

入院のご案内

Guidance on Hospitalization

入院のご案内は

入院される際に必要な手続きや
患者様がお互いに快適な入院生活
をお過ごしいただくために必要なこと
などが書かれております。

入院日 年 月 日 ()

: までに入院受付にお越しく下さい。

※ 診察券は必ずお持ちください。

入院される前に 診察 有・無 / 検査 有・無



社会福祉法人 十善会
十善会病院

〒852-8012
長崎県長崎市淵町20番5号
電話 095-864-0085(代)
FAX 095-801-2715
<https://juzenkai-hospital.or.jp>

十善会病院の理念

社会福祉法人病院として、地域に密着した医療を行ってきた歴史を守り、「救急から在宅まで」を目標に、患者さんが満足し、職員も満足する病院づくりを実現することにより地域住民の保健・医療・福祉の向上に貢献する。

運営の基本方針

- ① 「顧客満足（CS）」に基づく病院運営（CSM）
 1. 患者さんに満足される医療の提供
 2. 患者サービス向上のための教育・研修
 3. 職員の資質向上・能力開発のための研修
 4. アメニティーの向上
 5. 職員及びその家族の幸福な生活の実現
- ② 一般診療、救急医療、在宅医療の充実
- ③ 検診、人間ドック、脳ドック等関連事業の拡大

患者さんの権利

- ① 良質の医療を公平に受ける権利があります。
- ② 診療内容に関して十分な説明を受ける権利があります。
- ③ 治療方法などを選択し決定する権利があります。
- ④ 個人の尊厳とプライバシーが守られる権利があります。

患者さんの責務

- ① 医療提供者に対し、健康状態その他求められる情報をできる限り正確に提供する責任と義務があります。
- ② 診療に関する指示や助言を守る責任と義務があります。
- ③ 他の患者さんの医療に支障をきたさないよう配慮する責任と義務があります。

入院申込兼誓約書

十善会病院長 殿

年 月 日

| | | | | | |
|-------|-------------------|--------|---------|---------|--|
| 患者 | フリガナ | | 生 年 月 日 | 大・昭・平・令 | |
| | 氏 名 (自署又は記名押印) | ⑤ | | 年 月 日 | |
| | 住 所 | (〒 -) | 電 話 | | |
| | | | 携帯電話 | | |
| | 勤務先 | | 電 話 | | |
| 勤務先住所 | (〒 -) | | | | |

上記患者は、この度貴院への入院治療にあたり、下記を含めた院内の諸規定を遵守することを確約いたします。
万一、各種規則に違反したとき、または他の患者様の迷惑になると判断されたときは、貴院の指示に従い即時退院することを了承し、いかなる場合も、貴院にご迷惑をおかけしないことを患者連帯保証人と連署の上、誓約します。

記

- 入院料その他の諸費用については、患者、連帯保証人が指定の期日までに全額を支払います。
(入院中は請求書受取後5日以内、退院時は退院当日までに全て完済をお願いします。)
- 貴院の備品、器具などを破損若しくは紛失した場合は、弁償します。
- 次の行為により、退院や転院を勧告された場合はそれに応じます。
迷惑行為(セクシャルハラスメント・暴言・暴力) 無断外出・外泊 飲酒 喫煙 窃盗
- 貴重品は自己管理し、盗難、紛失の事故については、貴院に責任を問いません。
- 退院の指示があった場合は指定期日までに退院します。

私(連帯保証人)は、入院に係る一切の責務に関して、患者本人と連帯して、以下の極度額の範囲で、その支払いの責任を負います。

| | | | | | | |
|-------------|-------------|--------|---------|---------|--|-----|
| 身元引受人兼連帯保証人 | フリガナ | | 生 年 月 日 | 大・昭・平・令 | | 続 柄 |
| | 氏 名 (自署) | ⑤ | | 年 月 日 | | |
| | 住 所 | (〒 -) | 電 話 | | | |
| | | | 携帯電話 | | | |
| | 勤務先 | | 電 話 | | | |
| | 勤務先住所 | (〒 -) | | | | |
| 保証限度額 | 300,000円 | | | | | |

※身元引受人兼連帯保証人は、独立の生計を営み、支払い能力がある成年者をお願いします。

| |
|-------------------------------|
| 医療費支払いの相談(入院費支払い等ご相談のある方のみ) |
| <input type="checkbox"/> 希望する |

| |
|-------------------------------|
| 無料低額診療事業の相談(希望される方のみ) |
| <input type="checkbox"/> 希望する |

入院履歴の確認(どちらかに○を付けて下さい。)

| | |
|---------|---------------------------------------|
| 入院履歴の確認 | 今回の入院から過去3ヶ月以内にどちらかの医療機関に入院したことが(有・無) |
|---------|---------------------------------------|

