

入院時にご提示いただくもの

患者様がお持ちのものはすべてご提示をお願いいたします。

● 保険証等

- 後期高齢者医療被保険者証
- 国民健康保険被保険者証
- 健康保険被保険者証
- 生活保護の受給者証
- 介護保険被保険者証
- 介護保険負担割合証

※交通事故や労災などの場合は必ずお知らせください。

● 減額認定証

- 後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証
- 国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定証
- 健康保険限度額適用認定証

● 公費負担医療受給者証

- 被爆者健康手帳
- 被爆体験者精神医療受給者証
※治療中の病院の押印が必要な為、入院中は預り証を発行しお預かりさせていただきます。
- 特定医療費(指定難病)受給者証
- 福祉医療費受給者証

● 障害者手帳

- 身体障害者手帳
- 療育手帳
- 精神保健福祉手帳

● その他

- お薬手帳
- お薬の説明書
- 現在服用中の薬すべて
- 当院の診察券

● 入院手続き書類一式

- 貸与書
- 入院誓約書
- 患者様基礎情報記入用紙
- 退院証明書
- 他の病院からの診療情報提供書 等

※入院中は毎月必ず保険証の確認をさせていただいております。お手数ですが1階受付窓口へご提示をお願いいたします。保険証の内容に変更が生じた場合は速やかにお手続きの上、新しく交付されたものをご提示ください。万が一、当院へのご提示が遅れた場合は患者様に全額を負担していただく場合がございます。

入院時のお持ちもの

- 印鑑(認印)
- 運動しやすい服(リハビリ目的でのご入院の方)
- 下着、靴下
- 履物(すべりにくく、かかとのあるもの)
- 洗面用具
- ふた付バケツ(洗濯を持ち帰る方)

- 寝衣(パジャマor浴衣)
- フェイスタオル 3~4枚
- バスタオル 2~3枚
- 湯のみ、コップ
- 歯ブラシ、歯みがき粉(or 液体歯磨き)
- シャンプー、リンス、ボディソープ
- BOXティッシュ

●必要に応じて

- ウェットティッシュ
- 食事用エプロン
- ヘアブラシ
- 爪きり
- 歯磨きティッシュ
- 楽のみ
- 介護用スプーン、箸
- 歯磨き用スポンジブラシ、チューブ付き吸引ブラシ
- 入れ歯洗浄剤
- ストロー
- 髭剃り

上記の日用品につきましては、**セットレンタル**※のご利用が可能です。

※セットレンタルとは?

入院に必要な寝衣、タオルや消耗品のセットを日額でご利用出来るサービスです。ご自分で準備する手間が入らず、不足のご心配をすることなく入院生活をお過ごしいただけます。

※セットの内容は別紙セットレンタルご案内をご参照いただき、当院2階売店にお問い合わせください。

- 紙おむつ

※当院では、おむつかぶれ防止や交換状況に合わせ、指定のおむつの中から患者様の状態に合わせて選択させて頂いております。

※セットの内容は別紙、紙おむつセットのご案内をご参照いただき当院2階売店にお問い合わせください。尚、セットの種類に関しましては、その方の尿量、便の性状に合わせて看護師が選択させて頂きますのでご了承ください。

① お持ちもの

- 多額の現金、貴重品は持ち込まないでください。
※紛失・盗難の責任は負いかねますのでご協力ください
※たんすの鍵付き引き出しの使用ができますので、病棟師長にご相談ください
※鍵を紛失した場合は実費をご負担いただきます
- 電気製品の持ち込みは安全管理上、お断りしております。
- お持ち物には全てお名前をご記入ください。(セットレンタル寝衣、タオル以外)

② お部屋の希望について

- 当院は、4つの病棟があります。患者様の病状により病棟を決めておりますので、ご希望に沿えない場合があります。
※病室や病棟を移動していただく場合もございますので、ご協力をお願いいたします
※個室は病状などに応じて使用させていただいておりますのでご了承ください

③ 携帯電話

- 病室内での通話をご遠慮ください。通話は、病棟廊下のベンチまたは1階ロビーをお願いいたします。
- 午後9:00以降は病棟での通話は、一切できません。1階ロビーでのみ通話可能です。

④ 付き添い

- 当院は原則として付き添いは認めておりません。患者様の病状によってはご家族に付き添いをお願いする場合がございます。ご協力をお願いいたします。

⑤ 入院中に他の病院を受診する場合

- 入院中に他の医療機関を受診する場合は必ず看護師までお申し出ください。
(入院中であることを記した書類をお渡しいたします。)

⑥ 食事

- 当院では適時適温の食事を提供しております。
朝食 7:30～ | 昼食 12:00～ | 夕食 18:00～
- 主治医の指示により病状に応じた食事(一般食・特別食<糖尿食・腎臓食など>)が用意されますので、その他の飲食をご遠慮ください。
- 同室の患者様へ飲食物などの差し入れをご遠慮ください。糖尿病など治療に支障を来すことがあります。

