

# 入院のご案内

2024.9月改訂



## 病床数 310床（医療療養型）

当院は、1983年6月に開院した慢性期の患者様を対象とする全床療養型の病院です。医療・看護・介護を提供することで、長期療養の場として患者様が安心して入院生活が送れるよう、サポートさせていただきます。

また、近隣の急性期病院等の後方支援病院として、地域社会に貢献できる人に優しい病院作りに取り組んでいます。



開成町の花：あじさい



医療法人 勝又 高台病院

<https://katsumata-mc-hp.jp>



## 1. お受け入れの状況（入院お受け入れの目安になりますので、詳細はご相談下さい。）

状況	医療内容	備考
○	気管切開	
○	中心静脈栄養	
○	経鼻栄養	
○	胃ろう	内視鏡下での交換は他院への受診が必要
×	腸ろう	
○	痰の吸引	
○	膀胱留置カテーテル	
○	インシュリン・血糖チェック	
○	酸素療法	
○	褥瘡	
○	輸液	
○	人工肛門（ストマ）	
△	輸血	医師の判断による（赤血球製剤のみ）
○	透析	
○	MRSA	(+)の場合は保菌状態に限る
△	神経難病	要相談
○	疼痛コントロール	当院で対応可能な範囲
○	認知症	程度により要相談
×	人工呼吸器	呼吸器の取り扱いなし
×	結核	
×	重症感染症	個別にご相談下さい
×	精神疾患	精神科治療を要する場合
×	問題行動	徘徊・暴力・声出し（大声）等がある場合

## 2. 可能な検査

内容	備考
X線一般	月曜日（PM）・水曜日（AM）・木曜日（PM）
全身用CTスキャナー	土曜日（AM）＊第2木曜日のみ（AM／PM）
血液検査	
心電図	

### 3. 入院のご希望の際は、高台病院『地域医療連携室』が窓口となります。

#### 入院のご相談 お問い合わせ

- お電話で地域医療連携室までご連絡下さい。
- お問い合わせ後に、診療情報提供書等の必要書類をお送り頂きます。

#### 受け入れの判定

- 送って頂いた書類をもとに、当院でお受け入れ可能か判定を行います。
- 判定の結果は、地域医療連携室よりご連絡致します。

#### 病院見学 入院相談 (ご入院手続き)

- 地域医療連携室のソーシャルワーカーが、当院のご説明をさせていただきます。（現在、病棟の見学は行っておりません。）
- ご来院の際は、**ご入院される患者様の保険証関係を一式お持ち下さい。月々のお支払い頂く金額をご提示します。**
- 入院の予約となります。

#### 入院日の決定

- 入院の順番になりましたら、地域医療連携室より入院日のご連絡を致します。
- 入院当日までに「入院のご案内 8.入院当日の流れ」を参照頂き、ご準備をお願い致します。

## 4.入院期間について

入院期間に定めはありませんが、ご状態が安定された場合は施設への入所など、ご相談をさせていただきます。レスパイト目的や施設入所・自宅退院を目標とする患者様はご相談下さい。

退院支援については16ページに記載しております。

## 5.当院でかかる費用について

### ①入院費(食費+居住費+医療費)

12万円～18万円/1か月(高齢者・後期高齢者1割負担+実費含む)

\*但し、障害者医療証(身体障害者手帳取得)・減額認定証、又は病状に応じて金額に差があります。詳細は次ページをご覧ください。

### 歯科診療について

毎週、歯科医師の診療があります。受診が必要な場合は医療費とは別の保険診療として対応をさせていただきます。

(受診が必要な患者様のみ)

