

西村医院 入院のご案内

1. 入院の手続き・ながれ

- (1) 在宅療養中の方は、主治医・訪問看護師やケアマネージャーにご相談下さい。
- (2) 現在、他院に入院中の方で転院をご希望の場合は、事前に地域連携室担当もしくは窓口にご相談、説明を受けてください。その後、病院間で連携を図り面談日を決定しますので、ご家族の方が紹介状と保険証を持参の上面談にお越し下さい。
- (3) 西村医院に通院中の方は受診時にご相談下さい。
(当院では、緩和ケアを主として医療を提供しております。当院の入院対象となる方や医療の内容等、相談時もしくは面談時にご説明させていただきます。尚、緩和医療の為当院では輸血は行っていません。)
- (4) 入院される時には、「入院申込書兼誓約書」を記入していただきます。

【入院手続きで必要なもの】

- ・ 医療保険証
- ・ お持ちの方のみ：公費受給者証、高額療養費限度額適用認定証、退院証明書
介護保険被保険者証、介護保険負担割合証

【入院誓約書の連帯保証人資格について】

- ・ 満 20 歳以上の方で患者様の入院費をお支払いただける方
- ・ 入院申込書（兼誓約書）には、必ず連帯保証人、ご本人の自筆署名があること

2. 入院中の生活について

(1) 服薬中のお薬について

服薬中のお薬がある方は、薬の説明書又はお薬手帳と一緒に入院期間分より数日多めにお持ち下さい。入院当日に薬の説明書又はお薬手帳と一緒にナースステーションへお渡しください。

※1) 薬の残りが少ない場合は入院される前日までに、かかりつけ医で処方してもらうようにお願いします。

※2) 原則として、現在内服中の患者様は、当院で処方できる薬に関しては当院で調剤いたします。当院入院当日から退院日までは、原則として他の病院では診療費が算定できない為、かかりつけの病院等で本人またはご家族の方が代理で薬を受け取らないようにしてください。

(2) 入院中の他医受診について

入院時に病棟スタッフまで必ずお知らせください。

また、入院中にご家族の方のみ他院受診される場合も同様にお知らせ願います。

(原則として入院中は主治医の許可なしに他の医療機関への受診は出来ません。

受診を必要とする場合は、必ず医師・看護師に事前にご相談ください。

また、当院に届出をしないで、ご家族の方が患者様の代理で他の医療機関へ受診した場合、全額患者様負担となることがありますのでご注意ください。)

お手元に受診の予約票をお持ちの方はナースステーションまでご提示ください。

特に予約票がない方は受診する医療機関名、受診する日にちをお知らせください。

(3) 外泊・外出について

医師の許可と届出用紙の記入が必要になりますので、

ナースステーションまでお申し出下さい。

(4) 食事について

病状により医師の指示に基づいた食事を病院で提供しております。

病院の食事以外は医師または看護師に相談ください。(飲酒は禁止です)

食事の配膳時間	朝食	昼食	夕食
	7 : 3 0	1 2 : 0 0	1 8 : 0 0

お食事以外の飲食物の提供はしておりませんので必要な場合はご家族様でお願いします。

冷凍もの(アイス等)を持参された場合は、氏名記入の上病棟の冷蔵庫をご利用ください。

入院中の食事は、国の保険制度「入院食事療養(1)」に基づき負担額を頂戴しています。

1食あたり510円(標準の一部負担額)です。

(5) 病室について

病室は大部屋と個室があります。(費用は自費一覧表をご参照ください)

病状あるいは治療上、入院期間中に病室を移動していただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

(6) 病院敷地内は禁煙となっております。

また、特に迷惑行為がみられた場合には退院していただくことがあります。

3. 面会・設備について

(1) 原則として 6 : 0 0 ~ 2 1 : 0 0 までは病棟の玄関は開錠していますので、

ご面会は上記の時間内をお願い致します。

(緊急用件の場合で上記時間外の時は玄関前左側のインターホンを鳴らしてください。)

