

入院のご案内



国民健康保険 天草市立新和病院

〒863-0101

熊本県天草市新和町小宮地763-3

TEL: (0969) 46-2003

FAX: (0969) 46-2076

病 院 理 念

地域に根ざした病院として

○安心の医療

○親切な対応

○信頼のサービス

を住民に提供します

基 本 方 針

- 1、安心の医療、親切な対応、信頼のサービスを提供します
- 2、保険・介護・福祉部門と連携し、地域住民の健康づくりに貢献します
- 3、接遇や医療技術の向上など、職員の資質向上を図ります
- 4、職員全員がコスト意識を持ち、経営の健全化に努めます
- 5、住民のニーズに答え、地域に必要とされる病院づくりに努めます

患者様の権利

患者様には以下のような権利がございます

- 1、平等で安全な医療を受ける権利
- 2、十分な説明を得て、自己決定する権利
- 3、他の医師の意見を聞く権利
- 4、自分が受けている医療について知る権利
- 5、個人の情報が守られる権利

入院手続きのご案内

【 入院当日 】

入院が決定しましたら必要な書類をお渡しします。必要事項を記載のうえ、入院後3日以内に提出をお願いいたします。

【 入院の際に提出していただくもの 】

① 保険証・マイナンバーカード

健康保険証は、確認のため月に1度は1階受付窓口へ提出お願い致します。高齢受給者証・福祉医療受給者証・特定疾患医療受給者証等お持ちの方は一緒に提出をお願いいたします。



② 認定証 : 標準負担額減額認定証をお持ちでしたら、保険証と一緒に提出をお願いいたします。

* 限度額認定の申請についてをご参照ください

③ 退院証明書: 過去3ヶ月以内に別の医療機関に入院されていた場合、申告が必要となります。他院の退院証明書をお持ちの方は一緒にご提出ください。

④ 入院申込書: 入院申し込み書の連帯保証人は生計が別の方をご記入ください。

⑤ 基準寝具借用伝票

⑥ 実費負担同意書 (保険外費用について)

⑦ 転倒転落予防のためのお願い

⑧ お薬手帳と現在お使いのお薬 (飲み薬、貼り薬、吸入薬、点眼薬、注射薬 等)

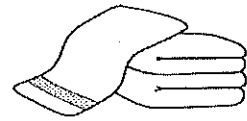
* ①~③は受付窓口へご提出していただき、④~⑧は病棟看護師へご提出ください。

【 入院の際にお持ちいただくもの 】

※ご自身で管理が難しい場合は、持ち物へのご記名を必ずお願いいたします

※身の回りの私物は必要最小限でお願いいたします

- ☐ 下着類 3枚
- ☐ バスタオル 3枚
- ☐ タオル 6枚
- ☐ 室内履き（履きなれたかかとがあり、滑りにくい靴等）
- ☐ 洗濯物を入れるレジ袋
- ☐ 歯ブラシ、歯磨き粉、入れ歯入れ、入歯洗浄剤（必要な方）
- ☐ イヤホン（テレビを見られる方）
- ☐ 男性の方は電動髭剃り、充電コード



【 お願い 】

多額の現金や貴重品は盗難防止のため、お持ちにならないでください。

原則として、病院で患者様個人の金品・私物等のお預かりは致しません。

紛失等の責任は負いかねますので、ご了承ください。

※退院の際は忘れ物のないようご確認ください

入院費のお支払いについて

①定期のお支払い

入院費は、毎月1回（月末）に締切り、翌月10日後に請求書を発行致します。

ご家族が来院時に請求書を受付でお渡ししますので、受取り後早めに支払いをお願い致します。振込みも可能ですので受付窓口に応じ出をお願い致します。

②退院時のお支払い

直前の定期締めから退院日までの費用を退院日に請求させていただきます。退院日時の都合等により請求が後日になる場合や追加の会計が発生する場合があります。その時は、改めて金額をご連絡いたします。

