

# 入院生活のご案内



医療法人 横浜未来ヘルスケアシステム

## 戸塚共立第 1 病院

## はじめに

安心で安全な入院生活をお過ごし頂けるよう、入院生活に必要な情報を「入院生活のご案内」として作成しました。患者様・ご家族様でご覧ください。1日も早くご回復され日常生活にお戻り頂けるよう一緒にお手伝いさせていただきます。

### ■ 病院理念

私たちは、患者様の意思を尊重し温かく質の高い最大限の医療を真心こめて提供します。

### ■ 病院基本方針

1. 急性期病院として、地域医療機関・施設との連携を推進し、救急医療に貢献します。
2. 患者様の人権を尊重し、公正で安全・安心な医療を提供します。
3. 医療人としての誇りと礼節をもち、患者様に最善をつくします。
4. より良い医療が行われるよう、『研修』『研鑽』します。
5. 健全な運営につとめ、社会に還元します。

### ■ 看護部理念

安心につながる心豊かな看護の提供

### ■ 看護部のビジョン

戸塚共立第1病院の看護部は患者、家族、学生、地域のニーズに応えるために人材を育成しトータルケアを実践し、質の高い看護を提供します。

### ■ スタッフの行動基準

1. 個々の人の人権を尊重する。
2. 自律した生活ができるように支援する。
3. 他職種との連携を密にする。
4. 事故防止に努める。
5. 安心納得できる継続した看護を提供する。

#### 患者様の権利と義務

「患者様の権利」を大事にします。

1. 良質で適切な医療を受けることができます。
2. 病気や検査・治療について説明を受けることができます。
3. 自分が受ける医療を選ぶことができます。
4. 他の医療機関や他の医師の意見（セカンドオピニオン）を求めることができます。
5. 個人情報やプライバシーは尊重されます。
6. 診療情報の開示を求めることができます。

#### 患者様に守っていただきたい義務

1. 良い医療を行うために、正確な情報を提供してください。
2. 病気を自ら良くしようと努力してください。
3. 病院のルールを守ってください。

※当院は、教育・研修施設とし指導者のもと研修医・看護学生の教育実習を行なっております。皆様のご理解とご協力をお願いします。

## 療養生活についてのお願い

### ■ 誤認防止の対策

ID 番号・氏名・生年月日・性別・血液型・バーコードが印字されたリストバンドを手首に装着していただきます。診察・検査・手術等の際患者様にお名前を仰って頂き、職員はリストバンドで確認をします。



### ■ 安全確保の対策

患者様を取り巻く環境の整備、ケアの工夫をした上で生命又は身体の危険（転倒・転落等）が予測される場合は、十分な説明・同意のもと安全対策をとらせていただくことができます。

### ■ 災害対策

避難経路は病室内入口に案内図がございます。非常口のご確認をお願いします。  
火災発生時は非常ベルが鳴り院内放送が流れます。災害発生時は職員の誘導に従って避難してください。エレベーターは危険ですので使用しないでください。

### ■ 盗難防止の対策

貴重品・貴金属をお持ちになられた方は、床頭台のセーフティボックスに保管し必ず施錠をお願いします。また検査・治療・洗面などで病室を離れる際も施錠し、カードキーを御自身の手首に装着してください。※ご面会に来院された方もご自身で貴重品の管理をお願いします。

### ■ 義歯・補聴器のお取り扱いについて

義歯・補聴器をご使用されている方は、入院手続きの書類「情報提供書」に記載をお願いします。また、蓋付きのケースに入れて保管をお願いします。

### ■ 喫煙

病院内・病院敷地内全て禁煙となっております。



### ■ 飲酒

飲酒は治療の妨げになりますので禁止しております。

### ■ 携帯電話

院内の通話は指定の場所で行っていただきます。また消灯後のご使用はご遠慮ください。  
※職員は医療用 PHS を使用しております。



## ■ 電気器具・機器のお取り扱いについて

- 電気毛布等のご使用を希望される場合は看護師にお申し出ください。
- パソコン、ゲーム機器をお持ちになった方は、ご自身で管理をお願いします。
- 当院では紛失・破損・盗難等一切の責任を負いかねますのでご了承ください。
- 外部に音が漏れないようにイヤホン等使用し、消灯時間後のご使用はご遠慮ください。



