

《はじめに》

これから入院生活が始まります。皆様に一日も早く入院生活に慣れていただき、快適な療養生活を送られてご退院されるよう、職員一同、心よりお祈り申し上げます。

《入院の手続き》

手続きに必要な書類

□入院証

- 自己申告書または退院証明書（過去3ヶ月以内に他保険医療機関へ入院された方）
- 健康保険証（毎月1回確認します。変更があった場合は医事課へお知らせください。）
- 介護保険被保険者証
- 労働災害、公務災害の場合はその証明書
- 生活保護などの特別申請（必要とされる方は相談員へお申し出ください。）
- 印鑑（本人および身元保証人の認印）
- 限度額適用、標準負担額認定証（お持ちの方は医事課へご提示ください。）

《入院時に準備して頂く物》 **※持ち物には全て氏名をご記入下さい**

※一般の方

- | | | |
|---------|-------------|---------------|
| □当院の診察券 | □現在服用中の薬 | □お薬手帳 |
| □洗面道具 | □タオル（5枚以上） | □バスタオル（3～6枚） |
| □下着（5枚） | □石けん・ボディソープ | □シャンプー・リンス |
| □湯呑み | □履き物（滑らない物） | □蓋付バケツ（洗濯物入れ） |

※介護の必要な方（上記に加えて）

- | | | |
|-------|--------|---------|
| □吸い飲み | □前あき肌着 | □入れ歯ケース |
|-------|--------|---------|

※紙オムツについて

- ・紙オムツは専門業者にて産業廃棄物として取り扱うよう指示がされているため持ち込みのオムツの使用は出来ません。病院で取り扱っているオムツの使用になります。金額については雑費一覧表をご確認ください。（使用枚数で計算されます。）
- ・寝具・寝巻は当院の物を使用していただきますので持ち込みはできません。
病衣貸与代は1日50円となっています。交換はいつでもできます。

《貴重品について》

- ・盗難防止のため、病室に多額の現金、高価なものや大切な品物はお持ちにならないようお願いいたします。
- ・病院側での預かりはいたしませんのでご了承ください。

《面会について》

- ・面会時間は午前10時から午後9時までです。
- ・正面玄関は午後6時にシャッターが閉まります。時間外は夜間入口をご利用下さい。
- ・病状によっては面会をお断りする場合があります。
- ・長時間の面会やお子様連れの面会は感染予防上ご遠慮ください。
- ・入院中は主治医の指示で食事が提供されますので、食べ物の持ち込みはご遠慮ください。害虫（ゴキブリ、ねずみなど）や食中毒などの発生の原因となりかねませんので、ご協力をお願いいたします。

《入院中の注意事項》

- ・入院中は主治医、看護師の指示に従ってください。
 - ・外出・外泊を希望される場合は必ず主治医の許可が必要となります。
その際は「外出・外泊届け」を記入して、前日までに許可が得られるよう早めに看護師へお申し付けください。
 - ・散歩や治療、その他の用件で病室を離れる際は、看護師に連絡し、帰室の時も同様にお知らせください。
 - ・入院中の喫煙は、喫煙場所および喫煙時間が決まっています(午前7時～午後7時)。
また、煙草管理については自己管理といたしますが、病状的に影響を及ぼす恐れのある方については、主治医の指示のもとで病院管理とさせていただきます。
 - ・入院中の飲酒は固く禁じます。
 - ・テレビは病院に備え付けの物をご使用ください(イヤホンが必要です)。
 - ・テレビの使用にはテレビカードが必要です。病院内の販売機でご購入ください。
 - ・電化製品(電気毛布・ドライヤー・パソコンなど)の持ち込みはご遠慮ください。
 - ・院内での携帯電話の使用はご遠慮ください。
- ※入院中の注意事項が守れない場合は、治療途中でも退院していただく事もあります。

《病室の移動について》

- ・当院は一般病棟・療養病棟・回復病棟がございます。症状に応じて部屋移動をお願いすることがありますので、あらかじめご了承ください。
- ・個室を希望される場合は入院時にお申し付けください。入院後に希望される場合は病棟看護師までお申し付けください。(ただし、病状によっては個室使用が出来ない場合があります。) 個室差額使用料については、保険の適応がありませんのでご承知ください。

《付き添いについて》

- ・当院は基準看護を実施していますので、看護職が24時間体制で看護を行っています。
- ・付き添いは主治医の許可がある場合を除き、原則としてできません。
ただし、病状によっては家族へ付き添いをお願いする場合もございますので、その際はご協力ををお願いいたします。

《ネームバンドについて》

- ・当院は患者様確認のためにネームバンドを使用していますので、ご了承ください。
入院時に手首につけていただきます。
患者様が許可なく外されたり、紛失された場合は、新たにつけていただきます。

《入院諸費用の請求および支払い》

- ・入院諸費用は月末までの分を翌月11日頃、請求書をお配りいたします。なお、退院時は退院当日に計算いたします。
- ・お支払いは外来受付窓口でお願いいたします。受付時間は以下のとおりです。
(月～金曜日) 午前8時30分～午後6時 (土曜日) 午前8時30分～午後5時

◎診療に関することは、ご遠慮なくおたずねください。

栄養相談・医療相談も随時行っております。その他、わからないことや困ったことがございましたら、お気軽に受付窓口までご相談ください。

《個人情報の保護について》

当院では、患者様に安心して医療を受けていただくために、安全な医療をご提供するとともに、患者様の個人情報の取り扱いにも万全の体制で取り組んでいます。

・個人情報の利用目的について

患者様の個人情報を次の目的で利用させていただくことがございます。

利用目的：医療提供、診療費請求の為の事務、当院の管理運営業務、企業からの委託健康診断等における企業への結果通知、医療賠償責任保険などに係わる保険会社等への相談又は届出等、医療・介護サービスや業務の医事・改善のための基礎資料、外部監査機関への情報提供

・個人情報の開示・訂正・利用停止などについて

患者様の個人情報の開示・訂正・利用停止などにつきましても『個人情報の保護に関する法律』の規定に従っております。手続きの詳細のほか、ご不明な点については職員にお申し付けください。

・ご希望の確認と変更

電話あるいは面会者からの、部屋番号等の問い合わせへの回答を望まない場合にはお申し付けください。一度希望された内容は、いつでも変更することが可能です。お気軽にお申し付けください。

《同意書について》

- 当院は患者様に説明と同意を得てから治療を行っていくために同意書を交わしております。同意書が必要となるのは下記の通りです。

入院証、入院計画書	病状説明	抑制に関する同意書	血液製剤使用
輸血承諾書	造影剤検査	手術承諾書	透析同意書

入院時重要事項説明兼同意書

チェック	内 容
<input type="checkbox"/>	医療事故防止へのご協力のお願い (注射・輸血、内服薬、転倒・転落による事故)
<input type="checkbox"/>	高齢者の方々に起こりえる事故やトラブル (転倒・転落、異食、誤嚥・誤飲、窒息、徘徊、被害妄想)
<input type="checkbox"/>	認知症症状・徘徊のある患者様へのお願い (リハビリ時・病棟内での危険性)
<input type="checkbox"/>	

私は、上記内容の説明を受けた事に同意いたします。

平成 年 月 日

説明を受けた人（自筆）

（続柄）