\*医科と歯科は別請求となります。



### ②デイリーセット(オムツ+日用品・衣類の洗濯付きレンタル)

患者様のご状態により医療費とは別に、利用したオムツと日用品・衣類の洗濯付きレンタルの費用が1日単位でかかります。

## ①入院費

### 1-1. 食費

食費は摂取量に関わらず提供された際にかかります。  
経鼻胃管や胃ろうでの栄養摂取をされている患者様も、  
同様に食費がかかります。

	【70歳未満】 【70歳以上】（区分3・2）	【70歳以上】（区分1）
区分アイウエ ・ 現役並み所得者 一般	490円（一食）×3食=1,470円/日 45,570円/月	
区分オ ・ 区分Ⅱ	230円（一食）×3食=690円/日 21,390円/月 長期該当：180円（一食）※1	
区分Ⅰ ※2	110円（一食）×3食 =330円/日 10,230円/月	140円（一食）×3食 =420円/日 13,020円/月
区分Ⅰ・Ⅱ 以外の 指定難病患者	280円（一食）×3食=840円/日 26,040円/月	

\*一カ月は31日計算です。

※1 過去12カ月間の入院日数が90日以内は230円、91日目より180円となります。医療区分2以上の方が対象です。P19をご参照下さい。

※2 区分Ⅰで医療区分2以上の方・老齢福祉年金受給者や境界層の方は食費一食100円です。

### 1-2. 居住費

65歳以上の方	370円/日 11,470円/月
指定難病患者・老齢福祉年金受給者・境界層	0円/日

### 1-3. 医療費

加入保険、障害認定、減額認定証等の有無により金額が異なります。

\*患者様世帯が非課税世帯の場合、減額の対象になる場合があります。

(詳しくは21ページをご覧ください。)

\*入院基本料Ⅰ、加算に関しては別ページをご参照下さい。

(詳しくは18ページをご覧ください。)

70歳未満	所得区分	負担割合	自己負担限度額	多数該当※2
	区分ア	3割	252,600+ (総医療費※1-842,000円)×1%	140,100円
	区分イ		167,400円+ (総医療費-558,000円)×1%	93,000円
	区分ウ		80,100円+ (総医療費-267,000円)×1%	44,400円
	区分エ		57,600円	44,400円
	区分オ		35,400円	24,600円

\*「区分ア」または「区分イ」に該当する場合、市区町村民税が非課税であっても、標準報酬月額での「区分ア」または「区分イ」の該当となります。

70歳以上	所得区分	負担割合	自己負担限度額	多数該当
	現役並みⅢ	3割	252,600+ (総医療費-842,000円)×1%	140,100円
	現役並みⅡ		167,400円+ (総医療費-558,000円)×1%	93,000円
	現役並みⅠ		80,100円+ (総医療費-267,000円)×1%	44,400円
	一般	2割※3 . 1割	57,600円	44,400円
	区分Ⅱ		24,600円	—
	区分Ⅰ		15,000円	—

※1 総医療費とは保険適用される診察費用の総額（10割）です。

※2 療養を受けた月以前の1年間に、3ヵ月以上の高額療養費の支給を受けた（限度額適用認定証を使用し、自己負担限度額を負担した場合も含む）場合、4ヵ月目から「多数該当」となり、自己負担限度額がさらに軽減されます。

※3 高齢受給者（70～74歳）と、令和4年10月1日より75歳以上・65～74歳で一定の障害の状態にあると広域連合から認定を受けた方になります。

#### 1-4. 保険外負担（希望者のみ）

希望されても患者様の全身状態や、インフルエンザ・コロナウィルス等の感染症状により、対応できない場合がありますのであらかじめご了承ください。

②「私物洗濯代」は病棟より持ち込みを依頼されたものに関して、希望された場合となります。

①教養娯楽費	330円/回	お楽しみ会、行事参加費等
②私物洗濯代 (要)病棟許可	33円/枚	ハンカチなど
	165円/枚	膝掛け類など
	550円/枚	タオルケットなど
③理美容代	1,980円/回	カット、調髪
	1,650円/回	丸刈り、五分刈り
④室料	3,300円/日	個室（5部屋）
	2,200円/日	2人部屋（4部屋8床）
⑤健康管理費	実費	インフルエンザ等の予防接種
⑥診断書料	書類によって金額が異なりますので、詳細は受付にご確認下さい。	
⑦各種証明書		
1-5. その他		
死後処置料	16,500円	退院精算に含まれます。

