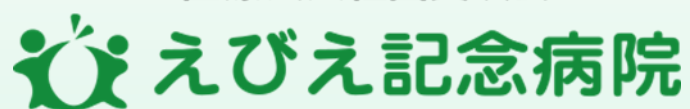


入院のご案内

医療法人社団美咲会



◎はじめに

入院治療を受けられるにあたり、患者さまが安心して療養生活を送っていただけるよう努めて参ります。

入院に際しての手続きや生活の決まりごとについてご案内いたしますので、ご一読のうえ、ご協力をお願いいたします。

診療科目

内科・循環器内科・整形外科・脳神経外科・麻酔科・放射線科・
リハビリテーション科

— 目次 —

◎はじめに	1
◎理念	2
◎基本方針	2
1. 個人情報保護について	2
2. 入院手続きおよび準備していただくもの	4
3. 薬剤科からのお願い	5
4. 入院中に守っていただくこと	5
5. 入院中のご案内	7
6. 面会について	9
7. 入院費のお支払いについて	10
8. 患者相談窓口のお知らせ	11
9. 他の医療機関への受診について	11
10. 退院手続きについて	12
11. 書類の受付について	13
12. その他	14

◎理念



「もしも」から「元気」まで、地域に寄り添う病院

「もしも」の救急を、誠意をもって受入れます
「元気」に回復してもらえるよう、サポートします
これからも地域のためにあり続けます

◎基本方針

- 1) 患者本位の視点に立った医療サービスを行います。
- 2) 年間を通し、24時間の救急医療に対応します。
- 3) 在宅医療や回復期医療も含め、広範な医療を提供します。
- 4) 高齢者福祉との密接な提携を実現します。
- 5) 運営の効率化を求め、アメニティーの高い医療環境をつくります。

1. 個人情報の保護について

患者さまの個人情報の保護について

当院では、患者さまに安心して医療をうけていただくために、安全な医療をご提供するとともに、患者さまの個人情報の取り扱いにも、万全の体制で取り組んでいます。

個人情報の利用目的について

当院では、患者さまの個人情報を別記の目的で利用させていただくことがございます。これら以外の目的で利用させていただく必要が生じた場合には、改めて患者さまからの同意をいただくことにしております。

個人情報の開示・訂正・利用停止等について

当院では、患者さまの個人情報の開示・訂正・利用停止等につきましても、「個人情報の保護に関する法律」の規定にしたがって進めております。ご不明な点については、窓口までお気軽にお尋ねください。

(次ページ別記)

(別記)

当院における患者さまの個人情報の利用目的

- ◆ 患者さまへの医療提供
 - ・当院での医療サービスの提供。
 - ・他の病院・診療所、助産所、薬局、訪問看護ステーション、介護サービス、事業者、行政機関等との連携。
 - ・他の医療機関等からの照会への回答。
 - ・患者さまの診療のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合。
 - ・検体検査業務の委託その他の業務委託。
 - ・ご家族等への病状説明。
 - ・その他、患者さまへの医療提供に関する利用。
 - ◆ 診療費請求のための事務
 - ・当院での医療・介護・労災保険、自賠責保険、公費負担医療に関する事務およびその委託。
 - ・審査支払機関へのレセプトの提出。
 - ・審査支払機関又は保険者からの照会への回答。
 - ・公費負担医療に関する行政機関等へのレセプトの提出、照会への回答。
 - ・その他、医療・介護・労災保険、自賠責保険、公費負担医療に関する診療費請求のための利用。
 - ◆ 企業等から委託を受けて行う健康診断等における、企業等へのその結果の通知。
 - ◆ 医師賠償責任保険などに係る、医療に関する専門の団体、保険会社等への相談又は届出等。
 - ◆ 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料。
 - ◆ 当院内において行われる医療実習への協力。
 - ◆ 医療の質の向上を目的とした当院内での症例研究。
 - ◆ 外部監査機関への情報提供。
-
- 1 上記のうち、他の医療機関等への情報提供について同意しがたい事項がある場合には、その旨をお申し出下さい。
 - 2 お申し出がないものについては、同意していただけたものとして取り扱わせていただきます。
 - 3 これらのお申し出は、後からいつでも撤回・変更等を行うことが可能です。

