

入院案内

緩和ケア病棟用



入院生活については、病棟の利用案内に沿って看護師からオリエンテーションさせていただきますが、最低限必要な事項につきまして、「入院案内」にまとめましたので、ご一読ください。

ふくやま病院は、当院を受診される皆様が以下の権利と責務を有することを確認し、尊重します。

権利

最善の医療を平等に受けることができます。
十分に理解できるまで説明を受け、治療方針をご自身で決めることができます。
プライバシーは保護されます。

責務

ご自身の健康に関する情報はできる限り正確にお伝えください。
職員の説明が理解できないときは、納得できるまでお尋ねください。
他の患者さんの治療に支障をきたさないよう、職員の指示をお守りください。

当院は患者さんのプライバシー保護のため、外部からの問い合わせに対して患者さんのご入院の有無のみお答えさせていただきます。入院の有無についての回答もお断りになられる方は、事前にお申し付けください。

入院の手続き

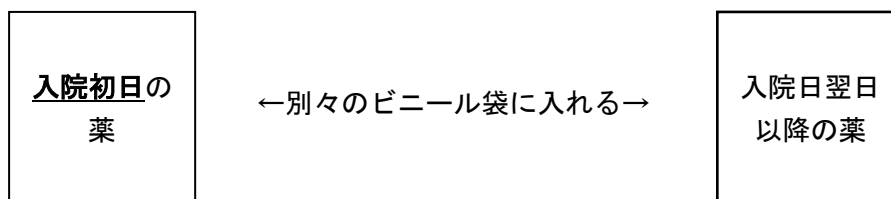
入院が決まりましたら、以下のものを提出してください。

	提出するもの	留意点	提出先
<input type="checkbox"/>	健康保険証	緊急の入院等で事前にご用意のない方は入院後速やかにご提示願います。退院時までにご提示のない方は自費診療として精算します。	1階 受付
<input type="checkbox"/>	介護保険証 (お持ちの方のみ)	お控えをいただいた後、お返しいたします。 ※入院中に区分が変更した場合は、お知らせ願います。	
<input type="checkbox"/>	入院申込書 兼 誓約書	「入院保証金」と一緒にご提出ください。	
<input type="checkbox"/>	入院保証金 (3万円※)	入院時にお預かりし、退院時に精算します。 ※ 生活保護の方は不要	
<input type="checkbox"/>	すまいるセット申込書		ナースステーション
<input type="checkbox"/>	お薬手帳・ 内服薬等		—

持参薬について

現在服用中のお薬と一緒に、**お薬手帳・お薬の説明書**をお持ちください。

また、入院初日に飲む薬（昼、夕、寝る前服用分）・貼り薬については、別に「ビニール袋」に入れてお持ちください。



安全に治療・検査を行うため、**現在服用しているお薬**の内容をすべて確認させていただきます。お使いになっているお薬によっては、今後の検査や手術に支障を来す場合があります。

- ・ 現在、処方されているお薬の情報について、もう一度ご確認ください。
- ・ 内容がわからない場合は、かかりつけ医へお問い合わせください。
- ・ 処方内容の変更・追加があった場合は、その都度お知らせください。

入院費について

■ 支払いについて

毎月2回請求させていただいております。請求日に病室まで請求書を配付いたします。

請求日について

(1日～15日分) 25日頃

(16日～月末分) 翌月10日頃

退院の際は、退院日にお支払頂きますようお願いいたします。(入院費の計算ができましたら、病室へ連絡させていただきます。)

支払方法については、原則、現金になります。(クレジットカードは使用できません。) また、銀行振込での支払も対応可能ですので、希望される方は1階受付にてお問い合わせください。

■ 費用について

入院にかかわる費用は「緩和ケア病棟入院料+食事代+室料差額+その他」になります。

入院費(限度額申請の相談を含む)や保険手続き等でお困りの際は、1階受付にお申し出ください。

入院時の持ち物について

■ 入院時必需品レンタルシステム(すまいるセット)

当院では、患者さんのサービス向上及び院内の衛生環境の更なる向上のため、入院時必需品レンタルシステム(すまいるセット)を導入しています。入院準備の必要がほぼなくなり、ご家族のお洗濯の手間もなく、いつでも清潔なものを安心して使っていただけます。

すまいるセットを使用しない場合や手術の場合等、別途ご用意していただく必要のある場合は、その都度看護師より説明させていただきます。

■ 貴重品等について

貴重品や高額な現金はお持ちにならないようお願いいたします。万が一、紛失された場合でも、当院では責任は負えませんのでご了承ください。

なお、床頭台の中にセーフティーボックスがございますので、自己管理の下、ご利用いただきますようお願いいたします。その際は、鍵の紛失にご注意願います。万が一、鍵を紛失された場合は、手数料(500円・税別)をご負担いただきます。

