
* 入院のしおり *

様

| | | | | | |
|----|---|---|---|---------|---|
| 入院 | 年 | 月 | 日 | 午前 / 午後 | : |
| 検査 | 年 | 月 | 日 | 午前 / 午後 | : |
| 手術 | 年 | 月 | 日 | 午前 / 午後 | : |



「相談してよかった」が ここにある

ベテスダクリニック

医療法人社団アブラハムクラブ

院長 菅 好文

〒 885-0017 宮崎県都城市年見町 23-12

TEL (0986) 22 - 1700

FAX (0986) 22 - 1693

目 次

| | ページ |
|-----------------------|-----|
| 1. 入院の手続き | (1) |
| 2. 入院の準備 | (1) |
| 3. 入院当日 | (2) |
| 4. 入院中のお願い | (2) |
| 5. 面会者へのお願い | (3) |
| 6. 施設・サービスのご案内 | (3) |
| 7. 入院の費用 | (4) |
| 8. 入院費のお支払いについて | (5) |
| 9. 火災および災害時の避難 | (5) |
| 10. 各種証明書の発行 | (6) |
| 11. その他 | (6) |

1. 入院の手続き

(1) 入院の予約

外来において、入院の予約をして頂きます。その際にこの「入院のしおり」と共に、必要な書類をお渡し致します。

入院日は諸事情で即座に決められない場合もありますので、外来の担当看護師に遠慮なくご相談下さい。又、入院日決定後に入院日の変更をする場合は、お早目にご連絡下さい。

(2) 救急でご入院の方

即日入院の手続きを致します。保険証をお忘れの場合は2～3日中にお持ち下さい。

2. 入院の準備

(1) 寝具類

寝具類、検査衣は病院で用意致します。

(2) ご用意いただきたい物

保険証 減額適用認定証（お持ちの方）

重度心身障害者医療費受給資格証（お持ちの方）

誓約書 問診票 個室利用申込書（個室ご希望の方）

駐車許可証（入院中お車を停めておかれる方）

洗面用具 歯みがき用具 箸 スプーン フォーク

プラスチックコップ

寝巻 下着 タオル（3～4枚） バスタオル（2～3枚）

スリッパ ティッシュペーパー（1箱） お薬 イヤホン

楽のみ（水のみ）又は曲がるストロー（心臓カテーテル検査を受けられる方）

【携帯品は最少限にお願いします。また盗難防止のため

多額のお金、貴重品はお持ちにならないようお願いします】

(3) 付添い

当クリニックは厚生労働省が定めた看護基準に基づいた看護を実施しております。基本的に付添いは必要ありませんが、病態に応じて付添いを願います。詳しくは看護師長にお問い合わせ下さい。

3. 入院当日

- (1) 入院当日は原則として**指定された時間**に来院のうえ、1階受付で入院の手続きをして下さい。**検査・手術の当日に入院の方は時間厳守願います。**
- (2) 来院されましたら誓約書と保険証を受付にお出しのうえ、1階ホールにてお待ち頂きます。担当の看護師がお部屋にご案内致します。
- (3) 入院中、お車を駐車される方は駐車許可証の提出をお願い致します。駐車場は新館隣りの入院患者様専用駐車場をご利用下さい。

4. 入院中のお願い

- (1) **外泊・外出**は主治医の許可が必要です。事前に看護師へ申し出て下さい。
- (2) 当院には循環器、呼吸器疾患で加療中の患者様が多いため、医学的な見地から院内、敷地内共に**喫煙は一切禁止**です。(電子タバコ、その他類似品の使用も含みます。)
- (3) 大部屋でのテレビは**イヤホン**をご使用下さい。
★イヤホンは1階受付にて販売いたしております。(税込110円)
- (4) **電話の取り次ぎ**は原則として行いません。外線があったときは、伝言をいたしますので、患者様から先方へ連絡していただきますようお願い致します。**携帯電話**は、医療機器の誤作動につながる恐れがありますのでご使用にあたっては制限させていただいております。
- (5) 飲酒、かけごとは絶対にしないで下さい。
- (6) みだりに他の病室に立ち入ったり、他の病室で長時間話し込んだり、大声での会話など、他の患者様のご迷惑にならないようお願い致します。
- (7) 病室やベッドの周囲は常に整理整頓をお願い致します。
- (8) 犬、猫、小鳥など**ペット**類の持ち込みは禁止です。
- (9) 身勝手な行動で他の患者様のご迷惑にならないようお願い致します。病院の規則が守れない時など、場合によっては退院して頂くこともありますので、ご了承下さい。

