

入院のご案内

医療法人 慶明会 おび中央病院

〒889-2535

宮崎県日南市飫肥6丁目2番28号

TEL (0987) 25-2525

おび中央病院は全床医療療養型病床です。

療養型病床は、健康保険法及び高齢者の医療の確保に関する法律の規定に基づき、長期の療養を必要とする患者様に対し、医療・看護・介護及び機能訓練(リハビリテーション)などを受けていただく為の病床です。

地域に密着した医療を心がけ、患者様が安心して、落ち着いて快適に療養していただけるよう努めております。

※ お気づきの点などございましたら、ご遠慮なくお知らせください。



★ 入院心得

- 1、適切な医療を受けられるようにする為に、医療及び医療従事者に、ご自身の健康に関する情報を出来るだけ正確に提供してください。
- 2、全ての患者さんが適切な医療を受けられる様にする為に、他の患者様の治療や病院職員による医療提供に支障を与えないようにご配慮ください。

★ 入院受付

- 1、入院手続きは事務の担当者が対応いたします。
- 2、夜間・時間外の入院の場合は、診療時間帯に1階受付までお越し下さい。
- 3、受付に必要なもの
保険証・診察券・印鑑
その他：介護保険証・限度額適用・標準負担限度額減額認定証
退院証明書・身体障害者・特定疾患医療受給者書など

★ 身の回り品

- 1、身の回り品は名前を記入して、管理をお願い致します。特に、貴重品は病院に持参しないでください。盗難や紛失などの事故の際の責任は負いかねます。



- 2、入院時に準備いただく物品。

- ・バスタオル 4枚 ・タオル 5枚 ・パジャマ(前開きのもの) 3組
- ・肌着(前開きのもの) 5枚(洗濯乾燥機にかけるためボタン式が良い)
- ・コップ(割れないもの) 2個(洗面用・飲水用)
- ・歯ブラシ 1本 ・歯磨き粉 1個(義歯の方は義歯容器と義歯洗浄剤)
- ・ティッシュ 2箱 ・シューズ(着脱のしやすいもの) 1足
- ・靴下 3足 ・上着(ジャンパー等)冬季のみ
- ・電気髭剃り(男性のみ)

★ お薬について

- 1、入院される際、服用されているお薬と、そのお薬の説明用紙(お薬手帳・薬剤情報提供書)をお持ち頂き、病棟ナースステーションにご提出ください。
- 2、入院中は症状・治療内容によって服用方法が異なる場合があります。

★ 他医療機関 受診について

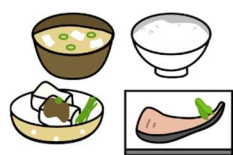
- 1、他医療機関受診が必要な場合は**担当医師の診断により紹介状・予約となりますのでご注意ください**。又、窓口にて一部負担金をお支払い下さい。
- 2、ご本人・ご家族が他医療機関受診を希望される場合は、必ず看護師にご連絡下さい。

★ 面会について 1、 面会時間は午後2時～午後8時です。午後8時に玄関を施錠しますのでその後は、玄関のインターフォンで受付いたします。

※ ご家族の皆様には大変ご迷惑をおかけすることになりますが、患者様の多くは、高齢の為、免疫力が低下し、感染により症状が悪化する可能性が非常に高くなります。また、面会の制限を行うことがありますので、感染防止にご協力をお願い申し上げます。ご不明な点がありましたら、お気軽に職員にご相談ください。

★ 消灯時間 1、消灯時間は午後9:00となっております。
消灯後は静かにお休みください。

★ お食事



1、お食事は全て病院でご用意いたします。症状によっては特別なお食事（流動食・治療食等）が用意されますので持ち込みはご遠慮ください。また、他の患者さんや面会の方々との飲食物のやり取りはなさないでください。

2、食事時間は、朝食は午前8:00・昼食は午後12:00夕食は午後6:00です。（食事時間が早まる場合もあります。）

★ 病室 1、病室の壁面にセロテープ・釘などを取り付けないでください。

2、病状・その他の事情で、お部屋替えが必要な場合があります。

3、患者さんの症状は様々で、面会を制限している病室もあります。

★ 飲酒・喫煙 1、病院内での飲酒や喫煙は禁止しておりますので、固くお守りください。

★ 電話 1、公衆電話は1階玄関入口に設置しております。

2、携帯電話の電波は医療機器に異常をきたす事があります。
院内でのご利用はお控え下さい。

3、個人情報保護の規定により、電話による症状のお問い合わせにはお答え出来ません。

★ オムツ代 1、使用されたオムツの種類・数量によって金額が異なりますので
ご了承下さい。（5ページ金額一覧記載をご覧ください。）

★ 診断書料
(+税)

