

聖隷沼津病院では、平成20年7月に厚生労働大臣の指定を受けて「**D P C対象病院**」となったことから、入院費は疾病別による包括評価制度に基づいた包括算定により決定されます。

医 療 機 関 群	Ⅲ
基 礎 係 数	1. 0 4 5 1
機 能 評 価 係 数 (Ⅰ)	0. 2 7 7 5
機 能 評 価 係 数 (Ⅱ)	0. 0 5 0 6
救 急 補 正 係 数 Ⅱ	0. 0 1 7 4
医 療 機 関 別 係 数	1. 3 9 0 6