\* 診断書料等の支払いは、窓口払いと合算して引き落としの何れかを選択する事が可能です。

\* 診断書等の書類作成にお時間を頂きます。指定の書式がある場合は受付で書類をお預かりし、出来上がり次第ご連絡を致します。

## ②デイリーセット

※当院では、施設内感染対策と、より手厚いケアを行うため、デイリーセットを導入しています。



### Aセット

1, 333円/日

- お寝巻（甚平式・浴衣式）
- 肌着（下着含む） ●靴下 ●バスタオル
- フェイスタオル ●おしぼりタオル

### Bセット

1, 071円/日（入院基本セット）

- お寝巻（甚平式・浴衣式）
- バスタオル ●フェイスタオル ●おしぼりタオル

## ②オムツセット



オムツセットA 1, 047円/日

オムツセットB 732円/日

オムツセットC 523円/日

オムツセットE 261円/日

※使用量によってセットは異なります。

※オムツセットは確定申告の際に医療費控除の対象となります。毎年1月末に『紙オムツ等お支払証明書』としてご契約者様宛に郵送致します。（対象期間は前年の1月1日～12月31日となります）



※ お申し込みの方は、必要に応じて下記消耗品をサービスでご利用頂けます。

- |             |          |        |            |            |
|-------------|----------|--------|------------|------------|
| ●ハンドソープ     | ●歯ブラシ    | ●ハサミ   | ●ウェットティッシュ | ●BOX ティッシュ |
| ●綿棒         | ●リップクリーム | ●うがい薬  | ●かご        | ●洗顔料       |
| ●入れ歯洗浄剤     | ●口腔保湿ジェル | ●紙コップ  | ●うがい受け     | ●ボディソープ    |
| ●リンスインシャンプー | ●保湿ミルク   | ●ストロー  | ●口腔ケアスポンジ  | ●フタ付きマグ    |
| ●指ガード       | ●手提げ袋    | ●口腔ブラシ |            |            |

全て金額は税込で表示しています

運営管理・セットお問い合わせ先  
高台病院（受付時間：平日9：00～17：00）  
〒258-0028 神奈川県足柄上郡開成町金井島1983  
TEL：0465-83-5015 / FAX：0465-83-5018



## 1ヶ月の料金試算

項目	金額（円）		支払い方法	
食費	区分 アイウエ	一般以上（490円食）	45,570円	【病院】 口座 自動引き落とし
	区分オ	区分Ⅱ（230円食）	21,390円	
		区分Ⅰ（140円/食）	13,020円	
		境界層（110円/食）	10,230円	
		指定難病（280円/食）	26,040円	
	食事なし	0円		
居住費	0円（生活保護・難病・境界層） （370円/日） 11,470円			
医療費	区分ア	現役並みⅢ	252,600+ $\alpha$ 円	
	区分イ	現役並みⅡ	167,400+ $\alpha$ 円	
	区分ウ	現役並みⅠ	80,100+ $\alpha$ 円	
	区分エ	一般	57,600円	
	区分オ		35,400円	
		区分Ⅱ	24,600円	
		区分Ⅰ	15,000円	
保険外実費	～			
デイリーセット	Aセット	41,323円	【病院】 口座 自動引き落とし	
	Bセット	33,201円		
オムツセット	Aセット	32,457円		
1ヶ月の入院費 （総額）	～/月			

## 6.お支払いについて

### ●入院費・デイリーセットのご請求・お支払方法

- (1) 月末締めで請求書は翌月の10日過ぎに郵送致します。
- (2) 請求月の28日(土日祝の場合は翌営業日)に自動引き落としされます。

(手数料は無料です)

