

# 入院のしおり



様

---

(1F・2F) 病棟

号室

---



医療法人社団 拓美会 **玉越病院**

〒090-0835 北海道北見市光西町195番地

TEL (0157) 24-3323

FAX (0157) 24-3354

## 個人情報保護についてのお知らせ

医療法人社団 拓美会 玉越病院では、患者様の個人情報の保護に積極的に取り組んでいます。当院での個人情報の利用目的をご理解の上、情報の提供と当院の情報利用に御協力くださいますようお願い致します。個人情報利用目的につきましては、院内に「当院における個人情報の利用目的」の掲示を行っています。

### ●患者さんの呼び出しについて

当院では、患者さんの間違いを防ぐために、外来や病棟での患者さんの名前を呼び出しさせていただきます。ただし、名前や呼び出しを希望されない方は申し出て頂ければ対応致します。

### ●電話の取次ぎについて

当院では、原則として、当院にお越しいただいている方への電話の取次ぎをさせていただきます。ただし、電話の取次ぎを望まない場合は、申し出て頂ければ対応致します。

当院では、原則として、電話での入院の有無についてはお答え致しません。また、電話での患者さんの状態のお問い合わせについては、個別に患者さんからの同意

### ●面会の方への対応について（※現在面会制限中です）

当院では、原則として、面会者に病室への案内はさせていただきますが、面会を希望されない場合、申し出ていただければ対応致します。

### ●病棟での名前の表示について

当院では、原則として、患者さんの名前をベッドサイド、ナースステーション、その他患者さんの必要な物品類に表示させていただきます。ただし、名前の表示を希望されない方は、申し出ていただければ対応致します。

なお、一度出された希望はいつでも変更することが可能です。職員までお申し出ください。

ご不明な点や質問がございましたら、お気軽に個人情報相談窓口（医事課受付窓口、および医療相談・地域連携室）までお問い合わせください。

## 入院の際にご用意していただくもの

### ● 1 F 病棟へ入院される患者さんは

- ☐ 印鑑
- ☐ 入院申込・誓約書（①本人 ②身元引受人 ③連帯保証人の記入と捺印が必要です）
- ☐ 任意入院同意書・その他各種同意書（本人、ご家族の捺印が必要です）
- ☐ マイナンバーカード、または健康保険証（受付窓口にご提示ください）
- ☐ 限度額適用認定証（マイナンバーカードを利用される方は不要）

- ☐ 洗面道具・洗面器
- ☐ 入浴用品（シャンプー、ボディソープ他）
- ☐ 歯ブラシ・歯磨き粉・歯磨き用コップ
- ☐ バスタオル（必要に応じて）



※ フェイスタオル・入浴用バスタオルは、原則として洗濯付レンタルサービスをご利用いただいておりますので、必要ありません。

- ☐ ゴミ箱      ☐ 箱ティッシュ      ☐ マスク（不織布のもの）
- ☐ 下着      ☐ パジャマ

※ 下着・パジャマ類は季節に合ったものをご用意ください。

- ☐ 日常着      ☐ スリッパ
- ☐ 充電式ひげそり（男性）
- ☐ 入れ歯の方は、保管するケース
- ☐ コップ（プラスチック製）

- ☐ テレビ用ヘッドホン・イヤホン（φ3.5mmミニプラグ）

※ テレビ用ヘッドホン・イヤホンはご自分でご用意ください。やむを得ない場合は、1 F ナースステーションにて販売致します。（1本330円）

※ パソコン・TVゲーム・DVDプレーヤー等の使用は起床時間（6:00）より消灯時間（21:00）までの間使用可能です。ただし作業療法時間中の使用はできません。

※ 刃物類の持込みは禁止します。はさみ、爪切り、T字形カミソリ等を使用する場合は、ナースステーションに相談してください。また、ガラス製品、陶器類の置物等、落下して割れやすいものの持ち込みも禁止します。

※ 持ち物には名前の記入をお願いします。

※ 入院中は患者様の写真撮影はカメラ、携帯電話・スマートフォンを問わずご遠慮願います。ただし院内行事等にて当院スタッフが写真撮影をさせていただくことがありますのでご了承ください。

