

入院のご案内

(透析患者様長期入院用)

あだち共生病院

メモ

入院日

年 月 日 () 時 分

入院前に必ず一読をお願いします。

入院時にこのご案内もご持参くださ

入院までの流れ

入院手続きに必要なもの

- 必要書類（各種申込書、他院からの書類など）
- 保険証各種 [お持ちの保険証（マイナンバーカードもしくは資格確認証・その他医療証・障害者手帳）]
- 印鑑
- 保証金

*補足

保険証は毎月確認させていただいております。1階受付で掲示をお願いします。
また、保険に変更があった場合は速やかに受付にお伝えください。

日用品など用意していただくもの ※各物品にお名前のご記入をお願いします。

- 寝巻 4~5着
リース契約で寝巻をお申し込みの方は不要です。
介助が必要な方は事故防止のために前開きでゆとりのあるサイズのものをお選びください。
- 下着 4~5着 ※本人希望時
ゆるめのものをお選びください。
- 靴下 4~5足
名前が記入できる黒色以外をお選びください。
- 上靴
スリッパはお控えていただいています。かかとのあるものをお選びください。
- 歯ブラシ・歯磨き粉
- 口腔ケア用スポンジブラシ ※歯ブラシが使えない方
- ポリデント・容器 ※入れ歯の方
- シャンプー・ボディソープ 各1本
- 保湿剤 1本
- 使い捨てマスク 1箱
- ティッシュボックス 5箱
- 電動式髭剃り ※男性
- 止血ベルト ※シャントを使って透析を行う方
- 使い捨て食事用エプロン ※必要な方
リース契約で食事用エプロンをお申し込みの方は不要です。

持ち込み禁止

- 貴重品や多額のお金
紛失などがあった場合、当院は責任を負いかねます。
- 危険物（ライター・ナイフ・はさみ・T字カミソリ・爪切りなど）

入院当日の流れ

患者様	ご家族様
① 入院時検査（CT、レントゲンなど）	① 受付にて入院のお手続き
② 病室へご案内	② 荷物のご確認
③ 看護師からの情報収集	③ 看護師からの情報収集
④ 医師の診察	④ 医師からの病状説明

※当日の診療状況によりお時間を要する場合がございますので、ご容赦ください。

各種費用とお支払い

入院保証金

各種健康保険の方

50,000円

お預かり時に保証金預かり証を発行いたしますので、大切に保管してください。
連帯保証人が同生計世帯の方、または連帯保証人がいない場合は
保証金100,000円となります。

医療費及び食費

70歳未満の方の区分			
所得区分	自己負担限度額	多数該当※2	食事1食あたりの負担額
区分ア 標準報酬月額83万円以上 報酬月額81万円以上の方	$252,600円 + (総医療費 \times 1 - 842,000円) \times 1\%$	140,100円	550円
区分イ 標準報酬月額53万~79万円 報酬月額51万5千円以上~81万円未満の方	$167,400円 + (総医療費 - 558,000円) \times 1\%$	93,000円	
区分ウ 標準報酬月額28万~50万円 報酬月額27万円以上~51万5千円未満の方	$80,100円 + (総医療費 - 267,000円) \times 1\%$	44,400円	
区分エ 標準報酬月額26万円以下 報酬月額27万円未満の方	57,600円	44,400円	
区分オ 低所得者、被保険者が市区町村民税の 非課税者等の方	35,400円	24,600円	270円 (91日目以降：220円)

70歳以上の方の区分			
現役並みⅢ 標準報酬月額83万円以上 高齢受給者証の負担割合が3割の方	$252,600円 + (総医療費 \times 1 - 842,000円) \times 1\%$	140,100円	550円
現役並みⅡ 標準報酬月額53万~79万円 高齢受給者証の負担割合が3割の方	$167,400円 + (総医療費 - 558,000円) \times 1\%$	93,000円	
現役並みⅠ 標準報酬月額28万~50万円 高齢受給者証の負担割合が3割の方	$80,100円 + (総医療費 - 267,000円) \times 1\%$	44,400円	
一般 現役並み所得者および低所得者以外の方	57,600円	44,400円	
低所得Ⅱ 被保険者が住民税の非課税者 現役並み所得者に該当しない方	24,600円		270円 (91日目以降：220円)
低所得Ⅰ 被保険者とその扶養家族すべての方の収入から 必要経費・控除額を除いた後の所得がなく、 かつ、現役並み所得者に該当しない方	15,000円		130円

