

# 入院のご案内

3階入院病棟  
高齢者・成人用の  
診療所入院病棟 19床  
全個室



小木こどもファミリークリニック

〒485-0056

愛知県小牧市小木南二丁目32番地

☎0568-54-2001 F A X 0568-54-2002

## 理念

### 《命を慈しみ、共に感謝できる医療》

- 【1】相手の立場・思いに共感し  
最善の方法を継続して提供する
- 【2】自らの行動に矜持と責任をもち  
絶えず評価・反省を怠らない

## 基本方針

- 【1】地域の保健医療福祉に貢献する
- 【2】長期療養患者の心に寄り添う
- 【3】リハビリテーションで人間性の復権を

**注：名称に「こども」がついておりますが、入院病棟は  
高齢者・成人用の医療保険適用の有床診療所療養病床  
でございます。**

# 基本的な入院生活の一日

起床の時間です



検温・採血をします



回診の時間です

担当医の回診が  
あります

朝食の時間です



7:30

夕食の時間です

18:00

入浴、ベッドメイキングやお部屋の  
清掃を致します

20:00

面会終了

昼食の時間です

12:00

消灯の時間です

21:00

## 小木こどもファミリークリニック

### [1]ご入院の手続き

3階スタッフステーションにて各種保険証（健康保険被保険者証・福祉給付金資格者証・標準負担額減額認定証・特定疾病療養受領証・自立支援医療者証・身体障害者手帳）をご提出の上、手続きをお願いします。

当日、入院申込書記入の為、印鑑をご持参ください（認め印で結構です）。

### [2]お持ち物

- ・お薬手帳・服薬中のお薬
- ・着替え（パジャマ・寝間着、下着等5～6組）
- ・タオル（5～6枚）・バスタオル（5～6枚）
- ・ティッシュペーパー（5箱）・食事用エプロン（2枚）
- ・洗面用具（歯ブラシ・歯磨き粉・プラスチック製のコップ2個・櫛またはヘアブラシ・電気カミソリ）・入れ歯用容器（蓋付きの物）・入れ歯用洗浄剤（ポリデント）・入れ歯安定剤必要な方のみ（ポリグリップ）
- ・リハビリシューズ等の履物（二足）
- ・杖・車椅子・シルバーカー（お持ちの方のみ）
- ・洗濯かご（買い物かご程度の大きさ）・バッグ2つ（入浴用、透析用）
- ・爪切り。

※紙おむつは、当院指定の物がございます。ご用意の必要はありません。

※寝具の持ち込みはご遠慮ください。

※全ての持ち物には油性マジックで、患者様のフルネームをご記入ください。

### [3]現金及び貴重品について

現金及び貴重品の持ち込みは出来る限りご遠慮ください。万一紛失等の事由が発生いたしましても責任を負いかねます。

### [4]面会について

面会時間

平日、土曜日、日曜、祝日共に午前9時～午後8時
-------------------------

尚、平日午前中は治療や処置の時間帯になっております。

## [5]入院費等のお支払いについて

入院費は、月末締めにて翌月の10日頃に請求書が出来上がります。お支払いはその数日の間にお願ひ致します。

なお、退院される方については、退院当日のお支払いをお願ひ致します。

- ・請求書は3階スタッフステーションにご用意しております（郵送も可です）。
- ・お支払い方法は、現金支払いとさせていただきます。
- ・お支払いは午前9時から午後7時まで承ります。尚、日曜日・祝祭日は事務の取り扱いはありません。

## [6]保険証等の確認について

毎月のお支払い時には、各種保険証の確認をさせていただきますので、必ずお持ちください。

また、保険証等に変更がございましたら、速やかに受付へご提示ください。

## [7] 外出・外泊について

入院中の外出・外泊は医師の許可が必要となります。また、外出・外泊届けの提出をお願ひ致します。

## [8]迷惑行為のお断り

医療は、患者さん及び医療者側の相互信頼関係のもとになりたっております。

以下の様な行為や病院職員の指示等に従っていただけない場合は、退院していただく場合や必要に応じて警察に通報する場合がありますので、予めご了承ください。

- ・当院職員に対する暴言・暴力・セクシャルハラスメント等により、診療や業務に支障が生じる行為
- ・他の病室への理由なき入室や、他の患者様への犯罪行為・迷惑行為