## 入院の際にご用意していただくもの

### ● 2F病棟へ入院される患者さんは

- ☐ 印鑑
- ☐ 入院申込・誓約書（①本人 ②身元引受人 ③連帯保証人の記入と捺印が必要です）
- ☐ 任意入院同意書・その他各種同意書（本人、ご家族の捺印が必要です）
- ☐ マイナンバーカード、または健康保険証（受付窓口にご提示ください）  
限度額適用認定証（マイナンバーカードを利用される方は不要）
- ☐ 箱ティッシュ
- ☐ 歯ブラシ・歯磨き粉・歯磨き用コップ
- ☐ バスタオル（身体の状態に応じてベッド上にバスタオルを敷かせて頂く事がありますので、2～3枚の準備・持参をお願いします）
- ※ フェイスタオル・入浴用バスタオルは、原則として洗濯付レンタルサービスをご利用いただいておりますので、必要ありません。
- ※ 2F病棟へ入院される方のシャンプー・ボディーソープは病院で用意します。
- ☐ 入浴時に着替え等を入れるための布製バッグ
- ☐ 介護用シューズ
- ☐ 作業療法、季節のイベント参加時に着用する日常着（2～3枚）
- ☐ くつ下（5足程度）
- ☐ 下着（各6～7枚）
- ☐ パジャマ（5組程度）
- ※ 緊急の必要性を認める場合、病院指定の病衣を使わせていただくことがあります。
- ※ 下着・パジャマ類は季節に合ったものをご用意ください。
- ※ 洗濯物を入れる袋（透明な45Lゴミ袋で構いません。病院から10枚110円で提供することもできます）
- ※ 感染症発生時に衣類を消毒するため、次亜塩素酸ナトリウム（ハイター等）に浸けた際、色落ち（変色）する事があります。
- ☐ 食事用エプロン（2枚・丈の長いもの）
- ☐ 充電式ひげそり（男性）
- ※ 石けん・化粧水は持ち込まないでください。（必要な方はナースステーションで預かります）
- ※ 入れ歯用洗浄剤は、ナースステーションで保管します。
- ※ 月に1回程度、歯ブラシの交換をお願いします。
- ※ 刃物類の持込みは禁止します。また、ガラス製品、陶器類の置物等、落下して割れやすいものの持ち込みも禁止します。
- ※ 持ち物には名前の記入をお願いします。

## 日 課

●これはおもな日課です。曜日によって時間や内容は異なります。

時間	日 課	内 容
6時	起 床	起床、着替え、洗面（食事までに、着替え・洗面をして身じたくを整えましょう 必要な方は職員が介助をいたします）
7時	ラ ジ オ 体 操	
8時	朝 食 ・ 服 薬	病状に合ったお食事を準備いたします
9時	検 温 ・ リ ハ ビ リ	検温後、毎月のプログラム予定表に基づいて、デイルームや作業療法室でリハビリやレクリエーションが行われます
	入浴、処置、診察等	ナースステーションよりご案内・ご連絡いたします
11時	面 会 開 始 【現在面会制限中】	面会は、事前に面会の許可を受けられている方に制限しています 洗濯物の受け渡しは、第二玄関（面会者玄関）内で行います
12時	昼 食 ・ 服 薬	お疲れさまでした 午後のために十分な栄養をお取り下さい
13時半	リ ハ ビ リ	毎月のプログラム予定表に基づいて、デイルームや作業療法室でリハビリやレクリエーションが行われます
	入浴、処置、診察等	ナースステーションよりご案内・ご連絡いたします
18時	夕 食 ・ 服 薬	1日を振り返り、明日の元気を作りましょう
19時	面 会 終 了 【現在面会制限中】	
20時	就 寝 準 備 就 寝 前 服 薬	洗面をして、くつろげる服装に着替えましょう 就寝前の薬は確実に飲み下さい
21時	消 灯	長い1日でしたか？ 短い1日でしたか？ ゆっくり休んで明日も良い日になりますように