※有に○を付けられた方は、他院が発行する退院証明書の提示をお願いします。退院証明書等が無い方は事務にお知らせください。

※記入漏れがないよう、提出前に必ずご確認ください

※この書類は入院後、3日以内に1階入院受付にご提出ください。

医療安全に対するご協力のお願い

当院は、患者様に安全・安心な医療を受けて頂けますよう、職員一同、日夜安全対策に努めております。その一環として、患者様にご協力頂き、次のような対策を行っております。多少、ご不便や違和感を覚えられたりすることもあるかと思いますが、ご理解・ご協力をお願い致します。

お名前の確認について

- できる限り、患者様ご自身でお名前をおっしゃって頂きますようお願い致します。
- 注射・点滴・お薬・採血・検査などの際、誤りを防ぐため、リストバンドを装着して頂き、また、その都度お名前をお尋ねすることがあります。あらかじめご了承ください。

転倒やベッドからの転落予防について

- ベッドから身を乗り出して、床頭台のものを取ったり、ベッドの上に立ち上がったたりする動作は危険です。バランスを崩し、転落する事がありますので、おやめください。
- かかとの無い履物は脱げやすく、転ぶ危険があります。足のサイズに合った、かかとのある滑りにくい履物をご使用ください。
- 階段の昇り下りの際は、足元確認や手すりのご利用など、安全にお気をつけください。
- 患者様の身体状況によっては、お一人での移動が危険な場合もございます。スタッフが介助を行いますので、その際はお声かけまたはナースコールのご利用をお願いします。
- メガネや杖などは、ご愛用のものをご持参ください。

検査や治療の説明について

- 検査・処置・手術・注射などの際は、必ず、事前に説明を行っております。説明が不十分な場合や分からない時は、ご遠慮なく・お気軽に、医師または看護師にお尋ねください。

輸血の拒否に関する診療方針と対応について

当院は、宗教上の理由等による『輸血の拒否』に対して、「以下のような基本方針・対応をいたします。ご理解とご協力の程よろしく願いいたします。

基本方針

1. 輸血を行う必要がない治療・検査に関しては、すべての患者さんに対し平等かつ最善の医療を提供します。
2. 『絶対的無輸血（※1）』は行いません。患者さんの多種多様な信念・信条を尊重し最善の医療行為を行う努力をいたしますが、直ちに輸血を行わなければ患者さんの生命維持に危険が及ぶような緊急の状況においては、救命を優先し患者さん・ご家族の同意の有無に関わらず輸血を行います。
3. 『相対的無輸血（※2）』に同意いただけない場合は、転院を勧告します。患者さんの意思を尊重し可能な限り輸血を行いませんが、検査・治療・出血・手術等の状況において輸血を行う可能性がある場合、その必要性を十分に説明と同意に最大限努力いたしますが、それでも「絶対的無輸血」を希望される場合は、ご希望に添うことが出来ませんので転院をお勧めします。
4. 15歳未満や本人の意思確認のできない（判断能力を欠く）15歳以上の患者さんに対しては、救命が最優先となる場合、安全に適正は輸血を実施します。

（※1）絶対的無輸血：いかなる場合でも輸血を行わず、輸血により救命できる可能性があっても輸血を行わない治療

（※2）相対的無輸血：患者さんの意思を尊重し、できる限り無輸血治療に努力するが『輸血以外に救命手段がない』事態に至った場合輸血を行う治療

入院されるにあたり

入院されるにあたり、生活環境が変わることによる戸惑いやご不安などがおありのことと思います。入院生活を安心してお過ごし頂き、一日でも早くご退院頂けますよう、関係職員一同日夜研鑽を積み、医療の質及び患者サービスの向上に努めております。どうぞご遠慮なく、お気軽に声をお掛けください。

- 入院後すぐに治療が始められるよう、できるだけ外来で検査を行い、入院期間の短縮に努めております。
- 検査や治療または退院後のことなどについて、主治医がご説明致します。その時は、事前に日時を打ち合わせ、原則として2人以上でお聞きください。なお、ご家族の都合がつかないなど、患者様お一人の場合はお申し出ください。
※ 特に、検査や治療の必要性・危険性などに関しましては、納得がいくまで主治医にお尋ねください
- 当院は、急性期を担当する病院です。症状がある程度安定し、今後の治療方針が決まった時点で、ご自宅での療養あるいはご紹介頂いたかかりつけ医やお近くの医療機関への転院などについてご相談致します。あらかじめご了承ください。
- 当院は、基準看護を行っております。原則として、患者様の付添は必要ありませんが症状その他の事情によっては、ご家族の方にご相談する場合があります。

個人情報保護について

- 患者様の個人情報の保護につきましては、法令を遵守し、当院の規定に従って対応しております。入院されるにあたり、次のことについてご確認ください。
※ お見舞いの際またはお電話による病室の問い合わせがあった際、教えることについて同意できない場合は、お申し出ください。
※ 一度出されたご希望は、いつでも変更することができます。ご遠慮なく・お気軽にお申し出ください。
- 患者様の個人情報の利用及び提供につきましては、利用目的を外来及び各病棟に提示しております。ご参照ください。
- 患者様の医療情報の開示につきましては、法令を遵守し、当院の規定に従って対応致します。

