

## 本人確認について

検査や処置の際、安全のためにお名前を確認させていただいておりますので、ご協力ください。

## 個人情報の取り扱いについて

当院は、安心して医療サービスを受けていただくために、個人情報の取り扱いには、万全の体制で取り組んでおります。個人情報保護方針を定め、確実な履行に努めさせていただいております。

## 駐車場に関して

入院期間中の自家用車の病院敷地内での駐車は、外来で来られる患者様のご迷惑となりますので、禁止しております。ご理解とご協力をお願い致します。

## 禁煙のご案内

当院は敷地内禁煙となっております。禁煙にご協力ください。  
(電子たばこ・加熱式たばこも含む)

## 入院中の日課は下記の通りです。

◆起床 7時 ◆消灯 21時  
○朝食 8時 ○昼食 12時 ○夕食 18時

## 面会について

予約制になっております。お問い合わせ下さい。

## 入浴・シャワーについて

入浴及びシャワーは、医師の許可のある方に限りお入りください。  
4階階段横にあります。

	月	火	水	木	金	土
男性	○ 8:30~15:00	×	○ 8:30~15:00	×	○ 8:30~9:30 13:00~15:00	×
女性	×	○ 8:30~9:30 13:00~15:00	×	○ 8:30~15:00	×	○ 8:30~15:00

## 外出・外泊について

外出・外泊をご希望の方は、医師に相談の上、外出・外泊届を前日までに提出してください。なお、外出・外泊先から帰院された場合は、必ずナースステーションにお声がけください。

## 病院食について

入院中のお食事は、医師の指示により症状に応じた治療食を提供いたしますので、飲食物の持ち込みはご遠慮ください。ご不明な点は医師、看護師、管理栄養士にご相談ください。

食物アレルギー等がございましたら、お早めにお申し出ください。

## シーツ交換について

シーツ交換は週に1回行っております。

## 入院時の食費(食事代)について

世帯の所得状況	食事代(1食)
一般	510円
指定難病	300円
市民税非課税世帯	240円
過去1年間に減額認定者として入院期間が90日を超える場合	190円
市民税非課税世帯で、老齢福祉年金を受給している方	110円

世帯の所得状況によっては、手続きをすれば減額されます。(減額とは、窓口で支払う金額が安くなること)

## 電話の使用について

病院内での携帯電話の使用はご遠慮ください。

病院内ではマナーモードにしてください。

以下の使用禁止区域では電源をお切りください。

診察室・処置室・検査室・透析室・ICU

心電図モニター・人工呼吸器・輸液自動注入等の機器を使用している部屋

早朝、消灯時間を過ぎてからのご使用はご遠慮ください。

外部からの電話の取り次ぎはできかねます。

公衆電話は各階に設置しております。

(注)職員は医療用として機器に影響がない電話を使用しています。

## 貴重品について

現金・貴重品は、盗難防止のためお持ちにならないでください。

やむを得ない場合はセーフティボックス(床頭台)をご利用ください。

カギが必要な時はナースステーションにお申し付けください。

入院中に貴重品、現金等の紛失・盗難が発生した場合、当院は一切責任を持ちませんので、予めご了承ください。

## 入院費の支払いについて

当院では、患者様の入院費の請求書を1階受付でお預かりしておりますので、1階受付までお越し下さい。

尚、請求日は下記の通りとなります。

医療病棟(月3回)	
請求期間	請求日
1日～10日分	18日
11日～20日分	28日
21日～月末分	翌月8日

※但し、請求日が土曜日の場合は、翌週月曜日/日曜・祝日の場合は翌日となります。

窓口にお越しただくのが困難な場合は、受付までお尋ねください。

お支払いの可能な時間帯は以下の通りです。

平日 9:00～18:30

土 9:00～12:00

## 持ち込み禁止となっているもの

ナイフ・はさみ・包丁・カッターナイフ・ライター・マッチ・たばこ・お酒等は持ち込み禁止です。また、トラブル発生時は入院が継続できない場合もあります。

## 洗濯物について

お風呂場での洗濯はご遠慮ください。

病院内で洗濯される方は、3階(男子トイレ前)と4階(412号室奥)にコインランドリ

ーを設置しておりますので、ご利用ください。※使用時間は 7 時～21 時までです。洗濯代は 1 回 200 円で乾燥は 30 分 100 円です。洗濯石鹼は各自でご準備をお願いします。

## 付き添いについて

患者様に必要な看護は、病院で致します。  
病状により、ご家族の付き添いを希望される場合は、ご相談ください。  
医師が認めた場合には、許可をすることがあります。

## テレビカードについて

テレビをご使用の方は、各自テレビカード(1 枚 1,000 円)をご購入ください。  
テレビカード販売機は 4 階ナースステーション、3 階介護医療院ナースステーションに設置しております。  
このテレビカードは退院時に精算機に通していただくことで、残り度数分(10 円単位)を払い戻すことができます。精算機は 1 階受付横に設置しております。  
精算機の利用可能時間は以下の通りです。  
月～金 9 時～18 時 30 分  
土 9 時～12 時