## 紙おむつ類のお持ち込みについて

当院では、紙おむつ類のお持ち込みにつきまして、

- ①個別におむつを保管するスペースがなく、ベッド周りに大量保管することによる異食(おむつを口に入れてしまう)、窒息等、大きな事故につながる恐れがあると考えられること
- ②おむつの枚数が不足した時に、ご家族への連絡がすぐにつかない場合があること
- ③患者様によって、紙おむつの形状・大きさに、ばらつきが出てしまうこと
- ④市販されているおむつの中には、吸収量や通気性の面で、「質」が良いものばかりとはいえ、褥瘡予防・治療の観点からも問題となる場合があること

以上の理由から、原則として当院で厳選して採用した紙おむつ類をご使用いただいております。つきましては、使用枚数に応じた実費を、別紙「保険外負担料金表」に基づきご負担頂くこととなりますが、趣旨をご理解の上、ご協力いただきますようお願い致します。

## 面会・お見舞いは （※現在面会制限中です）

- ・現在、新型コロナウイルス感染予防のため面会を制限し、事前に病院から許可を受けた方のみが面会できます。
- ・洗濯物の受け渡し等は、第2玄関内（面会者用玄関）で行います。

## 外出・外泊

- ・主治医の許可が必要となりますので、ナースステーションに連絡の上、「外出・外泊許可願い」用紙を提出してください。
- ・許可の可否は主治医に確認した上でお知らせします。許可が出た場合には「外出・外泊許可証」をお渡しします。外出・外泊時に必ずご持参ください。
- ・帰院した際には、必ずナースステーションにて病棟看護師に連絡してください。
- ・**外出・外泊で食事不要の際は、[朝食]前日17:00、[昼食]当日9:00、[夕食]当日14:00までに、「外出・外泊許可願い」用紙を提出してください。**
- ・帰院の予定が変更になる場合は速やかに連絡してください。(TEL:0157-24-3323)
- ・作業療法中の外出は控えてください。（作業療法は入院治療の一環です）

## 現金・貴重品について

- ・盗難事故防止の為、多額の現金や貴重品はお持ちにならないでください。
- ・「小遣い金」として、現金を病院でお預かりすることができます。ソーシャルワーカーが管理いたしますので、希望される方はナースステーションにお申し出ください。なお、管理手数料として1日50円をいただきますのでご了承ください。
- ・盗難事故については当院では責任を負いかねますのでご注意ください。
- ・患者さん同士での金銭のやりとりや物の売買はトラブルの原因となりますので決して行わないでください。

## テレビの使用について

- ・必ずイヤホンを使用してください。
- ・作業療法中や消灯後は、一切テレビを使用することはできません。

## 携帯電話・スマートフォン等の使用について

- ・携帯電話等の持ち込みは可能ですが、病室内での通話をご遠慮いただいております。常時マナーモードにして、通話はデイルームか廊下でお願いします。
- ・作業療法中や消灯後は、一切携帯電話等を使用することはできません。

## 車の運転と駐車場について

- ・入院中の車の運転は禁止としております。外出・外泊中も同様です。
- ・駐車場のスペースも限られていますので、病院敷地内の駐車（バイク・自転車を含む）も禁止いたします。

## 喫煙と飲酒について

- ・当院では患者さんの健康を考慮し「建物内禁煙」としております。
- ・喫煙される方は、1Fデイルーム横の喫煙コーナーをご利用ください。
- ・喫煙コーナーのスペースは限られていますので、短時間の利用をお願いします。
- ・入院中の飲酒は「厳禁」としております。外出・外泊中も同様です。

## 服 装

- ・服装についての制限はありませんが、作業療法・生活機能回復訓練時（体操、リハビリ運動等）は動きやすい服装に、就寝時はパジャマに着替えて休んでいただきます。季節に合わせた衣類をご用意ください。

## 病 衣

- ・治療および看護、院内感染拡大防止の観点等から緊急の必要性を認める場合に、ご家族への事前連絡の有無に関わらず、やむを得ず病院指定の病衣を貸与し、利用日数に応じた費用を徴収させていただく場合があります。

