

# 入院のご案内



日本医療機能評価機構認定病院

## 美祢市立病院

〒759-2212

山口県美祢市大嶺町東分 11313 番地 1

Tel (0837) 52-1700

Fax (0837) 52-1820

メール byouin@city.mine.lg.jp

### 基本理念

市民に信頼され、思いやりのある医療を提供します。

### 基本方針

1. 医療安全に十分配慮した、良質な医療の提供に努めます。
2. 職員は常に、医療の質およびサービスの向上に向けた努力を続けます。
3. 患者さんの希望に沿った医療を目指します。
4. 救急および急性期医療をはじめ、回復期医療、慢性期医療、在宅医療までの一貫した医療の提供に努めます。
5. 地域の医療機関および施設、さらに保健および福祉行政と連携・協力し、医療、介護、健診の増進に努めます。

## 受診される患者さんの権利

美祢市立病院を受診される患者さんは、次に掲げる権利を有することを宣言します。

1. 患者さんの個人としての尊厳が守られること。
2. 適切な医療と保健指導が受けられること。
3. 自らの心身にかかわる情報を、十分に理解できるまで説明を受けられること。
4. 検査法や治療法の説明を受けた後、自らそれらを選択できること。
5. 尊厳死の宣誓書（リビング・ウイル）が尊重されること。
6. 治療法等について、他施設での意見（セカンド・オピニオン）を受けられること。
7. 診療情報（カルテ等）の開示を受けられること。
8. 個人情報を守られること。

## 受診される患者さんへのお願い

1. 本日病院に来られるまでの症状や、今まで受けた治療や薬、アレルギー等について、できるだけ詳しく、医師や看護師にお伝えください。
2. 院内での職員の態度や、医療行為に関して、お気づきのことがありましたら、ご遠慮なく、各部署の責任者あるいは病院長にお伝えください。
3. 患者さんの、より良い治療環境を保つために、病院の規則を守ってくださるようお願いいたします。
4. 患者さんをお守りするために、職員一同が最善の注意を払い、努力を致しますが、緊急事態発生時には、患者さんやご家族の方々のご協力もお願いいたします。
5. 診察室、検査室、病室、ドア、トイレ等の病院施設について、危険な箇所やお気づきの点がありましたら、ご遠慮なく職員にお伝えください。

### 1 入院患者さんへ

一日でも早く回復され退院できることを職員一同願っております。入院中、ご自分の病気のことや検査・治療などについて、疑問や要望等ありましたら、ご遠慮なくお近くの職員にお申し出ください。

### 2 入院の手続きについて

入院手続きは、病棟サービスステーションで行います。

必要書類など：

①入院誓約書 ②診察券 ③健康保険証 ④印鑑 ⑤入院時ご希望調査票

※ 健康保険証は必ず毎月、月初めにご提示願います。

（保険変更時には、すみやかに新しい保険証をご提示願います。）

※ 限度額適用認定証、標準負担額減額認定証などをお持ちの場合も必ず入院時にご提示願います。

**※病室入口の名前表示を希望されない方は、お申し出ください。**

※ あらかじめ市役所（社保・共済の場合はお勤め先あるいは所管の社会保険事務所）などで高額療養費の限度額適用認定を申請され、認定証を受付窓口にご提示いただければ、ご請求額が限度額までとなります。（標準負担額減額認定証をお持ちの場合も必ず事前にご提示願います。）

※ 入院期間が、180日を超えた場合（3階病棟除く）は、入院基本料15%を全額自己負担していただく場合があります。

### 3 病棟について

- |      |                      |
|------|----------------------|
| 2階病棟 | 急性期病棟                |
| 3階病棟 | 療養病棟                 |
| 4階病棟 | 回復期病棟（一般病床、地域包括ケア病床） |
- 地域包括ケア病床とは：急性期治療終了後、経過観察や退院準備をするための病床



### 4 入院される時の持ち物

- ・ 診察券、健康保険証、認印
- ・ 服用中の薬  
(当院またはその他の病院でもらった薬)
- ・ お薬手帳
- ・ 下着類（着替用も含む）
- ・ 洗濯物を入れるふた付きバケツ、入浴セットを入れるビニル袋
- ・ 日用品

ティッシュペーパー、洗面用具(歯ブラシ・歯磨き粉等)、コップ(割れにくいもの)、はし・スプーンなど、入歯入れ・入歯洗浄剤、電気カミソリ、タオル、バスタオル、イヤホン(テレビ視聴用・ラジオ用)、履物(すべりにくいもの・履きやすいもの)等

※ 電気製品をご使用の際は、看護師にお申し出ください。

※ オムツ・尿取りパット・使い捨てエプロン・フェイスタオル・ティッシュペーパーは病棟でご準備できます（有料）。

※ 貸し病衣もご準備できます。有料1日50円（税抜）

**※ カミソリやはさみなど、刃物の持ち込みは、お断りしています。**

#### 売店営業時間

月～金 9:00～16:00

土 9:00～13:00

(日・祝祭日は営業していません)

- ◆ 弁当・パン・お菓子・新聞・雑誌・衛生用品等を販売しています。
- ◆ イート・インスペースがあります。
- ◆ 売店は、電子マネー・クレジットカードが使えます。



## 5 貴重品の取扱いについて

現金・貴重品・アクセサリ一類は、できるだけお持ちにならないようにお願いします。盗難・紛失に対しては責任を負いかねます。金銭、私物に関しては、原則お預かりできませんのでご自分で管理をお願いします。

