

入院のご案内

入院前にご一読ください。

医療法人社団土合会 渡辺病院

〒314-0343

茨城県神栖市土合本町2-9809-20

電話：0479-48-2121

FAX：0479-48-3574

○当院の特徴

当院は療養病棟であり、急性期治療が終了後、病状は比較的安定しているが、引き続き医療的なケアや病院での療養、リハビリテーションの継続が必要な患者様を対象にご利用いただく病床・病棟です。

○入院の手続きについて

入院に必要な書類

①入院誓約書

②入院履歴確認証

過去 3 か月以内に他の医療機関に入院されていた方は、退院証明書をご持参ください

③緊急連絡先記入用紙

④口腔ケアの治療に関する同意書

⑤個人情報保護に関する同意書

⑥入院自費料金に関する同意書

○入院当日の持ち物

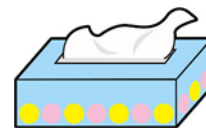
上履き・履き慣れたもの
(靴、リハビリシューズ)



洗面用具
電気カミソリ



ティッシュペーパー



印鑑
保険証
限度額適用認定証などの各種受給券

入院に必要な書類(5種類)

当院や他の病院から出されているお薬
常備薬(市販薬)など
お薬手帳

*持ち物にはすべて名前の記入をお願いいたします。



○備品・設備等のご案内

寝間着の貸与

- ・寝巻きの貸し出しをしています(有料)。
(肌着、バスタオル、タオル、靴下)
- ・ご自分のパジャマを用意していただいても結構です。
*洗濯はご家族でお願い致します。

寝具について

病院で用意したものを使用していただきますので、お持ちになる必要はありません。

食器類について

食事の際の箸、スプーン、湯飲み茶碗は病院で用意いたします。

理美容について

月2回有料で実施しています。ご希望の方は、ナースまでご連絡ください

¥現金・貴重品の取り扱いについて

盗難防止のため、貴重品、多額の現金はお持ちにならないようお願いいたします。検査、処置などのため、病室が無人になることがあります。紛失、盗難につきましては、当院では負担を負いかねますのでご了承ください。

○入院中の生活

- 1 外出や外泊を希望される時は、医師の許可が必要となりますので、医師・看護師にご相談ください。無断での外出・外泊を禁止します。もし、無断で外出・外泊された場合は、警察へ捜査をお願いすることや、強制退院になることがあります。また、外出・外泊中の事故や病状の悪化については、当院は一切の責任は負いません。
- 2 入浴は医師の許可が必要となります。
- 3 消灯時間は、午後9時となります。
- 4 病院の建物内は禁煙となっておりますので、喫煙は所定の場所をお願いいたします。
- 5 テレビは有料となりますので、ご希望の方はナースへお申し出ください。テレビをご利用の際は、イヤホン等を使用してくださるようお願いいたします(イヤホンは1階の医事課で、9時から15時で販売しております 1個470円)。
- 6 食事は食事療養の基準にそって提供いたします。食事は治療の一環であり、患者さんの年齢、病状に合わせて医師が指示し、栄養士が献立しておりますので、原則食物の持ち込みはご遠慮いただいております。入院中の食事および退院後の食事について分からないことがありましたら、看護師にお申し付けください

【食事時間】

朝食	午前8時頃
昼食	午後0時頃
夕食	午後6時頃

○入院時のお願い

1 付き添いについて

患者様の病状などで、医師が必要と認めた場合に限り、付き添いをさせていただくことがあります。

2 面会について

ご面会の方は、必ず1階医療相談室窓口にある、面会者カードをつけてご面会ください。居室に入退室の際は、廊下に設置してある消毒剤で手指消毒をお願いします。また、回診時や病状によっては、面会をお断りする場合があります。

面会時間 月～土・日曜祭日 午前10時～午後7時まで

*午後6時30分以降は、防犯の都合上、病院の出入り口は閉めさせていただきますので、併設のシオン出入り口を利用してください。

*上記以外にやむを得ないご面会の場合は、下記電話番号にご連絡をお願いいたします。スタッフが玄関を解錠いたします(0479-48-2121)

3 マスクの着用について

インフルエンザ流行時、院内感染症予防のため、面会時はマスクの着用をお願いいたします。

マスクは有料にて、1階医事課にて販売しております。

4 病室の移動について

緊急の入院や入院中の患者様の病状急変など、診療上の都合により、やむを得ず病棟、病室を変わっていただく場合があります。病室移動の際、ご家族へのご連絡はいたしません。ナースセンターか医事課へお問い合わせをお願いいたします。

5 転倒・転落などの危険防止について

患者様の病状によっては、転倒・転落の危険性が生じることがあります。危険防止のため、ご家族のご協力をお願いすることがあります。また、病室の移動や危険防止のための用具(ベッドの工夫やセンサー)を使用する場合があります。

6 駐車スペースについて

駐車スペースが限られているため、入院患者様の駐車場のご使用はお断りいたします。

7 入院の際は、万が一の非常事態に備え、非常口などの確認を必ず行ってください。

- 8 火災などの緊急事態が発生した場合、非常ベルが鳴ります。院内放送に注意してください。その後、職員の指示に従い、落ち着いて避難してください。エレベーターは絶対に使用しないでください。
- 9 当院では、職員への贈り物または心遣いは固くお断りしています。
- 10 入院中の他院受診を希望される方は、必ず主治医または看護師にご相談ください。