#### ＊＊保険証のご提示について＊＊

入院後は毎月、保険証を確認させていただきます。

病院受付窓口へご提示をお願い致します。



### ●退院時のご請求・お支払方法

退院後に請求書を郵送させていただきますので、請求書が届きましたら7日以内に窓口または指定の口座へのお振り込みをお願い致します。

### ●お問い合わせ窓口

医事課（1階受付）《窓口受付について》

月曜日～土曜日	日曜日・祝日
8:45～17:00	お休み

## 7. 口座引き落としの手続きについて

金融機関の手続きに1～2ヶ月程お時間を頂く為、その間はお振り込みでお支払いをお願い致します。

医療費とデイリーセット代の支払いは、キャッシュカードを端末に通し、暗証番号を押して頂く事で口座振替の手続きが可能です。

### ご利用可能な金融機関一覧

[りそなグループ・関西みらいFG] りそな銀行・埼玉りそな銀行・関西みらい銀行・みなと銀行

[都市銀行] みずほ銀行・三井住友銀行・三菱UFJ銀行

[地方銀行・第2地方銀行]

ア行	愛知、青森、秋田、足利、池田泉州、伊予、岩手、大垣共立、沖縄、沖縄海邦
カ行	鹿児島、きらぼし、きらやか、紀陽、京都、熊本、群馬、京葉
サ行	佐賀、滋賀、静岡、七十七、常陽、荘内、スルガ、仙台
タ行	大光、第三、第四北越、大東、筑邦、千葉、千葉興業、中国、筑波、東邦、東北、東和、栃木、富山第一
ナ行	長野、名古屋、南都、西日本シティ
ハ行	八十二、肥後、広島、百五、五十四、福岡、福島、北洋、北陸、北海道
マ行	武蔵野
ヤ行	山形、山梨中央、横浜
ラ行	琉球

[その他銀行] ゆうちょ銀行、イオン銀行

[信用金庫] すべて可能

[労働金庫] すべて可能

[農業協同組合] すべて可能（古いキャッシュカードの場合、専用用紙でのお手続きになります）

信用組合（専用用紙でのお手続きになります）

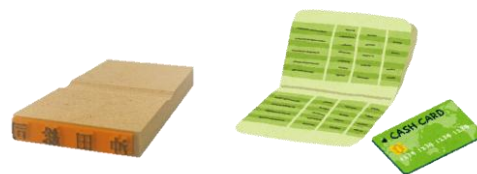
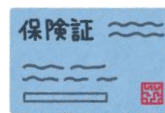
- \* 上記以外の金融機関をご希望の場合はご相談ください。手続きが可能な場合があります。
- \* 口座の変更は医事課まで再手続きをお願いいたします。
- \* 磁気ストライプのないカードはご利用できません。
- \* 法人カード、代理人カード等のご利用できません。

## 8. 入院当日の流れ

(1) 1階の受付窓口にて手続きをお願い致します

### 受付へ提出していただく書類

- 健康保険証・受給者証（身体障害者手帳・限度額認定証等）
- 入院保証金 50,000円(入院当日現金でお支払いください)  
※退院の際に、入院費の精算額から相殺してご返還させていただきます。
- 氏名印代 550円（当日現金 ゴム製フルネームの横印）
- 引き落とし予定の口座の通帳・銀行印またはキャッシュカード
- 入院申込書兼誓約書（連帯保証人は2名必ずご記入下さい）
- 保険外負担料金同意書
- 預金口座振替依頼書・自動振り込み利用申込書
- ヘアースタイルオーダー表
- 退院証明書（継続入院の方・3か月以内に入院歴のある方）



(2) 病棟にて主治医と看護師からお話をさせていただきます

### 病棟へ提出していただくもの

- 診療情報提供書
- 看護サマリー・リハビリサマリー（お持ちの方）
- 現在、使用している薬
- 爪切り
- ヘアブラシ(必要な方)
- 男性の方は充電式の電気シェーバーをご用意下さい。

\*チェックを入れながら（☑）、ご準備ください。 ■は紹介元の病院・施設でお渡しされます。

## 9. 入院中の生活について

### ●面会時間

14:00～19:00 予約不要 (月～土)

14:00～16:30 予約不要 (日曜日、祝日)