その他医療証など			
生活保護	0円（自己負担金がある可能性有）		0円
心身障害者医療費助成制度(マル障) 一部 ※東京都	0円	0円	
心身障害者医療費助成制度(マル障) 一部 食	57,600円	44,400円	
特定医療費（指定難病）受給者証	0 ~ 30,000円		
特定疾病療養受給者証（マル長）	透析にかかる医療費が10,000円 (区分イもしくは現役並みⅡ以上は20,000円)		
特定疾病（難病）医療費助成（マル都医療 券）	透析にかかる医療費を10,000円助成		
自立支援医療（更生医療）	0 ~ 20,000円		

お住いの市区町村により発行している医療証が違う場合がございますので、上記以外のその他の医療証などについては個別にお問い合わせください。

※1 総医療費とは保険適用される診察費用の総額(10割)です。

※2 療養を受けた月以前の1年間に、3ヵ月以上の高額療養費の支給を受けた(限度額適用認定証を使用し、自己負担限度額を負担した場合も含む)場合には、4ヵ月目から「多数該当」となり、自己負担限度額がさらに軽減されます。

※食費 1日3食30日あたり 550円の場合49,500円 270円の場合24,300円 220円の場合19,800円 130円の場合11,700円

保険外負担

*テレビ

リース式テレビ	1日 220円 (税込)
---------	--------------

※30日あたり 6,600円 (税込)

*オムツ

当院では感染予防の観点から院内のオムツを使用していただいております。
持ち込みでのご使用はご遠慮願います。

紙パンツ	1枚 330円 (税込)
テープ式オムツ	1枚 330円 (税込)
尿取りパッド	1枚 110円 (税込)
フラットパッド	1枚 220円 (税込)

*室料差額

個室・2人部屋をご希望の患者さまにおきましては、健康保険法第43条・国民健康保険法36条第1項に定める特別の病室の提供による療養環境として特別の料金がかかります。

個室	1日 4,400円 (税込)
2人部屋	1日 3,300円 (税込)

※個室は基本設備のほかにテーブルとイスが付属します。2人部屋はテーブルが付属します。

*その他

名称	金額 (税込)	単位	名称	金額 (税込)	単位
診察券 再発行手数料	220	1枚	レントゲンCD-R (希望請求時)	1,100	1枚
エンゼルケアセット	27,500	1回	院内所定診断書	3,300	1枚
障害保険診断書	7,700	1枚	生命保険診断書	5,500	1枚
死亡診断書	11,000	1枚	自賠責用診断書	7,700	1枚
自賠責用明細書	5,500	1枚	その他の診断書	5,500	1枚

リース

患者様・ご家族様の負担軽減のため、日用品や寝巻類をリースでご利用いただくこともできます。詳細は別紙ご参照ください。

業務委託先：IGA-YA株式会社

洗濯

基本的には週に1回の洗濯をご家族様にお願いしていますが、対応が難しい場合は外部に洗濯を出すことができます。

洗濯ネット	1枚 900円 (税抜)
洗濯	1点 153円 (税抜)
タオルケット	1枚 381円 (税抜)

※こちらのみ税抜表示となっております。

業務委託先：IGA-YA株式会社

理容

毎月2回、出張理容がきますので、利用希望の場合はお声かけください。

ヘアカット	1回 4,400円 (税込)
顔そり	1回 1,100円 (税込)

業務委託先：エンジェルカット

お会計

入院費は、毎月1日から末日までを計算の上、翌月の5日に請求いたします。
お支払いは現金もしくはお振り込みにて受け付けております。
事前に当院にお電話で金額を確認の上、1週間以内にお支払ください。
お支払いは平日の9時から17時まで、土曜日の9時から12時までに1階会計窓口でお支払ください。
会計後にお渡しする領収書は再発行はできませんので大切に保管してください。
退院時は当日に入院費をご精算をお願いします。診療時間外の退院になる場合は後日請求書をお送りしますので到着後1週間以内にお支払ください。
清算の際には保証金の預かり証が必要になりますのでお持ちください。

