

# 入院案内



## 医療法人徳洲会 館山病院

病気からの一日も早い回復をめざし、安心して治療・看護が受けられますよう館山病院一同、皆様のお手伝いをさせていただきます。病院・病棟に早く慣れていただきますよう、入院される際に必要な事項を説明させていただきます。

## 館山病院の基本理念

“生命だけは平等だ”を基本理念とし、「生命を安心して預けられる病院」「健康と生活を守る病院」を目指します。

## 患者様の権利と義務

全ての患者様は、個人として人格を尊重され、最善の医療を受ける権利があります。より良い医療を作り上げていくためには、「医療の中心は患者様」ということを改めて認識し、患者様と医療従事者が、お互いの信頼関係に基づき両者が協力して、その実現に向けて努める必要があります。

### <権 利>

#### 1. 平等に医療を受ける権利(受療権)

患者様は、社会的地位・民族・国籍・宗教・信条・性・障害の有無などに関わらず、安全かつ最善な医療を平等に受ける権利があります。

①医療の提供を拒みません。

②患者様への説明と同意なしに、強制的に医療を行うことはしません。なお、意識不明等の理由により意思を表明できない場合は、法律上の権限を有する代理人から、可能な限り説明と同意を得なければなりません。

③在宅医療の提供、地域で生活をしながら医療が受けられるための合理的配慮を提供します。

#### 2. 十分な説明と情報の提供、自分の受けた医療について知る権利(知る権利)

患者様は、分かり易やすい方法や言葉で十分理解し、納得できるまで医療に関する説明や情報の提供を受ける権利と、自分の受けた医療について知る権利があります。

必要な場合には、診療記録の開示などを受けることができます。

#### 3. 自己決定する権利(自己決定権)

患者様は、提供された情報と医療従事者の説明をよく聞き理解した上で、自分の意志で検査や治療などの医療を受けるか受けないかを決める権利があります。

別の医療機関の意見を聞きたい場合は、検査結果の提供を受け、紹介状の発行をしてもらうことができます。

#### 4. 個人情報を守る権利(プライバシー保護権)

患者様は、診療過程における個人情報を保護され、プライバシーを侵害されない権利があります。

## 5. 他の医師に相談する権利(セカンドオピニオン権)

患者様は、医師、病院を自由に選択し、他の医師の意見を求める権利があります。

## 6. 臨床研究に対象として参加するかどうかを自由に決める権利

患者様は、臨床研究(患者様自身を対象とした医学研究や開発途上にある治療の実施)に、その目的・方法・危険性などについて、十分に説明を受け理解した上で、研究対象として参加するかどうかを自由に決める権利があります。

## 7. 尊厳を得る権利

患者様は、いかなる状態にあっても人格が尊重され、尊厳をもってその生涯を全うする権利があります。

### <義務>

1. 患者様は、医療従事者に対し、自身の健康に関する情報をできるだけ正確に伝えてください。(情報提供義務)
2. 患者様は、すべての患者様が適切な医療を受けられるよう、社会的ルールや病院の規則、職員の指示を守ってください。(診療協力義務)  
患者様は、適切な医療を維持するために、医療費を遅滞なくお支払いください。(医療費支払義務)
3. 患者様は、医療人の育成という役割のため、臨床教育に対し、可能な限りご協力ください。(医療人育成義務)

以上

# 入院までの流れ

外来診療で入院が決まってから入院当日までの流れは以下の通りです。  
 病状によっては診療後入院になる場合もあります  
 入院の手続き等は入退院受付にて承ります。(時間外の手続きは  
 総合受付となります)



