120円
死後の処置料	7,140円	糖尿病食事会（現在休止中）	720円

明細書発行体制について

○当院では明細書を交付しておりますが、お会計の無い方で明細書をご希望される患者様は会計窓口に応じ出してください。
○明細書には、使用した薬剤の名称や行われた検査の名称が記載されるものとなります。
また、明細書の発行を希望されない患者様も会計窓口に応じ出してください。

医療情報取得加算について

○当院ではオンライン資格確認を行う体制を有しており、受診歴、薬剤歴、薬剤情報、特定健診情報その他必要な情報を取得・活用することで質の高い医療の提供に努めております。

○診療報酬算定要件に従い診療報酬点数を算定しております。
マイナ保険証によるオンライン資格確認等のご協力をお願いいたします。

後発医薬品使用体制加算について

○当院では後発医薬品（ジェネリック医薬品）の使用に積極的に取り組んでおり、医薬品の供給が不足した場合に、医薬品の代替品の提供や用法・投与日数等の処方変更に関して適切な対応を行います。ご理解賜りますようお願いいたします。

一般名処方加算について

○当院では患者様に必要な医薬品を確保するため、医薬品の供給状況を踏まえつつ、薬局と連携のうえ一般名処方を行っております。
○令和6年10月から後発医薬品（ジェネリック医薬品）があるお薬で先発医薬品の処方を希望される場合は、特別の料金（先発医薬品と後発医薬品の価格差の4分の1相当）のお支払いが発生いたします。ご理解賜りますようお願いいたします。

協力対象施設入所者入院加算について

○当院では介護保険施設等の協力医療機関として、当該介護保険施設等から緊急時連絡体制及び入院受入体制等を確保させていただいております。

特別養護老人ホーム けいあいの郷

生活習慣病管理料について

○生活習慣病の医学管理料を算定している患者さんの状態に応じて28日以上長期投与の投薬やリフィル処方箋を交付いたします。

特掲診療料の施設基準(手術)に係る院内掲示

当院では、下記のとおりの手術症例数があります。(期間:2025年1月～2025年12月)

区分	手術名	件数	区分	手術名	件数
1	ア 頭蓋内腫瘍摘出術等	0	3	ア 上顎骨形成術等	0
	イ 黄斑下手術等	0		イ 上顎骨悪性腫瘍手術等	0
	ウ 鼓室形成手術等	0		ウ バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉)	0
	エ 肺悪性腫瘍手術等	0		エ 母指化手術等	0
	オ 経皮的カテーテル心筋焼灼術	0		オ 内反足手術等	0
2	ア 靱帯断裂形成手術等	0	カ 食道切除再建術等	0	
	イ 水頭症手術等	0	キ 同種死体腎移植術等	0	
	ウ 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	0	4 胸腔鏡下・腹腔鏡下手術	0	
	エ 尿道形成手術等	0	ア 人工関節置換術	31	
	オ 角膜移植術	0	イ 乳児外科施設基準対象手術	0	
	カ 肝切除術等	0	そのウ ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	0	
	キ 子宮附属器悪性腫瘍手術等	0	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。)及び対外循環を要する手術	0	
			オ 経皮的冠動脈形成術、経皮的冠動脈血栓切除術及び経皮的冠動脈ステント留置術	0	