

厚生労働大臣の定める揭示事項

当院は保険医療機関の指定を受けています。

医療法人社団神愛会オアシス湘南病院概要

病床数	158床(全床医療保険適応)		病棟数	3
病棟の種別	療養病棟 施設基準:療養病棟入院基本料1			
看護等要因	看護職員	1日に23人以上の看護職員が勤務しています		
		朝10時～夕方6時まで看護職員1人当たりの受持数は9人以内です		
		夕6時～深夜2時まで看護職員1人当たりの受持数は53人以内です		
		深夜2時～朝10時まで看護職員1人当たりの受持数は53人以内です		
付添い看護	当院では患者様のご負担による付添い看護は必要ありません			
施設基準	運動器リハビリテーション料(Ⅱ)、脳血管等リハビリテーション料(Ⅱ)			
	呼吸器リハビリテーション料(Ⅱ)、集団コミュニケーション療法料			
	リハビリテーション総合計画評価料1、認知症ケア加算2、口腔管理連携加算			
	薬剤管理指導料、療養病棟療養環境加算2、入退院支援加算2、			
	CT撮影(16列以上マルチスライス型)、診療録管理体制加算2			
	療養病棟入院料1、データ提出加算1・3、入院時食事療養(Ⅰ)、			
	電子的診療情報連携体制整備加算3(外来)、摂食嚥下機能回復体制加算2			
	電子的診療情報連携体制整備加算2(入院)			
	外来・在宅ベースアップ評価料(1)、入院ベースアップ評価料37			
	※管理栄養士によって管理された食事を適時、適温で提供しています			
人工腎臓 (人工透析)	11床(維持期入院透析)※透析液水質確保加算・			
	慢性維持透析濾過加算・導入期加算1(人工腎臓)			
	下肢末梢動脈疾患指導管理加算.腎代替療法診療体制充実加算			
	※下肢末梢動脈の検査結果が基準値以下の患者様は 専門的な診療体制のある湘南厚木病院に紹介致します。			
保険一部負担金	法定どおり	入院時生活療養費(1) 入院時食事療養(1)	法定どおり	
差額室料	個室	日額4,400円(4室) 日額2,200円(2室)		
保険外負担	2床室	日額1,100円(2室)		
	おむつ代	オムツ、パット代実費(合計日額1,490円を上限)		
	理髪店	実費(カットの場合2,750円)		
	茶菓子	1食110円	日用品代	実費
	レンタル代	実費(合計日額1,490円を上限)※入院中の生活に必要なパジャマ等		
	※上記のほか、患者様及びご家族様の希望による物品の購入等については別途ご負担頂きます。			
	※差額室料及び保険外負担の表示料金は税込です。			
領収書及び明細書は無料にて発行致します。(※但し、再発行は致しません)				

2026年9月1日現在

ご不明な点はお気軽に受付又は総合相談室にお問合せ下さい。