外来診療、入院予約	紹介状をお持ちの方は受付でお出してください。 医師の診察後、入院の説明と予約を行います。
入院日、入院受付	入退院説明室で手続きをして下さい。 交通事故や仕事上の事故等の場合はお知らせください。
入院前	<ul style="list-style-type: none"> <li>●入院時の検査などを行うため、医師の診察を行います。</li> <li>●看護師が身体計測や入院に際しての説明を行います</li> <li>●アナムネ用紙(患者様の情報用紙)へのご記入をお願いします。</li> <li>●セットレンタル、テレビ冷蔵庫の申し込みの確認をさせていただきます。</li> <li>●入院中のリスクおよび、感染症対策について説明をさせていただきます。</li> <li>●リストバンドの装着をしていただきます。(リストバンドは安全な医療提供のため、患者様の確認に使用しますのでご理解・ご協力をお願い致します)</li> <li>●服用・使用中のお薬、お薬手帳、薬剤情報提供書を担当職員にお渡しください。</li> </ul>
入院手続き	<p>入院申込書兼誓約書は記載後、入退院受付へ提出して下さい。                  入院の手続きには以下のものが必要となりますので準備をお願い致します。</p> <p>●診察カード ●保険証 ●入院申込書兼誓約書 ●印鑑(認印)</p> <p>下記のものをお持ちであればご提出下さい</p> <p>●限度額適用認定証 ●公費受給者証等 ●介護保険証</p>
入院	検査、診察、入院手続きが完了しましたら病棟へご案内いたします。 病棟の担当者が説明を行います。

当院での入院中に診断書や証明書などの書類が必要な患者様は、総合受付へお申し込み下さい。

※書類作成につきましては保険外料金となりますので別紙料金表をご参照ください。(院内に掲示もされています)

## 入院時に用意していただくもの

●歯ブラシ ●歯磨き粉 ●コップ(割れないもの)

●義歯ケース(義歯の紛失を防ぐためにも専用のケースが良いと思います) ●義

歯洗剤

●ヘアブラシ ●ティッシュペーパー ●ウエットティッシュ

●電気カミソリ ●シャンプー ●ボディーソープ

●着替え(パジャマ、寝巻き、肌着、下着など。



リハビリ等で着替える場合もありますので病棟でご確認ください)

●履き慣れた靴またはリハビリシューズなど (スリッパは転倒の危険があります)

●フェイスタオル3枚 ●バスタオル3枚

○セットレンタルを申し込まれた方はタオル類とティッシュペーパー、シャンプー、ボディーソープにつきましてはご用意していただく必要はございません。また、必要な日用品を購入することが可能となります。

○おむつやパットなどは原則、病院からお出しするものを使用させていただきます(保険外料金となります。料金につきましては別紙をご参照ください)

○肌着や病衣のリースも可能です。

○私物の洗濯につきましては、ご家族の方をお願いしております。私物の洗濯ができない場合は洗濯業者のご利用も可能ですのでご相談ください。病院内にはコイン式のランドリーもございます。

○持ち物への名前記入をお願いします。

# 入院に際してのお願いと注意点

当院では出来るだけ気持ちのよい療養生活を送っていただき、一日も早く元気に退院していただくよう職員一同努めます。入院に当たり、下記のことをお守りくださいますようお願いいたします。

## 本人確認へのご協力をお願いします

患者様の間違いを防止するため、診察、検査、処置、ケア等各場面で氏名、生年月日を言ってもらったり、リストバンドでご本人確認をさせていただきます。

何度も確認をさせて頂くこととなりますが、安全確認のためにご協力をお願い致します。

## 避難経路の確認をお願いします

病棟内の出入り口や廊下に非常口のマークが表示されています。

災害時はこの表示に従って非難してください。

火災・その他災害時は職員の誘導に従ってください。

災害発生時のエレベーター使用は危険ですのでおやめ下さい。



## 食品の持ち込みはご遠慮ください

治療の管理や食中毒防止などの観点から原則として食品の持ち込みはご遠慮いただいております。食品の持ち込みについては医師の許可が必要ですので、病棟看護師にご相談ください。患者様によっては治療上の制限が有る場合や病状によっては誤嚥や窒息などの危険もありますので、食べ物のお裾分けはしないでください。

## 貴重品の持ち込みはご遠慮ください。

紛失や盗難防止のためにも多額の現金や貴重品はお持ちにならないようお願い致します。やむをえない場合は、床頭台の引き出しを施錠し自己管理をお願い致します。万が一紛失や盗難が発生した場合の保証は致しかねますのでご了承ください。