入院中の他医療機関受診について

入院期間中は、原則として他の医療機関(かかりつけ医を含む)を受診することはできません。もし、入院中に患者様のご希望等で他の医療機関を受診(ご家族様の代理受診を含む)された場合、その費用には健康保険が適用されず、全額が患者様の自己負担となる場合がありますのでご注意ください。

但し、医科(歯科以外)入院中に、歯科の医療機関を受診される場合を除きます。入院期間中の他医療機関受診については、必ず主治医にご相談ください。

※ 普段から服用されているお薬が必要な場合は、事前に主治医または看護師、薬剤師等にご相談ください。

入院の手続きについて

指定された時刻に1階入院受付にお越しください。（予約時に指示があった方はそちらへお越しください）※ 予定日に入院できない場合は、速やかに各科外来診療室にご連絡ください。

入院受付にご提示・ご提出ください

- 入院申込兼誓約書（ご記入の際は、内容をよくお読みください）
- 当院の診察券（受診歴があり、お持ちの方）
- 差額室（有料）入室同意書（ご利用の方）
- マイナンバーカード又は、各種資格確認書
- 限度額適用認定証・標準負担額減額認定証（利用される方）
※マイナンバーカードをお持ちの方は不要です
- 各種医療証（高齢者医療受給者証・障害者等医療証・公費受給者証等）（お持ちの方）
- 業務上の傷病の場合は事業主の証明書（提出がまだの方）
- 介護保険証
- 身体障害者手帳
- 紹介状（お持ちの方）
- 印鑑（必要な場合がございます）

※ 資格確認書等はコピーをとらせていただきます、予めご了承ください。

※ 保険資格は毎月の確認が必要となっておりますので、月初めに1階総合受付に提示をお願い致します。

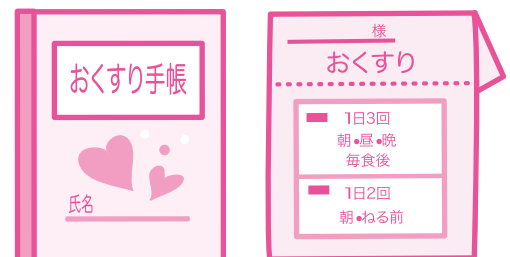
※ 入院中の保険資格の変更、有効期限更新時等、速やかに1階総合受付に提示をお願い致します。

※ 個室・2人部屋や4人部屋のパーテーションでの簡易個室をご希望される場合は、別に定める料金が必要です。ご希望される方は受診科外来までお申し出ください。（入院後は各病棟へお申し出ください）

手続き完了後、病棟にご案内致します。

常用薬をお持ちの患者様へ

- 現在、服用中のお薬（内服薬・頓服だけではなく・目薬・塗り薬・貼り薬・坐薬等の外用薬を含む全て）をご持参の上ご入院ください。
- お薬情報提供書やお薬手帳もご持参ください。



各病棟看護師にご提示・ご提出ください

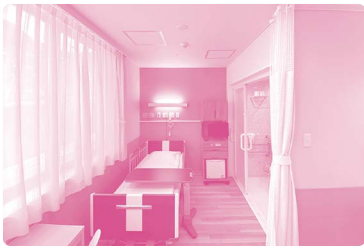
- 常用薬（普段お飲みになっているお薬・目薬・塗り薬などの外用薬を含む全て）
- お薬手帳・お薬情報提供書

病室について

室料差額表（税込み）

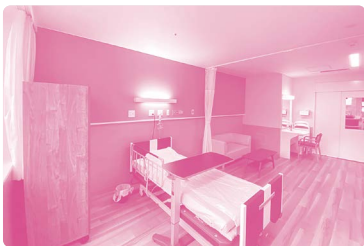
| | 1日あたり 使用料 | 洗面台 | テレビ (有料) | 冷蔵庫 (有料) | シャワー | トイレ | ソファー |
|------------------------|--------------|-----|-------------|-------------|------|-----|------|
| 個室 A | 9,000 円 | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 個室 B | 7,000 円 | ● | ● | ● | | | ● |
| 2 人部屋 パーティションにて簡易個室 | 3,500 円 | ● | ● | ● | | | |
| 4 人部屋 パーティションにて簡易個室 | 1,500 円 | ● | ● | ● | | | |
| 4 人部屋 | 0 円 | ● | ● | ● | | | |

個室のご紹介



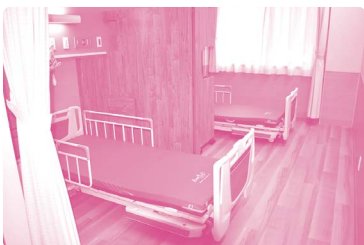
個室 A（1 人部屋）

- 設備：電動ベッド / ベッドサイドテーブル / テレビ / 冷蔵庫 / ユニットトイレ付シャワー / 洗面コーナー 他
- 家具：床頭台 / デスク / チェア / ワードローブ付収納 / 枕元灯
- 備品：ベッド柵 / ゴミ箱 他