## 意見箱

当院をご利用いただいている患者様やご家族様からのご意見をもとに改善に努めていきたいと考えておりますので、お気軽にご意見くださりますようお願い致します。  
意見箱は 1 階(受付横)、3 階(公衆電話横)、4 階(非常階段前本棚付近)に設置しております。

## 地域連携室について

当院では、看護師、相談員が医療費・生活費・社会復帰・転院・退院後の生活などの福祉相談に対応致しております。医療福祉のことで、お困りでしたら、ナースステーションの方までお声かけください。

## 病室について

病室は 4 人部屋が標準です。個室、二人部屋をご希望の方はお申し出ください。  
病状により、病棟、病室の移動をお願いする場合がございますので、ご理解いただきま

すようをお願い致します。

## ナースコールについて

御用のある方は枕元のナースコールでお知らせ下さい。  
消灯以降はナースコールを押してそのままお待ち下さい。

## マスク・イヤホン自動販売機について

マスクとイヤホンの自動販売機を正面玄関入り口に設置しております。どうぞご利用ください。マスク 2枚入り100円 イヤホン 200円

## 飲料水自動販売機について

飲料水の自動販売機を1階のリハビリテーション室横に設置しております。どうぞご利用ください。

# 入院の準備

## ○入院の手続きについて

入院を予約された方は、入院のしおりで必要事項の説明を行います。  
入院当日は以下の物をお持ちいただき、1階受付でお手続きをお願いいたします。

<input type="checkbox"/> 入院のしおり	<input type="checkbox"/> 医療受給者証
<input type="checkbox"/> 入院証	<input type="checkbox"/> 印鑑
<input type="checkbox"/> 入院費のお支払いに関して	<input type="checkbox"/> 介護保険証
<input type="checkbox"/> 診察券	<input type="checkbox"/> 普段飲まれているお薬
<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> お薬手帳

当院では、衛生管理の徹底(感染対策)及び患者様・ご家族様のお洗濯の負担軽減を目的として入院時必需品レンタルシステムを取り入れております。

お申し込み頂くことで入院時・入院中に必要となる、病衣、夕

オル、バスタオル、紙オムツやティッシュ、歯ブラシといった消耗品類の購入及び持ち込みが不要となります。

内容をご確認の上お申し込みにご協力ください。

### ○入院される時の必要物品

<input type="checkbox"/> 洗面用具	<input type="checkbox"/> タオル
<input type="checkbox"/> ティッシュペーパー	<input type="checkbox"/> バスタオル
<input type="checkbox"/> 肌着	<input type="checkbox"/> 寝間着
<input type="checkbox"/> 紙オムツ	<input type="checkbox"/> おしりふき
<input type="checkbox"/> イヤホン	
入浴用品 <input type="checkbox"/> シャンプー <input type="checkbox"/> リンス <input type="checkbox"/> ボディーソープ <input type="checkbox"/> スポンジ(身体用) <input type="checkbox"/> 洗面器	

## 保険外負担一覧のご案内

当院では健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、その使用料、利用日数に応じた実費のご負担をお願い致しております。

### ①特別の療養環境（差額病床）料金

部屋番号	人数	料金(税込)
312号	2人部屋	1,000円
417号	2人部屋	1,000円
401号	個室 設備 トイレ・ユニットバス	7,000円
402号	個室 設備 トイレ・ユニットバス	7,000円
403号	個室 設備 トイレ・風呂	15,000円

### ②診断書・証明書等料金

1階受付でお問い合わせください。

## 選定療養費制度についてのお知らせ

平成14年4月1日に診療報酬が改定され、同じ病気で病院(診療所)に通算180日を超えて入院されている患者様(精神科等を除く)は、これまでの一部負担金以外に入院療養費(入院基本点数)の一部を負担していただくことが国の法律で定められました。(「健康保険法第43条第2項の規定に基づき厚生労働大臣が定める療養」平成14年3月8日厚生労働省告示第79号)

### ● 180日を超える場合について

この180日の期間は、当院の入院期間だけでなく、他の病院(診療所)に入院されていた期間も含まれますので、過去3ヶ月以内に病院(診療所)に入院されていた患者様は入院時にお申し出下さい。

### ● 対象外になる場合について

退院された後、別の病気で入院された場合、3ヶ月以上入院されなかった場合、介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院等に入所(入院)されていた場合は通算されません。また、難病や重症等の患者様については、選定療養費制度の対象とはならない場合もあります。

### ● 入院期間の確認と退院証明書の提出について

当院に入院される3ヶ月間にどれくらいの期間、他の病院(診療所)に入院していたかお分かりでない場合は、以前に入院されていた病院(診療所)に問い合わせのうえ、主病名と入院期間をご確認ください。また、以前の退院に際して「退院証明書」が発行されていた場合はご提出をお願いします。

### ● 正確な入院履歴の申告と損失費用の請求について

この制度では、患者様は入院時にご自分の入院履歴を正確に病院に申告することが義務づけられており、入院履歴等について虚偽の申告を行った場合には、それにより発生する損失(選定療養費用)について、後日費用の徴収が行われる場合がありますので、十分ご留意下さい。

※その他ご不明な点につきましては、受付にお尋ねください。