入院案内

案 内 日:令和 年 月 日

本案内は退院されるまでお手元に保管ください。

※救急または時間外にて入院された方は下記時間内にて入院案内を 行いますので本案内を持参の上、総合受付までお越しください。

(総合受付 平日8:30~17:00 土曜日 (祝日を除く) 8:30~12:00)

入院日:令和年月日

診察券番号: 名 前:





医療法人 社団 明徳会

十全記念病院

救急指定・女性医療・健診・PET/CT・透析・総合リハビリテーション基準施設

	\/
\Box	-√//
\vdash	ーレヘ

1.	入院時手続き	•	持ち物の	ご案内
_ •	/ > '/ L		ココ・ファクノマン	

2. 入院生活のご案内

3. 面会・外出外泊のご案内

4. 入院費のご案内

5.入院中の相談に関するご案内

6. 院内施設のご案内

7. 非常時避難経路

8. 無料シャトルバス『ぐるっと十全』のご案内

1. 入院時手続き・持ち物のご案内

総合受付にて提示していただくもの

- ○健康保険証(マイナンバーカードの健康保険証もご利用になれます)
- ・月替わり総合受付へご提示をお願い致します
- ・<u>限度額適用認定証(後期高齢者の場合は資格確認書)、特定疾患医療受給者証・特定疾病療養受給者</u> 証・重度心身障害者医療費助成金受給者証等をお持ちの方は併せてご提示をお願いします。
- ・<u>限度額適用認定証</u>(後期高齢者の場合は資格確認書)…手術または入院期間等により医療費が高額になると想定される場合には、あらかじめ各保険証の担当窓口へご確認ください。詳細につきましては P.3 をご参照ください
- ○当院の診察券(お持ちの方)
- ○入院誓約書(入院案内時にお渡しします)

予定入院の方には入院前にお渡ししますので、ご記入の上ご提出ください。

外来受診後に当日入院となった方は、後日ご記入の上ご提出ください。

(平日 8:30~17:00 土曜(祝日を除く) 8:30~12:00)

病棟にて提出していただくもの

○病衣使用同意書(希望される方のみ) ※80円(税込)/日で貸出しとなります。

○テレビ視聴同意書(3階、4階病棟に入院される方で希望される方のみ)

※110円(税込)/日でご覧になれます。(視聴される場合には、イヤホンの使用をお願いします。) ※2階病棟に入院される方はテレビカードを自動販売機(2階エレベーター1号機横)でお買い求め の上、ご利用ください。また、テレビカードは精算機(テレビカード自動販売機 横)にて払い戻 しいただけます。

- ○入院時歯科診療同意書
- ○手術同意書等(手術予定の方のみ)
- ○他院からの紹介状等(お持ちの方)
- ○お薬手帳
- ○入院前から内服・使用しているお薬
- ○私物洗濯委託同意書(病院委託業者にて洗濯を希望される方のみ)

入院時にお持ちいただく日用品類の一例

※持ち込み物品には全て記名をお願い致します。 また入院期間によって必要枚数は調整ください。

○フェイスタオル3枚

○歯ブラシ

○バスタオル3枚

- ○歯磨き粉
- ○パジャマ 2~3 組(病衣を貸衣希望されない方)
- ○マスク
- ○下着2~3組(肌着、パンツ、靴下)等
- ○動きやすい服 (リハビリする方)
- ○リハビリに適した履物(かかとのある履物)
- ○コップ2個(飲水用・口腔ケア用)
- ○つめ切り(手術予定、長期予定の方)
- ○ティッシュボックス
- ○イヤホン (テレビを視聴される方)

他 (櫛、髭剃り、おむつ、食事用エプロン、充電器) 等

各種お問い合わせ・ご連絡先

十全記念病院 浜松市浜名区小松 1700 TEL 053-586-1115 (代)

高額療養費制度について

手術、長期入院の場合には、医療費の自己負担額が高額となります。そのため家計の負担を軽減できるよう、自己負担額における一定金額(自己負担限度額)を超えた部分が払い戻される制度です。 ただし、医療費に限り適用されるもので入院時食事療養費(食費)、保険外負担金(自費)等に関しては支給対象ではありません。