*領収書は、高額医療費の申請、所得税医療費控除の申告等に必要ですので、大切に保管してください。領収書の再発行は行っておりませんのでご注意ください

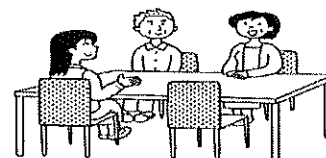
入院時食事療養費について

一般または、70歳以上の現役並み所得者	1食につき550円
70歳未満の住民税非課税世帯 または、70歳以上の低所得者Ⅱ	1食につき270円
70歳以上の低所得者Ⅰ	1食につき130円

- * 食事に要した自己負担額は、高額療養費の対象とはなりません。
- * ご不明な点がございましたら、受付窓口へお問い合わせください。

相談窓口・連携室

当院では、患者様やご家族様からの、医療に関するご相談、ならびに生活上及び入院上の不安等に関するご相談またはご意見などに対し、適切に対応することを目的として相談窓口を設置しております。



【 具体的な相談内容 】

- | | |
|-------------------------------|---|
| ☐ 医療費について | ☐ 介護保険について |
| ☐ 退院先について | ☐ 介護の不安 |
| ☐ 病状の不安 | ☐ 職員の対応などに関するご意見 など |

※相談は無料です。秘密は厳守します。

利用を希望される場合は、お気軽に病院スタッフまでお声かけください。

災害時について

- ・災害等の非常時には、院内放送でお知らせ致します。
- ・職員の誘導・指示に従い速やかに避難してください。

災害時には危険ですので

エレベーターは絶対に使用しないでください。

個人情報の保護と情報開示

当院では、患者様に安心して診療を受けていただくために安全な医療を提供することはもとより、個人情報の取り扱いに対しても万全な体制で取り組んでおります。ご不明な点につきましては病院スタッフにお問い合わせください。当院では患者様の個人情報を以下の目的により利用することがございます。それ以外の目的に利用させていただく必要が生じた際は、改めて患者様に同意をいただきます。

当院における患者様の個人情報の利用目的

【院内での利用】

- 1、患者様に提供する医療サービス
- 2、医療保険事務・会計
- 3、入退院等における病棟管理
- 4、医療事故等の報告
- 5、患者様への医療サービスの向上や管理運営業務

【院外への情報提供としての利用】

- 1、他の病院、診療所、薬局、介護サービス事業所等との連携
- 2、他の医療機関等からの照会への回答
- 3、検体検査業務等の業務委託
- 4、ご家族等への病状説明
- 5、保険事務の委託
- 6、審査支払機関へのレセプト提供、医療保険事務に関する利用