■ 上履きについて

上履きについては、前述のすまいるセットに含まれておりません。入院中の転倒・転落を防ぐため、**滑りにくく履きなれた靴**を各自でご用意ください。スリッパやサンダルは脱げやすく、転倒の危険があります。靴の準備ができない場合は職員にご相談ください。

■ 寝具について

寝具（まくら、クッション、毛布など）の持込みは原則禁止です。ただし、本人の希望等により寝具を持ち込む場合は、事前にクリーニング等で洗濯をしていただくとともに、週1回のペースで洗濯をお願いいたします。

■ 電子機器の持ち込みについて

パソコンなどの電気機器の持ち込み、使用については看護師にご相談ください。当該電子機器の管理については、自己責任でお願いします。なお、当院の故意によらない事故に起因する機器の破損等に関する責任は一切負いかねますのでご了承ください。

■ テレビ・冷蔵庫・洗濯機・乾燥機について

- ・ 設置場所
テレビ及び冷蔵庫…各病室、洗濯機・乾燥機…3階・4階ごとに各1台
- ・ 利用について
専用カードが必要です（1枚1,000円）。販売機は3階・4階に設置し、精算機は1階受付前に設置しております。
- ・ 専用カードの使用の目安
テレビ…1,000円で990分（16時間30分）視聴可
冷蔵庫…100円ごとに24時間使用可
洗濯機・乾燥機…それぞれ100円で1回分（約30分）
- ・ 注意事項
多床室でテレビを見るときは、テレビイヤホンをご利用願います。

面会について

面会時間 9時～20時30分

- 面会時間以外の面会はお断りいたします。
- 面会の際はナースステーションにて「お見舞いカード」を記入願います。なお、病状により面会をご遠慮していただく場合があります。
- 面会の際には、他の患者さんにご配慮いただきますようお願いいたします。

食事時間について

朝食 8時～ 昼食 12時～ 夕食 18時以降

食事の持ち込みは可能です。ただし、持ち込みに関して、衛生面等で問題がある場合はご遠慮していただくことがあります。

「患者相談窓口」のご案内

安心して治療を受けていただけますよう、医療安全、診療内容、医療費、療養場所や生活全般、苦情その他など、患者さん・ご家族からのご相談やご意見を患者相談窓口にてお受けしております。

お問い合わせ先 お近くの職員にお申し付けください。

対応時間 月～金 9時～17時 土 9時～12時（日・祝は休み）

院内に「意見箱」を設置しております。ご質問・ご意見・ご要望など、お気付きの点がございましたら、お気軽にご投稿ください。（設置場所：1階ロビー、各病棟図書コーナー）

入院生活における注意事項

病院業務の妨げになる行為や他の患者さんや職員の迷惑になる行為をしないでください。患者さん・ご家族・来院の方から次のような行為があった場合は、退院退去していただくことがあります。

- ・ 他の患者さんやご家族、職員への暴力・暴言
- ・ 他の患者さんの療養や職員の業務を妨げる行為
- ・ 職員の指示に従わない行為
- ・ 職員への正当な理由のない身体への接触
- ・ わいせつな言動
- ・ 院内（敷地内）における喫煙（電子タバコを含む）
- ・ 無断外出・外泊
- ・ その他、当院の正常な運営を妨げる行為

緩和ケア病棟入院費用（概算）

◎入院30日以内	5,051点（50,510円）／日
◎入院31日以上60日以内	4,514点（45,140円）／日
◎入院61日以上	3,350点（33,500円）／日

食事療養標準負担額（一食あたり）

70歳未満の人		70歳以上の人	
一般	460円	一般	460円
低所得者 (住民税非課税)	210円	低所得Ⅱ (住民税非課税、年金収入 80～160万円)	210円
		低所得Ⅰ (住民税非課税、年金収入 80万円以下)	100円

高額療養費（一月あたり）

70歳未満の人の自己負担限度額（医療費の負担割合3割）

所得区分	自己負担限度額
標準報酬月額 83万円以上	約25万円
標準報酬月額 53～79万円	約17万円
標準報酬月額 28～50万円	約8万円
標準報酬月額 26万円以下	57,600円
低所得者（住民税非課税）	35,400円