## 入 浴

- ・1F病棟は、週2回（火・水・金のいずれか2回）です。また、作業療法参加者のみ、月・木にシャワーを利用できます。フェイスタオル・入浴用バスタオルは、原則として洗濯付レンタルサービスをご利用いただいております。
- ・2F病棟は、週2回（月・水・木のいずれか2回）です。フェイスタオル・入浴用バスタオルは、原則として洗濯付レンタルサービスをご利用いただいております。また、シャンプー・ボディーソープも病院で用意します。



## 洗濯

洗濯物は、ご家族がお持ち帰りになるか、1F病棟に設置されているコイン式洗濯機（200円）、およびコイン式乾燥機（100円）をご利用ください。

事情によりご家庭での洗濯が難しい方は、外部業者と直接契約を結ぶこともできますのでご相談ください。

また、衣類や必要物品が不足した場合、病棟職員よりご家庭に連絡させていただくことがあります。ご協力をお願いします。

## 災害時について

災害時・非常時の際は、避難場所（病院駐車場・光西中学校グラウンド、等）に避難します。職員の指示、誘導に従ってください。

## 重要 入院中に他の医療機関を受診する際の注意

### ● 1F病棟に入院される方

- ① 入院中、かかりつけの病院を受診したりお薬をもらう場合には、玉越病院に入院中であることを連絡する必要があります。
- ② **もし他の病院に行くときは、前日までに必ず ナースステーションに連絡してください。**必要な書類を準備致します。ご家族が代わりにお薬を取りに行く場合も同様です。

### ● 2F病棟（認知症治療病棟）に入院される方

- ① 入院中、かかりつけの病院を受診する場合、診察や検査はできますが、「お薬」や「院外処方せん」を出してもらうことができなくなりました。
- ② **もし他の病院に行くときは、前日までに必ず ナースステーションに連絡してください。**必要な書類を準備致します。ご家族が代わりにお薬を取りに行く場合も同様です。
- ③ お薬についての指示が書かれたお手紙（診療情報提供書）に基づいて、**すべてのお薬は玉越病院でお出しします。**
- ④ ナースステーションに連絡せず直接他の病院に行ってしまった場合や、ご家族が不用意にお薬を取りに行ってしまった場合など、健康保険が使えず、あとで高額請求される場合がありますのでご注意ください。

- 他科受診が必要な場合はご家族の同行をお願いしております。（ただし、緊急時やどうしてもご家族の同行ができない場合は病棟スタッフが同行致します）



## 実費費用の徴収について

紙おむつ、タオル、病衣など、健康保険適用外の物品・サービスにつきましては、9ページの「保険外負担料金表」に基づき、使用数量や日数に応じた実費をご負担いただきますようお願い致します。料金表以外の項目について、特に必要を認める場合には、あらかじめ患者さん・ご家族に同意を得た上で、ご負担をお願いする場合があります。また、故意・過失により、病院の設備、備品を破損・紛失された場合には、実費弁償をお願い致します。

### ●1 F 病棟に入院される方

ベッドに備え付けの、テレビ・冷蔵庫・セーフティボックス（小型金庫）の機器使用料として、使用時間にかかわらず、入院期間中、1日につき110円の実費をご負担いただきます。また、高温殺菌洗濯付きタオル使用料として、使用枚数にかかわらず、入院期間中、1日につき110円の実費をご負担いただきます。

### ●2 F 病棟（認知症治療病棟）に入院される方

ナースステーション内の冷蔵庫を使用される方のみ、1日につき50円の実費をご負担いただきます。また、高温殺菌洗濯付きタオル使用料として、使用枚数にかかわらず、入院期間中、1日につき110円の実費をご負担いただきます。

