



# 志村病院

Shimura Hospital



## 入院のごあんない

- 1 入院に際して
- 2 入院時にお持ちいただくもの
- 3 食事
- 4 消灯時間
- 5 お見舞
- 6 外出・外泊
- 7 入浴
- 8 洗濯
- 9 テレビカード
- 10 喫煙
- 11 付き添い
- 12 個室料
- 13 個人情報保護
- 14 入院のお会計
- 15 退院
- 16 貴重品
- 17 禁止事項
- 18 入院期間
- 19 相談窓口
- 20 その他

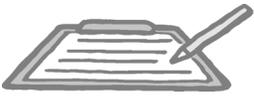
**医療法人弘仁会 志村病院**

〒310-0063 茨城県水戸市五軒町1-5-11

電話 029-221-2181 FAX 029-226-2820

# 1

## 入院に際して



- 入院中に保険証、医療証の変更や更新があれば必ずお申し出ください。
- 入院時書類(入院申込書・誓約書)は、必要事項をご記入し捺印のうえ受付にお渡しください。尚、保証金として5万円をお預かり致します。「保証金預かり証」がでるので大切に保管してください。
- 入院中は駐車場のご利用をお断りしております。ご協力をお願いします。
- 入院中に他院での診療や投薬を受ける事はできません。かかりつけ病院等へ定期受診される場合やご家族が代理でお薬を受け取る必要がある場合など、入院中の他医療機関受診については必ず病棟看護師にご相談ください。無断で診療や投薬を受けた場合、別途費用が発生しますのでご注意ください。

# 2

## 入院時にお持ちいただくもの

### ①書類など

- 診察券
- 健康保険証・後期高齢者医療被保険者証・限度額適用 標準担額減額認定証・福祉医療受給者証・公費負担受給者証など（該当者のみ）
- 退院証明書（他院にて発行されお持ちの方）

### ②日用品など

## 準備するもの **A**

「アメニティ」利用可

\*別紙「アメニティセットのご案内」参照



- パジャマ
- 湯呑、吸い飲み（必要時）
  - ・毎食、お箸とお茶は付きます
  - ・1階に自動販売機もあります
- 洗面器、歯ブラシ、歯磨き粉、コップ、ヘアブラシ
- バスタオル、タオル、ティッシュペーパー、オシボリ、スリッパ
- シャンプー、リンス、石鹸

そのほか各自で  
準備するもの

- 履き物（滑りにくいもの）、リハビリ用の靴（必要時）
- 義歯、義歯ケース（必要時）
- 印鑑、筆記用具
- 現在内服中のお薬、お薬手帳
- 電気カミソリ、下着、靴下

### ③ 「アメニティ」について

（外部からの業者との契約となり、有料となります）

- **オムツ使用時は、「アメニティ」を使用していただくことにしております。**
- 「アメニティ」を使用する事で、左ページの**「準備するものA」**は必要なくなります。又、お洗濯も不要です。
- 下着・靴下をご使用の場合は、持参して頂きます。尚、持参したものはお洗濯も各自でお願いします。
- 詳しくは別紙**「アメニティセットのご案内」**を参照してください。

## 3

### 食事



**朝食：午前8時**

**昼食：午後0時**

**夕食：午後6時**

- なるべく、ダイルームを使用し、召し上がって頂きます。
- 治療食の方は、病院食以外は召し上がらないようにしてください。

## 4

### 消灯時間

**消灯時間は、午後9時です。**

- 消灯後は、他の患者様のご迷惑にならないようにお休みください。

# 5

## お見舞



### 面会時間：午後1時～午後8時

- 面会時は必ずナースステーションにお声かけください。
- 上記以外のご面会は療養の妨げや患者様のご迷惑となりますので、ご遠慮いただいております。
- 長時間の面会をご遠慮いただいております。
- 小さいお子様のご面会は、感染予防の妨げや他の方のご迷惑となる場合があるのでご遠慮ください。
- ご面会の方の病室での飲食はお断りします。

# 6

## 外出・外泊

- 外出・外泊は主治医の許可を受けていただき、許可証の提出が必要です。
- 外出・外泊から帰院した際は各病棟の看護師にご連絡ください。
- 外出・外泊時の飲酒はお控えください。

# 7

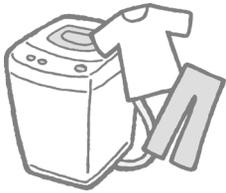
## 入浴



- 医師の許可が必要です。
- 入浴日・入浴時間は各病棟でご確認ください。
- シャワー浴または身体の不自由な方のための機械浴を用意しています。

# 8

## 洗濯



- 各自でお願いしています。
- 3階病棟に患者様用コインランドリーがあります。有料となり、コイン又はテレビカードで使用できます。**洗濯は1回200円**です。
- 洗濯したものは、病室や廊下にはほさず、乾燥機を使用してください。有料になります。**乾燥は30分100円**です。
- 業者に委託することも可能です。**週1回、1袋600円**です。