2. 入院手続きおよび準備していただくもの

入院手続きは、1号館1階の『総合案内』にてお手続きさせていただきます。
下記内容のご提出をお願いいたします。

①保険証

◇マイナンバーカードもしくは資格確認証（健康保険証）および公費負担医療の証書、介護保険証等をお持ちの方は、それぞれの証書をご提示ください。
その際、窓口にてコピーをさせていただきます。

②入院申込書兼身元引受書

◇必要事項を記入の上、ご提出ください。

③入院各種申込書兼同意書

◇〔入院費のお支払い・室料差額〕についての説明・同意書となります。
必要事項を記入の上、ご提出ください。



④保険外負担金同意書

◇〔保険外負担金〕についての説明・同意書となります。
内容をご確認、署名の上、ご提出ください。

⑤身体抑制に関する説明・同意書

◇ 患者さまの生命・身体の安全を確保するため、また医療優先の観点から、必要最低限の行動制限を行う場合がございます。ご署名の上、ご提出ください。

⑥セットリースに関するご案内

◇ 入院中に必要となる衣類・日用品などをレンタルしていただくサービスです。
利用される方は必要事項を記入の上、ご提出ください。

3. 薬剤科からのお願い

現在使用されている薬、お薬手帳、その他説明書等があれば
すべてお持ちください。

薬剤師が鑑別して、医師に情報提供します。

この情報をもとに今後の診療に役立たせていただきます。



◎当院において入院後の持参薬の取り扱いは次のようになります。
予めご了承ください。

- ◇医療事故防止のため、原則として持参薬の使用は入院当日を含め3日間とさせていただきます。例外的に当院で取り扱っていない薬、医師が必要と判断した薬は患者さまの状況に応じて使用させていただくこともあります。
- ◇入院中使用しなかった持参薬は返却します。
- ◇使用しなかった持参薬については退院後の診察時や、かかりつけの薬局にてご相談ください。

4. 入院中に守っていただくこと

- 安心、安全な入院生活を送っていただくために、次の事項は必ずお守りください。
 - ◇診療・看護については、医師・看護師の指示に従ってください。
 - ◇散歩・運動については、医師の指示に従ってください。

- 外出・外泊について
 - ◇外出・外泊は医師の許可が必要です。外出・外泊される方は医師または看護師にお申し出いただき、許可を受けてください。「外出・外泊許可願」に必要事項を記入していただきます。

- 持ち込み禁止品について
 - ◇火災の危険性があるもの。(ライター・マッチ・たばこ等)
 - ◇電気容量の大きいもの(テレビ・冷蔵庫・電気ストーブ・電気ポット・電気毛布・ドライヤー・扇風機・空気清浄機等)

- ◇感染管理上問題があるもの(加湿器、生花等)。
- ◇刃物(包丁・ナイフ・カッター・ハサミ等)。



入院中は禁煙です。【敷地内禁煙】

病院の敷地外におきましても禁煙の順守をお願いします。

大阪市では、条例により市内全域で路上喫煙が禁止され、罰則が設けられています。



飲酒行為は固くお断りします。

ノンアルコールを含みます。

●院内における盗難防止

◇盗難の恐れがあるものはお持ちにならないようにしてください。

(貴重品・高額な電気製品・ブランド品・現金等)

私物は各自で責任をもって管理していただきますようお願いいたします。

◇病棟の床頭台に鍵のかかる引き出しがあります。必ず施錠しご利用ください。

◇日常生活上使用するものをお持ちの際は必ず名前を記入ください。

◇持ち込み品の盗難、破損、紛失、事故等に関する責任は一切持ちません。

◇患者さま同士の持ち込み品の貸し借りや売買、賭け事、金銭の貸し借りなどはトラブルの原因になりますので、一切禁止いたします。

●病院の設備、医療機器、備品等の破損・紛失について

◇病院の設備、医療機器、備品等の破損・紛失されたときは 実費で弁償していただきます。

●携帯電話の使用について

◇他の患者さまの迷惑にならないようマナーを守ってご使用ください。

◇個室以外での病室での会話はお避けください。



●電子端末機器の利用について

◇個室以外の病室では、ワイヤレスイヤホンまたはイヤホンなどを活用して、外部に音が漏れないようご配慮ください。

●院内での写真や動画の撮影等について

◇院内での写真撮影等をご遠慮下さい。当院では、患者さま及び職員のプライバシーを保護するため、院内での撮影等（動画撮影及び録音を含む）は禁止しております。また撮影した画像をSNSや動画サイトに投稿することを一切禁止いたします。