\* 1階玄関口に「面会票」がございますので、必要事項を記載して面会シールを左胸へ貼付をお願いします。

※患者様おひとりに対して中学生以上のご家族様で、一度に3名様までの直接面会を開始しております。

詳細はホームページをご確認下さい。

### ●入院にあたってのお願い

①入院中は医師や看護師等の指示を守り、病院の規則を遵守して下さい。

入院規則が守れない場合には、退院して頂く事があります。

②入院中の院内での宗教活動（布教活動）・政治活動・示威行為はご遠慮下さい。

③病室内は清潔に保ち、 unnecessaryな物は持ち込まないで下さい。

④現金や貴重品は原則、お持ちにならないで下さい。

\*盗難・紛失・破損について、当院は一切の責任を負いかねます。刃物（カッター、はさみ、ナイフ等）、火器（マッチ、ライター等）、酒、たばこの持ち込みはご遠慮下さい。

⑤診療やシステム上の都合で、病棟や病室を移って頂く事がありますので、ご協力をお願い致します。

⑥職員への謝礼・お心遣いはお断りさせていただきます。

## ●各種書類について

病院で作成する文書(証明書・診断書等)は、1階受付(医事課)にて承ります。

## ●病室について

大部屋は3～4人部屋です。有料個室は以下の料金となります。

部屋別	料金
個室(5部屋)	3,300円/日
2人部屋(4部屋床)	2,200円/日

(税込)

\*部屋代は入院費と合わせてお支払い頂きます。

\*個室料金は医療保険の対象となりません。

\*外泊等をされる場合にも料金がかかります。

## ●外出・外泊について

無断外出・外泊は認められません。必ず医師の許可を得てください。

## ●テレビの使用について

入院中にテレビをご覧になりたい方は、ご自身のテレビのお持込みをお願い致します。ご覧になる際はイヤホンをご用意の上ご利用下さい。サイズは19インチ以下、ケーブルの長さは病棟へご相談下さい。テレビ台はカラーボックス3段程度の台をご用意ください。

## ●院内公衆電話のご案内

公衆電話は1階正面玄関近くにあります。

## ●売店

売店はありません。正面玄関入って右手にファミリーマートの自販機をご利用下さい。

## ●院内のご案内

3階	西 3 病棟 (39 床) 一般	中 3 病棟 (57 床) 一般	東 3 病棟 (59 床) 一般
2階	西 2 病棟 (40 床) 透析・一般	中 2 病棟 (56 床) 一般	東 2 病棟 (59 床) 一般
1階	受付(医事課)・薬局・透析室・検査室・外来部門 地域医療連携室・放射線科(レントゲン、CT) 栄養科・リハビリ室・談話室・管理部門		

## 12. 事前にお伝え頂きたいこと

### (1) 施設へ申し込みをされている方

施設へ申し込みをされていると、入院後にその施設から問い合わせが入ることがあります。円滑な対応をする為、事前にソーシャルワーカー又は看護師にご一報下さい。また、入院後に申し込まれる場合も同様です。入院後は退院支援を行うスタッフがおりますので、ご家族様のお手伝いを致します。

### (2) 献体登録をされている方

献体登録をされている患者様については、移動方法や対応の確認を事前しておく必要がありますので、入院前にお知らせ下さい。入院後に登録をされた場合も同様に必ずご連絡頂けますようお願い致します。

