

入院案内

1. 入院の手続き

・提出していただく書類は以下の通りです。

- 入院誓約書(身元引受・医療費支払契約書)
- 個人情報取扱い同意書

・用意していただく物

- お薬手帳と現在服用中のお薬(目薬やぬり薬含む)
- マイナンバーカード、健康保険証ならびに介護保険証、原爆手帳、ひとり親家庭、重度障害者医療費受給証、食事減額認定証、負担限度額認定証、お薬手帳などをお持ちの方は、受付にご提示下さい。又、健康保険証に変更が生じた場合には速やかに受付に新保険証をご提示下さい。なお、入院中でも、月初めには保険証を確認させていただきます。

・介護認定の代行申請を行っていますので申請(新規・変更)の必要な方はご相談下さい。

2. 入院時の携帯品について

・病院内の清潔と整頓の為、携帯品は最小限に留め、日用品以外はなるべく持ち込まないで下さい。

・すべての持ち物に名前を記入して下さい。

※ご希望の方には当院では、院内感染対策とより手厚い看護を行う為、レンタルサービスCSセットや日用品などのカタログ通販を導入しております。金額や詳細は別紙をご覧ください。申込み希望の場合は、当院スタッフに声をおかけ下さい。

※カタログ通販はCSセットご契約の方のみご利用いただけます。

<入院中必要な日用品>

※持ち込みの方は、()内の数は最低限ご用意下さい。

CS
セ
ッ
ト

- | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> パジャマ(4セット) | <input type="checkbox"/> バスタオル(2~3枚) | <input type="checkbox"/> タオル(3~4枚) |
| <input type="checkbox"/> おむつ(テープ式・パンツ式・尿取りパッド) | | |
| <input type="checkbox"/> くつ下(2枚) | <input type="checkbox"/> 下着(肌着)(4枚) | |

※CSセットの紙おむつプランのみの場合は、サービス品は付きません。

サ
ー
ビ
ス
品

- | | | |
|--|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 割り箸(感染予防のため毎食使い捨てして下さい) | | |
| <input type="checkbox"/> ストロー | <input type="checkbox"/> 食事用エプロン | <input type="checkbox"/> プラスチックコップ(2ヶ) |
| <input type="checkbox"/> イヤホン | <input type="checkbox"/> BOXティッシュ | <input type="checkbox"/> ウェットティッシュ |
| <input type="checkbox"/> 歯ブラシ | <input type="checkbox"/> 歯磨き粉 | <input type="checkbox"/> 入れ歯洗浄剤 |
| <input type="checkbox"/> 舌ブラシ | <input type="checkbox"/> 口腔スポンジ | <input type="checkbox"/> 口腔ジェル |

そ
の
他

- | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 水筒 | <input type="checkbox"/> 入れ歯ケース | <input type="checkbox"/> 電動ひげそり |
| <input type="checkbox"/> ゴミ箱 | <input type="checkbox"/> スリッパ | <input type="checkbox"/> マウスウォッシュ |
| <input type="checkbox"/> ゴミ袋 | <input type="checkbox"/> 洗濯物を入れる袋 | |

3. 入院中の費用について

- ・ 入院料及び入院中の諸料金
入院中の医療費の計算は、すべて健康保険の定める点数によって計算した額を請求させていただきます。
- ・ 減額認定、高額医療などの手続きをすると、自己負担金が減額される場合がありますので、加入されている健康保険窓口にて、ご相談下さい。
- ・ 加算される入院料金
下記の室に希望入院される方は、入院料金のほかに1日あたり、次に掲げる室料差額を頂くことになります。ただしテレビ・電気代は含みます。

部 屋	料金／1日につき
206号(12.6㎡)	3,300円(税込み)

<設備> ・照明器具 ・収納設備
・椅子 ・移動式オーバーテーブル

4. 入院費用の支払いについて

- ・ 月をまたいで入院中の方の諸料金は毎月10日過ぎに前月分を請求させていただきます。又、退院の際は医療費計算書を受け取られたうえ1階の外来受付でお支払い下さい。尚、振込みでの支払い希望される方は、その旨をお知らせ下さい。
- ・ 入院料、その他の料金についてご不明な点がございましたら遠慮なくお問い合わせ下さい。
- ・ お支払い金額お問い合わせ及び受付窓口お支払い可能時間