○入院費のお支払いについて

1 入院中のお支払い

- ① 入院中は、毎月月末までの請求書を翌月の10日(会計日)に発行し、医事課にてお預かりしております。お支払いは、1階会計窓口にてお願いいたします。尚、振り込みをご希望される場合(遠方の方のみ)は、1階会計窓口にお申し出ください。
- ② 毎月の入院費のお支払い時に保険証を確認しておりますので、1階受付窓口にご提示下さい。健康保険証は記載事項を確認後、直ちにお返しいたします。
- ③ 入院中に健康保険証が変わったり、期限が切れた場合は、速やかに1階受付窓口にお申し出ください。
- ④ 会計日が日曜・祭日の場合は、その翌日になりますのでご了承下さい。
- ⑤ お支払いは当月中にお願いいたします。
- ⑥ 会計時間 : 月～土曜日 午前8時50分～午後12時00分
午後2時00分～午後6時15分
日曜祭日 午前8時50分～午後12時00分

2 退院時のお支払いは

- ① 退院当日までの入院費の請求をさせていただきます。
- ② お支払いは、1階会計窓口にてお願いいたします。
- ③ 請求書(入院費)につきまして、ご不明な点がございましたらお支払いになる前にご遠慮なく医事課(1階会計窓口)へお尋ね下さい。

○退院について

全身の状態が安定し、点滴、処置等が終了した患者様におきましては、自宅への退院、もしくは施設への入所を勧めさせていただきますので、ご了承ください。

1 退院の手続きについて

- ① 退院は主治医の許可が必要です。
- ② 退院時間は原則として13時30分以降です。

2 退院後の通院について

- ① 当院がかかりつけの際は、退院時に次回の外来診療日をお知らせします。
- ② 退院後、他院に通院される方は、退院時に診療情報提供書をお渡しします。ご自身、又はご家族の方が受診日をご確認ください。

○歯科・歯科衛生士による口腔ケアについて

当院では、入院患者様に対して、口腔ケア（口腔内の歯や粘膜、舌などの汚れを取り除く器質的口腔ケアと口腔機能の維持・回復を目的とした機能的口腔ケア）を行い、口腔疾患の改善及び肺炎等の呼吸器感染症を予防し、患者様のQOL向上を目的とする“専門的な口腔ケア”を実施しております。

・ 治療回数、治療費	医師回診	月1回	370円
	歯科衛生士	月4回	360円×4回=1,440円

・ 歯の治療については別途費用が掛かります（1回の治療でおよそ600円）

・ 協力歯科医療機関 . . . 和歯科医院

○個人情報の保護について

医療法人社団土合会は、患者・介護サービス利用者、職員（以上、利用者等）の個人情報が極めて重要なプライバシーに関わる情報であることを深く認識し、個人情報の取扱いに当たって、基本的人権の尊重と、それら情報の的確な保護を最大限重視し、患者・介護サービス利用者との信頼関係を高め、一層期待に応えることができるよう本方針を定めます。

1. 個人情報に関する法令・規範の遵守

業務上で個人情報の保護に関する法令及び行政機関等が定めた個人情報保護に関する条例・規範・ガイドライン等を遵守します。

2. 個人情報の守秘義務

利用者等からの個人情報の収集に際しては個人情報の利用目的をお知らせし、利用者等から同意をいただいた場合または法令に基づき司法機関、行政機関から法的義務を伴う要請を受けた場合を除き、提供いただいた利用者等の個人情報を第三者に預託、提供しません。

3. 個人情報の利用制限

個人情報は利用目的の範囲内で業務の遂行上必要な限度において施設から権限を付与された者のみが利用できるものと致します。

4. 個人情報の保護施策

個人情報の取扱いに関する諸規定類を整備し、職員等への教育・周知徹底を図ります。又、個人情報の紛失、破壊、外部への不正な流失、改ざん、不正アクセスを防止する為の合理的な安全策を講じます。

5. 個人情報保護策の継続的改善

周囲の状況変化に対応して的確な個人情報保護策が講じられる様、諸規定類の継続的見直しを図ります

入院自費料金のご案内

当院に入院された場合の自費料金は下記の通りです。ご使用された場合のみ、請求させていただきます。

(税込)

各料金	使用品等	金額	単位
日常品料金	紙おむつ	156円	枚
	尿とりパット	48円	枚
	いたわり	48円	枚
	アンダーパット	54円	日
	夜用パット M	9円	枚
	夜用パット L	113円	枚
	はくパンツ ML	199円	枚
	はくパンツ LL	216円	枚
	日用雑貨費	108円	日
使用料金	テレビ	216円	日
入院セット	寝巻き肌着 タオル類	324円	日
理美容料金	カット(居室の場合500円増)	1600円	回
書類料金	診断書、入院証明書等	3,240円	
おやつ代	プリンゼリー ムースなど	155円	個
体位交換枕代		7,780円	個
ミトン(手袋)代		5,875円	2個
クリーニング代	発生した場合に別途請求させていただきます。		
持ち込み処理代	持ち込み紙おむつを持参された場合、別途請求させていただきます(看護師へお申し出下さい)	40円	1日