●強制退院等について

次の行為があった場合は速やかに退院していただきます。

◇他の患者さまの迷惑になること

◇秩序を乱す行為

(喫煙・飲酒、職員等への暴言・威嚇・暴力・宗教活動・政治活動等)

◇医師・看護師等の指示に従わなかった場合

◇無断外出・外泊

◇また患者さま及びそのご家族が、当院における院内の診療に迷惑をかけるような行為があった場合についても、速やかに退院していただきます。

5. 入院中のご案内

●入院時に準備していただくもの

入院中の生活について

◇入院時に必要な物品は、当院でセットリースとしてお申し込みをいただけます。（詳細は別紙をご覧ください）

◇お荷物は最小限にお願いします。持ち物には、必ず名前を記入して下さい。

◇当院には売店はございません。

●ネームバンド

◇ご本人確認をするために、お名前を書いたネームバンドを入院時に看護師が装着いたします。装着部位は主に手首にですが、場合によって足首となる場合もございます。

◇検査、点滴、輸血、手術、処置、レントゲン撮影などでお名前を名乗っていただきネームバンドとあわせて確認しますので、ご協力をお願いいたします。

●生活時間について

6:00	8:00	10:00	12:00	15:00	18:00	21:00
起床	朝食	検温	昼食	検温	夕食	消灯

※リハビリの時間は患者さまによって異なります。

●食事について

◇食事配膳時間

朝食 8:00～ 昼食 12:00～ 夕食 18:00～

◇入院中のお食事は、医師の指示に従って栄養士が病状に適した献立を作成し提供いたします。適時・適温の食事を実施しておりますので、配膳後はお早めにお召し上がりください。

◇食物アレルギーのある方は必ずお申し出ください。

※病院食以外の飲食は必ず病棟看護師にご相談ください。

◇食事時のお茶・お水・箸やスプーンの提供はございません。

◇セットリースを申し込まれている場合はご要望があったタイミングでお渡しいたします。

●シャワー浴について

◇主治医の許可があれば入浴することができます。

場 所	曜 日	利用時間帯	入浴室
2 病棟	平日 予約制(30分間)	13：00～16：00	2号館3階
3 病棟	平日～日祝日	10：00～16：00	3号館2階
1 A 病棟	月・水・金 予約制(30分間)	9：00～16：30	1号館6階
1 B 病棟	火・木・土 予約制(30分間)		
1 R 病棟	月～土 予約制(30分間)	14：00～16：30	1号館9階