○手続きの流れ

ご提示していただいた月の医療費から適用となりますので予め申請もしくは提示をお願いします

- ・マイナンバーカードを提示して確認端末の「<mark>限度額情報の表示</mark>」に同意をしていただくことでその 場でオンライン資格確認を受けることができます(申請発行の手続き不要)
- ・加入されている保険者に申請を行い、「<mark>限度額認定証(後期高齢者の場合は資格確認書</mark>)」の発行を 受けてください。限度額認定証は保険証と併せて病院にご提示ください。(申請発行までに手続き 時間がかかる場合がございます)

※保険料の滞納がある方は、限度額情報の適用、限度額認定証の発行ができない場合があります。

○入院月の月末までにご提示ができない場合

申請が間に合わない場合には、病院窓口で一旦入院費の精算を行っていただき、改めて保険者に高額 療養費申請を行っていただきます。なお、高額療養費の時効は、診療を受けた月から2年です。

- ○問い合わせ窓口・申請先
 - ・国民健康保険の場合 お住まい地域の区市町村役場 国民健康保険 担当窓口
 - ・健康保険の場合 全国健康保険協会 または 所属の保険組合 担当窓口

70歳未満の自己負担限度額(月額)

対象者(70歳未満)	自己負担限度額(月額)	多数該当	
●区分ア (年収約1,160万円以上)	252,600円 + (医療費 - 842,000円) × 1%	140,100円	
●区分イ (年収約770万~約1,160万円)	167,400円 + (医療費 - 558,000円) × 1%	93,000円	
●区分ウ (年収約370万~約770万円)	80,100円 + (医療費 - 267,000円) × 1%	44 400 M	
●区分工 (年収約370万円以下)	57, 600円	44, 400円	
●区分才 (住民税非課税)	35, 400円	24,600円	

注:70歳未満の自己負担限度額は①医療機関ごと ②医科・歯科別 ③入院・外来別―に適用

:多数該当一直近1年間における4回目以降の自己負担限度額(月額)

70歳以上の自己負担限度額 (月額)

対象者(70歳以上)	自己負担限原	多数該当		
N家有(10放以工)	世帯単位 (入院・外来)	個人単位(外来)	多数該目	
●現役並所得者Ⅲ (年収約1,160万円以上)	252,600円 + (医療費	- 842,000円) × 1%	140,100円	
●現役並所得者 II (年収約770万~約1,160万円)	167,400円 + (医療費 - 558,000円) × 1%		93,000円	
●現役並所得者 I (年収約370万~約770万円)	80,100円 + (医療費	44, 400円		
●一般 (年収約156万円~370万円)	57,600円	18,000円 (年間上限:144,000円)	44, 400	
●低所得者 II (住民税非課税)	24,600円	8,000円		
●低所得者 I (住民税非課税/所得が一定以下)	15,000円	8,000円		

注:70歳以上の自己負担限度額は世帯単位(入院・外来含む)・個人単位(外来のみ)別―に適用

:多数該当一直近1年間における4回目以降の自己負担限度額(月額)

2. 入院生活のご案内

- ○保険医療制度では、入院中に他医療機関受診や院外薬局で処方等を受けることが原則できません。 入院中の他院受診が必要な場合には主治医の許可が必要となりますので事前に病棟へご相談ください。お申し出なく他院へ無断受診された場合の医療費は、保険外となる場合がございますのでご注意ください。
- ○金品の盗難、紛失には責任を負いかねますので、多額の現金や貴重品は所持しないでください。 また、クローゼットに鍵付きの引出しがありますのでご利用ください。(鍵紛失の場合は複製費用 を頂きます。)※患者様同士で金銭や物品の貸し借りを行わないようお願いします。
- ○過誤防止のため、入院中には患者様のお名前と診察券番号を記したネームバンドを着用していただきます。入院中は取り外さないようお願いします。処置や検査等の時には患者様のお名前を確認させていただきます。
- ○病院敷地内での飲酒、喫煙は禁止されています。
- ○無断での外出外泊は禁止です。外出外泊には主治医の許可が必要となりますのでご希望される方は、 病棟までお申し出ください。無断にて行われた場合、入院継続をお断りさせていただく場合がござ います。