月・火・水・木・金	9:00～18:00
土	9:00～13:00

※日曜日・祝祭日・休診日はお支払い不可

取引先銀行名	口座名	(普通)口座番号
ひろしま農業協同組合 津田支店	いりょうほうじんしゃだんきわかい 医療法人社団貴和会 受けつけよう りじちよう みずうちけんじ 理事長 水内健二	7541504

※令和5年4月1日より合併により取引先銀行名が変更になっております。

5. 寝具について

- ・病院の寝具を使用して頂きます。
- ・シーツは、週 1 回(汚染状態により適時)交換させて頂きます

6. 寝衣について

- ・病衣は週 2 回、保清時に交換します。
- ・ご希望者の方は CS セットのご利用も可能です。
- ・5 階にコイン洗濯機、乾燥機がありますのでご使用下さい。
洗濯物を病室、バルコニーに干さないで下さい。

7. 患者食について

- ・食事の提供は、管理栄養士をはじめ、医師や看護師等によって適切に管理しています。
- ・治療食の方の間食はご遠慮下さい。
- ・生ものは持ち込まないで下さい。

食事時間	朝	昼	夕
病室	7:30	12:00	18:00
食堂	7:30	11:30	18:00

- 配膳時間中のエレベーター使用は、配膳ワゴン等に十分ご注意下さい。

8. 1日の流れについて

午前 6:00 起床
午後10:00 消灯

- ・夜間は時間ごとに看護師が巡回します。
- ・消灯後はベットランプをご使用下さい。

9. 家族の付添いについて

- ・面会時間以外の付添いは原則としてお断りしております。

10. 面会について

- ・面会時間は 13:00~20:00 となっております。
- ・患者様に十分な安静と療養をして頂く為、面会時間を定めてあります。
又、病状などによりお断りすることがありますのでご了承下さい。
- ・処置の際には、病室外にてお待ち頂く事もありますのでご了承下さい。
- ・多人数や子供連れの面会はなるべくご遠慮下さい。
- ・病室に飲食物を持参したり、病室内での喫煙、飲食及び宿泊は固くお断りしています。

11. 外出・外泊について

- ・ 医師の許可がある方のみ外出・外泊が可能です。土・日曜の外出、外泊を希望される方は早めにお申し出下さい。
- ・ 出院、帰院時は必ずナースセンターにお申し出下さい。
- ・ 無断外出、外泊されると退院していただくことがあります。
- ・ 寝衣での院外散歩はご遠慮下さい。

12. 退院について

- ・ 医師の許可がある方のみ退院できます。
- ・ 退院後の療養上の諸注意、次回受診日をお聞き下さい。又、体の変調がありましたら受診日に関わらずご相談下さい。
- ・ 病院職員へのお心遣いは、固く辞退申し上げます。
- ・ その他、入院中にお気づきの点、お困りのことがありましたら、遠慮なく看護師など職員にお申し出下さい。

13. 貴重品について

- ・ 貴重品等の持参はお控え下さい。
- ・ 病院内は大勢の方の出入りがありますので、盗難、紛失などには十分ご注意下さい。
- ・ 当院はこうした被害、事故に対し、一切の責任を負いかねます。

14. その他

- ・ 医師の許可がある方のみ入浴できます。
- ・ 医師への面会はナースセンターを通して下さい。

15. 理美容について

- ・ 散髪は予約制で、毎月第1木曜日、午後1時から順番に病室で行います。

<予約受付>

予約は、1週間前までにお電話か直接ナースセンターへお声掛けください。

- ・ 費用については、入院費と合わせて当院より請求させていただきます。

16. 各種料金表

項目		料金	項目	料金	
テレビ代(1日につき)		220円	診断書等	簡単なもの 2,200円～	
洗濯機・乾燥機 各利用料		各100円/1回			
理美容代	カット	男女共通	診断書等	保険会社用 5,500円～	
	カット・顔そり	女性			3,500円
		電気シェーバー			

