

入院のご案内

患者様氏名 _____ 様

入院日（予約日） _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 午前・午後 _____ 時 _____ 分

1階 受付 にお越してください。

- 理念と基本方針・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 1
- 患者様の権利と責務・・・・・・・・・・・・・・・・ 2
- 1. 基本事項・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 3 - 4
- 2. 入院準備・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 5 - 6
- 3. 入院生活・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 7 - 10
- 4. 入院費のお支払い・・・・・・・・・・・・ 11
- 5. その他・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 12
- 6. 施設案内・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 13 - 14

医療法人社団 三思会 くすの木病院
〒375-0024 群馬県藤岡市藤岡607-22

TEL 0274-24-3111(代)

<http://www.kusunoki-hp.com/>

理念と基本方針

三思会 理念

昨日を反省し 今日を考え 明日に備える

基本方針

1. 患者さんの人権と意思を尊重し、患者さん本意の医療を心掛けます。
2. 安全で良質な医療の提供を実践します。
3. 地域の医療機関・福祉施設との連携を推進し、社会的資源としての立場から地域医療に貢献します。
4. 日々研鑽し、良き医療従事者の育成と組織力の向上を目指します。
5. 臨床研究を推進し、医学の進歩に貢献します。
6. 適正で安定した病院経営を遂行し、医療の継続に寄与します。

患者様の権利と責務

くすの木病院では、「患者様本意の医療」を基本方針とし、患者様と職員との信頼関係を築き、より良い医療を提供するため、患者様の権利と責務を定めています。

患者様の権利

1. 良質かつ適切な医療を平等に受ける権利があります。
2. 医師・病院を自由に選択し、また、他の医師の意見を求める権利があります。
3. 十分な情報を得て、自分自身の医療、医学研究・教育への協力を自由に決定する権利があります。
4. 意識のない場合、判断能力を欠く場合及び未成年の場合には、代行者に決定してもらう権利があります。緊急で連絡が取れない場合、事後に代行者が報告を受けることができます。
5. 自己の情報を知る権利がありますが、その情報が患者様自身の生命・健康を著しく害する場合は除かれます。また、情報を知らされない権利もあります。
6. 診療の過程で得られた個人情報の秘密が守られる権利があります。
7. 健康教育を受ける権利があります。
8. いかなる状態にあっても、人格が尊重され、尊厳をもってその生涯を全うする権利があります。

患者様の責務

1. ご自身の健康に関する情報は正直に、できる限り正確にお伝えください。
2. 職員の説明がよく理解できない場合は、納得できるまでお尋ねください。
3. 医療の安全性を保ち、他の患者様の安静を損なわないよう、定められた規則をお守りください。
4. 安全の確保は医療における最優先事項です。医療事故防止のためには、患者様及びご家族の皆様にも安全対策に参加していただくことが必要です。
5. 院内感染防止のための取り組みにも、患者様及びご家族の皆様の協力が必要です。

1. 基本事項

情報開示

患者様の診療情報提供に関して必要な決まりを定めることにより、質の高い医療の実現を目指しています。具体的には提供する診療情報の範囲、提供を申し出ることができる人、方法などの規定を定めた、「くすの木病院における診療情報の提供に関する方針」に基づき開示を行っております。

個人情報保護

個人情報保護法に則り、患者様の個人情報の取り扱いについて、職員をはじめ、外部業者などにおいても、十分に指導し誓約書を交わしております。入院時には、病室前の名前表示の有無などを確認しております。

ただし、安全な医療を提供する上で、本人確認のためにお名前を呼ばせて頂いておりますので予めご了承ください。

また、入院患者様に関するお電話での問い合わせ（入退院の有無、病名・容態、病室、面会の可否など）につきましては、一切お答えしておりません。

説明と同意（インフォームドコンセント）

患者様に医療行為（検査、処置、麻酔、手術、化学療法、その他）を行う前に、わかりやすい言葉で十分に説明致します。患者様の自由な意思に基づくご意見を尊重して決定することにしておりますので、わからないことは何でもご質問ください。

セカンドオピニオン

セカンドオピニオンとは、患者様の病状や治療方針について他の医師の意見を求めることを言います。疑問や不安な点は主治医と話し合い、患者様がより納得のいく医療を受けることができるように努めていますが、当院以外の医師の意見を求めることができるように、当院での診療上のデータを提供しています。

