

# 入院のご案内

\_\_\_\_ 様の入院日は  
\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日です

午前 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ までに外来受付に声をかけて下さい  
午後 \_\_\_\_\_



社会医療法人三樹会

三樹会泌尿器科病院

電話 (011) 824-3131 (代)

FAX (011) 813-2372

## 入院にあたり

当院は、入院される患者様に安心・快適な入院生活を送っていただけるよう、スタッフ一同努めてまいります。入院にあたり、ご不明、ご心配な点がございましたら、遠慮なくスタッフにご相談下さい。

このご案内は、患者様の入院生活について十分にご理解いただくためのものです。

入院の準備、入院中の生活など、お知らせしたいことを記載しておりますので、必ずお読み下さい。

※ ご都合により入院日の変更や取消しをされる場合は、外来まで電話でご連絡下さい。できましたら、(月)~(金)の14:00~16:30の時間をお願いします。

## 入院手続き

◇ 入院当日は下記の物をお持ちになり、受付窓口で入院手続きして下さい。

• **健康保険証** …………… 高齢者医療被保険者証・重度心身障がい者医療費受給者証・ひとり親家庭等医療費受給者証・子ども医療費受給者証・特定疾病療養受領証などをお持ちの方は、あわせて提出して下さい。

※ 各種健康保険高額療養費限度額証及び限度額適用・標準負担額減額認定証をお持ちの方も、あわせて提出して下さい。

取得しているだけでは適応させる事ができません。必ず、受付に提出して下さい。

• **マイナンバーカードによる保険確認及びオンライン資格確認**

…………… 当院では、厚生労働省が進める『オンライン資格確認』を導入しています。マイナンバーカードやオンライン資格確認での保険情報等の取得は、受付時申し出て下さい。

尚、各種市町村公費受給者証は、紙媒体での確認となりますので、ご提出下さい。

• **オンライン資格確認同意書（入院予約時に渡した方）**

• **診察券**

• **印鑑**

• **入院申込書** …………… 必要事項を記入のうえ、提出下さい。その他、支払方法、身元保証人等が必要となります。保証人様は、患者様とは別に独立した生計を営む方へお願いして下さい。尚、保証人がいらっしゃらない場合は、事前にお申し出下さい。

※ 生活保護等の適用を受けている方、労災、交通事故等に該当される方は、入院手続きの際にお申し出下さい。

# 持ち物

## ◇ 入院時にご用意いただく日用品

- |                                           |                                                        |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 歯ブラシ・歯みがき粉       | <input type="checkbox"/> 下着・肌着                         |
| <input type="checkbox"/> 洗顔料              | <input type="checkbox"/> 湯のみ                           |
| <input type="checkbox"/> せっけん             | <input type="checkbox"/> コップ類                          |
| <input type="checkbox"/> シャンプー・リンス        | <input type="checkbox"/> おくすり手帳                        |
| <input type="checkbox"/> 洗面器              | <input type="checkbox"/> お薬（                      日分）  |
| <input type="checkbox"/> 男性はひげそり（電気シェーバー） | <input type="checkbox"/> ペースメーカー手帳<br>※ その他各種療養手帳・カード等 |
| <input type="checkbox"/> タオル              | <input type="checkbox"/> 不織布マスク                        |
| <input type="checkbox"/> バスタオル            | <input type="checkbox"/> 上靴（かかとがあり、紐がない靴）              |
| <input type="checkbox"/> ティッシュ            |                                                        |

※ ハサミ・果物ナイフ等鋭利な刃物は病院内にお持ちにならないで下さい。  
必要な場合は詰所より貸し出し致します。

※ 病院内には売店を設置しておりません。  
日常生活で使われている物、嗜好品等は各自でご持参下さい。  
飲料水の自動販売機は設置しております。

## ◇ パソコン・タブレット・携帯電話・DVD プレイヤー等

- 上記については持ち込みできますが、自己責任のもと管理をお願いいたします。  
※ 利用時は、音を出さずにご使用下さい。また、個室以外はロビーでの使用をお願いいたします。  
※ Wi-Fi 環境はロビーのみとなります。

