

# 入院案内



## 下 永 病 院

〒720-0542 広島県福山市金江町藁江590-1

TEL (084) 935-8811

夜間（午後5:00～翌朝8:30）及び日曜日は留守番電話に切り替わります。

各病棟へのご連絡は病棟専用携帯電話へおかけ下さい。

（電話番号は各病棟よりお伝えします。）

FAX (084) 935-8973

## 入院の手続きについて◎

### 1. 入院時に記載していただく書類

- 入院申込書（兼誓約書）
- 保険外料金同意書
- 入院に際しての承諾書（注意事項）
- 入院患者預り金及び日用品購入業務等医療外代行業務についての約定書

### 2. ご持参いただくもの

○各種保険証（毎月事務所にご提示お願いします。）

\*保険を変更された場合は、速やかに事務所までお知らせください。お申出がない場合、全額自費負担となります。

○各種手帳

○印鑑

○限度額適用認定証

○減額認定証（「入院時一部負担金限度額適用・入院時食事標準負担額減額認定証」「標準負担額減額認定証」）入院日数が90日を超える場合、手続き後、再提出が必要となります。

○入院時保証金（5万円）

○入院諸費用

## ◎入院時ご準備いただくもの◎

○衣類（日中用や就寝用の衣類）

○下着

○下履き

○上履き

○ティッシュペーパー

○洗面用具（歯ブラシ、石鹸など）

○入浴用具（シャンプーなど）

○タオル

○コップ

○電気シェーバー（カミソリ不可）（東西1病棟では、電気シェーバーがレンタルとなります。詳細については当該病棟にお尋ねください。）

衣類は以下よりお選びいただけます。

- ① 当院指定業者によるCSセット（詳細については当該病棟にお尋ねください。）
- ② ご自宅から持ち込み

☆ 上記のご準備品にはあらかじめ氏名をご記入ください。

☆ ナイフ、缶切り、裁縫道具などはスタッフステーションで、お貸しします。

☆ アルコール、刃物等は事故のもとになりますので、絶対持ち込まないでください。

☆ カミソリを持参される場合にはスタッフステーションにてお預かりさせていただきます。

☆ 病棟、また病状により必要なものが異なります。詳しくは、病棟スタッフにお尋ねください。

### 【限度額適用認定証について】

限度額認定証はご加入の健康保険の窓口で事前に申請し、認定されると発行されます。

ご提示いただくと、1か月の一部負担金（保険診療分）が限度額までとなります。

※詳しくはご加入の健康保険の窓口にお尋ねください。

### 【オンライン資格確認システムを利用した資格情報確認について】

当院では、オンライン資格確認システム導入につき、自己負担限度額を確認することが可能です。

入院費が高額療養費制度の対象となる場合、本システムを利用することで自己負担限度額までの支払いとなります。

入院承諾書をご記入していただいた方については、限度額認定証の情報提供同意をしていただいたこととさせていただきます。

**※同意されない方は窓口へお申し出ください。**

## ◎入院の費用について◎

1. 医療費について：各種保険に定められた規定料金に基づいた自己負担金。
2. 食事代について：自己負担金（入院時食事療養費標準負担額）  
Ⓞ外泊・外出で食事が必要ない時は下記の時間までに必ずご連絡ください。  
患者様の都合による急な中止の場合は費用のご負担をいただきます。  
(朝食—前日午後4：00 昼食—当日午前9：00 夕食—当日午後3：00)

## ◎現金のお預かりについて◎

1. 当院では必要に応じて、お預かりしました現金を個人別台帳をもとに病院事務所で出納管理させていただく「預かり金管理制度」をとっています。利用される場合には利用時にあらかじめご入金お願いします。
2. 入院諸費用（保険外料金・物品購入費・その他）は、お預かりした金額の中より引き落とします。
3. ご入金に来院された時に明細書をお渡しいたします。

## ◎お支払い方法について◎

1. 当院では請求書は出しておりません。金額については、直接事務所までお問い合わせください。
2. 入院費用は月末締めで計算しますので翌月の15日～25日までにお支払いください。
3. お支払いは直接事務所窓口にてお願いします。  
\*事務所窓口受付時間 午前9時30分～午後4時00分  
\*尚、請求書の送付を希望される場合はあらかじめお申出ください。請求書の郵送料のご負担をお願いします。  
\*毎月第4・第5日曜日は事務所が休みとなります。

## ◎ご面会について◎

1. ご面会時間 午前9時～午後7時（日・祝祭日も同じ）
2. 面会者玄関、各病棟に用意してあります「**面会申込書**」にご記入の上、スタッフステーションにお持ちください。
3. 治療の一環として定期的なご面会をお願いします。  
最低月1回は面会にお越しください。  
\*東1病棟内では土足禁止となっておりますので、面会者玄関にありますスリッパをご利用ください。

## ◎外出・外泊について◎

1. 各病棟に用意してあります「**外出・外泊願い**」にご記入の上、スタッフステーションにお持ちください。ただし、入院形態及び病状によっては医師の指示でご希望に沿えない場合もございます。
2. 治療の一環として以下のことにご協力をお願いします。
  - ・外出・外泊時は入院加療中であることを忘れずに、車・バイクの病院への乗り入れ、又、飲酒やギャンブル等は一切厳禁です。（内服中の患者様は薬の作用が増強あるいは減弱したり等思わぬ副作用を生じることがあり大変危険です。）
  - ・同伴のみで外出・外泊可の患者様は、外出・外泊中は必ず同伴者と行動し一緒に帰院して下さい。
  - ・外泊中は生活リズムを守り服薬を忘れないようにしましょう。
  - ・外出・外泊時は他の入院患者様と一緒に行動することは禁止しています。
  - ・体調に変化がありましたらすぐに病棟に連絡するか、早めに帰院しましょう。

## ◎ご連絡について◎

1. 電話連絡はできるだけ日曜日を除く日中（午前9時～午後5時）にお願いします。  
（但し、緊急時の連絡方法については病棟用の携帯電話がございます。）  
[お電話があった旨をお伝えします。直接のお取次ぎは致しませんのでご了承ください。]

## ◎お願い◎

1. 入院中は主治医の指示や病棟の規則をお守りください。
2. 病状については、ご来院の上お問い合わせ下さい。（事前にご予約される事をお勧めします。）電話でのお問い合わせにつきましては、折り返し連絡させていただきます。
3. 病状などにより病棟・病室をかわっていただく場合がございます。
4. 病院食以外の飲食（間食）については病棟職員にご相談ください。  
また、他患者様への差し入れはご遠慮ください。
5. ご本人様の健康の為、又、他患者様への感染予防の為、インフルエンザの予防接種を受けられるようお願いいたします。（尚、予防接種の時期・金額などは都度お知らせします。）
6. 身体的状態が急変した際、ご家族に連絡が取れない場合、医師の判断で転院していただくことがありますのでご了承ください。

## ◎その他◎

1. 皆様のご意見・ご要望をお伺いするため面会者玄関、各病棟、外来に「皆さまの声（ご意見箱）」を設置しております。お気軽にご利用ください。
2. 携帯電話につきましては、他の方の迷惑にならないようにご使用ください。  
また、マナーモードにして頂くようお願い申し上げます。
3. 館内は禁煙となっております。病棟入口施錠後、患者様は喫煙ができませんのでよろしくお願い致します。
4. 職員へのお気遣いは固くお断り致します。  
あしからずご了承下さいますようお願い申し上げます。
5. ご不明な点やお困りの点がございましたら、お気軽に職員にお尋ねください。