

## 個人情報の取り扱いについて

当院では、個人情報の利用目的を提示により明らかにしておりますが、入院申し込み時にあらかじめご同意をお願いしております。

1. 受付で取得しました個人情報については、医療の提供及び食事療養に利用させていただきます。
2. 2階スタッフステーション・病室・検査室等については、誤認防止のため、お名前での呼び出しをさせていただきます。
3. 患者様の誤認防止のため、病室の入り口にお名前を提示させていただきます。
4. 電話による入院の有無の問い合わせには個人情報保護法により、お答えできないことになっております。大変申し訳ありませんがご了承ください。

※上記について、同意しがたい事項がある場合は、その旨をお申し付け下さい。  
申し出がない場合、同意いただけただけのものとして取り扱わせていただきます。

尚、ご不明な点につきましては2階スタッフステーション又は  
事務へお問い合わせください。

# 入院のご案内

## 病院基本理念

温かい心のかよう医療の提供につとめます。

## 病院基本方針

地域の住民の皆様の健康の保持・増進につとめます。

地域医療教育関連病院として次代を担う医療従事者の  
育成につとめます。

## 利尻島国保中央病院

〒097-0401 利尻郡利尻町沓形字緑町 11 番地

電話 (0163) 84-2626

FAX (0163) 84-2640

# 入院される患者様、ご家族様へ



## 【手続き】

1. 手続きに必要なものをご持参ください。
  - ①健康保険証（後期高齢者医療保険証）・その他公費負担医療受給者証など  
限度額適用認定証・標準負担額減額認定証（低所得者の方）
  - ②印鑑
  - ③診察券（当院発行の診察券をお持ちの場合）
  - ④他院発行の退院証明証（お持ちの方のみ）
2. 入院時に記入、提出していただく書類があります。
  - ①入院申込書（兼誓約書）
  - ②入院診療計画書など
3. 入院期間の確認  
入院に際し過去 3 ヶ月以内の入院の有無を確認する場合があります。その点につき  
ご了承ください。  
※ 労災、公務災害、交通事故等で健康保険の対象とならない方は、手続きの際にお  
申し出ください。

## 【入院生活に必要な物】

※当院には売店はありません

- ①洗面具、タオル、バスタオル、ティッシュペーパー、コップ（割れにくいもの）  
下着類、上履き  
※お箸、スプーンは病院で用意しております。
- ②ねまき（病衣）は感染防止対策のため病院で用意したものを使用して頂きます。  
（有料 1 日 76 円）  
※乳幼児、学童はパジャマをご持参ください。
- ③現在服用されているお薬とおくすり手帳（薬剤情報）もご持参ください。

## 【介護が必要な方は次の物もご用意下さい】

- ①紙オムツ（テープ式、パンツ型、平オムツ、尿とりパットがありますが、病棟  
看護師と相談して下さい）、お尻拭き
- ②コップ類（普段使用しているもの、吸飲、ストローコップなど）  
  
※洗濯物は 2～3 日毎に取りに来ていただくようお願いします。

## 5. 「広げない・もらわない・発生させない」 感染対策にご協力ください。

多くの方が出入りする病院では感染対策が大切です。感染を防ぐには、手指衛生（手洗いやアルコール消毒）、せきエチケット（マスクの着用）などが基本になります。院内ではこれらの対策をとるようお願いいたします。また、普段から習慣にすることで、病気を予防することもできます。



★ 病室の入口に消毒液を設置してありますので、出入りの際手指の消毒にご利用ください。

## 6. みなさまの声をお聞かせください。

1階玄関横と2階スタッフステーション横にご意見箱を設けてあります。ご意見、ご要望がありましたら遠慮なくご提案ください。皆様の声を参考に病院の改善に努力していきます。

## 7. 心配事などありましたらいつでもご相談ください。

病気のことや検査・治療などについては、主治医や看護師から十分にご説明いたしますが、疑問に思われることや心配などがございましたら、主治医や看護師にご遠慮なくご相談ください。

職員への贈り物、お心遣いはお受けしておりません。

お気遣いのないよう、お願いいたします。



## 病院からのお願い



### 1. 転倒・転落の防止について

病院の環境は、住み慣れた家庭とは異なります。生活環境の変化に加え、病気やけがによる体力低下や運動機能の低下、薬の使用によって、転倒・転落事故が起こる可能性があります。皆様のご理解ご協力をお願いいたします。

★ 転んだり、ベットから落ちたりするすことを防ぐため以下の6つのことにご注意ください。

ベットから降りる時、トイレや入浴時はゆっくりと動きましょう。

杖は先端がすべらないものを使いましょう。

筋力低下を防ぐため、日中はなるべく身体を起こすようにしましょう。

高齢の方は、スリッパやサンダルは脱げやすく危険です。スタッフに相談をお願いします。

靴下のままベットから降りると危険です。履物を履くか靴下を脱ぎましょう。

スタッフ介助が必要な方は、無理せず遠慮なくナースコールをご利用ください。

### 2. 「何かおかしい」と思ったら、遠慮せずに職員にお伝えください。

皆様に教えていただくことで、問題を発見する機会を増やすことができます。

### 3. あなたのお名前や生年月日を「姓と名」、「生年月日」でお答えください。

病院では、似たようなお名前が意外に多く、耳で聞いただけではわかりにくい場合があります。また、いつ呼ばれるかと思っていたり、声をかけられた時に目があったりすると、自分のことと思い込んでしまうこともあります。そのような間違いを防止するために、職員が何度もお名前や生年月日をお聞きする事があります。