## ◇ 寝 具

- 基準寝具をご用意しております。

## ◇ 寝 衣

- 基準寝衣をご用意しております。ご利用の方はお申し出下さい。  
※ 業者からのリース代として、1日70円お支払いいただきます。  
※ ご利用される方は「利用申込書兼同意書」に署名していただきます。

### 【ご自分の寝衣を使用される方へ】

- 洗濯および乾燥室等の設置はございませんので、ご自宅へ持ち帰りいただきます。  
※ どうしても必要な場合は看護師にご相談下さい。

## ◇ 冷蔵庫

- 冷蔵庫を設置している部屋と設置していない部屋がございます。  
※ 冷蔵庫が部屋にない場合は、ロビーにあるコインロッカー式の冷蔵庫をご利用下さい。

## 入院中のお願い

- ◇ 当院は1日の看護職員として、入院患者様10人に対して1人以上の看護職員を配置しております。尚、通常は患者様への付き添いは必要ありません。
- ◇ 基準給食（食事療養費Ⅰ）を実施しております。 ※ 一部個人負担あり
- ◇ やむを得ない理由で外出、外泊を希望される時は、医師の許可を受け詰所で「外出・外泊許可願」に必要事項を記入のうえご提出下さい。
  - ※ 当院は急性期病院のため、原則2泊3日以上の外泊はできません
- ◇ 感染症対策のため、マスクの着用をお願いしております。
- ◇ 入院中は患者識別のため、リストバンドの装着をお願いしております。
- ◇ 騒音・暴力などで、他の患者様・職員に対して迷惑になる場合は、警察に通報し、強制退院していただく場合があります。
- ◇ 金品の盗難に注意して下さい。  
鍵のかかる引出しに保管し、鍵を離さずにお持ち下さい。  
貴重品・大金・通帳・キャッシュカード等は、お持ちにならない様お願いいたします。
  - ※ 万一事故が起きた場合、当院では責任を負いかねます。警察に通報し、介入していただく場合があります。
- ◇ 地震・火災等の発生の際は、職員の指示に従って下さい。
- ◇ 病室の希望について（の中に希望の順番を入れておきます）
  - 大部屋（回復室・臨時ベットを含む）
  - 二人部屋（2千円～3千円 ※1日につき）
  - 一人部屋（3千円～6千円 ※1日につき）
  - ※ 上記料金における「1日につき」とは、0時～24時までの利用となります。
    - 【例①】 23:00に入院された場合、23:00～24:00を1日とします。
    - 【例②】 1泊2日で入院された場合、2日分の料金となります。
  - ※ 個室には数に限りがありますので、ご希望に十分そえない場合があります。又、救急患者様等により、病室の変更をお願いすることがあります。ご理解とご協力をお願い申し上げます。

◇ 面会時間は、午後1時から午後7時までです。午後7時に正面玄関を閉めさせていただきますので、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

※ 現在は主治医の許可を得た場合のみとなります。

◇ 携帯電話は、医療機器等に影響を及ぼす恐れがありますので、「使用許可エリア」以外での院内使用を禁止しております。

(病院関係者が使用しているPHS等は、医療機器に支障のない機種です。)