## [9]防災について

- ・消防設備には万全を期し、基準以上の設備を整えております。
- ・火災発生時には、落ち着いて職員の指示・誘導に従い避難してください。
- ・非常時、エレベーターは絶対に使用しないでください。

## [10]入院中に他の病院を受診する場合

入院中に他の病院や診療所、調剤薬局で診療や処方（内服薬・目薬・軟膏・湿布など）

を受けることは保険診療では原則認められておりません。

無断でいかれた場合は、他の病院の診療費やお薬代を自費にてお支払いいただく事になります。必ず事前に医師にご相談ください。

## [11]入院時費用

- ・入院時食事療養費
- ・入院時生活療養費
- ・入院医療費保険一部負担金
- ・テレビ・冷蔵庫等使用料、食材・厨房管理費 1640 円/日
- ・全 19 室個室となっております。個室料金が発生するのは、景観の良い南側居室です。1 日 3000 円となります。
- ・おむつなどの消耗品等は使用量に応じて料金が発生します。

## [12]医療相談

・当院では医療相談係が、患者様や御家族の病気や障害による生活の不安を軽減し、安心して入院生活を送っていただけるよう入院費用や年金や各種医療・福祉資源の相談をしております。

診断書、証明書等を必要とされる方は、医療相談係またはスタッフにお申し付けください。

## [13]その他

- ・公衆電話はございませんので緊急の折はスタッフステーションにご相談ください。
- ・院内での携帯電話の使用はお部屋にてお願い致します。
- ・飲食物の持ち込みはご遠慮ください。
- ・ペットおよび生花の持ち込みはご遠慮ください。
- ・敷地内での飲酒・喫煙につきましては、ご遠慮ください。
- ・当院、職員へのお心付けは、固くお断りをいたしておりますのでご理解いただきますようお願い申し上げます。
- ・刃物類や火気類などの危険物の持ち込みは禁止です。
- ・業者洗濯を御希望の方は、別紙を御覧ください。

## [13]院内設備

人工透析室（入院用 4 床） レントゲン設備 呼吸心拍監視装置 心電図  
血液血球測定機 CRP 測定器 血糖測定器 各室に酸素・吸引設備  
機械浴 リハビリ用各種機器 オストメイト用トイレ コインランドリー