職員への謝礼・贈り物

患者様・ご家族様からのお心遣いは一切お断りしています。
ご協力をお願いいたします。

入院費概算見積り

*1か月（30日）想定

医療費	円
食費	円
テレビ代	円
オムツ代	円
室料差額	円
リース代	円
洗濯代	円
ヘアカット代	円
合計	円

あくまで概算金額です。
実際の入院日数と利用実績に応じて金額が変動しますのでご了承ください。

入院費に関する補足

当院入院で発生する診療費、保険外費用の他、リース等費用も含めて当院でとりまとめた請求となります。
桜会訪問歯科を受診された場合や他院を受診された場合の請求は別請求となり、それぞれから請求がございます。

入院までの流れ

入院中の1日の流れ

6:00	●	起床
6:30	●	検温
7:30	●	朝食
?	●	透析・検査・処置・点滴
	●	入浴・清拭
12:00	●	昼食
?	●	透析・検査・処置・点滴
	●	入浴・清拭
18:00	●	夕食
21:00	●	消灯

状態などに応じて変更の場合がございます。

食事

食事療養に関しては入院時食事療養（Ⅰ）の届出を関東信越厚生局長へ行っており、管理栄養士の管理のもと食事療養を適時（夕食については午後6時以降）適温で提供しております。

持ち込み食

飲食物の持ち込みに関しましては、医師の許可が必要です。
医師の許可を得て持ち込みをされる場合は、食中毒や感染症防止のため、下記をお守りくださいますようお願いいたします。

- *冷蔵庫の設備がありませんので、要冷蔵品は当日分のみご持参ください。
- *常温のものは未開封で小分けできるものをお持ちください。
- *患者様の状態や持って来られた飲食物によってはお断りをさせていただく場合があります。
- *窒息の恐れがあるため、パンと飴類は禁止としております。
- *ご不明な点はお気軽に病棟ナースステーションにお問合せください。

入浴

週に2回入浴をご案内いたします。
状態によっては清拭対応や中止とさせていただく場合がございます。

シーツ交換

週に1回の定期交換と汚染した場合は適宜交換しております。

電気器具

ラジオの持ち込みは可です。
その他につきましては、事前にナースステーションにご相談ください。

携帯電話

病室での大きな声での通話をご遠慮ください。
院内はマナーモードをお願いします。
病棟での管理は出来ないのので、患者様ご自身で操作・管理が出来ない場合は返却をさせていただく場合がございます。

病室

ご本人又は他の患者様の病状によって、病室の変更をお願いすることがありますので
ご了承をお願いいたします。

外出・外泊

外出・外泊は医師の許可が必要です。
まずはナースステーションにご相談ください。

飲酒・喫煙

当院は敷地内全面禁煙です。（電子タバコも含む）
入院中の飲酒も禁止となっております。

面会

現在の面会対応は下記の通りです。

頻度 ※患者様につき	人数	条件	時間
回数制限なし 1回15分	2名迄	御自身でマスク着用をして いられる方 基本親族に限ります	日・祭日含むすべての曜日 14時00分～16時30分

皆様へ面会票の記入と面会証の着用をお願いしています。
来院されましたら面会票を記入の上、受付にお声かけください。

- ※面会者様に発熱や風邪症状が見られた場合など状況に応じて面会をご遠慮いただく場合がございます。
- ※新型コロナウイルス感染症等の流行状況により対応方法が変更になる場合がございます。
- ※患者様の状態によって急なキャンセルになる場合がございます。
- ※院内はマスク着用の上、感染対策へのご協力をお願いいたします。
- ※面会日1週間以内に発熱やインフルエンザ、コロナウイルスの疑い症状があった場合は面会をお控えください。
- ※透析時間中の面会は出来ません。（透析日変更時にご連絡いたします。）
- ※面会に来られた際に処置や入浴などのためお待ちいただく場合がございます。
- ※飲食物の差し入れ希望の方は事前にご相談ください。

治療について

病状説明

入院時や状態が変化した場合に行います。
担当医師より現在の状態や今後の治療方針をご説明いたします。
病状説明はご家族様の希望でも行うことができます。
医師への面談をご希望の方はナースステーションにご相談ください。

他院受診

患者様の状態に応じて他院の受診が必要とされる場合がございます。
受診予約や移動についてはお手伝いいたしますが、付き添い等のご家族様の協力が必要になりますので、何卒よろしくお願ひします。
患者様やご家族様の希望による受診は必ずナースステーションにご相談ください。