※10%税込み価格になっております。

「なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した『サービス』や『物』についての費用の徴収や、『施設管理費』等の曖昧な名目での徴収は、一切認められていません。」

●電化製品使用についての注意事項

お持込みになられている電化製品は各自で管理して下さい。当院は 紛失、故障、損傷等の被害、事故に対し、一切の責任を負いかねます。

<入院中の心得>

1. 整理整頓について

- ・ 私物は最小限とし、床頭台や引き出しにきちんと収納し、ベット及びその周辺を整理して下さい。

2. 病院内各所の使用方法について

- ・ 立入禁止場所(ナースセンター、リネン庫、面談室等)には入らないで下さい。
- ・ 洗面所の使用は午前 6 時から午後 9 時迄です。

3. 電話の使用について

- ・ 2 階、3 階のナースセンター前に患者様呼び出し専用電話を設置していますが、短時間での使用を心がけて下さい。長くなるようでしたら、1階にある公衆電話でかけ直して下さい。(午前 6 時から午後 9 時)

4. 防災対策について

- ・ 事業継続計画に沿って、避難や対策を講じます。
- ・ 病室が決まりましたら、**非常時の避難順路**をご確認して下さい。
- ・ **非常階段**は廊下両側にあります。
- ・ 非常時はエレベーターを使用しないで下さい。又、状況により停止する事があります。
- ・ アコーディオン式門扉は避難通路確保の為、非常時には使用しないで下さい。

5. その他

- ・ 共同生活なので、他の人に迷惑をかけない様、配慮下さい。
- ・ トランプ、花札、賭け事、テレビゲーム等は禁止されています。
- ・ 入院中の飲酒は絶対にお止め下さい。
- ・ **改正健康増進法**の施行に伴い、**敷地内全面禁煙**となっております。
- ・ 病状や感染症の状況によりお部屋を変わっていただく事もあり、急をお願いすることもあります。ご協力をお願いします。
- ・ 節電節水にご協力下さい。
- ・ 危険物等の持ち込みは絶対にしないで下さい。

6. 転倒、転落事故の防止について

●患者様及びご家族の皆様へのご協力のお願い

- ・ この度の入院にあたり、入院中起こりうる**転倒・転落事故**について患者様、ご家族の方にも知って頂き、**事故防止**のためにご協力をお願いします。
- ・ 履物は、**滑りにくい物**を用意して下さい。

●患者様が持つ危険性の例

- ・ 患者様の症状が理解できず無理に動いてしまう時。
- ・ 入院による認知が悪化した時。
- ・ 患者様が考慮して看護師を呼ばずに自分で行動する時。

●次の点でご協力をお願いします。

1. これまで**転倒・転落**を起こされたことがある方は、その旨看護師にお伝え下さい。
2. 症状によって落ち着かない場合は鎮静剤を使用したり、やむを得ず抑制することがあります。

※ 当病院では、人権擁護のため、抑制廃止を目指しておりますが、上記の状況において安全の為に、身体拘束最小化の基準に基づき最低限の抑制をする場合がございます。患者様及びご家族にはご理解をいただいた上で、**入院誓約書**、**身体拘束同意書**に署名をお願いしています。

- 当院では医療事故防止の為、職員一同最善の努力を行っておりますがお気づきの点等、ございましたらお知らせ頂きます様、お願い致します

< 医療機関情報 >

病床数	98 床(地域包括ケア病棟 38 床 介護医療院 60 床)
-----	--------------------------------

診療科目	内科、外科、整形外科、放射線科、リハビリテーション科
------	----------------------------

外来診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00 ~ 13:00	○	○	○	○	○	○
14:00 ~ 18:00	○	○	○	×	○	×

・ 受付時間は、午前の部:08:30~12:30、午後の部:13:30~17:30 です。

※ 木曜日・土曜日は午前中のみの診療

※ 但し、急病の場合はこの限りではありません。

< 休 診 日 >

お 盆 (8 月 14 日~8 月 16 日)

年 末 年 始 (12 月 30 日~1 月 3 日)

※ 当院では、駐車場内での事故やトラブルについて、一切の責任を負いかねます。