フリーWi-Fi ご利用いただけます。院内掲示物をご確認ください。

## ■ 個人情報の取り扱いについて

ご面会は総合受付と会計窓口でご案内しております。

- ご案内を希望されない場合は、入院手続きの書類「個人情報確認表」に記載をお願いします。
- 診療、検査、看護ケアなど安全に対応できるよう、病室入口に患者様の氏名のみを表示しております。患者様のご希望で表示を希望されない場合は、入院手続きの書類「個人情報確認表」に記載をお願いします。

## ■ 入院中の他院受診について

入院中は主治医の許可なく他院へのご受診はご遠慮ください（代理受診を含む）

お薬に関しては当院より処方します。

## ■ その他

- お電話での患者様へのお取り次ぎは緊急時のみとさせていただきます。
- 暴言、暴力、ハラスメント行為、他の患者様への迷惑な言動・行為があった際は集団生活が困難と判断し治療・療養生活を終了とし退院していただくこともございます。安心・安全に治療・療養をしていただきたいと考えておりますのでご了承ください。
- 落とし物やお忘れ物は、入院中の病棟もしくは1階総合受付にお問い合わせください。

## 入院時のお持ち物

□診察券

□紹介状（お持ちの方のみ）

□健康保険証

□保証金 健康保険使用してのご入院でない方のみ

□入院手続きに必要な書類 4 点

入院誓約書 （※入院保証金に関しては次ページをご覧ください）

入院時間診及び情報シート

アメニティセット申込書(兼 同意書)

□口腔ケア取り組みについて

□検査・手術同意書など ※事前に外来で説明を受け持参する場合

□下着など

□羽織もの

MRI 検査・眼科・皮膚科・耳鼻科などのクリニックは別棟にございます。

受診の際は、一度外に出ていただくことになりますのでご準備をお願いします。

□室内履き

転倒防止のため、滑りにくく、かかとのある室内履きをご用意ください。サンダル・スリッパは不可  
リハビリを行う方は、着脱のしやすいタイプをご用意ください。

□電気シェーバー（カミソリはご遠慮ください）

□爪切り

□内服薬・外用薬・お薬手帳

※現在服用している薬は、内容を確認するため、3 日分程度お持ちください。

入院中は使用せず、当院より処方します。（病院側より指示がある場合は除きます）

□筆記用具



※上記以外の寝巻・タオル類・日用品（コップ・スリッパなど）・口腔ケア用品・紙おむつは衛生管理上  
専門業者に委託し病院でご用意ができます。状況に応じてお申し込みください。

※私物には全てお名前を書いてお持ちください。

※お荷物を入れる棚のスペースに限りがあるため、お荷物の持参は最小限にさせていただくよう願います。

### ■ お持ち込みをご遠慮いただく物

- キャリーケース
- ライター、カミソリ、ハサミ、刃物など鋭利な物
- 職員へのお志は、お断りさせていただいておりますのでご了承ください。
- 必要以上の現金

### ■ 寝具・食事について

患者様の寝具また食事は病状に応じ治療に適した特別食を提供しています。

## 入院手続き

- ・当院にご入院される場合は自己負担の有無に関わらず、入院誓約書をご提出いただいております。

原則入院日にお預かりします。急な入院の方は入院後3日以内にご提出ください。

※やむを得ず3日を過ぎる場合は入院係にご相談ください。

- ・当院は保証金をお預かりしておりません。

但し、保険証が提示されていない、その他診療費の請求先が決まっていない場合は保証金10万円お預かりします。

※1 連帯保証人記載必須となっております 別世帯の方でお願いします（連帯保証人の同意があれば代筆可能）

※2 お仕事をされている方は勤務先もご記載ください

※3 印鑑をお持ちの方は捺印をお願いします

## ■ 手続き窓口

1階5番窓口（入院手続き・入院会計）

平日8:30~17:00 土曜日8:30~12:00

受付前の発券機の番号をお取りいただき、お待ちください。

## 退院時間およびご精算

- ・退院時間は原則午前10時以降とさせていただきます。
- ・当院は救急指定病院のため緊急の治療・処置が必要な患者様が搬送されてきます。また入院予約・入院される患者様の速やかな検査・治療のためご理解とご協力をお願いします。