代表者（キーパーソン）

情報の伝達に関して混乱を避けるため、窓口となつてもらうご家族様を決めて頂いています。代表者の方は、状態に変わりがあった場合や伝達事項がある場合にお電話をしますので、日中夜間問わず連絡のとりやすい連絡先をお伝え下さい。入院当日に担当看護師よりお伺いしますので、事前にご家族様内でお決めください。また、代表者に変更があった場合は速やかにナースステーションにお伝えください。

透析治療

当院2階に30床の透析室がございます。透析時に透析室までご案内して透析治療を行っていただきます。透析治療は午前午後のⅡ部制としており、状態等に応じて曜日や時間の調整をしております。曜日や時間が変更の場合は代表者様にお伝えをさせていただきます。感染症対応もしており、透析室には個室の透析ベッドや万が一に備えて個室の病室でも透析が出来るよう設備を整えております。各透析ベッドにテレビを設置しており、無料でご視聴いただけます。その他タブレットの貸し出し等も行っております。

リハビリテーション

主治医が必要と認めた場合、患者様それぞれの状態に応じて、理学療法・作業療法のうち必要なリハビリテーションを行います。病名や病気になってからの期間によって、リハビリテーションが出来ない場合や回数制限が設けられる場合がございます。リハビリテーションを行いますと総合実施計画書が作成されます。患者様に説明を行ったのち入院費の領収書と合わせてお控えをお渡しいたします。不明な点がございましたら、医療相談員宛にお問い合わせください。

治療に関する補足事項

下記事項に該当する場合、退院や転院を申し上げる場合がございますのでご了承ください。

- ・当院では対応できない治療を望まれた場合
- ・医師及び看護師の指示に従っていただけない場合
- ・迷惑行為があった場合
- ・当院の診療科では対応できないと判断した場合

その他

器物の取り扱い

病院の器物は大切にお使いください。
壊してしまった場合は速やかに職員へお伝えください。
悪質な破損行為は実費をご負担いただきます。

患者相談支援窓口

入退院で起こる問題や心配事をお伺いする患者相談支援窓口を設置しております。
希望の方は受付にお申し出ください。

駐車場

病院前に3台分の駐車場がございます。

売店

当院には売店がございません。
必要なものはご自宅もしくはお近くのお店で購入してきてください。
購入先がわからない場合は医療相談員にお問い合わせください。

施設基準・掲示事項等

病院内各フロアに掲示しております。
ホームページからもご確認していただくことができます。

個人情報保護方針

当院では、以下の個人情報保護方針を定め確実な履行に努めます。

1. 個人情報の収集について

当院が患者様の個人情報を収集する場合、診療・看護及び患者様の医療に関わる範囲で行うとともに個人情報を正確かつ最新の内容に保つよう努めます。その他の目的に個人情報を利用する場合は、利用目的をあらかじめお知らせし、ご了解を得たうえで実施いたします。

2. 個人情報の利用及び提供について

当院は患者様の個人情報の利用について、以下の場合を除き本来の利用目的を超えて使用いたしません

- ・ 患者様の了解を得た場合
- ・ 個人を識別あるいは特定できない状態に加工して利用する場合
- ・ 法令に定める場合と令状等により要求された場合（届出、通知）
- ・ 公衆衛生、児童の健全育成に特に必要な場合（疫学調査等）
- ・ 人の生命（災害発生時等）、身体又は財産の保護に必要な場合

3. 個人情報の適正管理について

当院は患者様の個人情報について、正確かつ最新の情報に保ち、患者様の個人情報の漏洩、紛失、破壊、改ざん又は患者様の個人情報への不正なアクセス防止に努めます。

4. 個人情報の確認・修正について

当院では、患者様の個人情報について開示を求められた場合には、遅滞なく内容を確認し当院の「個人情報保護規定」に従って対応いたします。また、内容が事実でない等の理由で訂正を求められた場合も、調査し適切に対応いたします。

5. 問い合わせの窓口

当院の個人情報保護方針に関してのご質問や患者様の個人情報のお問合せは下記の窓口にてお受けいたします。

個人情報担当窓口：受付窓口 もしくは 医療相談員

6. 法令の遵守と個人情報保護の仕組みの改善

当院は、個人情報の保護に関する日本の法令、その他の規範を遵守するとともに、上記の各項目の見直しを適宜行い、個人情報保護の仕組みの継続的な改善を図ります。