## 入院費のお支払いについて

- ① 入院費は月末に締め切り、翌月8日以降に請求書を発行します。会計窓口にて請求書をお受け取りいただき、月末までに、会計窓口または下記口座にお振込みください。

網走信用金庫 北見支店（普通）0282152

口座名：医療法人社団 <sup>タクミカイ</sup> 拓美会 玉越病院 理事長 玉越拓摩

- ② 請求金額は電話でもご確認いただけます。もし請求書の郵送を希望される場合は送料として110円をご負担いただき入院費に含めてご請求いたします。
- ③ 退院の場合は、退院当日に請求金額をお知らせ致しますので、会計窓口にて精算後お帰りください。どうしても退院当日に精算できない場合は、会計窓口にて請求書をお受け取りいただき、後日すみやかに会計窓口、または銀行振込にてお支払いください。
- ④ 入院費のお支払いは、平日の午前8時30分～午後5時00分までをお願い致します。時間外および土曜・日曜・祝日のお支払いはできませんのでご了承ください。
- ⑤ 指定日までにお支払いがなく、遅延理由のご連絡も無い場合には、身元引受人および連帯保証人の責任においてお支払いをお願い致します。
- ⑥ 領収書は、高額療養費の請求、所得税の医療費控除などに必要です。大切に保管してください。

# 保険外負担料金表

令和7年9月1日改定

下記の保険給付外の項目について、使用数量や日数に応じた実費負担をお願い致します。

分 類	項 目	単位	金額(消費税込)
紙おむつ類	パットタイプ(レギュラー)	1 枚	30円
	パットタイプ(高吸収)	1 枚	60円
	パットタイプ(夜間用高吸収)	1 枚	80円
	テープタイプ(サイズM)	1 枚	110円
	テープタイプ(サイズM・L・L)	1 枚	120円
	パンツタイプ(サイズS・M・L)	1 枚	110円
	パンツタイプ(LLサイズ)	1 枚	120円
高温殺菌洗濯付 タオルレンタル	フェイスタオル、入浴用バスタオル	1 日	110円
	フェイスタオル	1 日	40円
	入浴用バスタオル	1 日	70円
機器使用料	1 F 病棟－テレビ・冷蔵庫・セーフティボックス	1 日	110円
	2 F 病棟－冷蔵庫 ※2 F 病棟に入院中の患者様で、食品を自己管理できない場合は、 ナースステーション内の冷蔵庫でお預かりします	1 日	50円
	コイン式洗濯機(1 F 病棟に設置)	1 回	200円
	コイン式乾燥機(1 F 病棟に設置)	60分	100円
	テレビ用イヤホン販売	1 本	330円
	付き添い者(主治医の許可を得た方)用の寝具一式	1 泊	1,100円
病衣(ねまき)	着用希望者、および治療・看護・感染対策上必要な場合	1 枚	180円
小遣い管理費	現金等を病院で管理する場合	1 日	50円
交通費	他科受診時の職員付き添い(タクシー代等)	1 回	実費
室料差額(個室)	1 F 病棟－107号室(1 床室、10.45㎡)	1 日	1,100円
	1 F 病棟－108号室(1 床室、10.48㎡)	1 日	1,100円
予防接種料	インフルエンザ (高齢者等は各自自治体により一部助成、免除あり)	1 回	3,850円
	肺炎球菌ワクチン (高齢者等は各自自治体により一部助成、免除あり)	1 回	5,500円
診断書・証明書 診療録等の開示	一般用診断書(当院の書式)	1 枚	2,200円
	生命保険用診断書	1 枚	11,000円
	死亡診断書	1 枚	4,400円
	入院請求書等の郵送料	1 通	110円
	文書の郵送料	1 通	実費
	診療録の開示(医師の説明を必要とする場合)30分以内	1 回	11,000円
	※その他の文書や詳細については受付・会計窓口にご相談ください		
その他	洗濯物保管用袋(45L)10枚入り	1 束	110円
	介護用ミトン手袋	1 双	7,700円
	介護用ミトン手袋 保護パッド	1 枚	550円
	介護用ミトン手袋 交換用ベルトカバー	1 枚	1,100円
	介護用ミトン手袋 交換用ブラインドカバー	1 枚	1,100円
	食事用エプロン	1 枚	2,200円
	口腔ケア用 柄付くるりーナ歯ブラシ	1 本	600円
	ケアシーツ	1 枚	220円
	ガーゼねまき	1 枚	3,850円
	病院内の設備や備品を、破損・紛失した場合の弁償費用		実費

※入院中、上記以外の負担金が発生する場合は、その都度ご説明させていただきます。

※その他ご不明な点がございましたら、受付窓口にてご確認ください。