上記のうち個人情報の利用について同意し難い項目のある場合は、その旨を窓口までお申し出ください。

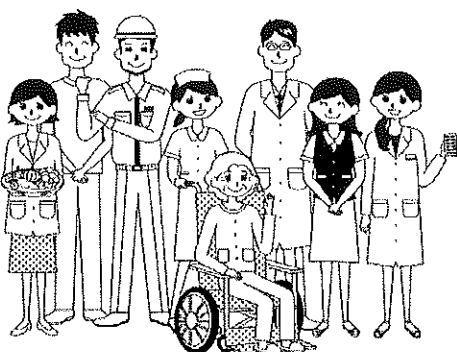
お申し出のないものについては同意いただけたものとして取り扱わせていただきます。

病院からのお願い

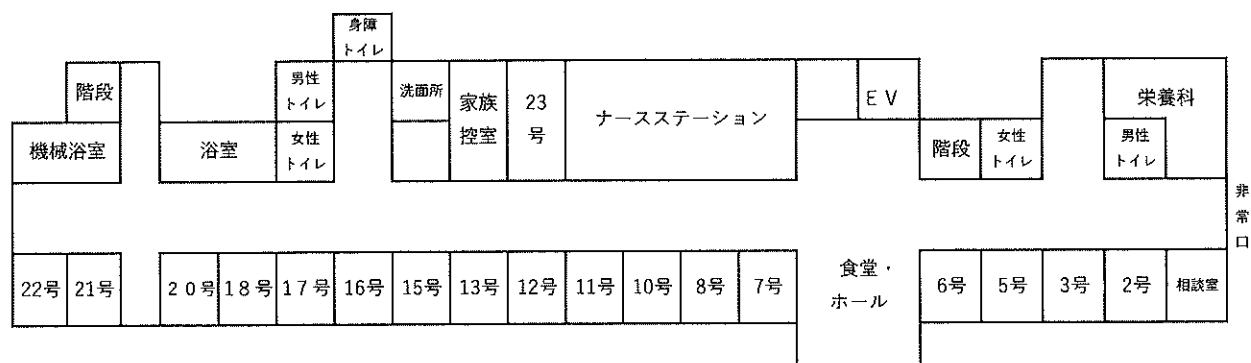
- 1、駐車場内での事故・盗難につきましては、責任を負いかねますので入院期間中は病院駐車場のご利用をご遠慮ください。
- 2、当院は院内・敷地内を含む構内は全面禁煙です。

* 病棟のご案内 *

入院病棟は、一般病棟として主に内科の病気の治療や、リハビリなどを行います。一人の患者様に、医師・看護師・薬剤師・栄養士・理学療法士・看護補助者・社会福祉士など、さまざまな職種が連携しチーム医療を行います。患者様もチームのメンバーです。治療や療養に関する相談やご要望がありましたら、スタッフにお伝えください。



【 病棟の見取り図 】



☆公衆電話は1階待合ロビーにあります

* 入院生活について *

◎ナースコール

○枕元のブザーを押すとナースステーションに繋がり、応答後に看護職員がお伺いいたします（消灯後は応答せず、直接お部屋に伺います）

◎病室の室温

○患者様の療養の観点から、空調温度を管理・調節しています
個人による温度調整はお控えください

◎テレビ

○1日100円で視聴ができます。希望される方は申し出をされてください
○ご利用の際には、基本イヤホンをご使用ください

◎携帯電話

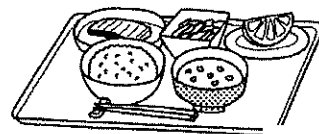
○ご利用の際には、他の患者様のご迷惑にならないよう
ご協力をお願いいたします

◎食事

○主治医の指示のもと、食事の種類・形態等、患者様の状態に合わせ、
管理栄養士が食事を提供しております。衛生管理・治療の観点から
原則、飲食物の持ち込みはご遠慮ください

○食事時間

朝	昼	夕
午前 8 時	午前 12 時	午後 6 時 00 分



◎服薬

○看護師がお配りし、服薬確認しております
○薬の自己管理をされている方は、看護師が内服
確認に伺います

◎誤認防止リストバンド

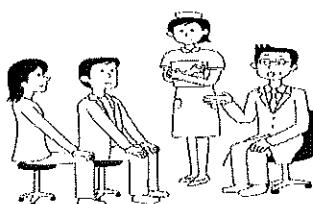
○患者様の誤認防止の為、手首への認識バンドの着用にご協力お願いいたします

◎面会時間 平日午後2時 ～ 午後4時
 土日午後3時 ～ 午後4時

※面会方法につきましては、感染状況により対面面会・窓越し面会と変更させていただく事があります。変更については、病棟に電話でご確認をお願いします。ご理解ご協力をお願いします。

◎病状説明

○病状に関する説明は、ご本人・またはご家族に対して医師が行います
○病状説明を希望される場合は、事前に病棟看護師へご連絡ください



◎付き添い

○当院は24時間の看護体制をとっており、付き添いの必要はございません
○病状により付き添いを希望される場合は、主治医の許可にて付き添いいただけます（付き添い許可届が必要となります）



◎外出・外泊

○外出・外泊は主治医の許可が必要です。希望される場合は、早めに看護師にお申し出ください（外出・外泊届が必要となります）
※現在は感染予防の観点から控えていただいています