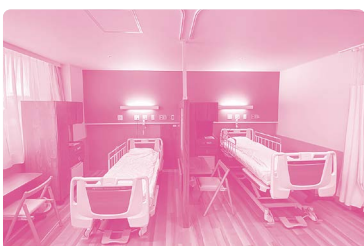
個室 B（1 人部屋）

- 設備：電動ベッド / ベッドサイドテーブル / テレビ / 冷蔵庫 / ソファー / テーブル / 洗面コーナー 他
- 家具：床頭台 / デスク / チェア / ワードローブ付収納 / 枕元灯
- 備品：ベッド柵 / ゴミ箱 他



2 人部屋

- 設備：電動ベッド / ベッドサイドテーブル / テレビ / 冷蔵庫 / 洗面コーナー 他
- 家具：床頭台 / パーティション / ワードローブ付収納 / 枕元灯
- 備品：ベッド柵 / ゴミ箱 他



4 人部屋

- 設備：電動ベッド / ベッドサイドテーブル / テレビ / 冷蔵庫 / 洗面コーナー 他
- 家具：床頭台 / パーティション / ワードローブ付収納 / 枕元灯
- 備品：ベッド柵 / ゴミ箱 他

入院生活について

お食事について

配膳を開始する時間は、おおむね次のとおりです。

| 配膳時間の目安 | |
|---------|----------------|
| 朝食 | 7:50 ~ 8:00頃 |
| 昼食 | 11:50 ~ 12:00頃 |
| 夕食 | 18:00 ~ 18:10頃 |

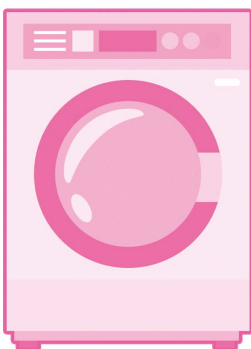


- お茶は、ディルールの給茶（湯）器をご利用ください。
- 急な外出・外泊などで、お食事が不要になる場合は、各病棟の看護師にお申し出ください。なお、お申し出の時刻によってはお食事代を頂くことになる場合があります。あらかじめご了承ください。
- 治療上の関係から、お食事ができない場合や時間を変更して頂く場合があります。あらかじめご了承ください。
- 治療上の関係から、他の患者様との食べ物のやり取りはご遠慮ください。
- 食品アレルギーのある方、服薬あるいは宗教上禁止されている食品のある方、ご相談により対応いたします。好き嫌い等には対応できませんので、ご了承ください。
- 食物の持ち込みは、食中毒の原因や治療の妨げになる場合もありますのでご遠慮ください。

入浴について

- 入浴は、病状により医師の許可が必要になります。
- 各病棟にシャワー室があります。ご利用になる場合は、看護師にお申し出ください。

洗濯について



- コインランドリーが6階と5階にあります。どちらもご利用になれます、空いている方をご使用ください。
 - ※ テレビカードまたは、100円硬貨でのご利用です。
 - ※ ご利用頂ける時間は、9:00～18:00です。
 - ※ 洗濯物の管理は各自でお願い致します。
- 病棟内での干し物はご遠慮ください。コインランドリーの乾燥機をご利用ください。

入院中の心得について

- 病院敷地内は、全て禁煙・禁酒です。(電子タバコも禁止です。)
- 万一、火災が発生した時は、職員の誘導に従ってください。
- 患者様の症状で、病室・病棟を変わっていただく場合がありますので、ご協力をお願いします。
- 消灯時間は 22 時です。他の患者様へのご配慮をお願いします。
- 次の事項を禁止しております。違反した場合は、退院して頂くことがあります。



（ 飲酒、喫煙、宗教活動、院内販売、無断外出、無断外泊、その他院内の秩序を乱したり他人に迷惑をかけたりの行為。 ）

- 院内での携帯電話のご使用は、指定の場所をお願い致します。ご使用の際は、他の患者様やご家族のご迷惑にならないようお願い致します。
- コンセントの使用は、医療用を優先にさせていただきますのでご協力をお願い致します。また、赤のコンセントは非常用電源ですので、ご使用になりませんようお願い致します。
- 有料テレビ・冷蔵庫は、床頭台に備付けてあります。ご利用の場合は、恐れ入りますがテレビカードを各階ダイルールのカード販売機でお求めください。
※ テレビカードの精算機は 1 階入院受付そば、2 階売店そばにあります。
- 病室内でのテレビ又はラジオのご利用は、他の患者様のご迷惑にならないようイヤホンをご利用ください。イヤホンをお持ちでない場合は、各階ダイルールの販売機でお求めになれます。
- 入れ歯・メガネ・補聴器などは、保管ケースに入れご自分で管理してください。また病棟の看護師にもお知らせください。
- 感染予防の観点から、自室から外に出る際もしくは他の人と接触する際は、マスク着用と手指消毒にご協力ください。面会の方も同様をお願いいたします。
- Free-Wi-Fi がご使用になれます。

