

# 厚生労働大臣の定める掲示事項

施設名:医療法人アイシン よつばアイクリニック

(令和6年6月1日現在)

## 【病院の概要】

開設者 : 大塚 健二  
管理者 : 大塚 明子  
従事する医師 : 荒木陽子・加賀修・岩淵薫子・三戸秀哲  
金子広司・西塚弘一・丸木努・荒木祐太郎

## 【診療科目】

眼科・小児科・形成外科・精神科

## 【標榜時間】

月～金 午前:9時から12時30分 午後:14時30分から18時30分  
休診日:土曜日・日曜日・祝日・年末年始

## 【指定医】

身体障害者福祉法指定医

## 【医療指定】

保険医療機関・全国国保取扱医療機関・生活保護法指定医療機関・労災法指定医療機関・難病指定医療機関

## 【基本診療科の施設基準】

### (1)基本診療料の施設基準

〈夜間・早朝等加算〉

※平日の午後6時以降受付の方は基本診療料に下記を上乗せします。

〈時間外対応加算〉

| 点数  | 窓口負担額 |      |      |
|-----|-------|------|------|
|     | 1割負担  | 2割負担 | 3割負担 |
| 50点 | 50円   | 100円 | 150円 |

| 点数 | 窓口負担額 |      |      |
|----|-------|------|------|
|    | 1割負担  | 2割負担 | 3割負担 |
| 5点 | 5円    | 10円  | 15円  |

〈明細書発行体制等加算〉

当院では、患者さまへの情報提供を積極的に推進していく観点等から、領収証の発行の際に、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いたします。明細書は、行われた検査や手術等の名称が記載されるものですので、その点、ご理解いただき、明細書の発行を希望されない方は、会計にてその旨お申し出下さい。

なお、窓口負担額のない患者さまにも明細書を無料で発行いたします。明細書の発行を希望する方は、会計にてその旨お申し出下さい。

〈短期滞在手術等基本料1〉

〈医療情報・システム基盤整備体制充実加算〉

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願い致します。

|          | 初診時加算点数 | 再診時加算点数    |
|----------|---------|------------|
| 健康保険証利用  | 3点      | 2点(3ヶ月に1回) |
| マイナ保険証利用 | 1点      | 1点(3ヶ月に1回) |

〈医療DX推進体制整備加算〉

当院はオンライン請求を行っておりオンライン資格確認を行う体制を有しております。また、医師が電子医資格確認を利用して取得した診療情報を閲覧、又は活用できる体制を有しております。

以下については現在猶予期間のため、猶予期間満了までに整備する予定です。

- ・電子処方箋を発行する体制
- ・電子カルテ情報共有サービスを活用できる体制

### (2)特掲診療料の施設基準

〈ロービジョン検査判断料〉

〈コンタクトレンズ検査料1〉

コンタクトレンズ装用のために受診の方の診療(眼科学的検査)に係る費用は次のとおりです。

| 基本診療料         | 特掲診療料                |
|---------------|----------------------|
| 初診料 291点      | コンタクトレンズ検査料1<br>200点 |
| 再診料 75点       |                      |
| 明細書発行体制等加算 1点 |                      |

・コンタクトレンズ装用のために受診の方であっても、診療内容等により、異なった診療費用を算定する場合があります。

・コンタクトレンズ装用のために受診の場合、当院で過去にコンタクトレンズ検査料を算定されたことのある方の基本診療料は再診料を算定いたします。

診療医師名 : 大塚 明子

眼科診療経験 : 36年(令和6年1月現在)

診療医師名 : 加賀 修

眼科診療経験 : 28年(令和6年1月現在)

診療医師名 : 荒木 陽子

眼科診療経験 : 38年(令和6年1月現在)

診療医師名 : 岩淵 薫子

眼科診療経験 : 34年(令和6年1月現在)

## 【選定療養費について】

多焦点眼内レンズを使用する白内障手術を受ける場合、当院では選定療養の費用として、通常の診療費とは別に以下の金額をご負担いただきます。

| 多焦点眼内レンズの種類        | 金額                      | 多焦点眼内レンズの種類         | 金額                      |
|--------------------|-------------------------|---------------------|-------------------------|
| テクスニフォー(焦点深度拡張型)   | 104,500円(トリック 137,500円) | テクスニジャー(ハイブリット型)    | 214,500円(トリック 236,500円) |
| クレーションビティ(焦点深度拡張型) | 225,500円                | クレーションパンプティクス(3焦点型) | 225,500円(トリック 247,500円) |

## 【保険外負担に関する事項について】

当院では以下の主な事項について、その使用に応じた実費のご負担をお願いしております。その他、ご不明な点はお声がけください。

| 項目        | 金額  |
|-----------|---|
| 文書料       | 5,500円、3,300円/1通                                |
| 診療録開示     | 医療記録複写(1頁) 110円、画像データ 80円                       |
| 医療面談      | 2,750円(15分)、5,500円(30分)、8,250円(45分)11,000円(60分) |
| オルソケラトロジー | 120,000円(1年間)、レンズ貸出代 33,000円(1枚)                |