◎移室・ベッド交換

○診療上の都合により、病室及びベッドを移動させていただく場合がございます

◎洗濯について

○基本ご家族様に取りに来ていただいて、洗濯をお願いしております。

※洗濯物の受け渡しはお手間をおかけしますが、事前に電話予約をしていただくようお願いいたします

○着替えをお持ちいただく際には、入浴に使えるように

バスタオル1枚、タオル2枚、肌着、下着をレジ袋にセットして
持参をお願いいたします

○洗濯をご家族で対応できない場合は、病院が委託しています業者へ依頼する事ができます。入院時にご案内を行います。

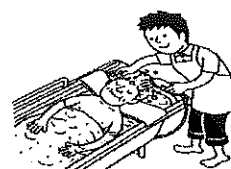
※料金は、別紙の保険外負担料金一覧表で確認をお願いします。

◎入浴

○入浴は医師の許可が必要です

○入浴日は、毎週月曜日と木曜日です

○おひとりで入浴できる患者様は平日毎日入ることが
出来ますので看護師に申し出ください



◎更衣

○入浴にあわせ、月曜日・木曜日に行います。その他必要に応じて
随時交換しています

◎シーツ交換

○毎週火・水曜日に交換しております

○その他随時交換しております



◎消灯

○原則午後9時とさせていただきます。消灯後のテレビ視聴は
他の患者様にご迷惑とならないようお願いいたします

◎名前表示

○当院では安全管理のため、お名前を言っていただくことがあります。

また、病室の入口に名前の表示を行っております。名前の表示、面会
のご案内を希望されない場合は所定の用紙（プライバシーの保護につ
いて）にご記入の上、看護師にお渡してください

◎他院受診

○原則として入院中に他の医療機関を受診することはできません。

(ご家族の方の代理受診・内服のみの処方も同様です)

入院中に持参されたお薬が終わってしまう場合や、他院の予約がある場合は、病棟看護師にお申し出ください

◎入院中の靴について

○ご高齢の患者様や転倒の恐れがある患者様は、かかとのある脱ぎ履きしやすい靴の準備をお願いします

◎転倒転落防止について

○安全な入院生活を送っていただくために、患者様と一緒に転倒転落予防に努めさせていただきますので、ご協力をお願いいたします

◎ご意見箱

○ご意見・ご要望、お気づきの点等ございましたら、ご意見用紙をご利用ください。エレベーターホール横にご意見箱を設置しております

◎診断書

○診断書及び生命保険等の証明書を依頼される場合は、必要書類を受付窓口へご提出ください(書類作成には数日要します)

◎その他

○当院では患者様及びご家族の方からの贈答品を辞退させていただきます

○キーパーソンや連絡先が変更された場合は、速やかに病棟看護師へお申し出ください

○感染予防から必要時以外の病院1階への移動を断らせております

■喫煙・飲酒や暴力・暴言等

○全館・敷地内は全面禁煙です。病室には酸素などもあり危険です！

○飲酒や暴言・暴力行為を行った場合は、当院の処分に従っていただきます



保険外負担料金一覧表

当院では、以下の項目についてその使用料と使用回数に応じた実績のご負担をお願いしております。

レンタル用品

病衣	1 日	100円	有 無	テレビ	1 日	100円
洗濯外部委託	1 ヶ月	5,500円	有	付添ベット	1日目	450円
	20 日未満	3,762円			2日目～	150円
	10 日未満	1,837円	無			

* 洗濯は1回目の洗濯開始からの入院日数になります。

代理購入品

税込料金（10%、10円刻み）

流せるウェットシート	70枚	220	円	ベータルローション	300mL	980	円
リモイスバリアミニ	50 g	1,070	円	イヤホン	1 個	110	円
リモイスバリアレギュラー	160g	1,770	円	口腔用保湿ジェル	60 g	720	円
口腔ケアスポンジブラシ	1 本	30	円	コラージュフルフル泡石鹸	300mL	1,830	円
ハミガキティッシュ	80枚	320	円	レジ袋	1枚	3	円
吸引歯ブラシ	1 本	290	円	ハイドロサイトADジェントル	1 枚	251	円

入院中の患者様の口腔機能の維持、改善、肺炎などの合併症防止のために口腔ケアを行っています。

口腔ケアが必要とされた場合には上記の口腔ケア物品などが必要となります。