1、簡易診断書	¥1,000円
2、普通診断書・入院証明書・手術証明書	¥3,000円
3、障害者手帳申請用診断書	¥5,000円
4、障害年金・後遺障害証明に関する診断書	¥5,000円

※ 1階窓口にてお申込み手続きを行ってください。

☆個室料
(+税)

1、1階個室料	101号室	1日につき	¥3,000円
	(バス・トイレ・ソファ・テーブル・洗面台完備)		
	102号室	1日につき	¥2,500円
	(シャワー・トイレ・ソファ・テーブル・洗面台完備)		
2階個室料	201号室	1日につき	¥3,000円
	(バス・トイレ・ソファ・テーブル・洗面台完備)		
	210号室	1日につき	¥2,500円
	(シャワー・トイレ・ソファ・テーブル・洗面台完備)		

☆外出・外泊

- 1、外出や外泊をするときは、主治医の許可が必要となります。
- 2、ご希望の場合は、「外出・外泊許可願い」を記入提出ください。
- 3、診療や退院計画上で必要性のない外出や外泊など、許可出来ない場合が有ります。

☆その他

- 1、診察室・ナースステーション・検査室など、許可のない入室はご遠慮願います。
- 2、病院職員への「謝礼」「お心づけ」はご遠慮申し上げます。

☆非常時

- 1、災害等の非常時は、医師・看護師及び病院職員の誘導に従って行動してください。
- 2、非常時は、エレベーターを使用しないでください。

☆お支払い

- 1、月をまたいで入院されている患者様には翌月10日以降に請求書が出来ますので1階受付窓口にお越し下さい。
また、お支払いは1階受付窓口にてお願い致します。
(別紙、「入院費のお支払いについて」をご覧ください。)
- 2、その他、保険適用のない費用については実費を頂きます。
- 3、個室利用料金は別途頂いております。
- 4、毎月始めに医療保険証と介護保険証の確認をいたします。
- 5、保険証変更・住所変更があった場合は速やかにお申し出ください。

オムツ代（＋税）

リハビリパンツ	LL 10枚	¥948円	リハビリパンツ	L 10枚	¥857円
リハビリパンツ	M 10枚	¥781円	リハビリパンツ	S 10枚	¥713円
紙おむつカバー	L 5枚	¥509円	紙おむつカバー	M 5枚	¥438円
紙おむつカバー	S 5枚	¥395円	尿とりパッド	10枚	¥143円
外漏れ安心パッド	10枚	¥228円	フラットパッド	10枚	¥285円
長時間安心パッド	10枚	¥324円	一晩中安心パッド	10枚	¥543円
ムーニー(おしりふき)		¥95円			

衣類・日用品等（＋税）

食事用エプロン	1枚	¥1,048円	浴衣(LL・L・M・S)	1枚	¥3,500円
肌着(LL)	1枚	¥2,300円	肌着(L・M)	1枚	¥1,980円
ビバジェルエット	1枚	¥1,482円	口－シヨン	1個	¥556円
ティッシュ	5個組	¥260円	口腔ケアスティック	10本1組	¥267円
歯ブラシ	1本	¥95円	くるりーなブラシ	1本	¥572円
舌苔トレ	1本	¥334円			

☆ 退 院

- 1、主治医からの退院許可が必要です。
- 2、「退院証明書」をお渡しします。ご不明な点はお尋ねください。
- 3、診断書や証明書が必要な方は、1階受付にお申し込み手続きを行って下さい。
- 4、退院当日に請求書をお渡しいたします（前日に概算金額を連絡致します）。ので、当日にお支払い下さい。又、振込み・口座引落ご希望の方は受付窓口までお申し出ください。

☆ 外来診療時間

受付時間	平 日	午前8:30～12:30 午後1:30～17:00
	土曜日	午前8:30～12:30(物忘れ外来 要予約)

※土曜日は物忘れ外来を行っております。
詳しい説明をお聞になりたい方は職員までお知らせください。

※送迎も出来ますので、受付にご相談ください。



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ともに、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ことがございます。

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。

手続きの詳細のほか、ご不明な点については、受付窓口までお気軽にお尋ねください。

医療法人 慶明会 おび中央病院

院長 松尾 佳一郎

(別記)

当院における個人情報の利用目的

◎ 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
- ・ 他の医療機関からの照会への回答
- ・ 患者様の診療のため、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、患者様への医療提供に関する利用

◎ 診療費請求のための事務

- ・ 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ための利用

◎ 当院の管理運営業務

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

◎ 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
又は届出等

◎ 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

◎ 病院行事・院内新聞等への写真提供の掲示

1 上記のうち、他の医療機関への情報提供について同意しがたい事項がある場合には、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いつでも撤回、変更等を行うことが可能です。