## —患者さまの権利—

私たちは患者さまの権利を尊重し、十分な説明と必要な情報を提供して信頼関係に基づく医療サービスの実施に努めます。

### ○適切な医療を受ける権利

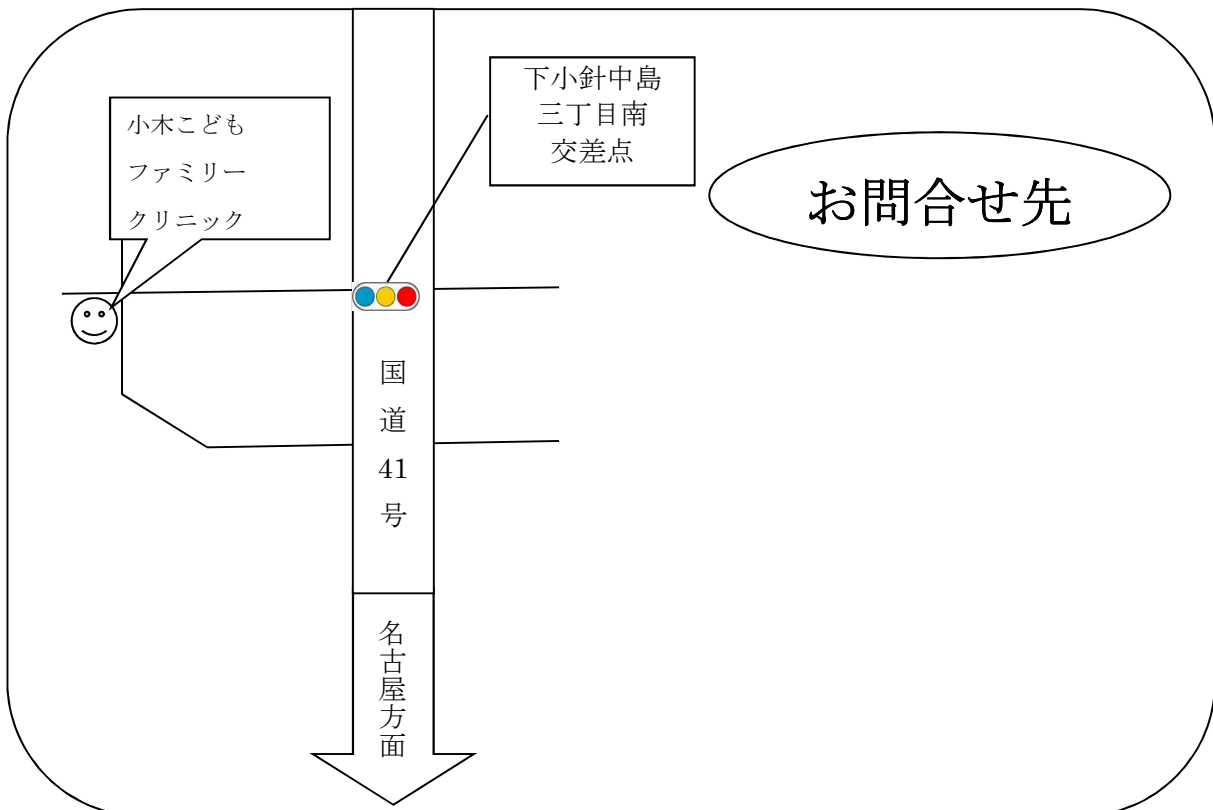
公平で適切な医療を受けることができる権利を尊重します。

### ○知る権利

病名や病状などの医療情報について、十分な説明を受ける権利を尊重します。

### ○自己決定の権利

治療および、治療方針などについてご自身が選択する権利を尊重します。



# お知らせ

## 患者様の個人情報の保護について

当院では、患者様に安心して医療を受けていただくために、安全な医療をご提供すると共に、患者様の個人情報の取り扱いにも、万全の体制で取り組んでいます。

### ★個人情報の利用目的について

当院では、患者様の個人情報を別記の目的で利用させていただくがございます。これら以外の目的で利用させていただく必要が生じた場合には、改めて患者様からの同意をいただくこととしておりますのでご安心ください。

### ★個人情報の開示・訂正・利用停止等について

当院では、患者様の個人情報の開示・訂正・利用停止等につきましても、「個人情報の保護に関する法律」の規定にしたがって進めております。

ご不明な点については、病棟スタッフまでお気軽にお尋ねください。

院長



# 当院における個人情報利用目的

## ○医療提供

- ▶当院での医療サービスの提供
- ▶他の病院、診療所、助産所、薬局、訪問看護ステーション、介護サービス事業者等との連携
- ▶他の医療機関等からの照会に対する回答
- ▶患者さんの診療のため、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
- ▶ご家族等への病状説明
- ▶その他、患者さんへの医療提供に関する利用

## ○診療費請求等のための事務

- ▶当院での医療・介護・労災保険、公費負担医療に関する事務およびその委託
- ▶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
- ▶公費負担医療に関する行政機関等へのレセプトの提出、照会への回答
- ▶その他、医療・介護・労災保険、および公費負担医療に関する診療費請求の利用

## ○当院の管理運營業務

- ▶会計・経理
- ▶医療事故等の報告
- ▶当該患者さんの医療サービスの向上
- ▶入退院等の病棟管理
- ▶その他、当院の管理運營業務に関する利用

○企業等から委託を受けて行う健康診断等における、企業等へのその結果の通知

○医師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  
又は届け出

○医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料

○当院内において行われる医療実習への協力

○医療の質の向上を目的とした当院内での症例研究

○外部監査機関への情報提供

1. 上記のうち、他の医療機関等への情報提供について同意しがたいものがある場合には、その旨をお申し出ください。
2. お申し出がないものについては、同意していただけたものとして取り扱わせていただきます。
3. これらのお申し出は後からいつでも撤回、変更等を行うことが可能です。