- ・退院日はお会計の準備が整い次第、病棟クランクより退院受付用紙をお渡しします。

お支払いの際は退院受付用紙と保証金お支払いの方は保証金受領書をお持ちの上、1階5番窓口にお越しください。

- ・お支払い後は「領収書」をナースステーションでご提示いただき、看護師から次回外来予約票と診察券をお受け取りください。
- ・退院時処方がある方は、薬剤師からお薬のお渡しとご説明もあります。

※ご帰宅後退院処方でご不明な点がございましたら、当院へご連絡いただければ薬剤師が再度ご説明いたします。

## 入院中のお支払いについて

### ■ 入院費の請求は、月 1 回です。

1 日～月末までを翌月 13 日前後に請求書を発行しております。ナースステーションで請求書をお受け取りいただき、1 週間以内に 1 階 5 番窓口でお支払いください。

※お支払いについてご相談のある方は早めに 5 番窓口へお越しください。医療相談員等が対応します。

### ■ 差額部屋をご利用の方は 1 日につき下記の料金をいただいております。

1 泊 2 日の入院は入院料・室料差額は 2 日分になります。

部屋の設備によって、金額が異なります。詳しくは 1 階 5 番窓口までお問い合わせください。

1 人部屋…7,700～8,800 円（ユニットバス・トイレ無）

11,000 円（ユニットバス・トイレ有）

2 人部屋…4,400 円（ユニットバス・トイレ無）

3 人部屋（Ns センター横）…3,300 円（ユニットバス・トイレ無）

### ■ 保険証のご提示について

月初め並びに保険証が変更になった際は 1 階 5 番窓口にご提示をお願いします。

## 限度額認定制度

自己負担限度額は所得区分に応じて異なるため、『限度額適用認定証』のご提示が入院窓口でのオンライン資格確認の同意が必要となります。

※限度額適用認定証を提示される場合はご加入の保険者にて申請を行ってください。

### 70 歳未満

| 適用区分 |                                                                        | ひと月の上限額（世帯ごと）                    | 多数回該当    |
|------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------|
| ア    | 年収約1,160万円以上の所得者<br>健保：標準月額報酬83万円以上<br>国保：年間所得901万円超                   | 252,600円 + (医療費 - 842,000円) × 1% | 140,100円 |
| イ    | 年収約770万円～約1,160万円の所得者<br>健保：標準月額報酬53万円以上79万円未満<br>国保：年間所得600万円超901万円未満 | 167,400円 + (医療費 - 558,000円) × 1% | 93,000円  |
| ウ    | 年収約370万円～約770万円の所得者<br>健保：標準月額報酬28万円以上50万円未満<br>国保：年間所得210万円超600万円未満   | 80,100円 + (医療費 - 267,000円) × 1%  | 44,400円  |
| エ    | 年収約370万円以下の所得者<br>健保：標準月額報酬26万円以下<br>国保：年間所得210万円以下                    | 57,600円                          | 44,400円  |
| オ    | 住民税非課税者                                                                | 35,400円                          | 24,600円  |

### 70 歳以上

| 適用区分  |                                               | ひと月の上限額（世帯ごと）                    |                           | 多数回該当    |
|-------|-----------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|----------|
|       |                                               | 入院 + 外来（世帯ごと）                    | 外来のみ（個人ごと）                |          |
| 現役並みⅢ | 年収約1160万円以上<br>標準月額報酬83万円以上/課税所得690万円以上       | 252,600円 + (医療費 - 842,000円) × 1% |                           | 140,100円 |
| 現役並みⅡ | 年収約770万円～1160万円<br>標準月額報酬53万～79万円/課税所得380万円以上 | 167,400円 + (医療費 - 558,000円) × 1% |                           | 93,000円  |
| 現役並みⅠ | 年収約370万円～770万円<br>標準月額報酬28万～50万円/課税所得145万円以上  | 80,100円 + (医療費 - 267,000円) × 1%  |                           | 44,400円  |
| 一般所得者 | 年収約156万円～370万円<br>標準月額報酬26万円以下/課税所得145万円未満    | 57,600円                          | 18,000円<br>(年間上限144,000円) | 44,400円  |
| 低所得者Ⅱ | 住民税非課税者                                       | 24,600円                          | 8,000円                    |          |
| 低所得者Ⅰ |                                               | 15,000円                          |                           |          |