5. 面会者へのお願い

患者様の治療と十分な安静のため、面会時間が決められています。時間を守って頂きますよう家族、知人の方へお知らせ下さい。

- (1) 一般病棟の面会時間は、午後1時から午後8時までです。ただし病状や治療、看護の都合により、面会が制限されることがありますのでご了承下さい。
- (2) 一度に多数の方の面会をご遠慮下さい。
- (3) 中学生以下の病室への立ち入りは、保健衛生上、また他の患者様の安静確保のためご遠慮願います。
- (4) 飲食物の持ち込みは療養、治療上支障となりますのでお断りします。
また、病室での飲食はご遠慮下さい。(2階デイルームは飲物のみ可)
- (5) 酒気を帯びてのお見舞いは堅くお断り致します。

6. 施設・サービスのご案内

- (1) **食事** 朝食8時、昼食正午、夕食6時に病室へお持ちします。配膳には温・冷蔵配膳車を使用しておりますので、適温でお召し上がりになれます。
- (2) **新聞** デイルームに備え付けてありますが、個人で購読希望の方は各自で契約願います。退院が決まり次第、個人で精算を済ませて下さい。
- (3) **テレビ** 大部屋の方はデイルームにテレビ用のプリペイドカード販売機と精算機が設置されていますのでご利用下さい。(1枚 税込1,000円)
- (4) **電話** 2階デイルームの公衆電話をご利用下さい。
テレホンカードは1階受付にて販売しております。
消灯となる午後9時以降のご利用はお控え下さい。
- (5) **給湯** 毎食事の配膳時にはお茶をお配りします。食事時間以外は2階洗面所の給湯器をご利用下さい。食事時間以外でお茶を召し上がりたい方は、茶こし網のついた急須またはティーパックをご用意下さい。
- (6) **両替** 1階会計にて承ります。
- (7) **飲料自販機** 1階待合室、2階デイルームに設置してあります。

7. 入院の費用

(1) 診療費の計算

医療保険に関する諸法令の規定により計算いたします。

※保険適用外の費用

次の費用は全額ご本人の負担になります。

(A) 個室等ご利用の場合の室料差額

(B) 生命保険会社等へ提出する診断書料

(2) 当院では、患者様のご希望により選択された場合以下の実費負担を頂いております。

(A) 個室料（1人部屋）1日当り税込 1,100 円（洗面所付）

(B) 個室料（1人部屋）1日当り税込 2,200 円

（ウォシュレット付トイレ、洗面所付）

(C) テレビカード 1枚 税込 1,000 円

(D) テレビイヤホン 1個 税込 110 円

(E) 電気製品持ち込みの際は病棟看護師にご相談下さい。

(3) 医療費・入院時食事療養費

70歳以上の患者様は**住民税が非課税世帯の方が対象**で入院時に「医療限度額適用・標準負担額減額認定証」を提示して頂く事により、入院中の医療費及び食事代の減額があります。

| | | | | |
|------|---------|----------|----------|----------|
| ☆医療費 | ひと月の上限額 | 57,600 円 | → 非課税区分Ⅰ | 15,000 円 |
| | | | → 非課税区分Ⅱ | 24,600 円 |

| | | | | |
|------|---------|-------|----------|-------|
| ☆食事代 | 課税世帯 1食 | 460 円 | → 非課税区分Ⅰ | 100 円 |
| | | | → 非課税区分Ⅱ | 210 円 |

