

医療機関の基本情報

当院は、厚生労働大臣の定める基準に基づいて診療を行う
保険医療機関です。

●管理者：森川 慶一

●診療時間：午前8時30分-9時30分
午後15時30分-17時30分

●診療担当医

	月	火	水	木	金
午前	森川慶一	森川慶一	休診	森川慶一	森川慶一
午後	森川智子	森川智子		森川智子	森川智子

医師紹介

常勤医師

森川慶一 森川智子

非常勤医師

	午前（8:30-12:30）	午後（13:30-17:30）
月		田島大樹
火		真野洋一
水	山中健斗	
木	市原陸人	立花友香
金	佐藤圭亮	

許可指定事項

保険医療機関	小児慢性特定疾病指定医療機関
生活保護指定医療機関	被爆者一般医療機関
労災保険指定医療機関	結核指定医療機関
難病指定医療機関	

施設基準届出事項

情報通信機器を用いた診療に係る基準	在宅医療DX情報活用加算
機能強化加算	在宅時医学総合管理料及び施設入居時等医学総合管理料
医療DX推進体制整備加算	在宅医療情報連携加算
時間外対応加算1	在宅がん医療総合診療料
がん性疼痛緩和指導管理料	検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料
別添1の「第9」の1の（2）に規定する在宅療養支援診療所	
在宅緩和ケア充実診療所・病院加算	

情報通信機器を用いた診療について 当院では、情報通信機器を用いた診療 （オンライン診療）を行っています

オンライン診療とは、スマートフォンやタブレット、パソコンなどを使って、自宅等にしながら医師の診察や薬の処方を受けることができる診療です。

医師の説明をお聞きになり、オンライン診療同意書・計画書の内容 をご覧になった上で診療をお受けください。

○ 厚生労働省の規定に従い、
初診でオンライン診療を行う場合には、向精神薬を処方しておりません。

明細書発行体制等加算について

個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書の発行について

当院では、医療を透明化し、患者さんへの情報提供を積極的に推進していく観点から、領収書の発行の際に個別の診療報酬の算定項目の 分かる明細書を無料で発行しております。

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ます。その点をご理解の上、明細書の発行を希望されない方は会計窓口にてその旨をお申し出ください。

機能強化加算について

当院は「かかりつけ医」として、必要に応じて次のような取り組みを行っています。

- 他の医療機関及び処方されている医薬品を把握し、必要な服薬管理を行います。
- 必要に応じて専門医または専門医療機関へ紹介いたします。
- 健康診断の結果等の健康管理に係る相談に応じます。
- 保健・福祉サービスに関する相談に応じます。
- 夜間・休日等の緊急時の対応方法等について情報提供いたします。

※※ 厚生労働省や都道府県のホームページにある「医療機能情報提供制度」のページで、かかりつけ医機能を 有する医療機関等の地域の医療機関が検索できます。

時間外対応加算について

- 標榜時間外は、診療中の患者さんからの電話等による問い合わせに 応じます。（初診の患者さんを除く）
- 急病に対する休日・夜間のお問い合わせ方法に関しては、院内掲示を行うとともに、書面で患者さんにお渡しします。

※時間外対応加算の「時間外対応」とは、クリニックの時間外診療体制に関する加算であり、再診料を算定するすべての患者さんが対象で、日中の診療時間中に受診した場合にも算定するもの です。

一般名処方加算について

当院では、後発医薬品のある医薬品について、特定の医薬品名を指定するのではなく、薬剤の成分を元にした一般名処方を行う場合があります。特定の医薬品の供給が不足した場合であっても、保険薬局において銘柄によらず調剤し、柔軟な対応をすることができます。

なお、令和6年10月1日より患者さまが一般名処方の処方箋から長期収載品（先発医薬品）へ変更を希望された場合は、薬剤費の一部が「選定療養費」の対象となり、ご負担いただくことがございます。

文書料・証明書料

	金額（税抜）	金額（税込）
特別障害者手当認定診断書	5,000円	5,500円
臨床調査個人票	5,000円	5,500円
死亡診断書	5,000円	5,500円
生命保険会社等規格診断書	5,000円	5,500円
補装具費支給意見書（福祉事務所用含む）	5,000円	5,500円
英文診断書	5,000円	5,500円
診断書（介護用含む）	3,000円	3,300円
介護職員等喀痰吸引等指示書	2,000円	2,200円
日常生活用具に関する意見書	2,000円	2,200円
おむつ使用証明書	1000円	1,100円
その他	ご相談ください	

予防接種

肺炎球菌ワクチン	8,000円	8,000円
インフルエンザ（各自治体補助あり）	各自治体で定められた金額	
インフルエンザワクチン（自費）		3,500円
帯状疱疹ワクチン自費（シングリックス1回あたり）		23,000円
帯状疱疹ワクチン（各自治体補助あり）	各自治体で定められた金額	
新型コロナウイルスワクチン（各自治体補助あり）	各自治体で定められた金額	