患者本人が医療機関でのオンライン情報提供に同意すると、以下の情報が共有されます。

- 保険者番号
- 被保険者証記号・番号
- 枝番
- 限度額適用認定証区分
- 適用区分※1
- 交付年月日
- 回収年月日
- 長期入院該当年月日※2

※1 自己負担限度額を算出する際に適用する区分であり、被保険者等の標準報酬や前年度所得の水準に応じて設定されるものです。特定疾病療養受療証の特定疾病区分についても、本人の同意があれば医療機関・薬局で閲覧可能です。

※2 限度額適用・標準負担額減額認定証の交付対象者であれば医療機関に共有されます。

## 診断書・証明書など書類について

書類が必要な際は、ナースステーションにお申し出ください。

### ■ 料金

入院・手術証明書・診断書（生命保険・簡易保険会社指定）…7,700 円

健康診断書…3,300 円

身体障害者診断書・意見書…11,000 円

病院式診断書…5,500 円

診療情報提供書…各種保険により負担額が異なります

書類により出来上がりまでに数日または退院後のお渡しになる場合がございます。

料金は、退院のお会計でご請求させていただきます。

※退院後の書類のお取り扱いは、1 階総合受付となります。

## 感染予防対策

当院では職員が医療行為の前後に手洗いうがい・手指消毒・マスクの着用を実践しております。  
患者様・ご家族様もご協力をお願いします。

- **咳エチケット：口・鼻を覆い飛沫を防ぐ。**



- **手指衛生：泡立てて、手の甲・ひら・指の間・手首まで洗う**



- **マスクの正しい付け方：鼻から顎まで覆い、鼻とマスクの隙間を作らない。**



## 病棟の1日の流れ

### 6：00起床時間です

症状の確認をさせて頂き、検温・採血にお伺いします。

### 8：00朝食・配薬の時間です

ベッドサイドまで食事をお持ちします。

### 8：30夜勤帯の看護師より日勤帯の看護師に交代します

申し送りの時間です。

### 午前中

1. 本日の担当看護師がベッドサイドにご挨拶に伺います
2. 症状の確認をさせて頂き、検温・注射・点滴を行います。
3. 看護ケア（ベッドメイキング・清拭）を行います。
  - 医師による回診・診察・検査があります。担当医師が、外来診察・手術・検査などを行っている際は、回診時間が午後になる場合もございます。
  - 検査は、順番が参りましたらご案内します。

### 12：00昼食・配薬の時間です

ベッドサイドまで食事をお持ちします。

### 14：00～

面会開始の時間です。

検査は、順番が来ましたらご案内します。

翌日の検査・処置・手術等の予定をご説明します。

### 16：30日勤帯の看護師より夜勤帯の看護師に交代します

申し送りの時間です。

### 17：00

夜間の担当看護師がご挨拶に伺います。

症状の確認をさせて頂き、検温・注射・点滴を行います。

### 18：00夕食・配薬の時間です

ベッドサイドまで食事をお持ちします。

### 21：30消灯の時間です

廊下とお部屋の電気を消します。

夜間は2時間に一度巡回に参ります。

## 病院の設備

テレビカード販売機 （1枚 1,000円）…3階・4階

テレビカード精算機…3階

両替機…4階

公衆電話…1階・3階・4階

飲料水販売機…1階・3階・4階

新聞販売機…1階

### ■ シャワー室（浴室）

3階・4階にございます。 9：00～12：00 14：00～16：00

※13：00～14：00は介助が必要な方がご利用になられます。

#### ご利用希望の場合

1. 予約制になりますので、ナースステーションへお申込みください。
  2. お時間になりましたら、順番にご案内します。
- ご利用後はナースステーションへお声かけください。