リビングウィル～私の意志表明～

リビングウィルとは、『病気や事故で意識や判断能力の回復が見込めない状態になった場合をあらかじめ想定し、その際どのような治療を望むか』という表明です。当院では、あなたが病気や事故で意思表示できなくなっても、最後まであなたの意思を尊重した治療を行うために「私の意志表示ノート」を作成しております。詳細は、医師または看護師にご相談ください。

安全の取り組み

安全の確保は医療における最優先事項です。職員も最大限の注意を払って医療事故防止に努めますが、医療者側だけでは十分ではありませんので、患者様・ご家族の皆様のご協力が不可欠となります。当院では、患者様・ご家族の皆様にも安全対策に参加して頂き、医療事故防止に努めていきたいと考えております。

① 患者様・ご家族の皆様自身も確認を

各種書類や院外処方箋を渡されるとき、注射や検査が実施されるとき、ご自身の氏名の確認、実施される内容は何かなど、まずご自身でも確認して頂きますようお願い致します。

② 患者間違いを防ぐために

本人確認の為に、氏名を名乗って頂くとともに、患者識別バンド(リストバンド)での本人確認を基本としておりますので、装着をお願い致します。

③ 安全に治療を受けて頂くために

患者確認誤認防止基準に則って、業務にあたっております。

④ 転倒・転落事故防止のために

病院での入院環境は、住み慣れた家庭とは異なります。環境の変化に加え、病気やけが等による体力や運動機能の低下などにより、思いがけない転倒やベッド等からの転落の危険性があります。必要に応じてベッドの工夫、ベッド柵の使用、離床センサー装置などの危険防止対策をとらせて頂くことがありますので、ご理解をお願い致します。

感染対策に関するお願い

病院全体として感染防止対策に取り組み、院内感染発生予防と速やかな対応を行うことに努めております。

感染防止のため、病院内においては患者様、ご家族、ご面会の方におかれましても、**手洗い・手指消毒、咳エチケット等**の感染対策へのご協力をお願い致します。

尚、安全には万全を尽くしていますが、万が一、職員が業務中に針などの切傷や血液・体液を浴びてしまった場合、患者様の血液検査をさせて頂く場合がございます。

患者様に不利益がない様に十分配慮をさせて頂きますので予めご了承ください。

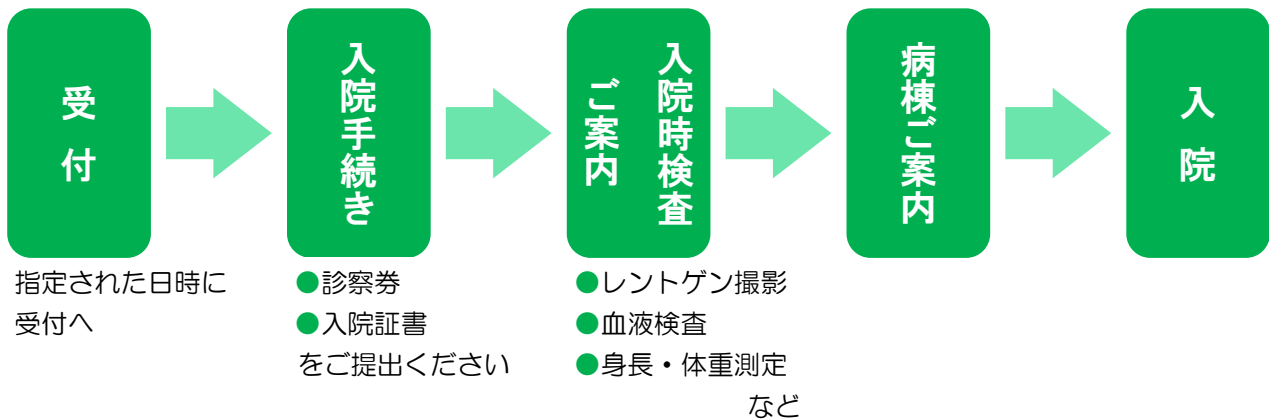
暴言・暴力・迷惑行為について

安全かつ快適な療養環境の提供を目指しております。他の患者様や職員に対して、暴言・暴力、理不尽な要求、セクハラ、その他迷惑と思われる行為をされた場合には、安全確保のため診療を拒否、または警察へ通報させて頂く場合がございます。