※非課税区分は所得額に応じて区分Ⅰと区分Ⅱに分かれております。

どちらに該当かは減度額適用認定証へ記載があります。

★70歳未満の患者様は、ご加入している保険によって異なりますので入院事務担当へお尋ね下さい。

手続き方法

保険証と印鑑をご持参の上、お住まいの市町村役所の**保険課**にて減額適用認定証を取得後受付にてご提示下さい。

又、患者様本人の承諾があれば、当院からオンラインにて適用区分の確認が出来る様になりましたので、ご希望の方はお知らせ下さい。

8. 入院費のお支払いについて

請求書

長期入院中の方は毎月月末締めにて計算を行い、翌月 10 日頃に各お部屋へ請求書をお届け致します。入院当日・退院当日は、入院時間や退院時間にかかわらず 1 日分の入院料・室料での計算となりますのでご了承下さい。

退院される方は計算が出来次第、ご自宅へ請求書を郵送させて頂いております。

お支払い

お支払いについては、請求書がお手元に届いてから **1 週間以内**にお支払いをお願い致します。当院会計窓口でのお支払いの他、銀行振込にてのお支払いが可能です。

クレジットカードやキャッシュレス決済でのお支払いは対応しておりませんのでご了承下さい。

領収書

銀行振込でお支払いの場合は入金確認後、領収書を郵送させていただきます。また、当院では領収書の再発行はおこなっておりません。各種申告等に必要の場合がございますので、大切に保管頂きますようお願い致します。

9. 火災および災害時の避難

「火災予防」にご協力下さい。

非常時には、医師、看護師などの指示に従って、秩序正しく、**落ち着いて**行動して下さい。各病室の枕元に災害発生時の手引きがありますので、入院後必ず目を通していただきます様お願い致します。

10. 各種証明書の発行

- (1) 医療費助成に関する入院費用等の証明は医療事務部門で行います。2階入院事務にて承りますので、所定の用紙をお持ち下さい。
- (2) 生命保険の診断書等、診療内容に関する証明は医師が行います。**退院時**に、**1階受付**にて承りますので所定の用紙をお持ち下さい。証明書の仕上がりまで時間を要しますのであらかじめご了承下さいませ。仕上がり次第連絡させていただきます。

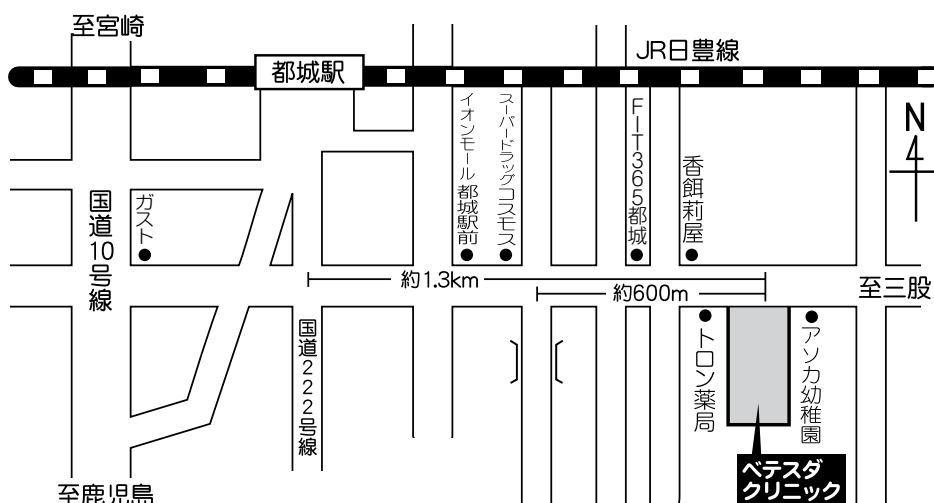
11. その他

- (1) 患者様からの贈り物は固く辞退いたします。どうかお気遣い下さいませように。
- (2) 入院中に、**保険証の内容に変更が生じた場合は必ず速やかに2階入院事務担当者にご連絡下さい。**

【お願い】

退院される時は、お忘れ物のない様にお願いします。

(お知らせして3カ月を過ぎてもお見えにならない時は処分させていただきますのでご了承下さい。)



〔最寄駅等〕 JR都城駅より1.4km タクシー5分 宮交バス「年見」徒歩3分