⑦ 入浴・洗濯

- 入浴・清拭は病状に合わせて計画的に実施いたしております。セットレンタル契約をなされない方はご自身で洗面用具のご準備をお願いいたします。
- ご家族で洗濯が困難な場合は、寝衣セットレンタルまたは委託業者とのクリーニング契約をご利用ください。 ※詳しくは当院2階売店までお問い合わせください

⑧ 面会

面会時間 / 午前10:00～午後8:00

- 病状により面会を控えていただく場合があります。
※風邪をひいているなどの体調が優れない方の面会をご遠慮ください
※他の患者様にご迷惑にならないよう、お静かにお願いいたします

⑨ 外出・外泊

- 外出・外泊は主治医の許可が必要です。(原則として2泊3日まで)
※前日までに看護師にお申し出ください
- 病院を出られる時、戻られた時は必ず看護師へお申し出ください。
※外出・外泊用紙の記入をお願いいたします
※外出・外泊時の病院への出入りは防犯上、午前8:00～午後8:00の間とさせていただきます

⑩ テレビ・冷蔵庫

- テレビ 専用のテレビカードをご購入ください。
※2階売店前にテレビカードの自動販売機がございます
※テレビ視聴の際は必ずイヤホンを使用してください
※消灯後(午後9:00)以降、起床前(午前6:00)以前の視聴をご遠慮ください
- 冷蔵庫 個人用冷蔵庫は設置しておりません。
※病棟に患者様共用の冷蔵庫がございます

⑪ 禁煙及び禁酒

- 入院中は禁煙・禁酒とさせていただきます。喫煙・飲酒が発覚した場合は直ちに退院の手続きをとらせていただきます。

⑫ 暴力などの迷惑行為の禁止

当院では次のような行為があった場合には診療をお断りする場合があります。

- 職員や他の患者様にセクシャルハラスメントや暴力行為を行う、もしくはその恐れが強い場合。
- 大声、暴言または脅迫的な言動により職員や他の患者様に迷惑をかけた場合。
- 入院に必要なでない危険物を院内に持ち込んだ場合。

⑬ 電話による問い合わせについて

- 患者様の病状に関するお問い合わせに対して、ご案内はいたしかねますのでご了承ください。

● 診療・看護について

入院中は、医師・看護師をはじめとする医療スタッフがチーム一丸となって患者様の1日も早い回復を目指して取り組んでおります。入退院や治療・検査などを行う際には、医師がその必要性・効果・危険性などを説明いたします。患者様やご家族の方には、医師の説明にご理解いただいた場合、必要な書類にご署名していただいております。

病気のことや、治療、看護、入院生活などわからないことがありましたら、遠慮なく病棟スタッフにお尋ね下さい。

● 患者さんの安全について

病院内では、医療安全に務めておりますが、入院生活を安全に過ごしていただくため、患者様にもご協力をお願いしております。

■ 転倒・転落防止

- ・転倒防止のため、足のサイズにあったかかとのある滑りにくい履物をご使用下さい。
- ・オーバーテーブルは動きますので、つかまって立ったりすると危険です。
ご注意下さい。
- ・ベッドからの転落防止のため、就寝時はベッド柵をしておやすみ下さい。
- ・床が濡れていると滑って危険ですので、すぐに病棟スタッフにお知らせください。

● 感染予防について

感染予防のため、病室への入退室の際は、病室前に備え付けの手指消毒薬の使用、あるいは洗面所での手洗いにご協力をお願いいたします。面会の方にも、同様の手指消毒にご協力いただいております。

● 褥瘡(床ずれ)予防について

褥瘡とは、皮膚の同じ場所に一定時間以上の圧迫が加わったり、寝具と皮膚の摩擦やズレで起こります。ベッド上で過ごす場合、車椅子で過ごす場合や歩ける方など状況によって予防方法もさまざまです。褥瘡を予防するために医師をはじめ看護師・管理栄養士・薬剤師・理学療法士・作業療法士などチームで取り組んでおります。

● 請求明細書

請求明細書は毎月11日以降、退院の場合は退院日に病室までお持ちします。テレビ台の書類用引出しに入れさせていただきますのでご確認の上、お支払いをお願いいたします。

※請求明細書の郵送をご希望される場合は、1階受付窓口へお申し出ください。

※入院費についてご不明な点がございましたら、1階受付窓口もしくはお電話でお問い合わせください。

● お支払い期間

入院された翌月の11日～25日(11日が日祝日の場合は後日からになります。)退院される場合は、原則として退院日

※転院など緊急の退院や時間外、日祝日が退院日の場合は精算の都合上、後日お支払いをお願いすることがございます。

※期間内のお支払いが難しい場合は、お手数ですがご連絡をお願いいたします。

● お支払い方法

1 現金又はクレジットカード

お支払い場所：1階受付窓口

お支払い受付時間：月曜日～金曜日 8:45～17:20

土曜日 8:45～12:30

2 銀行振込み

金融機関	長崎銀行 本店
口座	普通預金 2022324
名義	イリョウハウジン トウジンカイ リジチョウ イデグチツヨシ 医療法人 稲仁会 理事長 出口剛

※振り込まれる際は、患者様のお名前をお願いいたします。