(2) 家族のお泊りも可能です。各病室にあるソファベッドをご利用いただけます。

布団の持込も可能です。

<病室のテレビ・冷蔵庫>

テレビ・冷蔵庫貸出料・・・ 1日 300円(税込み)

別紙同意書にご署名をお願いいたします。

テレビと冷蔵庫は連動しております。

利用料は医療費とともにご請求させていただきます。

4. 入院費のお支払いについて

入院費のお支払いは、郵便局の引き落とし(ゆうちょ銀行のみ)又は現金です。

現金払いの場合 : 1F 外来窓口まで直接お支払い下さい。

(お支払い時に領収書発行)

引き落としの場合 : 毎月20日の引き落としです。(祝日の場合は翌日となります。)

入院費は毎月、月末締切り(1日～末日まで)、翌月の15日頃に請求書を郵送いたします。

5. その他

- ・ 電話等による患者様に関するお問い合わせにつきましては、原則としてお受けしておりませんのでご了承下さい。
- ・ 患者様の病気の状態により必要に応じてベッドの工夫や病室の移動、薬剤の使用
離床センサーの設置など危険対策を行う場合があります。
また病状によりご家族の方に付き添いをお願いする場合があります。
- ・ 生命保険等の診断書が必要な方はナースステーションまでお持ち下さい。
一度お預かりし、作成完了しましたら後日ご連絡させていただきます。
(費用については自費一覧表をご参照ください。)
- ・ 病棟職員へのお心遣いはお断りすることになっていきますのでご遠慮ください。

その他、ご不明な点がございましたらお気軽に病棟スタッフまでお尋ねください。

西村医院病棟直通

(TEL 079-422-1105)

(問い合わせ時間 : 8:30~17:00)

【入院生活に必要なもの】

品 名		持ち物チェック
薬	現在服薬中、使用中的のお薬(内服・外用全て)	☐
	お薬手帳または薬剤説明書	☐
洗面用具	義歯、入れ歯洗浄剤、歯ブラシ、歯磨き粉、コップ	☐
	くし、洗面器	☐
	電気シェイバー（自宅で使用していた物で可）	☐
	シャンプー、リンス、ボディソープ	☐
	バスタオル、フェイスタオル＜各 5 枚程度ずつ＞	☐
食事用品、飲料	食事用エプロン 2～3 枚（使い捨て可） ストロー（曲がる物）、コップ 2 個、吸い飲み、 ガーグルベースン（うがい受け）、ティースプーン 食事時のとろみ剤など普段使用されているもの	☐
	飲み物（水・お茶 ★500ml ペットボトル） ※水・お茶以外をご希望の場合は医師・看護師に ご確認ください。	☐
日用品	オムツ、リハビリパンツ	☐
	尿とりパット、おしりふき ※使用中の方のみ	
	ナイロン袋（レジ袋可）50×30cm 程度の大きさ	☐
	箱ティッシュ	☐
衣類・履物	現金（自販機で使用程度の金額） ※1）盗難防止の為多額の現金はお持ちにならないで ください。万が一、紛失した場合当院では責任 を負いかねますのでご了承ください。	☐
	病衣（パジャマ）前開きのもの ＜3～4 枚＞	☐
	羽織りもの（寒いときに）	☐
	下着類 ＜3～4 枚＞	☐
	靴下 ＜3～4 枚＞	☐
	病棟内での履物 ※スリッパ不可 柔らかい踵のある靴（介護シューズ等）	☐

※持ち物についてはすべて名前の記入をお願いします。

※食事提供時には毎食箸はついています（スプーンはメニューによる）。

※飲み物は 1F 病棟入口に自動販売機がございますのでご利用ください。

※患者様が入院中に使用される物品は、原則ご家族様にご用意いただいています。

定期的に確認していただき、不足のない様よろしくお願い致します。

※火気類、危険物、酒類の持込は固くお断りしています。