その他の持ち込み品について

貴重品の他にも、補聴器や義歯、腕時計その他の身の回り品など、患者さん自身で脱着されるものについては病棟では把握、管理ができません。患者さん自身で誤って捨ててしまった等の原因で紛失した場合、病院では保証は致しかねます。

## 携帯電話・スマートフォンの利用はマナーを守ってください

病院内での使用は可能ですが、院内ではマナーモードにしてください。また、使用禁止区域もありますので院内の表示に従っていただけますようお願い致します。

個人情報保護の観点から**院内での撮影や録音等**はご遠慮下さい。

## 入院中は職員の指示に従ってください

入院中は療養に専念し、医師や看護師の指示に従って下さい。医師、看護師の指示に従わない時、他人に迷惑をかけた時、院内の秩序を乱す等で病院の管理上支障を来たすときは退院していただくことがあります。

暴力行為等については警察へ通報する場合があります。

## みだりに他の病室や病棟、院内の施設に立ち入らないでください

治療上安静が必要な方や感染予防対策が必要な患者様もいます。また生命維持のための重要な医療機器や薬品等を取り扱う場合もあます。ご自身だけでなく他の患者様の安全のためにも、ご理解ご協力をお願い致します。

## 敷地内は禁煙です

タバコの持ち込みおよび喫煙はご遠慮ください。

面会者も禁煙となっておりますので、ご協力をお願い致します。



# 入院生活について

<p><b>治療や検査</b></p> 	<p>検温は病状により1日1回から複数回行います。 医師の指示のもと点滴や注射、処置、検査等を行います。採血やその他の検査がある場合、前日までにご説明致します(緊急の場合は当日や直前になる場合もございます)。 検査の種類によっては食事を中止したり、検査終了までお待ち頂く場合がございます。 ご不明な点があれば看護師にお尋ねください。</p>
<p><b>他科診療</b></p> 	<p>病状により医師の指示で担当医以外の診療科に受診することもありますのでご承知おきください。 入院中に他院に受診が必要な場合は入院証明書が必要となりますので、事前にお申し出ください。</p>
<p><b>特定看護師</b></p> 	<p>当院では、厚生労働省「特定行為に関わる看護の研修制度」の研修を修了した看護師が医師とともに予め作成した手順書(指示)により一定の診療補助(特定行為)を実施しています</p>
<p><b>食事</b></p> 	<p>食事の時間は 朝 7:30 昼 12:00 夕 18:00 となっております。 患者様の食事は治療の一環として病院食が出ます。</p>
<p><b>テレビ・冷蔵</b></p> 	<p>病室床頭台にはテレビと冷蔵庫が設置してあります。 利用される方は入退院説明室または病棟で申し込み用紙を記入して下さい。 ※入院中利用停止の場合も申し込み用紙への記入が必要です。 利用料金はテレビと冷蔵庫セットで1日330円(税込み)となります。 料金は入院費の会計の際に入退院説明室でお支払いください。</p>
<p><b>入浴</b></p> 	<p>入浴は主治医の許可を得てから開始となります。 入浴日は病棟や使用する浴槽のタイプによって異なりますので、入院病棟でご説明致します。</p>
<p><b>消灯時間</b></p> 	<p>消灯は 21 時です。テレビの視聴や電話など、ほかの患者様に迷惑が掛からないようご遠慮ください。 夜間は看護師が定期的に巡回を致しますのでご了承ください。</p>