2. 入院準備

1. 入院当日の流れ

入院当日は、係りの者が受付から病室までご案内致しますので、指定された日時に受付にお越しください。



2. 入院準備に必要なもの

■ 保険証

入院の際に受付へ提出してください。また、確認のため月に1度は受付窓口へ提出願います。高齢者医療や公費などの受給者証をお持ちの方は、一緒に提出をお願い致します。

■ 診察券

入院中多用しますので必ずご提出ください。紛失された場合は、有料(¥110)で再交付させていただきます。入院中は、ナースステーションにてお預かりし、退院時に病棟看護師より返却致します。

■ 入院証書

保証人は2名のご記入をお願い致します。うち1名は別生計の方をご記入ください。保証人の記入が1名の場合、または入院証書の提出がない場合は、入院保証金をお預かりさせて頂く場合がございます。

■ 退院証明書

当院他院を問わず、過去3ヶ月以内に医療機関に入院していた場合は、申告が必要となります。前回退院時に退院証明書が交付されている場合は、提出してください。証明書がない場合は、口頭でお申し出ください。

入院歴の有無で医療費の請求額が変わる場合がございます。

■ 同意書

検査・手術の同意書や個室利用時の同意書等、必要に応じてご記入いただきます。

■付き添いについて

入院中の付き添いは必要ありません。ただし、患者様の症状等でご家族様の希望があり、主治医が認めた場合に限り、ご家族様の付き添いが認められます。

3. 入院時にご用意いただくもの

保険証



診察券

印鑑(必要に応じて)

現在飲んでいるお薬



下着類

筆記用具

イヤホン(大部屋)

日用品



※寝具、箸、スプーンは病院で準備させていただきます。

※入院中のお化粧品は治療の妨げとなりますので、ご遠慮ください。(特に口紅・マニキュア)

<アメニティセットのご案内>

入院時に必要な寝巻・タオル類・日用品類・紙おむつ等は、医療関連の専門業者(株)アメニティに委託しております。アメニティセット内容と価格については、別紙の「アメニティセットのご案内」をご覧ください。

■お申込み方法

ご希望される方は「アメニティセット申込書兼同意書」(別紙)をご記入し、入院時に病棟の職員にご提出ください。

■お支払い方法

ご請求は、入院会計とは別に(株)アメニティから請求書が発行されます。

<アメニティセットについてのご質問・お問合せ先>

株式会社 アメニティ

TEL 0120-918-859 <9:30~17:00(土・日・祝日休み)>

住所 東京都千代田区神田駿河台2-10-4

3. 入院生活

1. 病状説明について

病状に関する説明は、本人またはご家族に対して医師が行っております。病状説明はできるだけ、ご家族の中でも同一者（キーパーソン）が継続して受けられるようお願い致します。キーパーソンの連絡先につきましては、必ず連絡が取れる電話番号の記載をお願い致します。

2. 1日のスケジュール

■起床時間・消灯時間について

【起床時間】 午前6時 【消灯時間】 午後9時

■食事について

食事は主治医の指示により、病状に応じた治療食を提供しておりますので、病院食以外の持ち込みや譲渡は治療上及び衛生上の観点から禁止しております。

<食事時間>

朝食・・・午前8時 昼食・・・正午 夕食・・・午後6時

■入浴について

医師の許可が必要となりますのでご相談ください。

3. 設備について

■ナースコールについて

備え付けのブザーを押していただくことで、看護師がお伺い致しますので、そのままお待ちください。

■テレビについて

専用のテレビカード(有料)をご使用ください。1,000円で25時間分ご利用になれます。

各病棟のデイルームに自動販売機がございます。(訪問販売でも購入できます。)

退院時にテレビカードが残っている場合は、1階 売店で換金できます。(手数料50円)

大部屋では他の患者様のご迷惑となりますので、テレビをご使用の際は専用のイヤホンをご利用ください。イヤホンは1階 売店で購入できます。

■電話について

<公衆電話>

1階 2階 3階 4階 に設置しております。

<個室>

備え付けの電話をご利用頂けます。(有料)

<携帯電話>

携帯電話またはその他の通信端末をご利用の際は、下記の事項にご注意いただき、指定の場所でご使用ください。

【院内での携帯電話使用エリア】

- ・1階売店前 ・各病棟デイルーム
- ・7階 食堂前 ・2階リハビリ室前
- ・「携帯電話使用エリア」(右図)の掲示がある場所



- ・携帯電話を使用しない時は電源をお切り頂くか、マナーモードに設定してください。
- ・通話の際は、周りの人のご迷惑にならないようお願い致します。
- ・長電話はお控えください。