※ ご持参されたパソコンや携帯電話等の環境設定や各種設定に関するサポートは致しかねます。また、本サービスを通じて、ウイルス感染による被害、登録や提供もしくは収集された情報の紛失、その他 Wi-Fi 接続に関連して発生した利用者の損害について、当院では一切責任を負いかねますのでご了承下さい。

外出・外泊について

- 外出・外泊は必ず主治医の許可が必要となります。医師または看護師にご相談し、所定の手続きを行ってください。予定時間やお食事の変更があった場合は、必ず病棟にご連絡ください。安全対策の為、ご協力をお願いします。
※ 基本的に入院時に着用するリストバンドは外さないようお願いいたします。

夜間防犯に対するご協力をお願い

- エレベーターは夜 20 : 00 ~ 朝 7 : 30 までご利用できません。
- 緊急に外出が必要な場合は、病棟の看護師にお申し出ください。

災害時の対応

- 避難経路図にて非常口等の位置をご確認ください。火災等で非常事態が発生した場合は、病棟スタッフが誘導しますので、必ず指示に従ってください。
※ 病棟の非常口の位置は入院案内のフロアマップにも表示されています。

面会について

- 面会時間は、14時から20時までです。
※ 患者様の診療・安静のため、ご理解・ご協力をお願い致します。
- 面会は、必ず病棟スタッフステーションにお申し出になり、職員の指示に従ってください。
- 感染防止のため面会を制限する事があります。あらかじめご了承ください。
- 風邪をひいているなど、体調が悪い方の面会をご遠慮ください。
- 小さなお子様連れの面会は、感染防止のため、極力ご遠慮ください。
- 病室内での多人数の面会をご遠慮ください。
- 酒気を帯びての面会は、固くお断り致します。
- 患者様の病状によっては、面会をお断りする場合があります。あらかじめご了承ください。

院内における無許可での撮影及び録音等並びに SNS 等への投稿禁止について

- 患者様・利用者様及び職員の個人情報やプライバシーを保護する目的で、院内及び敷地内で写真や動画撮影、録音等を行うことを禁止しています。また、SNS等に許可なく投稿することも固く禁止しています。許可がない撮影及び録音等を行っていることが判明した場合は、データを削除させていただきます。不審な方を見かけましたら、当院スタッフまでお知らせください。

各種施設のご利用について

売店は、入院棟2階にあります。

平日

9:00～16:00

土・日・祝日

お休みさせていただきます。

- ジュース等の自動販売機は5階デイルーム・3階デイルーム・1階正面玄関横にあります。

臨床研修に対するご協力のお願い

- 当院は、臨床研修医の卒後研修協力施設及び看護学生や救急救命士などの研修施設になっております。ご理解・ご協力をお願い致します。

入院の費用について

お問い合わせ・ご相談などは、お早めにまたはお支払いになる前に、1階総合受付にお尋ねください。

- 毎月初めに資格情報等の提示をお願い致します。
(入院中変更があった場合はその都度の提示をお願い致します。)
- 月を超えての入院費は、月末締めで計算し、概ね、翌月 11 日以降に請求書をご用意致します。1階総合受付にお尋ねください。
 - ※ 治療上の理由で患者様へ請求書をお渡し出来ない場合には、ご家族へ SMS にてご連絡を差し上げることがあります。
【SMS 発信番号】 docomo・au・楽天：050-3648-9951 SoftBank：247138
 - ※ 休日等の関係で前後することがあります。※ 請求書をお渡ししてから 5 日以内にお支払いください。
- 退院の場合、その日までの入院費を計算し、請求書をご用意致します。
請求書は、病棟スタッフステーションにお立ち寄り後 1階総合受付でお尋ねください。
- お支払いは次の時間・場所をお願い致します。

| | |
|-----------|-------------------------------|
| 平日 | [時間] 9:00 ~ 17:00 [場所] 1階総合受付 |
| 土曜日・日曜・祝日 | [場所] 1階救急受付 |

- ※ お時間に都合のつかない場合は 1階総合受付にご相談ください。
- ※ クレジットカードによるお支払いもお受けしております。(ただし 17:00 迄)
- 入院費高額医療費支援サービス CADA2 がご利用になります。
 - ※ CADA2 とは、医療費が高額となり、一括のお支払いが困難な場合や諸事情により退院当日に入院の支払いが困難な患者様に代わって CADA2 株式会社が医療費の立替払いをするサービスです。詳細は 1階総合受付までお問い合わせください。
- 当院は DPC の対象病院として、厚生労働省の定めに基づいて入院費を計算しております。
- 入院費の計算は、健康保険法の定めにより、入院された時間にかかわらず、午前 0 時を起点に日数を計算致します。
 - ※ 1泊2日入院の場合、入院料・室料差額は 2 日で計算することになります。
- ご本人からのお支払いがない場合、入院申込兼誓約書の身元引受人兼連帯保証人に請求することがあります。あらかじめご了承ください。
- 入院医療費の自己負担が高額になった場合、限度額を超えた部分が払い戻される「高額療養費制度」があります。また、事前に保険者の認定を受けることにより、病院の窓口で支払う金額を少なくすることもできます。(限度額適用認定証)
 - ※ マイナンバーカードをお持ちの方は事前申請は不要です
- 福祉医療費助成制度対象の患者様は、お早目に 1階総合受付にお申し出ください。