<p><b>理容</b></p> 	<p>病院に理髪店の店員が訪問して散髪をいたします。 ご希望の方は病棟スタッフにお申し付けください。</p>
<p><b>売店</b></p> 	<p>1階西側に売店が有ります。 営業時間は平日 9時から 17時です。 病棟から出る際にはカードキーが必要となります。お一人で病棟から売店に行く場合には、病棟からカードキーを貸し出しますのでお申し付けください。</p>
<p><b>ランドリー</b></p> 	<p>コインランドリーがご利用になれます。(100円玉のみ使用可能) (1000円札の両替機の設置もしております) 設置場所については職員にお尋ね下さい</p>
<p><b>外出・外泊</b></p> 	<p>外出、外泊は原則として禁じられておりますが、特別の事情により外出(泊)を必要とする場合は、事前に看護師を通し担当医師の許可を受けて下さい。(手続きが必要です。)</p>
<p><b>個人情報</b></p> 	<p>患者様の個人情報の取り扱いには細心の注意を払っておりますが、病室入り口のパネルに患者様のお名前の表示をさせて頂いております。また、ベッドサイドに看護・介護上必要な情報を表示させて頂いております。</p> <p>お名前の非表示やそのほか個人情報に関する要望は看護師または、医事課窓口までお願い致します。</p> <p>写真や動画などの画像の一部からも個人を特定できる場合がありますので、院内での撮影は禁止とさせて頂いております。</p>
<p><b>患者相談窓口</b></p> 	<p>「患者相談窓口」では、患者様・ご家族様からのご相談やご意見をお伺いしております。ご心配なこと、お困りのこと、お気づきのことがございましたら、お気軽にお立ちよりください。相談の受付場所は、総合受付になります。</p> <p>※詳細や申込用紙は別紙をご参照ください。</p>
<p><b>退院の手続き</b></p> 	<p>医師より退院の許可が出ましたら退院の調整を行います。</p> <p>退院の際にお薬や書類等お渡しするものがございますので、看護師に声をおかけください。退院時に忘れ物の無いようご確認ください。</p>

# 入院費

入院費は、毎月15日・月末に精算し、15日までの入院費は20日、月末までの入院費は翌月10日に請求書が出来上がります。

入退院受付にてお支払い下さい。(時間外は総合受付となります)

お支払い時間は平日18時まで、土日祝日16時までとさせていただきます。

退院のときは、健康保険証等を持参して頂き、入退院受付にてお支払い下さい。会計後、退院となります。

自己負担金、高額医療費の負担軽減制度などにつきましては別紙および院内の掲示をご覧ください。入退院受付へご相談ください。

# 面会

## 面会時間

14:00～16:00



患者様の安静を守り、より良い環境で療養生活を過ごしていただくために、上記の通り面会時間を定めさせていただいております。

ご家族やご友人にも面会時間を守って頂くようお願いいたします。

●大人数での面会は他の患者様へのご迷惑にもなりますのでご遠慮ください。(3名程度にして頂けますようお願いいたします。)

●患者様の状態が重篤な場合や感染症などの場合、面会を制限させて頂く場合がございます。

●地域での感染症の発生状況等により面会が制限される場合もございます。

●12歳未満の面会をご遠慮させていただきます。(但し、個室に入院している場合はこの限りではありません)

## 面会の手続き

★外来にある面会申し込み用紙に事項を記入のうえ総合案内へお持ち下さい。

カードキーを貸し出し致します。

※病室が変更となっている場合がありますので、都度ご確認ください

★面会が終了したらお帰りの前に必ずカードキーを総合案内へお返し下さい。

★カードキーを紛失された場合はカードの無効化、再発行に伴う実費を請求させていただきます。

# 高額医療費の負担軽減制度 についてのお知らせ

入院する際、あらかじめ各保険者（市町村役場、社会保険事務所等）で「限度額適用認定証」の交付を受け、医療機関に提示する事で入院費の窓口負担が自己負担限度額までの支払いですみます。

＊市町村民税が非課税世帯の方は、「限度額適用・標準負担額減額認定証」が交付され、食事代も軽減されます。

各市町村役場にお問い合わせください。

＊「限度額適用認定証」の提示がない方には適用されませんので、必ず入退院受付までご提示ください。

## 自己負担限度額一覧表

70歳未満の方の自己負担限度額（月額）

所得区分	自己負担限度額	給付割合
上位所得者（ア）	252,600円＋（医療費－842,000円）×1%	3割
上位所得者（イ）	167,400円＋（医療費－558,000円）×1%	
一般（ウ）	80,100円＋（医療費－267,000円）×1%	
低所得（エ）	57,600円	
低所得（オ）	35,400円	