■洗濯(コインランドリー)について

洗濯機の使用時間は、午前6時から午後7時までです。

他の患者様のご迷惑にならないよう、時間を守ってご使用ください。

4. 外出・外泊について

外出・外泊は、医師の許可(許可証)が必要となりますので、希望される場合は、お申し出ください。

5. 病棟・病室の移動について

病状の経過や治療上の都合により、病棟や病室を移動させて頂くことがあります。

また、お部屋は病棟の状況によりご希望に添えない場合がございますのでご了承ください。

6. 貴重品について

貴重品につきましては、自己責任での管理となっており、当院では一切の責任を負いかねますのでご了承ください。

盗難防止の為、床頭台の鍵の使用をお願いしております。ベッドから離れる際は、必ず鍵をお掛けください。退院の際には、必ず鍵を看護師までご返却ください。鍵の貸し出しは無料ですが、患者様の過失により鍵を紛失された場合には、2,000円を徴収させていただきます。紛失しないようご注意ください。

7. 電気器具について

電気器具及び電化製品の持ち込みは原則禁止とさせて頂いております。

8. 理美容について

移動美容室の利用が可能ですので、ご相談ください。

< 来院日 > 毎週水曜日

< 費用(税込) > カット 1,500円 毛染め 3,000円
パーマ 3,500円 顔そり 500円

9. 宅配・郵送について

ご用の方は職員にお声がけください。

10. 災害時について

避難経路図は、各病室入口に掲示しておりますので、必ずご確認ください。

避難の必要が発生した場合は、職員の避難誘導に従ってください。

災害時は、エレベーターを絶対に使用しないでください。

< 火災発生時 >

- * 非常ベルが鳴ります。
- * 院内放送にご注意ください。
- * 身支度を整えてください。

< 地震発生時 >

- * 動揺して動きまわらず、ご自身のベッドに戻り待機してください。
- * 落下物に注意して、毛布など頭にかぶる物を用意してください。
- * 院内放送にご注意ください。

11. 面会について

【面会時間】 午後1時～午後8時

時間外のご面会をご遠慮ください。

面会時間は患者様の治療・安静のために定めておりますので、必ずお守りください。

- ご面会の際は、面会受付を行い「面会許可証」をご着用ください。
【面会受付:1階 総合案内(夜間休日 1階 受付)】
- 病状により面会をお断りすることがあります。
面会の際には**必ず**ナースステーションに申し出て、許可を得てからお願いします。
- 風邪気味の方や中学生以下のお子様は感染予防のため、面会をご遠慮ください。
- 病室内での会話は、同室の方の迷惑にならないようにご配慮ください。
また、3名以上でのご面会をご遠慮ください。

<お電話でのお問い合わせについて>

お電話での面会に関するお問合せ(入院の有無、病名・病態、病棟・病室、面会の可否など)につきましては、個人情報となりますので**一切お答えしておりません**。

ご家族等に直接お問合せいただきますようご案内しておりますので、予めご了承ください。

12. 敷地内全面禁煙



健康増進法第25条に基づいた受動喫煙防止および火災防止のため敷地内(駐車場も含む)は全面禁煙となっております。

4. 入院費のお支払い

1. 入院費のお支払いについて

月2回の請求を行っております。日程は次の通りです。

- ① 1～15日までの入院費 → 20日前後の請求
- ② 16～末日までの入院費 → 翌月10日前後の請求

＜4階・5階・6階(地域包括ケア病棟)＞

指定日に係の者が各病室を回り請求書をお配り致しますので、概ね1週間以内に1階 会計窓口にてお支払いください。請求書配布時に、係の者にお支払いいただくことも可能です。

請求書は領収書も兼ねておりますので、お支払いの際は必ずお持ちください。

＜2階(回復期リハビリテーション病棟)・3階(療養病棟)＞

2階、3階に入院中の方は、1階 会計窓口にて請求書をお預かりしております。

概ね1週間以内に1階 会計窓口にてお支払いください。

2. 退院時のお支払いについて

- ① 退院当日は、1階 会計窓口にて請求書をご用意しておりますので会計を済ませてからご退院ください。
 - ② 予め金額をお知りになりたい方は、職員にお申し出いただくか、直接1階 会計窓口にお越しください。
- 退院日が病院休診日の場合お会計ができませんので、後日お支払いをお願い致します。
 - 生命保険等の書類のお預かり、引き渡しはすべて1階 受付で行っております。