## 11. 退院支援

### 在宅復帰に向けての支援を行います

自宅へ退院を希望される患者様には、リハビリテーションを実施し生活スタイルに合わせた在宅復帰の支援を行います。

### 医療依存度の高い患者様のお受入れを致します

吸引や点滴等が落ち着けば、在宅復帰できる方のお受入れも可能です。

在宅サービスの調整やケアマネジャーとの連携を図り、退院に向けた支援を行います。

### 自宅で療養されている方の支援を行います

運動機能を維持する為のリハビリテーションや介護者の休息(レスパイト)目的の方のお受入れは、病棟の状況によってご相談可能です。お問い合わせ下さい。

### 医師の指示により嚥下機能の評価を行っています

入院されてから医師の判断指示により、看護師と言語聴覚士が経口からお食事を召し上がれるかどうかを評価し訓練を行います。

### 特別養護老人ホーム等への入所希望の方も退院支援を行います

特別養護老人ホーム等へ入所を希望され、入所できるお体の状態であれば、ご自宅への退院と同様に支援を致します。

草の家 ルビーホーム 秦野松寿苑 ジョイヴィレッジ 西湘老人ホーム 陽光園 田原の里  
湘南けやきの郷 平塚あしたば メゾン開成 もとまちの家 レストフルヴィレッジ ほなみ  
バーデンライフ中川 潤生園 リビングケア 中井富士白苑 ローズヒル東八幡 湖  
グランデュオイルカ 大磯喜楽園 きさらぎホーム あずみ苑 ツクイ小田原富水  
エクセルシオール秦野 ふるさとホーム メロディー 慶愛苑 悠生苑 等



## 12. 当院の通院透析を受けられる方

当院で透析を受けられる患者様については、入院時と外来通院時とで主治医の変更がありますのでご了承下さい。また、通院透析で送迎を希望される方は、エリアにより送迎区域に限られるため、詳細は地域医療連携室または透析室スタッフまでお問い合わせ下さい。



## 13. 参考資料

### 入院基本料（1日につき）

療養病棟入院料 1			
①看護配置 20：1 以上 ②医療区分 2・3 の患者が 8 割以上			
	65 歳以上		65 歳未満
	1 割負担	3 割負担	3 割負担
A	1,800 円	5,390 円	5,440 円
B	1,740 円	5,230 円	5,270 円
C	1,460 円	4,370 円	4,410 円
D	1,400 円	4,200 円	4,240 円
E	1,370 円	4,120 円	4,160 円
F	1,220 円	3,650 円	3,700 円
G	950 円	2,860 円	2,900 円
H	910 円	2,720 円	2,760 円
I	800 円	2,400 円	2,450 円

\* 年齢、傷病名、状態により入院料が決定（日毎に評価）  
 \* 一般的な投薬、注射、処置、検査料を含む  
 \* 手術、CT、輸血等は、それぞれ算定

### 入院料への加算等

療養病棟療養環境改善加算 1	看護補助体制充実加算 1
療養病棟療養環境加算 2	認知症ケア加算 2
褥瘡対策加算 1・2	運動器リハビリテーション料（Ⅱ）
診療情報提供料Ⅰ	脳血管リハビリテーション料（Ⅱ）
診療情報提供料Ⅱ	廃用症候群リハビリテーション料（Ⅱ）
急性期患者支援療養病床初期加算	入院ベースアップ評価料
在宅患者支援療養病床初期加算	経腸栄養管理加算
入退院支援加算 2	CT 撮影
診療録管理体制加算 3	
データ提出加算 1	
データ提出加算 3	
慢性維持透析管理加算	
透析導入期加算 1	
透析液水質確保加算	
慢性維持透析濾過加算	
人口腎臓	

## ◎医療区分の概要

医療区分とは、患者様の医療の必要性を評価する為に、疾患や状態・医療処置等を厚生労働省が3段階に分類したものです。同じ医療処置でも期限や回数などにより区分が変わる場合があります。

### 医療区分3

#### 【疾患・状態】

- ・ スモン
- ・ 医師及び看護師により、常時監視・管理を実施している状態  
（他に医療区分2又は3に該当する項目がある場合）

#### 【医療処置】

- ・ 24時間持続点滴
- ・ 中心静脈栄養
- ・ 人工呼吸器使用 ・ ドレーン法 ・ 胸腹腔洗浄
- ・ 発熱を伴う場合の気管切開、気管内挿管
- ・ 感染隔離室における管理
- ・ 酸素療法（常時流量3L/分以上を必要とする状態等）