また、床頭台に鍵つきの引出しがあります。ご利用の方は鍵をお渡ししますので職員にお申し出ください。施錠中の鍵はご自分で管理をお願いします。

## 6 医療・介護などのご相談

医療・介護などのご相談は、病棟師長または1階の「地域連携室」にお気軽にご相談ください。

### ○地域連携室

・患者さんが安心して療養生活が送れるように、看護師、社会福祉士が様々な相談に応じています。

- ① 医療・介護に関する経済的、社会的、心理的相談及び情報提供
- ② 他の病院・診療所・歯科医院（往診）等及び施設との連携
- ③ 入退院の調整及び退院の支援

## 7 入院中の過ごし方

① **付き添い** 付き添いは、必要ありません。但し、付き添いを希望される場合には医師または看護師にご相談ください。なお、付添いの寝具については事前にご準備ください。

② **食事** 患者さんのお食事は病状に応じ、担当医の指示によりご用意いたします。医師や看護師の許可がある場合以外は食べ物の持込みはご遠慮願います。食事の際はお茶を用意します。食事時以外のお茶は自販機等をご利用ください。



	朝食	昼食	夕食
食事時間	8時	12時	18時以降

## 食事療養費の標準負担額

区 分	自己負担額
一般の方	1食につき 460円
住民税非課税世帯の方	1食につき 210円
住民税非課税世帯の方で過去1年間の入院日数が90日を超えている場合	1食につき 160円
住民税非課税世帯に属し、かつ所得が一定基準に満たない70歳以上の高齢受給者の方	1食につき 100円

- ③ 入 浴      ご利用時間 月～金 13:00～17:00
- ④ 理 髪      当院が委託している理容師が月2回ほど来院して希望者の理髪を行います（有料）。
- ⑤ 洗 濯      5階のコインランドリー(1回100円)をご利用ください。  
ご利用時間 7:00～21:00
- ⑥ 消 灯 時 間      消灯時間は、21:30となっております。
- ⑦ 外 出 ・ 外 泊      医師の許可が必要です。
- ⑧ テ レ ビ ラ ジ オ      テレビをご利用になれる方は、テレビカード（1枚1,000円 約24時間使用）を各病棟の自動販売機でご購ください。残がある場合は、1階ATM横の精算機をご利用ください。個室以外の方はテレビ・ラジオ利用時にイヤホンをご使用ください。1階売店でもご購入いただけます。  
テレビ視聴時間 6:00～21:30
- ⑨ 新 聞      1階売店でご購入いただけます。
- ⑩ 電 話      携帯電話： 院内掲示に従いご使用願います。また院内ではマナーモードなどにしてください。ご協力をお願いします。  
公衆電話： 1階、2階、4階にあります。
- ⑪ インターネット等      Wi-Fi 環境はございません。  
スマートフォン、パソコン等を使用される場合は、電気器具持込許可申請書をご提出ください。
- ⑫ 郵便・宅配      入院中に届いた患者さん宛の郵便等は、病棟サービスステーションにてお渡しします。
- ⑬ タ バ コ      敷地内禁煙です。ご協力をお願いします。



## 8 ご面会について



面会時間は7：00～20：30となっております。  
患者さんの希望や病状などにより面会をお断りする場合がありますので、サービスステーションにご確認のうえご面会ください。また、泥酔など、他の人に迷惑をかける恐れのある方については、面会をお断りする場合があります。

## 9 入院費用について

入院費は、1ヶ月分まとめて翌月の10日頃に請求書を病室にお届けしますので、15日頃までに1階の会計窓口でお支払い願います。ただし、退院される患者さんは、退院時に請求書を病室にお届けします。また、領収書は、確定申告などの証明に必要となる場合がありますので、大切に保管してください。 ※ 領収書は再発行できません。

## 10 診断書について

入院に関する証明書や診断書は、各病棟のサービスステーションにお申し出ください。退院後は、入院されていた科の外来受付にお申し出ください。

## 11 個室・2人部屋の室料差額

部屋の種別	1日の金額（税抜）
特別個室A（バス・トイレ・冷蔵庫付）	6,000円
特別個室B（バス・トイレ・冷蔵庫付）	5,000円
普通個室（トイレ付）	3,000円
2人部屋（トイレ付）	600円 (ただし、申出により1人で使用するときは、2,500円)

## 1 2 地震・災害について

地震、火災などの非常事態が発生したときは、落ち着いて看護師など職員の指示に従って避難してください。

※ 避難経路はあらかじめご確認ください。

## 1 3 入院中の他の医療機関の受診について

保険診療の制度では、入院中に他の医療機関を受診することや、薬の処方を受けることは原則できません。他の医療機関の受診が必要な場合は、病院で手続きをとりますので、病棟師長にお申し出ください。病院に届け出をしないで他の医療機関を受診された場合、その医療費は保険が適用されず、全額（10割）が自己負担になることがありますのでご注意ください。

なお、歯科診療が必要な場合も病棟師長にお申し出ください。



## 1 4 お知らせとお願い

- **患者さんの病状などにより、病室や病棟を移動していただくこともありますので、あらかじめご了承ください。**
- 無断外出・外泊、飲酒・喫煙、暴力などで他人に迷惑をかけた場合には、退院をお願いすることがあります。
- 病院職員に対しての心遣いなどは、固くお断りします。
- 感染防止のため、生花の病棟への持込みはご遠慮いただいております。
- 入院中は、氏名、性別、生年月日等を表示したバンドの装着をお願いしております。これは、注射・点滴等を行う際に患者さんの確認をより確実にし、入院加療を安全に行うことを目的としたものです。患者さんの身に直接着けていただくため、ご不便をおかけしますが、ご理解とご協力をお願いします。
- 入院中のお忘れ物について、持ち主が分かればご連絡いたします。なお、退院後3か月以内に受け取りに来られない場合は、こちらで廃棄させていただきますので、ご了承ください。

## MEMO

---

---

---