# 9

## テレビカード

- カード販売機は、3階及び4階のデイルームに設置しています。**1枚1,000円**です。
- 精算機は、1階受付前 待合室内に設置してあります。
- テレビ・ラジオ等はイヤホンでのご利用をお願いいたします。イヤホンは各自でご準備お願いしております。

# 10

## 喫煙

- 病院敷地内は、**電子タバコも含め全面禁煙**です。
- 患者様の家族やお見舞いの方も敷地内禁煙にご協力をお願いします。
- 入院中、敷地内や病室で喫煙をした場合には、退院をしていただくこともあります。



ご協力  
お願いします

# 11

## 付き添い

- 原則として、付き添いはお断りしております。
- 患者様の病状により付き添いを希望される場合は看護師にご相談ください。
- 付き添いをされる場合は、許可証が必要になります。

---

# 12

## 個室料

- 個室をご利用される場合は、保険が適用されないため全額自己負担となります。
- 入院時に部屋の希望を受けますが、診療上や満室の時はご希望に添えない場合があります。

	料金（税込）	備品	3階室	4階室
個室 Aタイプ	12,100円	・床頭台（TV・冷蔵庫付） ・トイレ、シャワー	310 311	410 411
個室 Bタイプ	11,000円	・床頭台（TV・冷蔵庫付） ・トイレ	303 304	403 404
二人 部屋	6,600円	・床頭台（TV・冷蔵庫付） ・トイレ、シャワー	312	412

---

# 13

## 個人情報の保護

- ご提供いただいた個人情報の取り扱いには、細心の注意を払っております。
- 貴重品などについては、各自での管理をお願いいたします。紛失時においては、当院での責任は負いかねますのでご注意ください。

# 14

## 入院のお会計



- 入院会計は、毎月末締めで、10日頃に各フロアにお知らせを掲示いたします。1階の会計窓口でお支払いをお願いいたします。
- 退院時のお会計については、退院当日に請求書がでます。尚、急な退院に関しては 請求書が間に合わない場合があります、後日連絡となることがあります。ご了承ください。
- 退院時会計には、「**保証金預かり証**」が必要です。必ずお待ちください。

# 15

## 退院

- 主治医からの許可がでます。
- 退院の際には、お薬や次回の来院日について看護師から説明があります。不明な点がありましたら、お尋ねください。

# 16

## 貴重品

- 補聴器・義歯のご使用については、各自管理をお願い致しております。破損や紛失については責任を負いかねます。管理不可能と判断された場合は看護師に申し出てください。
- 現金は必要最低限の金額とさせていただいております。大金の持ち込みは固くお断り致します。紛失時の責任は負いかねます。
- 電化製品について
  - ・病院備え付けの電化製品以外の使用は、ご遠慮ください。
  - ・特段の事情がございましたら看護師までお申し出ください。
  - ・仕事上、パソコンなどの持ち込みを希望される方は、看護師にお申し出ください。
  - ・持ち込まれた場合には、患者様の責任のもと適正に管理いただきますようお願いいたします。
- **持ち込まれた物品についての紛失や盗難については、当院では一切責任は負いかねます。**

よろしく  
お願いします



# 17

## 禁止事項

- 医師・看護師及び職員の指示を守れない時や院内の秩序を乱す行為（飲酒 暴力 無断外出、外泊など）があった場合は退院をしていただくことがあります。
- 生花や鉢植え等は、他の患者様に迷惑になる場合があるためベッド周辺や洗面台に置くことはご遠慮ください。

# 18

## 入院期間

- 入院期間は、一般病棟（4F）においては**3週間を目安**とします。
- リハビリを必要とする場合は地域包括病棟（3F）へ移動し在宅へ向けリハビリを行う方針となっております。地域包括病棟の入院期間は、**1か月を目安**としています。

# 19

## 相談窓口



- 疑問に思うこと・様々なご相談やご要望がある場合は、ご遠慮なくお申し出ください。
- 入院中の医療的なご相談は、**各階のナースステーション**にお願いします。
- 退院後の生活に関するご相談は、**1階の地域医療連携室**にご連絡ください。

電話:029-303-5301

担当:医療ソーシャルワーカー

治療だけに限らず、退院後の行き先や介護保険制度についてなど、生活上のさまざまな問題について、ご相談に応じます。

# 20

## その他

- 院内の受付・リハビリ室・3F及び4F病棟のナースステーションカウンターに「ご意見箱」を設置しております。備え付けの用紙にて皆様の声をお届けください。