70歳以上の人の自己負担限度額（医療費の負担割合1～3割）

所得区分	自己負担限度額
現役並み（標準報酬月額 83万円以上/年収約 1,160万円以上）	約25万円
現役並み（標準報酬月額 53～79万円/年収約 770～1,160万円）	約17万円
現役並み（標準報酬月額 28～50万円/年収約 370～770万円）	約8万円
一般（標準報酬月額 26万円以下/年収約 156～370万円）	57,600円
低所得Ⅱ（住民税非課税、年金収入約 80万円～156万円）	24,600円
低所得Ⅰ（住民税非課税、年金収入約 80万円以下）	15,000円

室料差額	：	個室代	1日	10,000円（税抜）
		特別個室代	1日	15,000円（税抜）

上記限度額 + 食事代 + 室料差額 + その他（すまいるセットなど）

= 入院費用総額

（平成30年8月1日現在）

個人情報の使用について

患者及びその家族の個人情報については、**患者本人の同意の上**、次に記載するところにより必要最小限の範囲内で使用します。

1 患者への医療の提供に必要な利用目的

[医療機関内部での利用目的]

- ・ 当該医療機関が患者などに提供する医療サービス
- ・ 医療保険事務
- ・ 患者に係る医療機関等の管理運営業務のうち
 - 入退院の病棟管理
 - 会計・経理
 - 医療事故等の報告
 - 当該患者の医療サービスの向上

[他の事業者等への情報提供の目的]

- ・ 当該医療機関等が患者等に提供する医療サービスのうち
 - 他病院・診療所・助産所・薬局・訪問看護ステーション・介護(居宅)サービス事業所との連携
 - 患者との診療等に当たり、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
 - 家族等への病状説明
- ・ 医療保険事務のうち
 - 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
- ・ 事業者等からの委託を受けて健康診断等を行った場合における、事業者等へのその結果の通知
- ・ 医療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

[上記以外の利用目的]

医療機関の管理運営業務のうち

- 医療・介護サービスや業務の維持・改善の為の基礎資料
- 医療機関等の内部において行われる学生の実習への協力
- 医療機関内部において行われる症例研究
- 外部監査機関への情報提供

2 使用にあたっての条件

- ① 個人情報の提供は、1に記載する目的の範囲内で必要最小限に留め、情報提供の際には関係者以外には決して漏れる事の無いよう細心の注意を払うこと
- ② 事業者は、個人情報を使用した会議・相手方・内容等については記録しておくこと

3 個人情報の内容(例示)

- ・ 氏名・住所・健康状態・病歴・家族状況その他一切の利用者や家族個人に関する情報
- ・ 訪問看護指示書・介護保険意見書・保険会社診断書・主治医への報告書・その他関係機関への情報提供書
- ・ その他の情報

第三者（ご家族等）への治療方針決定・病状説明について

当院において、ご家族など第三者への治療方針・病状説明は、**患者本人の同意を得て**実施しています。

(法においては、個人データを第三者に提供する場合はあらかじめ本人の同意を得ることを原則とされています。本人以外のご家族も第三者として考え、ご家族への説明に関しても同意を得ることが望ましいとされています。そのため、除外規定※を除き、ご家族への治療方針決定・病状説明に関しては、患者本人より同意を得るものとします。)

※ 除外規定（患者本人の同意を得ていなくても、ご家族に直接説明を行う場合）

- ・ 法令に基づく場合（医療法に基づく立入検査/介護保険法に基づく不正）
受給者に係る市町村への通知/児童虐待防止等に関する法律に基づく児童虐待に係る通告等
- ・ 人命・身体又は財産保護のために必要がある場合で、本人の同意を得ることが困難の場合（意識不明で身元不明の患者について、関係機関へ照会する場合/意識不明の患者・重度の認知症の患者の病状等を説明する場合）
- ・ 公衆衛生の向上・児童の健全な育成の増進のために特に必要な場合で、本人の同意を得ることが困難な場合

入院生活における医療安全の取り組みについて

当院では、医療の安全確保を図るため、医療安全管理委員会を設置しています。患者さんに安心して治療、看護を受けていただけるよう日々職員一同努めています。また、安全な医療を受けていただくために、以下の点について、ご協力をお願いいたします。

■ お名前の確認依頼について

診察や処置、検査の場合、患者さんの誤認を防止するため、患者さんにお名前を名乗っていただくことがあります。その際はご自分のお名前をフルネームで名乗っていただくようお願いいたします。繰り返しお名前をお尋ねすることがありますが、ご了承ください。

■ リストバンドについて

当院では、患者さんの誤認を防止するために、入院時、患者さんの名前を書いたバンド（リストバンド）を装着させていただきます。リストバンドの氏名、生年月日の間違いがないことをご確認ください。（患者さん自身での確認が無理な場合は、ご家族がご確認ください。）