入院医療費に関してのお問い合わせ

医事課 電話 (直) 095-801-2709 (平日 9:00 ~ 17:00)

医療費に関するご相談について

経済的な理由により、お支払いを負担に感じる方からのご相談をお受けしております。
(お支払い前、早めのご相談をお願い致します。)

- 福祉医療の手続きに関すること。
- 治療中の生活費や医療費に関すること。
- 医療費の免除（無料低額診療事業）に関すること。

※原則お支払い後の相談は適用されません。

無料低額診療事業について

| | |
|---------|---|
| 対象となる方 | <ul style="list-style-type: none">● 経済的な理由により医療費の支払いが困難な方● 市町村民税非課税世帯● 就学援助受給世帯● ひとり親世帯 <p>※当事業を利用される場合は、生命保険の請求ができませんので、予めご了承ください。</p> |
| 必要書類 | <ul style="list-style-type: none">● 市町村民税非課税世帯：住民税非課税証明書● 就学援助受給世帯：就学援助決定通知書● ひとり親世帯：ひとり親家庭医療費受給者証● その他の世帯：通帳や給与明細、年金通知書等の収入・支出・貯蓄がわかるもの |
| 対象となる費用 | <ul style="list-style-type: none">● 当院の入院診療費● 入院食事療養費 <p>※お部屋代・入院セットレンタルの費用は対象外となります。</p> |

【窓口】 医療福祉相談室（1階総合受付そば）※1階受付または各病棟相談員へお申し出ください。

入院中や退院後の生活に関するご相談について

各病棟に専門の相談員を配置し、入院されたことで生じる不安や困りごと、退院後の生活など様々なご相談をお受けしております。

- 退院や転院、施設入所に関すること。
- 介護保険サービス利用に関すること。
- 各種福祉制度（身体障害者手帳申請など）や障害年金などに関すること。
- ご家族が遠方等の理由で支援が難しい場合は、入院中の洗濯を代わって行います。

【窓口】 地域連携室 ※ご相談の方は、各病棟スタッフステーションへ声をお掛けください。

セカンドオピニオンについて

- 現在のご自分の病状・診断・治療方針について、最良の方法を選択するため主治医以外の医師（他病院または診療所の医師）にご相談・ご意見をお求めになりたい場合は、ご遠慮なく・お気軽に、主治医にお申し出ください。

※ セカンドオピニオンは、医療保険が適用されませんので、費用は全額自己負担になります。

患者相談支援体制について（患者サポートについて）

- 病気に関する医学的な質問、並びに生活上および入院上の不安等、さまざまな相談をお伺いする窓口を設置しています。
- また、支援体制として以下の取り組みを実施しています。
 - ① 相談窓口と各部門が連携して支援しています。
 - ② 各部門に患者サポート担当者を配置しています。
 - ③ カンファレンスを週1回開催し、取り組みの評価を行っています。
 - ④ 相談への対応・報告体制をマニュアル化し、職員に遵守させています。
 - ⑤ 支援に関する実績を記録しています。
 - ⑥ 定期的に支援体制の見直しを行っています。

患者相談窓口（1階総合受付そば）

退院について

- 退院は、病状・検査結果等により主治医が決定致します。また、退院後の療養・治療につきましては、主治医がご説明致します。
- 退院が許可されましたら、看護師が退院の手続きについてご説明致します。
※ 退院の希望時刻を看護師にお知らせください。
- 退院当日の検査やお薬の追加などが生じた際、退院時刻までに計算が間に合わない場合があります。この場合は、後日追加請求させて頂くことがあります。あらかじめご了承ください。

入院診断書・入院証明書について

- 1階総合受付にお申し出ください。（平日 9：00～16：00）
- 書類の作成には2週間程度の期間を要しますので、ご了承ください。
※ 書類出来上がり後、6ヶ月を経過してもお受け取りがない場合は処分させていただきます。

ペイシエントハラスメントについて

病院の基本方針

十善会病院は、診療等で当院をご利用される患者家族に対して、真摯な対応で接し、より良い医療サービスが提供できるよう心がけています。

しかし、ごく一部の患者家族やその関係者から、常識の範囲を超えた要求や職員や他の患者家族の人格を否定する言動・暴力・セクハラ等、その尊厳を傷つけるものもあり、これらの行為は職場環境や診療環境の悪化を招いており重大な問題となっています。

職員は、これらの要求や言動を受けた場合、あるいはそれを目撃した場合には、上司や苦情相談窓口などの相談担当者に必ず報告し、職員のみならず、他の患者家族の人権を尊重し擁護するため、これらの迷惑行為等を放置せず、毅然とした態度で組織的な対応をしていきます。