## 医療区分2

### 【疾患・状態】

- ・筋ジストロフィー・多発性硬化症・筋萎縮性側索硬化症・パーキンソン病関連疾患
- ・その他の難病（スモンを除く）
- ・脊髄損傷（頸髄損傷）
- ・慢性閉塞性肺疾患（COPD）
- ・疼痛コントロールが必要な悪性腫瘍
- ・体内出血
- ・暴行が毎日みられる状態（原因・治療方針を医師を含め検討）
- ・医師及び看護師により、常時監視・管理を実施している状態  
（他に医療区分2又は3に該当する項目がない場合）

## 医療区分2

### 【医療処置】

- ・透析
- ・発熱又は嘔吐を伴う場合の経腸栄養
- ・喀痰吸引（1日8回以上）
- ・気管切開・気管内挿管のケア
- ・頻回の血糖検査
- ・創傷（皮膚潰瘍・手術創・創傷処置）
- ・酸素療法（医療区分3に該当するもの以外のもの）
- ・中心静脈栄養
- ・肺炎
- ・尿路感染症
- ・リハビリテーションが必要な疾患が発症してから30日以内  
（経過措置注11の病棟に入院する患者については、FIMの測定を行っていない場合は、医療区分1の場合に相当する点数を算定）
- ・脱水かつ発熱を伴う状態
- ・頻回の嘔吐かつ発熱を伴う状態
- ・褥瘡
- ・末梢循環障害による下肢末端開放創
- ・せん妄
- ・うつ状態

## 医療区分1

- ・医療区分2・3に該当しない者

※退院支援を行う場合はその他必要な加算が発生します。

## 後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証の申請について

認定証は所得によって異なります。特に市町村民税が非課税の方は対象となる可能性があります。詳しくはお住まいの市町村区の後期高齢者医療担当窓口にお問い合わせ下さい。

\*申請に必要なもの(例)

●保険証 ●印鑑

●区分Ⅱで長期入院該当の場合、90日超えの入院を証明する書類(領収書等)