入院中の流れ

起床6:00朝食7:30

昼 食 12:00 ※検査・リハビリ等は患者様の状態に合わせて適宜行います。

夕食18:00消灯21:00

食事について

- ○食事は症状・治療内容に沿ったものを当院でご用意いたします。
- ○飲食物の持ち込みを希望される方は看護師にご相談ください。

入浴について

○入浴は患者様の症状に合わせて1週間ごとの入浴回数を決めさせていただきます。

洗濯について

○私物の洗濯は自宅へお持ち帰りいただくことが基本となります。諸事情により洗濯をご希望される 方には、クリーニング業者を紹介いたしますので各病棟スタッフステーションにご相談ください。 私物洗濯委託同意書をお渡しいたします。

病状説明について

○医師からの病状説明を希望される際には各病棟スタッフステーションへご相談ください。

理美容について

○当院指定業者が院内にて散髪致しますので総合受付にてお申し込みください。 規定日より3日前までにお申し込みください。なお、規定日が祝日等のお休みの場合には前後の週 へ変更となる場合がございます。

【毎月 : 第1火曜日 · 第3月曜日 】 散髪 3,060円(税込)~

その他電気機器の利用について

○持ち込みの電気カミソリ、ラジオ等の充電にはベッドサイドのコンセントをご利用ください。

個室利用について

個室希望される方は病棟スタッフまでお申し出ください。個室希望申込書兼同意書をご用意いたしますので、ご記入いただき病棟受付にてお申し込みください。個室代は 5,500 円 (税込) /日となります。(午前 0 時まで換算)

- ※入院状況により個室利用の希望に添えない場合がございますのでご了承ください。
- ※病院指示(感染症管理、重症管理、全身麻酔下における手術後個室管理が必要な方等)により個室利用を優先させていただく場合がございます。個室希望利用の方にも調整により大部屋への移動をお願いする場合がございますのでご了承ください。
- ※長期療養病棟(3 東、4 西)における個室の希望利用は行っておりません。

電話・郵便等について

- ○院外からの私的な電話を患者様に直接取り次ぐことはできません。 必要な場合は患者様から折り返しお電話していただくか、携帯電話で直接ご連絡ください。
- ○携帯電話を使用される場合は周囲の迷惑にならないようにお使いください。また、通話については できるだけデイルームでお願いします。
- ○郵便ポストは1階の正面玄関前にございます。

非常災害時について

○非常時避難経路図に関しては、当冊子8ページをご参照ください。

3. 面会・外出外泊のご案内

当院ではご家族の面会を推奨しています。ご家族の面会は患者様の安心と事故防止につながります。また、面会の際にお気付きの点(患者様の様子がいつもと違うなど)やご意見等ありましたら病棟看護師までお知らせください。

面会時間:平日・土曜日14:00~20:00 日曜日・祝日 9:00~20:00

- ○面会の際は、各病棟スタッフステーションの面会者名簿にご記入ください。
- ○乳幼児の面会は、感染予防のためできるだけご遠慮ください。
- ○患者様のご病状により面会をお断りすることもあります。
- ○他患者の迷惑となりますので飲食の際はデイルーム、または5階展望レストランをご利用ください。
- ○病院敷地内の飲酒・喫煙は禁止されています。
- ○院内感染防止の為、病棟・病室への入退室時には、手洗い・ハンドクリーン (病室入口備え付け) での消毒をお願いします。
- ○夜間等に緊急の面会が必要な場合には、東玄関備え付けインターフォンよりお願いします。

外出・外泊について

○外出・外泊は治療の意欲を高めるだけでなく、退院の準備やリハビリの目標設定のためにも重要です。ただし、あらかじめ主治医の許可が必要となりますのでご希望の方は各病棟スタッフステーションまでご相談いただき「外出・外泊願い」のご記入をお願いします。また外出・外泊に出られる時と戻られた時は、必ずスタッフステーションまでお知らせください。なお無断での外出・外泊は禁止されています。

4. 入院費のご案内

○退院された方 退院後に請求書を入院誓約書の送付先住所に郵送いたします。

○入院中の方 前月入院費の請求書を10日頃に入院誓約書の送付先住所に郵送いたします。

○共 通 請求日より30日以内に当院総合受付(会計窓口)にてお支払い頂くか、同封の 振込み用紙にてお振込みください。振込の際の依頼人は入院患者様本人のお名 前でお願いします。領収書は入金確認が出来次第、郵送いたします。