主なペイシエントハラスメント行為

1. 患者家族からの要求内容が妥当性を欠く場合

- 病院の提供する医療サービスに過誤（ミス）・過失が認められない場合
- 要求の内容が、病院が提供する医療サービスの内容とは関係ない場合

2. 要求を実現するための手段・態様が社会通念上不相当な言動

(要求内容の妥当性にかかわらず不相当とされる可能性が高いもの)

- 身体的な攻撃（暴行、傷害）もしくはその恐れがある場合
- 精神的な攻撃（脅迫、中傷、名誉棄損、侮辱、暴言）
- 威圧的な言動
- 土下座の要求
- 継続的な（繰り返される）、執拗な（しつこい）言動
- 拘束的な言動（不退去、居座り、監禁、長時間の電話対応）
- 差別的な言動
- 性的な言動、不必要なボディタッチ
- 職員個人への攻撃、要求

(要求内容の妥当性にかかわらず不相当とされる可能性が高いもの)

- 交通費の請求や診療費の不払い要求
- 金銭保証の要求
- 謝罪の要求

ペイシェントハラスメント行為への対応

当院ではペイハラに早期に対応し、診療及び患者ケア等の妨げにならないように、被害を受けた職員への配慮、被害を防止するための取り組みなどをマニュアルにまとめています。当院では、このマニュアルを活用し、ペイハラ対策を進めていきたいと考えています。

職員や他の患者家族に対し、ペイシェントハラスメント行為があったと判断された場合、当院での診療等をお断りします。退院や退去をしていただきます。警察に通報するなどの対応も行います。患者様及び職員の安全を守り、医療サービスを円滑に行う為、ご理解とご協力をお願いします。



ペイハラ行為は絶対に許しません!!

駐車場のご案内

カメラで管理する駐車場システムとなっており、精算操作が必要です。

総合受付、又は救急受付でサービス券をお受け取りになり、精算機での精算操作を行ってください。

外来受診・お見舞い・その他病院をご利用された方

30分無料

● 以降 終日 60分 100円 ● 入庫後 24時間毎 500円

※ 病院利用者以外の方は駐車をご遠慮ください。

よくあるご質問

Q 入院費はどのくらいかかるのですか？

A 患者さんの健康保険情報の負担割合により計算します。窓口負担が軽減される「限度額適用認定証」の手続きについては、保険証に記載されている保険者（国民健康保険の方は各市町村役場、社会保険の方は協会けんぽ・共済組合・保険組合等にお問い合わせ下さい。）ご不明な点があれば1階総合受付までお問い合わせください。

Q 1泊2日入院した場合の個室料はいくらになるのでしょうか？

A 利用料については、健康保険法に基づき、午前0時を境にして1日（暦日）として計算いたします。よって、入院日および退院日の時間に関係なく2日分の料金が必要となります。

Q 入院中にかかりつけ医の予約が入っているので、処方してもらっている薬が無くなりそうだから受診したいのですが…？

A 当院は包括評価方式（DPC）対象病院に指定されています。そのため、当院入院期間中に、保険診療による他の保険医療機関での受診（処方含む）はご遠慮いただいております。このような場合は、主治医や病棟看護師にご相談ください。

Q 病室の名札掲示、外部からの電話の取次ぎ、面会者への病室案内をやめて欲しいのですが…？

A 病棟看護師までお申し出ください。

Q 生命保険の診断書を書いて欲しいのですが…？

A 退院後に入院の経過について記載いたします。保険会社の指定書式がありましたらご持参のうえ、申請してください。診断書1通につき7,700円です。例）総合受付に申請してください。