◇ 病院内及び病院敷地内全面禁煙(電子タバコを含む)となります。院内で喫煙された場合、強制退院していただく場合があります。ご理解とご協力をお願い致します。

◇ 病院内の器物の破損については、実費弁償していただく事があります。

〔 入院患者様専用の駐車設備はございません。 〕

お車でのご来院はご遠慮下さい。やむを得ず来院した際は、看護師にお知らせ下さい。 〕

◇ ご心配・ご相談ごとがありましたら、病棟科長までお気軽にお申し付け下さい。

その他、ご意見・ご要望・お気づきの点等ありましたら、病棟科長までお申し付け下さい。

又、投書箱も設置しております。守秘義務を守りますのでご利用下さい。

## 手術を受けられる方へ

◇ サプリメントを中止して下さい

◇ 喫煙されている方は、手術にむけて禁煙しましょう。

◇ 指輪をされている方は、指輪をつけずにご来院下さい。

◇ マニキュア・ペディキュアをされている方は、除去してからご来院下さい。

◇ コンタクトレンズは手術時、使用できません。眼鏡をお持ちの方はご持参下さい。

◇ 全身麻酔で手術を受けられる方は、髭を剃るようお願いいたします。

◇ 体外衝撃波尿路結石破砕術を受けられる女性の方は、ブラジャー(ナイトブラ、ブラトップを含む)を使用できません。

## 他の医療機関にかかる際のお願い

- ◇ 必ず看護師に他の医療機関にかかる旨を伝えて下さい。  
当院より、他の医療機関に対しての文書をお渡しします。

## 施設案内

- ◇ ベットサイドのテレビはレンタルとなり、使用にはカートリッジが必要です。カートリッジのチャージは1回1,000円です（1,000円でおおよそ20時間使用できます）。退院時、2階、3階（3Aの前に1ヶ所）の精算機で精算できます。
  - ※ テレビを見る際はイヤホンを使用して下さい。各病棟ロビーで200円で販売しております。
- ◇ 冷蔵庫の申し込みは看護スタッフに申し入れて下さい。
- ◇ 両替機は設置しておりません。
- ◇ 郵便ポストは1階にあります。
- ◇ 公衆電話は1階・各病棟に設置しております。

## 退院手続き

- ◇ 医師の指示により日時が決まります。退院の際は、当日までの医療費を会計窓口にてお支払いして下さい。
- ◇ 費用 …………… 医療費は請求書をお渡しします。会計窓口でお支払い下さい。  
尚、当院では一ヶ月の中で、15日と月末で医療費のご請求をさせていただきます。