【窓口の取扱時間】

＜月曜日～金曜日＞ 午前8時45分～午後5時15分

＜土曜日(第1・3・5)＞ 午前8時45分～午後12時30分

※第2・4土曜日、日曜日、祝日はお休みです

＜クレジットカードのご利用について＞

クレジットカードは**上記時間のみ**ご利用いただけます。

- 対応カード



※現金でつり銭の無い場合は上記時間外でも午後9時までお支払いが可能です

5. その他

退院時アンケートのお願い

より快適な入院生活を送っていただくために、皆様からいただきました貴重なご意見を全職員に周知し、サービス等の改善に役立てております。退院時にはアンケート調査にご協力をお願い致します。アンケートの回答につきましては、内容により個別に、または院内広報誌および掲示板等に掲載しております。

当院では、患者様からのお礼・ご進物につきましては、固くお断りさせて頂いております。

当院では後発医薬品を推奨しております。

実習生受け入れについて

当院は、実習受け入れ施設です。実習にあたっては以下の「3つの約束」を遵守し、病院担当者が責任をもって指導致します。未来の医療人の育成に、ご理解、ご協力をお願い致します。

<3つの約束>

- **患者様の権利を守ります。**
患者様の権利を保護し、事前に十分な説明を行い、ご理解を得た上で実施します。
- **患者様の安全を守ります。**
事前の準備はもちろん、実施可能なレベルまで知識・技術を習得してから臨みます。
- **患者様の個人情報を守ります。**
プライバシーの保護を最優先とし、実習で知り得た患者様に関する情報等を他者に漏らしません。

6. 施設案内

1. 駐車場・駐輪場

入院患者様の駐車(駐輪)はご遠慮いただいております。
止むを得ない場合には、1階 受付または各階入院担当事務までお申し出ください。

2. 売店 (1階)

1階 エレベーター前に売店がございます。

【営業時間】

午前8時～午後6時 年中無休

※臨時に休業する場合や営業時間を変更する場合がございます。

新聞や歯ブラシ、ティッシュといった日常雑貨を中心にご用意しており、入院患者様の病室へ直接お伺いする『訪問販売』も実施しております。

3. 食堂 ～ビストロ・ハピネス～ (7階)

ご家族様・ご面会の方はご利用いただけますが、**入院患者様のご利用はできません。**

【利用時間】

お食事……………午前11時30分～午後2時

喫茶……………午後2時～午後5時

4. 院内フロア案内

7F	管理棟 ・ 食堂～ビストロハピネス～
6F	地域包括ケア病棟
5F	一般病棟
4F	一般病棟 ・ 人間ドック室(ドック・企業健診)
3F	療養病棟 ・ 手術室 ・ 透析センター
2F	回復期リハビリテーション病棟 ・ 薬剤科 ・ 栄養相談室 ・ リハビリ室 医療相談室(患者総合相談窓口) ・ 外来化学療法室
1F	受付 ・ 総合案内 ・ 歯科口腔外科 ・ 外来診察室 ・ 検査室 ・ 内視鏡室 PETセンター ・ 一般撮影 ・ MRI ・ CT ・ RI ・ エコー ・ 売店

5. 病院概要

■各種認定

- ・保険医療機関
- ・労災保険指定医療機関
- ・生活保護指定医療機関
- ・救急医療告示機関
- ・日本病院会優良人間ドック施設
- ・群馬県禁煙認定施設
- ・群馬県肝疾患専門医療機関認定病院
- ・マンモグラフィ検診施設画像認定病院
- ・結核予防法に基づく指定医療機関
- ・指定自立支援医療機関(育成・更生)
- ・日本医療機能評価機構認定病院
(認定第MA71-3号 審査体制区分 Ver.6.0)

■診療科目

内科、消化器内科、内視鏡内科、肝臓内科、腎臓内科、人工透析内科、糖尿病内科、血液内科、呼吸器内科、循環器内科、神経内科、外科、消化器外科、乳腺外科、呼吸器外科、肛門外科、血管外科、整形外科、リウマチ科、麻酔科、ペインクリニック内科、泌尿器科、皮膚科、救急科、歯科、歯科口腔外科、矯正歯科、リハビリテーション科、放射線診断科、臨床検査科

■併設事業所

訪問看護ステーションあさひ

藤岡市藤岡611-1 TEL/FAX 0274-24-9950

居宅介護支援事業所

藤岡市藤岡611-1 TEL 0274-40-7100 FAX 0274-24-2630

MEMO

平成29年4月1日 改訂