### 4. 皆様の情報を教えてください。

現在の症状だけではなく、既往歴や家族歴、アレルギーなど、皆様の情報を積極的に教えてください。病院やかかりつけの医院からの薬はもちろん、市販薬や栄養剤、健康食品、サプリメントなどもお願いします。

## 入院生活について



### 起床・消灯

起床午前6時、消灯午後9時

### 食 事

お食事は、患者様の病気に適した食事を提供しております

- ①お食事の提供は、常に適温、適時をこころがけております。
- ②お食事の時間  
・朝食：8時頃 ・昼食：12時頃 ・夕食：6時頃
- ③医師の指示により栄養相談を行う場合があります。ご希望の場合も受けることが可能ですので、主治医にお申し出ください。  
※ 病院食以外の飲食については、必ず主治医または看護師に相談ください。

### テ レ ビ

1. テレビは、「カード式有料テレビ」をご利用ください。カードはデイルームにある自動販売機（1枚1000円）でお買い求めいただけます。このカードは、ベッドサイドの冷蔵庫と兼用となっております。
2. テレビをご利用の際は、かならずイヤホンをご利用願います。イヤホンは1階会計窓口でお買い求めになれます。（1個300円）  
（夜間、休日は2階スタッフステーションで取り扱っております）
3. テレビ、冷蔵庫の使用方法については取扱説明書をご覧ください。

**入 浴** ※担当医の許可を必要とします。

病状により入浴できない方は清拭を行っております。

### 洗 濯

洗濯は2F洗濯乾燥室にコインランドリー（有料）がありますのでご利用ください。

### 面 会 時 間

1. 平日・休日問わず午前10時から午後8時まで
2. 面会の時には下記の事項をお守りください。
  - ①面会時には、2階スタッフステーションの看護師にお申し付けください。
  - ②病状により面会を制限させていただく場合があります。
  - ③熱がある・吐いている・下痢をしている・咳が出ている等の症状をお持ちの方の面会はお遠慮ください。
  - ④一度に多人数での面会、病室内でのご飲食はお遠慮ください。
  - ⑤お子様を病気から守るために、面会にはなるべくお連れにならないようにしてください。

## 部屋の移動

治療上、病室を移動して頂く場合があります。ご了承ください。

## 外出・外泊

外出・外泊を希望される場合は、医師の許可及び届け出用紙の提出が必要です。詳しくは看護師にご相談ください。

## 貴重品

現金・貴重品は所持しないようお願いします。万一紛失があっても当院では責任を負いかねますのでご了承ください。

## 付き添い

1. 入院中の看護は看護師がいたしますので、付添いの必要はございませんが、付添が必要な場合はこちらからお願いすることがあります。
2. 患者様の病状や事情により家族の方が付き添いを希望される場合は、ご遠慮なく看護師にお申し出ください。
3. 付き添いの方で、食事を希望される方は看護師にお申し出ください。  
(朝食380円、昼食430円、夕食430円)

## 公衆電話

1階待合室に設置しております。

## 携帯電話

医療機器に影響を及ぼすおそれがあります。病院内での使用は指定の場所（1階玄関横、2階浴室前）でご使用願います。

## 禁煙

**院内及び病院の敷地内は全面禁煙となっております。ご協力ください。**

※駐車場も病院敷地内であり、駐車中の車内も禁煙となります。

ご了承ください。



## ご協力のお願い

上記の事項を守らずに、ほかの患者様にご迷惑をかけたり、病院の管理上支障をきたす行いがあった場合には、退院していただくことがございます。ご了承ください。

## 災害時

入院時に看護師が非常口の説明をさせていただきますのでご確認ください。地震・火災が起きた際は職員の指示・誘導に従って下さい。



# 入院費用について



## 1. 入院診療費について

- ①当院の入院料は「15：1入院基本料」が基準となっております。
- ②患者様がお支払いいただく医療費は、治療の内容・保険の種類等によって請求額が異なります。保険証の確認が必要ですので、入院の際は窓口にご掲示ください。
- ③食事療養費1食あたりの標準負担額は260円となっております。ただし、生活保護世帯や市町村民税非課税世帯等は減免措置があります。

〈1〉一般の方	1食につき260円
〈2〉市町村民税非課税の世帯に属する方等（〈3〉以外の方） （過去1年間の入院日数が90日を超えている場合）	1食につき210円※ 1食につき160円※
〈3〉〈2〉のうち、所得が一定の基準に満たない70歳以上の方	1食につき100円※

注）※印は、[減額認定証]を提出した場合の料金。

- ④入院の期間が通算で180日を超過した場合、超過した日からの入院基本料の一部が保険給付の対象外となり、患者様に請求することとなります。

## 2. 入院診療費のお支払いについて

- ①入院費は、1日から末日までを翌月初めにご請求させていただいております。1階会計窓口でお支払い下さい。
- ②退院時の精算は、退院時にご精算していただく事となっています。ただし、その日の状況により清算ができない場合がございます。その場合は、お手数ですが後日お支払いをお願いします。

※ご不明な点がございましたら、1階受付までお尋ねください。