## 特定医療費(指定難病)医療受給者証

当院では新規の申請はできませんが、毎年更新のお手伝いは可能です。

転院の際に、前医が記入した臨床調査個人票を参考にさせていただきますので、直近の臨床調査個人票のコピーを提出して下さい。

## 特定疾病療養受療証

透析治療の自己負担額は1ヶ月1万円が上限となります。外来・入院・薬局ごとの負担になり、一定以上の所得のある方は2万円が上限となります。

詳しくは健康保険の担当窓口にお問い合わせ下さい。

## 自立支援医療(更生医療)受給者証

身体障害者手帳を交付されている方が、自立支援医療機関の指定を受けている医療機関等で、透析等の治療を受けた場合の自己負担分が世帯の所得により助成されます。

詳しくは障害福祉担当窓口にお問い合わせ下さい。

## 身体障害者手帳

新規申請ができるものは、「肢体不自由」のみになります。原則症状が固定されたとされる症状発生から6カ月後以降に診断書作成をお引き受けしています。

申請書類に関しては障害福祉担当窓口にお問い合わせ下さい。

## 重度障がい者医療費助成制度

重度の障がいのある方が医療機関で受診した場合に、保険の適用範囲内でご自分が医療機関の窓口で支払うべき医療費(一部負担金)を市町村区が助成するものです。

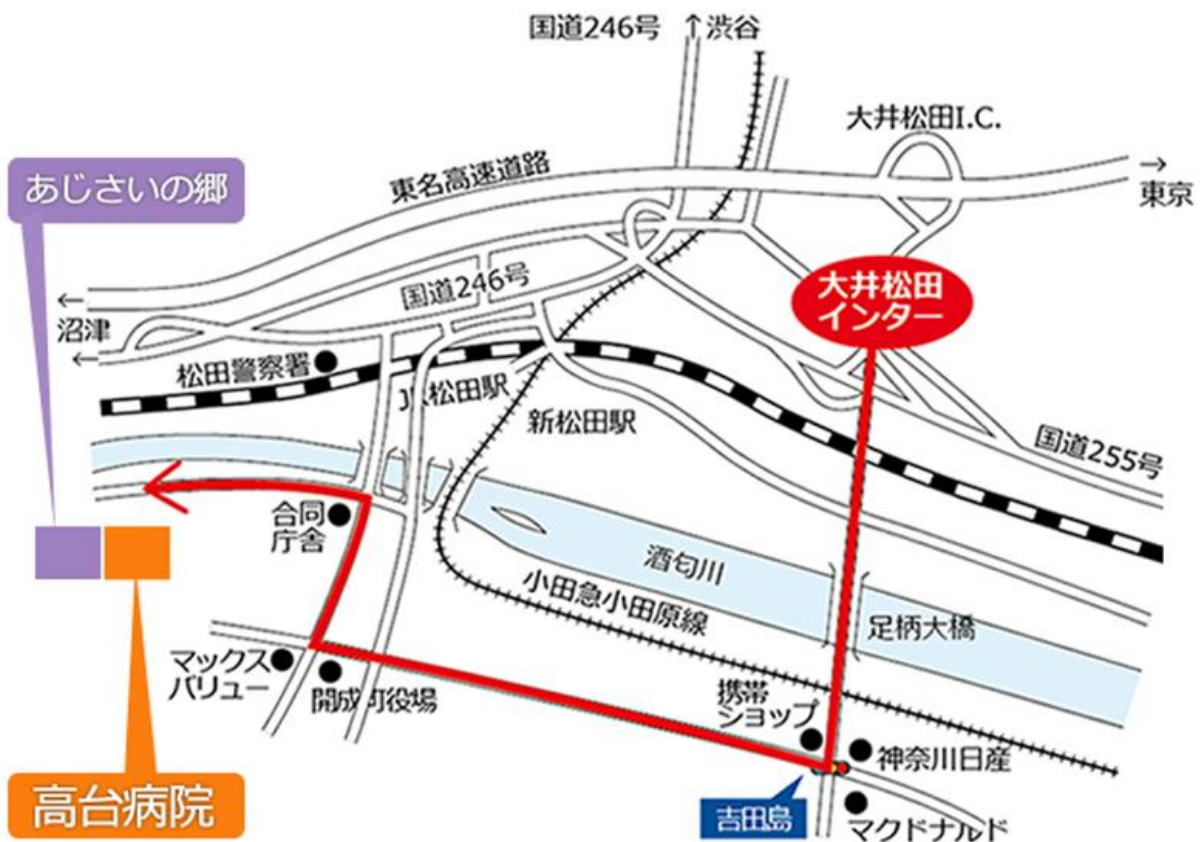
65歳以上は市町村区により対象条件が異なる為、障害福祉担当窓口にご確認下さい。

## 14. アクセス



### (1) お車で来院する

○東名高速・大井松田インターより車で10分です。



## (2) 無料シャトルバスを利用する

新松田駅(松田駅経由)から無料シャトルバスがごございます。

新松田・松田駅： ＊小田急新松田駅 **箱根登山鉄道路線バス②番線**

＊JR松田駅 ロータリー付近

高台病院発	備考	新松田駅発
8:07		8:20
9:25		9:35
11:55	JR 松田駅に寄ります	12:05
13:30	JR 松田駅に寄ります	13:40
15:05	JR 松田駅に寄ります	15:15
16:15	JR 松田駅に寄ります	16:25
17:20		17:30
18:10	日曜・祝日運行	—

＊他院行きのバスとお間違えないようにご注意ください。

＊特別な日を除き、毎日運行しています。

＊お祭りのある期間は、JR 松田駅へ停車しません。

小田急線新松田駅バス停をご利用下さい。



# 医療法人勝又グループの医療と福祉サービス



## 医療法人 勝又 高台病院

〒258-0028 神奈川県足柄上郡開成町金井島1983番地

TEL : (0465) 83-5015 (代表)

(0465) 84-0220 (直通)

FAX : (0465) 83-5018 (代表)