◇介助が必要な患者さまは、1 回/週を目安としシャワー浴介助させていただきます。

入浴日は看護師にお尋ねください。

●寝具・病衣について

◇シーツの交換は1 週間に1 回行っています。

◇セトリースのお申し込みをいただいている方は病衣をお渡しします。

病衣（週2 回程度の着替えを想定しています）の交換はいつでもできますので、必要時病棟看護師にお申し出ください。

●洗濯について

◇洗濯機・乾燥機（1 0 0 円硬貨専用）は、1 号館4 階・5 階・8 階の洗濯室にございますのでご利用ください。

◇洗剤はご持参ください。

◇病院に洗濯を依頼される場合は、病棟看護師に声をかけてください。（1 回550 円）

●転倒転落の防止について

◇入院中は、体調や生活環境の変化などにより、転倒の危険性が高くなるので注意してください。

◇転倒防止のため履物はスリッパではなく履き慣れた滑りにくい靴をお持ちください。

◇安静度は患者さまの状況により主治医が決定します。医師の指示に従い安静度を守ってください。

●院内Wi-Fiのご利用について

◇Wi-Fi サービスを提供しています。I D、パスワードは看護師にお尋ねください。

●付添について

◇入院中は、付き添いの必要はございません。

◇患者さまの病状により、医師が必要と認めた場合にはご家族様の付添いが可能ですので病棟師長とご相談のうえ「家族付添許可願」をご提出ください。

●顔写真による確認について

◇場合により顔写真による患者さまの確認を行うため、カメラで写真を撮らせていただく事があります。ご理解、ご協力をお願いします。

●災害時の対応について

◇入院時に各病棟の「避難経路図」で非常口と非常階段の場所をご確認ください。

◇火災・地震などの災害が発生した場合は職員の指示に従い、落ち着いて行動して下さい。エレベーターを使用しないでください。

●病室・病棟の移動について

◇患者さまの症状等により急遽お部屋の移動をお願いする可能性もございます。ご理解とご協力をお願いします。

◇症状安定後、主治医の指示のもと地域包括ケア病棟や回復期リハビリ病棟へ移動をする場合がありますのでご協力お願いいたします。

◇ご希望の病室、室料につきましては別紙にてご案内いたします。

ご希望に添えない場合もございますのであらかじめご了承ください。

6. 面会について

面会時間

月～金曜日	14:00～18:00
土・日曜日・祝日	10:00～18:00

ご注意) ご来院いただく方へお伝えください

◇来院の際の手指アルコール消毒やマスクの着用の有無については、病院の指示に従ってください。



- ◇発熱、咳、下痢、嘔吐などの感染症の症状がある時の面会のご遠慮ください。
- ◇部屋番号がお分かりにならない方は1階の総合案内にてお尋ねください。
- ◇面会の際は、病棟に直接お越しください。
ナースステーションで面会簿にご記載ください。
- ◇お帰りの手続きは特にございません。

- ◇処置中、リハビリ中は終了までお待ちください。
- ◇大部屋の患者さまは他の患者さまの安静を妨げない範囲での面会をお願いいたします。
- ◇患者さまの症状により、時間短縮やお断りする場合があります。
あらかじめご了承ください。
- ◇感染性胃腸炎、インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症等、季節性の感染症が多く発生する時期は、面会制限を実施することがあります。
- ◇患者さまへの差し入れは基本的に禁止しておりますのでご遠慮ください。ご希望がある場合、病棟看護師へご確認ください。
- ◇面会時間以外は治療、処置時間となっています。早期回復のため、ご協力をお願いします。
- ◇当院には駐車場がございませんので、近隣の駐車場または公共交通機関のご利用をお願いします。



7. 入院費のお支払いについて

- ①入院費は月ごとに計算をいたします。翌月15日以降に1号館1階の『会計窓口』にて請求書をお受け取りいただき、1週間以内に1号館1階の『会計窓口』にてお支払いください。
- ②食事代や室料などは医療費には含まれません。
- ③入院費用については、『ご自身での窓口支払い』または『ご家族様が窓口支払い』、『ご自身またはご家族様がお振込み』のお支払いを選択していただくことができます。入院のご案内に同封しております『入院各種申込書兼同意書』に記載していただきますようお願いいたします。

会計窓口	月～金（土・日・祝日を除く）	お支払い方法
	9：00～17：00	現金またはクレジットカード

8. 患者相談窓口のお知らせ

◇当院では、入院・転院・施設・各種制度（医療・介護・福祉）などの生活上の不安にお応えできる窓口を用意しております。

- 場 所：3号館1階 地域連携室
- 時 間：9：00～17：00
- TEL：06-6459-7994
FAX：06-6459-7996

- ・訪問診療など、退院した後の療養に関して相談のある方。
- ・介護保険について詳しく知りたい方。
- ・今後の入所可能な施設について知りたい方。
- ・経済的な不安に関しての相談のある方。

◇ぜひお気軽にお立ち寄りください。



9. 他の医療機関への受診について

◇入院中に他院（かかりつけ医、病院）を受診することは、当院の主治医が必要と認めた診療を除き、原則できません（ご家族が代わりに受診する場合も含みます）。

◇受診を希望される方は、ご入院中の病棟にてご相談ください。

◇受診の際、紹介状などお渡しする書類がある場合がございますので、受診前には必ず『ナースステーション』にてお声がけください。

●歯科の受診希望の方へ

◇当院では、**福島区歯科医師会**とくすのきデンタルクリニックと連携をしており、入院中に歯科受診が可能です。「虫歯が痛い」「入れ歯が合わない」「かぶせが取れた」などの対応が可能です。