Q 入院費の支払いは土日でもできますか？

A 診察券または医療費明細書があれば土日でもお支払いいただけます。クレジットカードもご利用いただけます。

Q 入院中、駐車場に車を停めたいのですが、料金はどれくらいでしょうか？

A 車で来院の場合、入庫後24時間毎に500円かかります。

Q パソコンは持ち込めますか？Wi-Fiはありますか？

A パソコンの持ち込みは可能です。Free Wifiを設置しております。P8の「入院中の心得について」ページに記載がありますので、そちらをご覧ください。

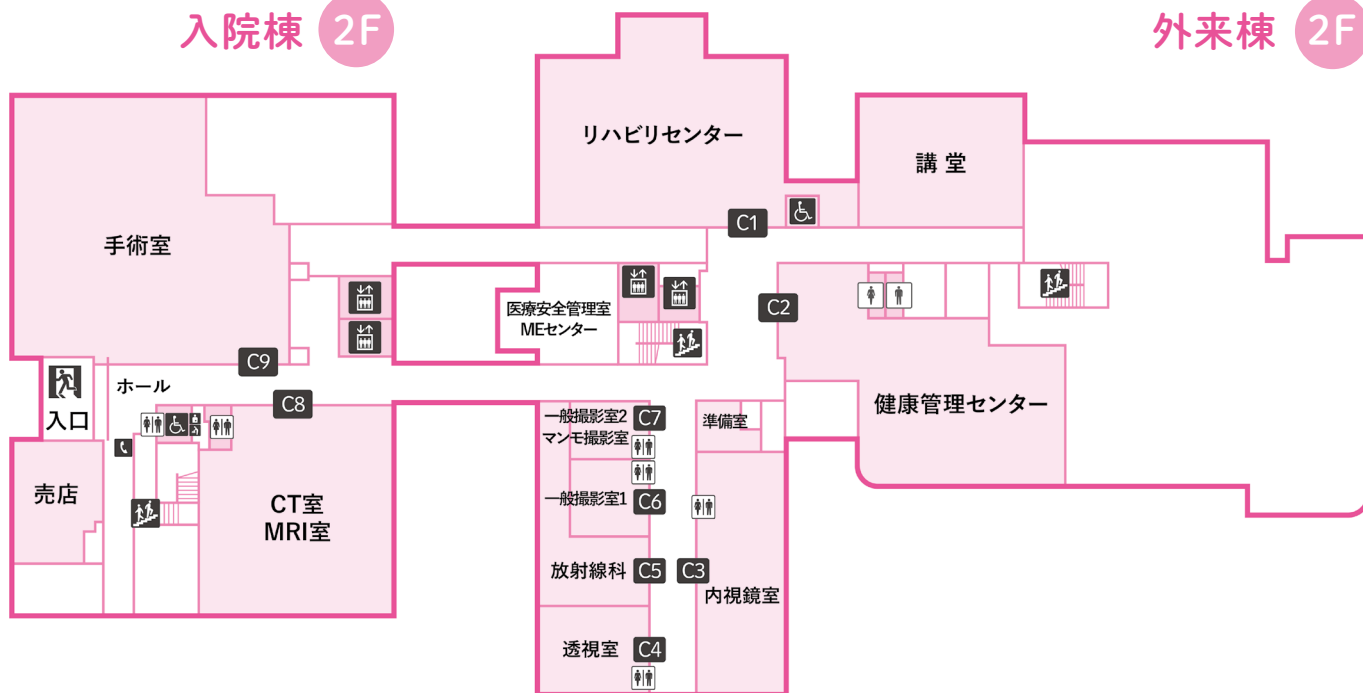
MEMO

A series of horizontal dotted lines for writing.

フロアマップ

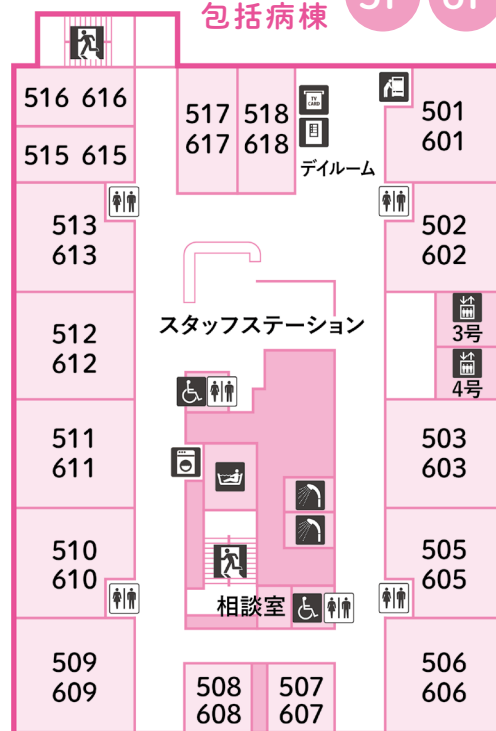
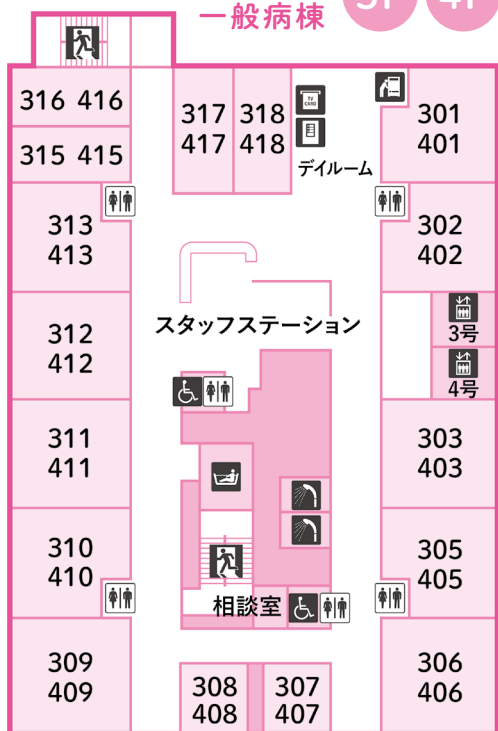
入院棟 2F

外来棟 2F



入院棟 一般病棟 3F 4F

入院棟 包括病棟 5F 6F



- | | | | |
|--------|--------|-----------------------|--------------------|
| 非常口 | トイレ | ベビーベッド | 自動販売機 (3Fと5Fのみ) |
| エレベーター | 多目的トイレ | コインランドリー (5Fと6Fのみ) | 給茶器 |
| 公衆電話 | オストメイト | シャワー室 | テレビカード販売機 |