70歳以上の方の自己負担限度額（月額）

所得区分	外 来	入 院
現役並み所得者Ⅲ	252,600円＋（医療費－842,000円）×1%	
現役並み所得者Ⅱ	167,400円＋（医療費－558,000円）×1%	
現役並み所得者Ⅰ	80,100円＋（医療費－267,000円）×1%	
一般	18,000円	57,600円
低所得者Ⅱ	8,000円	24,600円
低所得者Ⅰ	8,000円	15,000円

ご不明な点等ございましたら、入退院受付または医療相談員までご相談下さい。

# 患者相談窓口

## 患者相談窓口のご案内

「患者相談窓口」では、当院の患者さま・ご家族の皆さまからのご相談やご意見をお伺いしています。ご心配なこと、お困りのこと、お気づきのことがございましたら、お気軽にお立ち寄り下さい。皆さまに安心して診療を受けていただけるよう、お手伝いさせていただきます。また、ご相談を通じて知り得た個人情報 は、守秘するとともに、患者さまが相談したことで不利益を被ることがないように十分に配慮いたします。そして、病院のサービス向上に役立てていきます。

## 患者相談窓口

受付場所	相談の受け場所は、1階の「総合受付」になります。 入院中の方は担当看護師へお問い合わせ下さい。 申し込み用紙に、必要事項をご記入下さい。 相談の内容に合わせて、担当者が対応致します。	
電話番号	0470-22-1122（代表）	
対応時間	平日（月曜日～金曜日） 8：30～17：00 土曜日 8：30～12：30 ※ご相談内容によって対応できる担当者が異なります。 担当者が他の対応中の場合は、お待ちいただくこともあります。 また、希望日時に合わせてのご相談対応も致します。	
相談内容 および担当者	相談内容	担当者
	退院後の生活、医療費の助成、施設入所、療養に関すること、入院についてのご相談、入院希望	医療ソーシャルワーカー 退院支援看護師
	支払いに関すること	医事課担当者
	医療安全や感染対策に関すること	医療安全管理者 感染認定看護師
	他の医療機関（新規）の紹介、受診相談等に関すること	医療ソーシャルワーカー
	外来、入院に関すること、セカンドオピニオン	外来、各病棟看護責任者

患者相談窓口責任者  
医事課 武山

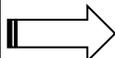
# 患者相談窓口：相談申込用紙

\*ご希望の内容に○印をつけてください。

## 《相談内容》

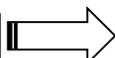
## 《相談担当者》

<input type="checkbox"/>	退院後の生活
<input type="checkbox"/>	医療費の助成
<input type="checkbox"/>	療養に関すること
<input type="checkbox"/>	施設入所
<input type="checkbox"/>	入院希望



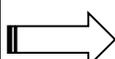
医療ソーシャルワーカー  
退院支援看護師

<input type="checkbox"/>	支払い関係
--------------------------	-------



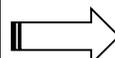
医事課担当者

<input type="checkbox"/>	医療安全に関すること
<input type="checkbox"/>	感染対策に関すること



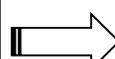
医療安全管理者  
感染管理認定看護師

<input type="checkbox"/>	他の医療機関の紹介(新規)
<input type="checkbox"/>	受診相談



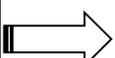
医療ソーシャルワーカー

<input type="checkbox"/>	外来関係(現在・過去)
<input type="checkbox"/>	セカンドオピニオン



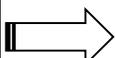
外来看護責任者

<input type="checkbox"/>	入院関係(現在・過去)
<input type="checkbox"/>	病棟名 ( )
<input type="checkbox"/>	セカンドオピニオン



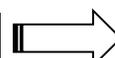
病棟看護責任者

<input type="checkbox"/>	緩和ケアに関すること
<input type="checkbox"/>	人生会議に関すること



緩和ケアチーム

<input type="checkbox"/>	その他
--------------------------	-----



( )

ID番号

ふりがな

患者名

(男・女)生年月日

年

月

日生

相談者名

続柄

ご連絡先Tel

受付日

年

月

日

ご相談希望日時

月

日

時頃

お申し込み先

館山病院 患者相談窓口(1階総合受付内)までお気軽にご相談承ります。

# 室料一覧表(税込み)

(一般病棟)