点滴および注射、採血、配薬、手術、検査、処置、配膳などの際、リストバンドのお名前を見せていただきます。

■ 患者さんへの処置・検査・手術・注射などの説明について

処置・検査・手術・注射などを行う場合、必ず説明を行っていますが、説明が不十分な場合やわからない場合は、ご遠慮なく医師、看護師、各技師にお尋ねください。

■ 転倒やベッドからの転落予防について

転倒・転落のリスク評価をすべての患者さんに行っています。リスクが高い方にはご相談の上、センサーマット等を使用させていただく場合がございます。その際、定期的に見直し、不必要になれば除去します。また、転落予防のため、ベッドの両側にベッド柵を取り付けます。ご理解とご協力をお願いします。

■ 非常の場合の避難誘導について

非常口の案内は入院時に看護師よりご説明します。十分ご確認ください。緊急避難時には、非常ベルが鳴りますが、落ち着いて慌てず看護師、職員の指示に従ってください。

入院生活における感染対策の取り組みについて

当院では、感染対策委員会を設置し、院内感染の発生を未然に防止するとともに、感染症（疑いを含む）が発生した場合は、その対応を迅速かつ適切に行っています。

入院中は治療の影響により、普段よりも身体の抵抗力が弱ることがあります。皆さんに安心して療養生活を送っていただき、院内感染を予防するために以下の点についてご協力をお願いします。

■ 手洗い

食事の前、検査・リハビリの後、トイレの後などは石けんと流水で手を洗っていただきますようお願いいたします。病室洗面カウンターには擦式手指消毒剤を設置しております。

■ 咳エチケット

咳やくしゃみが出る時は、マスクの着用をお願いします。すぐにマスクを着用できない場合には、ハンカチやティッシュで口と鼻を覆い、使用したティッシュはすぐにゴミ箱に捨てていただきますようお願いいたします。

■ 職員の対応

感染を予防するため、職員が手袋やガウン（エプロン）、マスクなどを着用して処置やケアをさせていただきますことがあります。

■ 食事の持ち込みについて

食中毒防止の点から、食事の持ち込みはご遠慮下さい。

■ 面会制限

インフルエンザやノロウイルス等の流行時に面会を制限することがあります。面会を制限するときは、受付や各病棟にお知らせを掲示しますので、ご理解の程、よろしくお願いいたします。

駐車について

- 駐車場は有料になります（基本料金 300 円/30 分）。
ただし、以下の①～③に該当する方は無料の取扱いをさせていただきます。
 - ① 入退院時の送迎・お付き添いの方（入退院当日のみ）
 - ② 病状説明・他院受診など当院よりの依頼で来院された方
 - ③ 手術の立ち会いで来院された方それ以外の方（お見舞いで来院された方など）は駐車料金のご負担をお願いいたします。
なお、無料にするためには駐車券の磁気処理が必要になりますので、該当する方は駐車時に駐車券を発行し、ナースステーションに駐車券を提示していただきますようお願いいたします。

- 当院での長時間の駐車はご遠慮いただいております。

その他

- 他病院の受診について
入院中に他の病院を受診される場合（家族が薬のみ取りに行く場合を含む）は、**必ず**ナースステーションにご連絡ください。

- 入院中の外出については、主治医の許可が必要になりますので、看護師にお申し出ください。

- 病室のご希望はお応えできない場合がございます。

- 夜間のご家族の付き添いについては、患者さんのご家族の要望により許可しております。病状が非常に重篤である場合や、終末期などに精神的安定を目的として家族との触れ合いが必要な場合など、一定の条件に限り許可いたします。詳細については、看護師にお尋ねください。

- 施設・設備などを破損した場合は速やかに看護師へ届け出てください。なお、修復に要した費用は、患者さんのご負担になります。

病院



診察時間

月～金 9時～12時30分 16時～19時

土 9時～12時30分 (午後休診)

日・祝 (休診)

急患の場合は随時診察いたしております。



〒673-0028 明石市 ^{すずりちょう} 硯町 2丁目5-55

TEL 078-927-1514 (代表)

- 電車をご利用の方・・・山陽電車「西新町」駅下車。徒歩2分
 - 電車・バスをご利用の方・・・JR明石駅より神姫バス「国道西新町」停留所下車。徒歩6分
- ※ カーナビゲーションの案内で当院にお越しになられる際には「西新町駅」と駅名を検索してください。(電話番号検索の場合、誤った場所が検索される場合があります。)