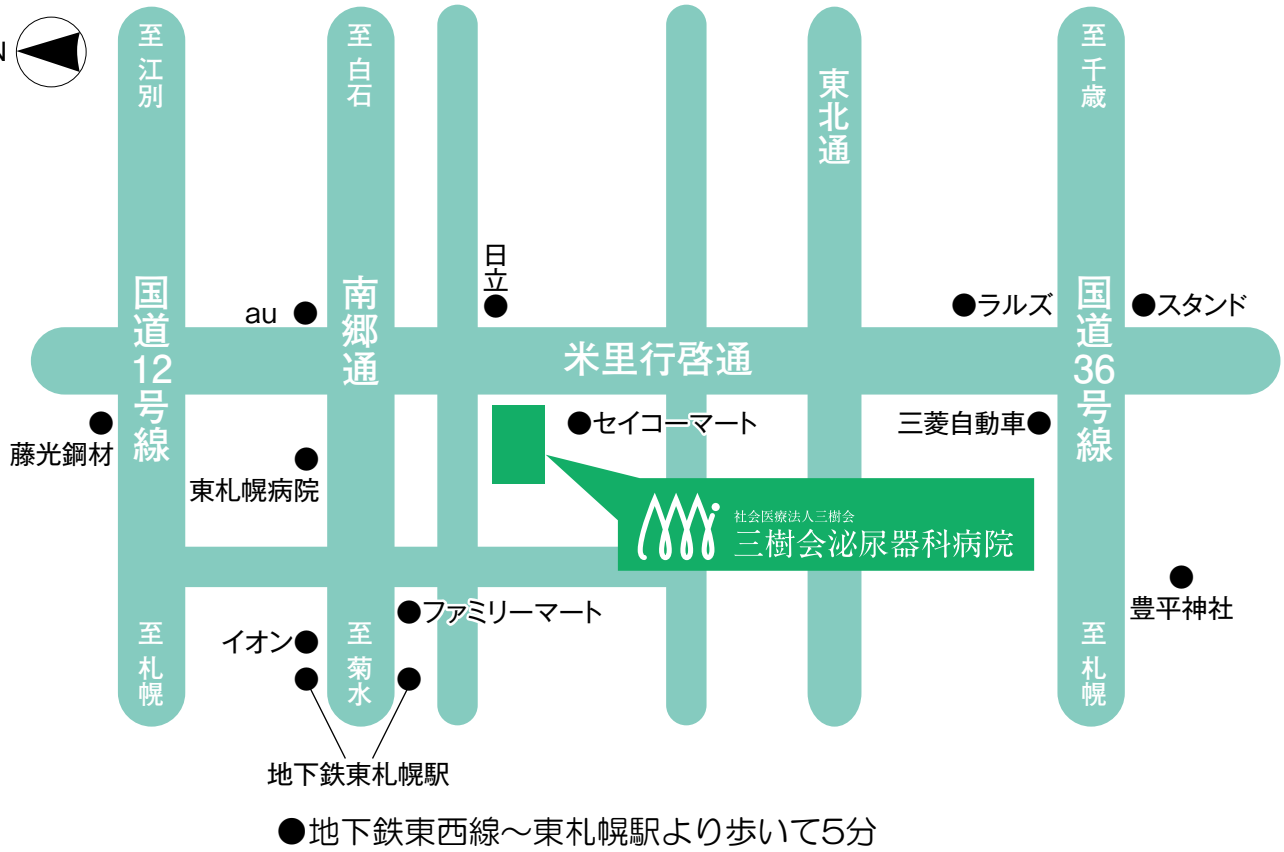
## 診断書・証明書

- ◇ 診断書・生命保険等の証明書をご希望の方は早めに詰所にお申し出下さい。  
作成にあたりお時間をいただいております。  
※ 保険会社により証明書等の書式が異なります。各保険会社にて用紙をお取り寄せ下さい。
- ◇ 診断書・証明書等の作成に料金をいただいております。  
「診断書等料金」をご参照下さい。
- ◇ 当院書式の診断書等を事前にお申し出の患者様は退院時にお渡しすることができます。  
その他生命保険等の診断書等は、後日当院に受け取りに来ていただくか、郵送でのお渡しになります。  
郵送をご希望の方は返信用封筒（切手及び、郵便番号、住所、宛名を記入したもの）をご用意の上、診断書と一緒に提出して下さい。
- ◇ 入院中にお預かりした書類のお渡しは、原則、退院日より約1週間を要します。

### 《診断書等料金》

種別	内容	単位	金額（税込）
文書料	一般診断書（当院書式によるもの等）	1通につき	2,200円
	各種通院証明書	1通につき	5,500円
	各種生命保険診断書	1通につき	5,500円
	各種診断書（公共機関提出用等）	1通につき	5,500円
	各種証明書（外国語等の様式のもの）	1通につき	11,000円

種別	内容	単位	金額（税込）
文書料	診療費（医療費）領収証再発行料	1通につき	510円
	送付料金	1通につき	84円
	コピー代	1通につき	20円



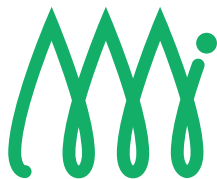
### 地域連携室について

当院では患者様・ご家族様の悩みごとや心配ごとについて  
随時ご相談に応じております。

介護保険等の福祉制度や在宅サービスの利用方法、転院先、施設入所等、  
ご相談を希望される方は、地域連携室までご連絡下さい。

**地域連携室【直通】 TEL/011-824-3132 FAX/011-824-0123**

※ 平日(月～金) 9:00～17:00の対応となります



社会医療法人三樹会

# 三樹会泌尿器科病院

〒003-0002 札幌市白石区東札幌2条3丁目6-10

TEL (011)824-3131(代) FAX (011)813-2372

[URL] <http://www.sanjukai.or.jp>

[MAIL] [mail-sanjukai-3131@sanjukai.or.jp](mailto:mail-sanjukai-3131@sanjukai.or.jp)

日本泌尿器科学会専門医教育施設