### ■ テレビ・保冷庫

テレビカードをご使用ください。

テレビカードは専用の販売機でお買い求めください。

※カードの残数表示部で使用度数のご確認をお願いします。

<取り扱い説明>

床頭台にリモコンとご利用の手引き書がございます。

## その他

- 当院の専用駐車場はございません。近隣の駐車場をご利用ください。
- 郵便ポストは正面玄関を出まして右側にございます。
- 理美容室は当院にはございません。訪問理容サービスがございますので、ご利用を希望の方はナースステーション又は看護師へお声かけください。理容代金は業者に直接お支払いください。
- 当院に届きましたお見舞いメールは印刷し、職員がベッドサイドへお届けします。

## 外泊・外出について

主治医の許可が必要となりますので、ご希望の方は医師・看護師にお申し出いただき書類の申請をお願いします。外泊・外出・帰院の際は、ナースステーションへお声かけください。

※外泊・外出・帰院時間を守られない場合は、搜索及びご家族様へのご連絡をさしあげることになります。ご理解とご協力をお願いします。

## 家族の付き添いについて

病状や諸事情により主治医の許可がある場合に限り、付き添いが可能となります。必要な書類の申請をお願いします。

## 栄養指導

管理栄養士が患者様、ご家族様のサポートをさせていただきます。医師・看護師の指示のもと、病状・症状・退院後の生活スタイルに合わせた指導を行っております。

### ■ 栄養指導時間

月曜日～金曜日 10:00～11:00 14:30～15:30

土曜日 10:00～11:00

※土曜日（午後）・日曜日・祝日・ゴールデンウィーク・年末年始は除く

日程が決まりましたら患者様・ご家族様へお伝えします。当日はお時間になりましたら3階の栄養指導室へご案内します。

## 医療相談

入院中および退院後の生活について、不安や心配を抱えている方は医療相談員にご相談ください。安心してお過ごし頂けるよう、お手伝いをさせていただきます。

### ＜退院後の相談＞

- ・介護老人保険施設
- ・特別養護老人ホーム
- ・有料老人ホーム
- ・グループホーム
- ・長期療養型病院
- ・リハビリテーション病院

### ＜福祉制度について＞

- ・医療費用
- ・治療費用
- ・介護保険
- ・健康保険
- ・高額療養費制度
- ・限度額認定証

### ＜障害に関する相談＞

- ・身体障害者手帳
- ・サービスの利用について
- ・特定疾患・難病の申請について

### ＜入院中・療養上の相談＞

- ・力になって欲しいこと

### ＜在宅＞

- ・デイサービス
- ・訪問看護
- ・ケアマネジャーの紹介元のご紹介 など

※相談をご希望の方は看護師にお申し出ください。日程の調整をさせていただきます。また直接相談内容を伝えたい方は、1階総合受付にお申し出ください。

## お荷物の受け渡しについて

新型コロナウイルス・インフルエンザウイルス等の流行に伴い、現在面会を制限させて頂いております。ご入院中に患者さんへの荷物のお渡しご希望の場合は下記時間内にナースステーションまでお持ちいただきますようお願いいたします。

### ■ 受付時間

14:00 ～ 17:00

- 風邪・下痢の症状がある方のご来院はご遠慮ください。
- 原則お一人のみナースステーションへお越しいただけます。
- お食事の制限がある場合がございますので、飲食物の差し入れは医師・看護師にご確認ください。

### ■ 受付の手順

診察・検査・治療・看護ケアおよび、患者様に安全安心な療養環境を提供するため、受付時間を定めております。

1. 1階総合受付で申込書を記入して頂き、病棟入館証は首からさげてください。
2. ナースステーションへお荷物と共に申込書をご提出ください。
3. 病棟入館証は1階総合受付にご返却ください。