3東病棟		
病室番号	ベッド数	室料(円)
301	4	0
302	4	0
303	4	0
305	4	0
306	4	0
307	4	0
308	4	0
310	4	0
311	1	8,800
312	1	8,800
313	1	8,800
315	1	8,800
316	1	0
317	1	0
318	4	0
320	4	0
321	4	0
322	4	0
323	3	0

(障害者病棟)

3西病棟		
病室番号	ベッド数	室料(円)
351	2	3,300
352	4	0
353	4	0
355	4	0
356	4	0
357	4	0
358	2	3,300
360	2	3,300
361	1	6,600
362	1	6,600
363	1	6,600
365	1	6,600
366	1	6,600
367	1	6,600
368	4	0
370	4	0
371	4	0
372	4	0

(療養病棟)

4東病棟		
病室番号	ベッド数	室料(円)
401	4	0
402	4	0
403	4	0
405	4	0
406	4	0
407	4	0
408	4	0
410	4	0
411	4	0
412	1	6,600
413	1	6,600
415	1	6,600
416	1	6,600
417	4	0
418	4	0
420	4	0
421	4	0
422	4	0

(回復期リハビリ病棟)

4西病棟		
病室番号	ベッド数	室料(円)
452	4	0
453	4	0
455	3	0
456	3	0
457	3	0
458	1	6,600
460	1	6,600
461	1	6,600
462	1	6,600
463	1	6,600
465	1	6,600
466	4	0
467	4	0
468	4	0
470	4	0
471	4	0

# 保 険 外 料 金 表 (税込)

令和4年8月1日現在

【その他】		
□診療時間以外の時間における診療の実施	1回	550円
【文書料】		
□診断書（病院様式）	1通	4,400円
□診断書（他様式）	1通	6,600円
□入院・手術証明書	1通	6,600円
□通院・手術証明書	1通	4,400円
□身体障害者診断書・意見書	1通	16,500円
□年金診断書	1通	16,500円
□生命保険診断書・証明書	1通	6,600円
□自賠責診断書	1通	8,800円
□自賠責明細書	1通	6,600円
□後遺症診断書	1通	21,000円
□自立支援医療診断書（精神通院）	1通	3,300円
□自立支援医療診断書（育成医療）	1通	3,300円
□自立支援医療診断書（更正医療）	1通	3,300円
□特定疾患申請診断書（臨床調査個人票）	1通	5,500円
□死亡診断書	1通	16,500円
□死亡診断書（2通目）	1通	3,300円
□死体検案書	1通	25,750円
□医療費証明書・領収書	1通	2,200円
□おむつ証明書	1通	1,650円
□心身障害者医療費支給申請書	1ヵ月分	110円
□各種証明書	1通	3,300円
□ <b>治癒証明書</b>	<b>1通</b>	<b>550円</b>

# 保 険 外 料 金 表 (税込)

令和4年8月1日現在

【予防接種】		
□インフルエンザワクチン 1回目	1回	3,850 円
□インフルエンザワクチン 2回目	1回	3,300 円
□ニューモバックス	1回	7,700 円
□プレベナー	1回	9,700 円
□沈降破傷風トキソイド「北研」0.5mL	1回	990 円
□麻しん風しん混合ワクチン	1回	8,800 円
□ビームゲン0.5mL	1回	5,500 円
□おたふくかぜワクチン（北研）	1回	5,500 円
□風しんワクチン（北研）	1回	5,500 円
□麻しんワクチン「タケダ」	1回	5,500 円
□水痘ワクチン	1回	6,600 円
【その他】		
□カルテ開示手数料	1回	3,300 円
□カルテ開示コピー代（1枚につき）	1枚	22 円
□コピー CD-R代（1枚につき）	1枚	2,200 円
□コピー DVD-R代（1枚につき）	1枚	3,300 円
□面談料（保険会社等）	1回	6,600 円
□死亡処置	1回	4,400 円
□エンジェルセット	1個	3,300 円
□車代 5km（往診等）（1km増すごとに55円）	1回	330 円
□テレビ・冷蔵庫代	1日	330 円