※自動引き落とし、クレジットカードには対応しておりません。

※万が一請求書が届かない場合には不着郵便が発生している場合もございます ので、当院医事課までお問い合わせくださいますようお願い致します。

<お振込先> 浜松磐田信用金庫 浜北支店 普通 0245013

イリョウホウシ゛ンシャタ゛ン メイトクカイ リシ゛チョウ ウスイ カ゛ク

医療法人 社団 明徳会 理事長 臼井 岳

<会計受付時間> 月~金曜日 8:30~17:00

土曜日 8:30~12:00

(日・祝日・年末年始等の窓口支払い受付は致しかねます)

お願い

- ○月替わりに保険証を総合受付にて確認しております。来院時に総合受付へご提示をお願い致し ます。
- ○保険証、受給者証 等の変更・更新があった際には、必ず総合受付にご提示ください。提示いただけない場合、請求金額に反映されないことがありますのでご注意ください。また、住所、電話番号、会計送付先住所 等に変更があった場合にもご連絡をお願いします。

5. 入院中の相談に関するご案内

入院中のお悩みまたは退院に向けたご相談について

- ○患者様やご家族様の様々な下記の悩みについて皆様とともに考え、問題解決のため社会福祉士がお 手伝いいたします。ご相談の際には 1 階地域医療連携室(相談室)までお気軽にお越しください。
 - ・入院中、退院後のご相談(入院生活、入院費等)
 - ・介護保険の申請について

介護老人福祉施設への入所、ご家庭に戻ってからの継続した外来受診やリハビリの利用などのご相談、また、各サービスを利用するための介護保険制度(ケアマネージャーの紹介、福祉用具の利用、在宅サービスの利用、施設入所等)各制度のご相談を承ります。

部署:1 階 PFM(Patient Flow Management)・地域医療連携室(相談室)

直通番号:053-586-6850

受付時間 平日 8:30~17:00 土曜(祝日を除く) 8:30~12:00

保険会社等の診断書作成について

入院・手術等の診断書・証明書が必要な方は、保険会社等の所定の様式をお手元にご準備ください。 書類作成の受付窓口は1階総合受付となります。ご退院後よりお預かりさせていただき作成となりま す。総合受付へ様式を持参の上、ご依頼ください。文書作成には、おおよそ2~3週間程度お時間を いただいております。様式により作成料金が異なりますので、ご依頼の際にご確認ください。

部署:1階 医事課 総合受付

受付時間 平日 8:30~17:00 土曜 (祝日を除く) 8:30~12:00

6. 院内施設、設備のご案内

5階施設へ行かれる場合には正面玄関入口横のエレベーターをご利用ください。

○5階:売店「花まる」

営業時間 月曜日~金曜日 8:00~17:30

土曜日 8:30~14:00 日曜日・祝 日 10:30~14:00

【売店で取り扱いのある商品の例】

菓子類・飲料類・雑誌・文房具・テレビ用イヤホン・オムツ・医療用テープ・サポーター・包帯 口腔ケアスポンジ・歯ブラシ・トロミ剤・石鹸・食事用エプロン・リハビリシューズ・スリッパ パジャマ・肌着・髭剃り・ティッシュペーパー・低カロリーゼリー 切手、はがき、新聞 等 ※店内に置いていない商品に関してもお取り寄せができる場合がございますのでご相談ください。