◇病棟看護師に声をかけてください。

◇歯科診療は、病院の入院費用とは別に費用がかかります。



10. 退院手続きについて

●ご退院までのながれ

◇ご入院中の病棟『ナースステーション』で、お持ち帰りいただく書類やお薬などを受け取りください。



◇午前9：30以降に1号館1階の『総合受付』にお立ち寄りいただき、会計をお済ませください。



◇退院手続きの終了です。お気をつけてお帰りください。

●診療費の概算のお知らせについて

◇お支払い金額は、退院当日にお知らせしております。概算金額を確認される際は、ご退院日の2～3日前までに、『総合案内』へお申し付けください。
(9：00～17：00 土・日・祝日を除く)

●土・日・祝日のご退院について

◇土・日・祝日のご退院につきましては、預り金での対応とさせていただきます。診療費の概算を基にした金額を預り金としてお預かりさせていただきます。その際、預かり証を発行いたします。

◇後日（平日（月～金）9：00～17：00）、請求確定後に病院担当者よりご連絡差し上げます。精算の際は、預かり証をご持参のうえ窓口までお越しください。

1 1. 書類の受付について

- 受付時間 9：00～17：00
(土曜日・日曜日・祝日・12/30～1/3を除く)
- 受付場所 1号館1階 総合受付
- 申込手順 総合受付で書類申込書をご記入の上、書類と一緒に受付にご提出ください。

◇代理でのお申し込みも可能ですが、その場合は身分証をご提示いただいております。

◇書類の作成には、書類申し込み後2週間程度(休日を除く)いただいております。
(医師の都合や診察状況、受付書類の混み具合により前後する場合があります。)

◇指定の様式がある場合はあらかじめお取り寄せいただいた上でお申し込みください。

●受け取り方法

◇出来上がり次第、申込書にご記入いただいた連絡先にご連絡いたしますので受付時間内に総合受付でお受け取りください。

●書類代金のお支払について

◇書類をお受け取りの際にお支払いただきます。

◇自宅が遠方等、事情により振込での支払いも対応しておりますのでご相談ください。
振込の場合の振込手数料は患者さま負担となります。

●領収書・明細書の再発行について

領収書：再発行は出来ません。

当院書式の領収証明書（費用が発生します。）をお渡ししますので受付にお申し出ください。

明細書：再発行可能です。（手数料が発生します。）受付にお申し出ください。

■各種書類代金

◇当院書式の書類

・診断書	¥2,200-
・(交通事故)警察提出用診断書	¥4,400-
・通院証明書	¥1,100-
・領収証明書	¥1,100-
・明細書(再発行)	¥1,100-
・カルテ開示 基本料金	¥5,500-
・複写料	¥22-/枚
・画像データ作成料	¥1,100-/枚

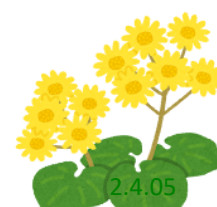
(但し、一般撮影・CT・MRI等機器毎に作成料が発生します)

◇当院書式ではない書類

・ 生命保険 診断書	¥5,500-
・ 傷病手当金支給申請書(健保3割負担の場合)	¥300-
・ 老人ホーム、ショートステイ用紹介状	¥3,300-
・ 受診状況等証明書	¥2,200-
・ 就労可能等証明書	¥2,200-
・ 身体障害者診断書・意見書	¥5,500-
・ 障害年金診断書	¥5,500-
・ 成年後見制度用診断書	¥5,500-
・ 臨床調査個人票(指定難病)	¥5,500-
・ アフターケアの実施期間の更新に関する診断書	¥3,300-
・ 地公災 診断書	¥2,200-
・ 後遺障害診断書	¥5,500-

12. その他

- ①ネットショッピングなどの通信販売による個人的郵便物の取り次ぎはいたしません。
- ②そのほかにお困りのことがございましたら、ナースステーション・地域連携室へご相談ください。
- ③スタッフへのお心づけは固くお断りしております。





当院には駐車場がございませんので、公共交通機関のご利用をお願いします。

- | | |
|--------------------|-----------------|
| <大阪メトロ・千日前線 野田阪神駅> | 2番出口階段をあがって左へ3分 |
| <阪神電鉄 野田駅> | 改札前階段を降りて右へ3分 |
| <JR東西線 海老江駅> | 1番出口階段をあがって左へ3分 |

医療法人社団美咲会

 えびえ記念病院

〒553-0001

大阪市福島区海老江2丁目1番36号

TEL 06-6458-7171 (代表)

FAX 06-6458-1074