当院ではオンライン面会を推奨しております。

### ■ ご利用時間

月曜日～金曜日（祝日を除く） 15:00～16:00

1回の面会時間は10分以内

### ■ 面会方法

LINE を利用してのオンライン面会となります。

※患者様、ご家族様のタブレットやスマートフォンを利用してオンライン面会を行っていただきます。

LINE アプリは、ご自身で設定なさってください。

### ■ お申し込み方法

予約受付時間 月曜日～土曜日 14:00～17:00

下記事項をお伝えください

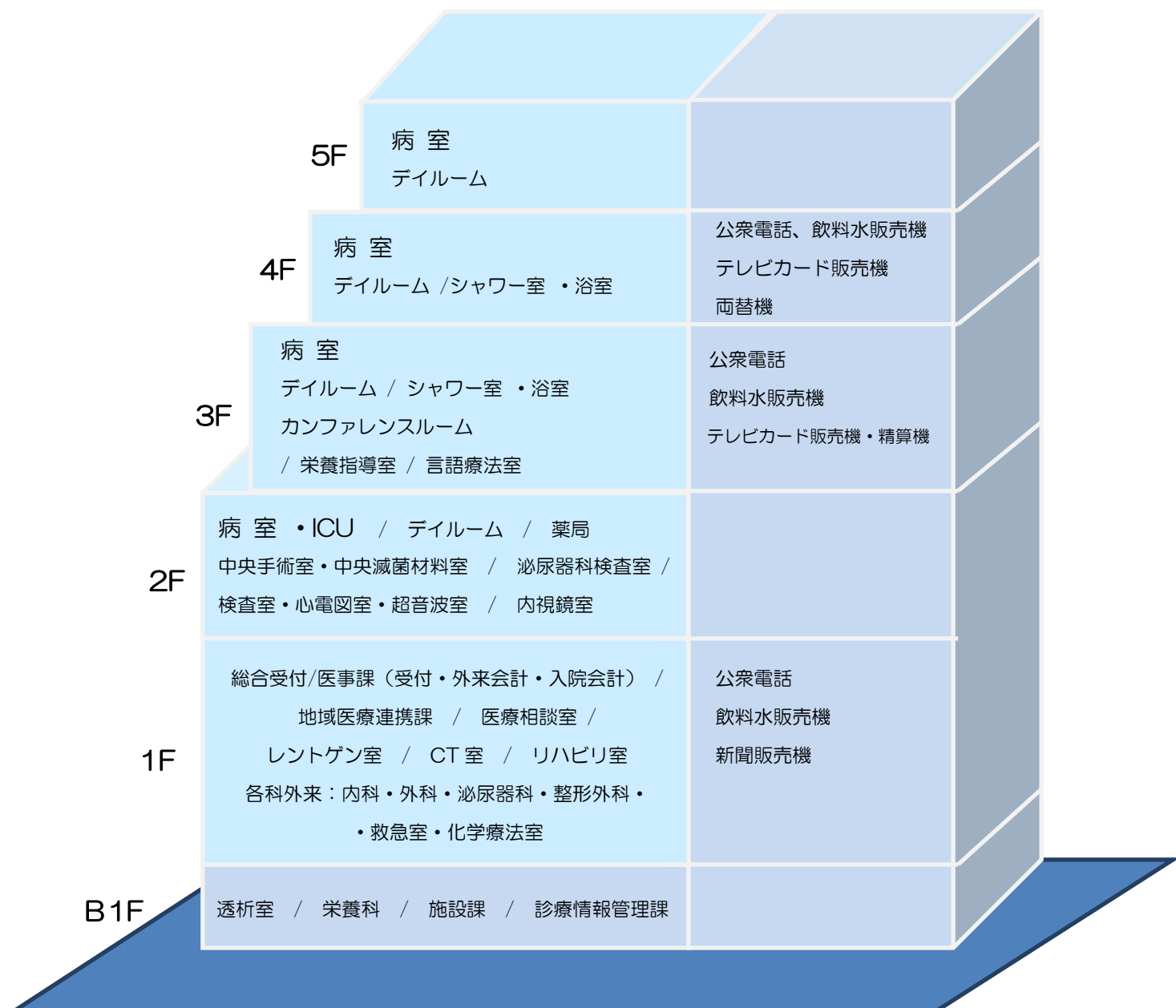
①患者様氏名 ②ご家族様氏名 ③続柄 ④ご連絡先 ⑤面会希望日



1. お電話…当該病棟にお繋ぎ致します「オンライン面会希望」とお伝えください。

電話番号 045-864-2501（代表）

2. 直接… 当該病棟ナースステーションでお申し込みください。



〒244-0003

神奈川県横浜市戸塚区戸塚町116番地

医療法人 横浜未来ヘルスケアシステム 戸塚共立第1病院

厚生労働省臨床研修指定病院

TEL:045-864-2501（代表）

FAX:045-865-3086

ホームページ：<http://www.tk1-hospital.com/>

2024年12月28日 改訂