○5階:展望レストラン「ゆず」

営業時間 月曜日~土曜日 10:30~15:00

○1階、2階:ドリンク自動販売機

正面玄関入口横、東玄関入口エレベーター横、2階デイルーム

○1階:郵便ポスト

正面玄関入口前

○1階:ATM「浜松磐田信用金庫カードコーナー」

1階正面玄関より入ってすぐ

営業時間 平 日 8:30~17:00

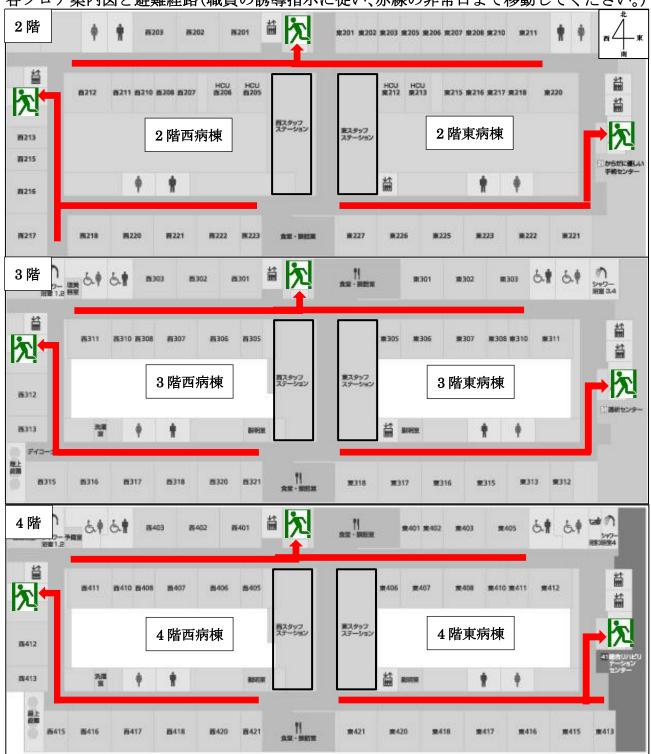
土曜日 8:30~12:00

(日曜日・祝日はご利用できません)

7. 非常時避難経路

- ○避難が必要な際は、医師や看護師等の職員が誘導いたしますので指示に従い行動してください。
- ○入院された方は各フロアの避難経路図を参照の上、非常口の位置等を必ず確認してください。
- ○非常時のエレベーターは閉じ込められる可能性があるため利用できません。

各フロア案内図と避難経路(職員の誘導指示に従い、赤線の非常口まで移動してください。)



火災発生時病院職員の誘導指示に従い速やかに避難してください。

地震発生時窓ガラスに近寄らないようにして病院職員の誘導指示があるまでお待ちください。

地震警戒宣言発令時病室を離れている場合には直ちに病室へお戻りください。

帰宅を希望される場合は主治医にご相談ください。

8. 無料シャトルバス『ぐるっと十全』のご案内

十全記念病院では無料シャトルバス『ぐるっと十全』を運行しております。 『十全記念病院⇔浜北駅』便をはじめ、下図ルートを随時運行しております。 お気軽にご利用ください。時刻表は当院ホームページからご覧いただけます。



十全グループ関連施設のご紹介

〈各施設ホームページ〉



磐田市中泉御殿703

TEL: 0538-34-0150







浜松市中央区神立町570

TEL: 053-461-0612







静岡医療科学専門大学校

浜松市浜名区平口2000

TEL: 053-585-1551







医療法人社団 明徳会 介護老人保健施設 ープルワイス

浜松市浜名区平口2405

TEL: 053-585-1500







浜松市浜名区平口2438

TEL: 053-581-8571







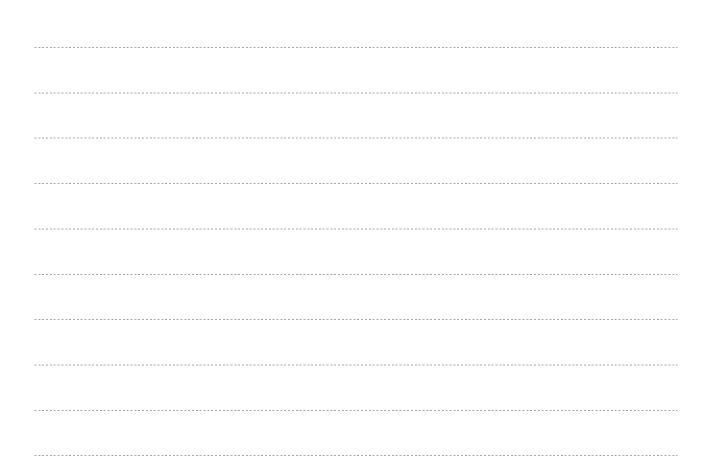
浜松市浜名区平口1680

TEL: 053-581-8460





MEMO





E療法人 社団 明徳会 十全記念病院

- ・一般病棟/95床
- ・長期療養型病棟/104床
- ・回復期病棟/50床
- ・地域包括ケア病棟/50床

静岡県浜松市浜名区小松1700 TEL: 053-586-1115 (代)



当院のホームページは こちらから



令和7年9月24日更新