

入退院のご案内

入院日 月 日 ()

午前 9 時 30 分～午前 10 時 00 分

午後 12 時 30 分～午後 1 時 00 分

お部屋の希望について

第 1 希望 (特別室・浴室付き個室・標準病室)

第 2 希望 (特別室・浴室付き個室・標準病室)

- 午後から入院される方は、入院前に昼食をすませてからご来院ください。
- やむをえず病院への到着が遅れる場合はご連絡ください。(TEL:078-371-3721)
- 状況によりご案内する内容が変更になる場合があります。



当院の理念

- 隈病院は甲状腺疾患中心の専門病院として最高の医療を均等に提供すること。
- 隈病院は甲状腺専門病院としての社会的役割を果たすこと。
- 隈病院は診療において患者中心の全人的医療を目指すこと。
- 隈病院は職員が誇りを持って働ける病院を目指すこと。

患者の皆様の権利

当院を受診される患者の皆様は次の権利を有します。

- 公平に良質な医療を受ける権利
- 適切な医師を選ぶ権利
- 治療方針を自らが決定できる権利
- 自らの診療上の情報を知る権利
- 個人の情報が保護される権利

当院から皆様へのお願い

安全でよりよい医療を実現するためには、医療従事者だけではなく、来院された皆様のご協力が不可欠です。そこで当院では次のことをお願いしています。

- ご自身の健康に関する情報はできるだけ正確にお伝えください。
- 治療に関して十分に質問をして、理解した上で治療をお受けください。
- 当院からお渡しする書類がご本人のものか必ずご確認ください。
- 他の患者の皆様や、当院の診療に支障をきたすことがないように、病院のルールや社会的ルール、病院職員の指示をお守りください。

INDEX

入院前の準備

- 入院の手続き・・・・・・・・・・・・・・・・ 4
- 入院前の注意事項・・・・・・・・・・・・ 5
- お部屋について・・・・・・・・・・・・・・ 5
- 入院時の持ち物・・・・・・・・・・・・・・ 6

入院生活について

- 入院生活でのお願い・・・・・・・・・・・・ 7
- 入院生活での禁止行為・・・・・・・・・・・・ 7
- 検温・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 7
- ネームバンドについて・・・・・・・・・・・・ 8
- お食事・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 8
- 貴重品・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 8
- 電気器具・テレビ・洗濯機・・・・・・・・ 9
- 冷蔵ロッカーの利用について・・・・・・・・ 9
- 携帯電話・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 9

退院時の手続きとお支払いについて

- 退院時間・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 10
- 次回予約について・・・・・・・・・・・・・・ 10
- 入院費のお支払い・・・・・・・・・・・・・・ 10
- 医療費の支払義務・・・・・・・・・・・・・・ 10

医療費の自己負担額を減らす制度のご案内・・ 11

入院費について

- 保険診療での預かり金・・・・・・・・・・・・ 12
- 限度額適用認定証の提示がある場合の預かり金・・ 13
- 差額室料の目安・・・・・・・・・・・・・・ 13

当院の方針

当院では甲状腺、副甲状腺、乳腺の診療を行っております。
患者の皆様の権利を守るため、当院は次のような方針で運営します。

1 インフォームド・コンセントの徹底

医師は、診断、治療方針について患者の皆様が納得いくまで説明を行っております。もし、納得できないこと、分からないことがあれば、医師にご遠慮なくお尋ねください。

医師から提案された治療法に納得がいかない場合は拒否できます。この際、当院では代わりにどのような治療法があるかを明確にご説明いたします。なお、医学的に妥当ではない治療は当院では行っておりませんので、あらかじめご了承ください。

2 病名告知の徹底

当院では、診断名、治療法、今後の見通しについて、はっきりありのまま告げる方針にしています。なぜならば患者の皆様が本当のことを知って治療を受けられることが大切だと考えるからです。

3 他院との連携

必要に応じ、当院から他の医療機関へのご紹介を行っております。他の医療機関にかかっておられる方でも、当院に現在の治療法で良いか相談していただけます。治療は今までどおりの医療機関で受けていただいても問題ありません。

4 患者の皆様による医師の選択

当院では相性の良い医師を探することができます。何かご不満がある場合には他の医師に変更することが可能です。また、担当以外の医師に相談することもできます。ご希望の方は各階の受付にお申し出ください。

5 医療相談室の設置

当院では、医療相談室を設置しています。病気のことはもちろん、個人的なお悩み（ご自身の心の問題、ご家族や職場のお悩み等）の他、治療についての不満や、直接医師には言いにくいこと等、どのような内容でもお気軽にご相談ください。当院にはカウンセリングセンターも設置しています。ご希望により医師を通じて紹介いたします。ご希望の方は各階の受付にお申し出ください。

6 個人情報の保護と情報開示

当院では、個人情報の保護に積極的に取り組んでおり、個人情報の利用目的に関して皆様に公開しております。また、当院が有する個人情報はご本人へ開示しています。ご不明な点があれば、各階の受付にお気軽にご相談ください。

みなさまの声をお聞かせください ～ 患者アンケートのお願い ～

当院では、入院された方々からご意見をお伺いするため、Web によるアンケート調査を実施しています。回答結果は、今後のより良い病院運営の参考にさせていただき、医療の質・安全と患者サービスの向上に努めてまいります。どうぞご協力お願いいたします。

- QR コードを読み取りご回答ください。
- 所要時間は各々およそ 5 ～ 10 分程度です。
- 無記名ですので、遠慮なくありのままを安心してお答えください。
- 広報誌や SNS に掲載させていただく場合があります。

入院患者
満足度調査



入院時の食事に関するアンケート



入院前の準備

入院の手続き

入院日の指定された時間帯に1階受付（病院の休日の場合は4階受付）までお越しください。入院手続きには次のものが必要ですので、お持ちください。

入院手続きに必要なもの

- 診察券 健康保険証、もしくはマイナンバーカード（保険証として利用する場合）
- 各種受給者証（福祉医療証・公費など） 限度額適用認定証

.....
次の3つの書類は入院するまでに署名・捺印し、必要事項をご記入ください。

- 入院誓約書 問診票
- 特別療養環境室利用同意書（有料病室の場合）



❗ 診断書作成依頼について

- 生命保険会社に提出する書類がございましたら、退院後の外来受診日にお持ちください。1階 文書受付窓口でお預かりいたします。
- 院内診断書が必要な方は、入院受付時にお申し出ください。

❗ 入院誓約書にある保証人の極度額について

令和2年4月の民法改正により、入院誓約書に記載していただく連帯保証人に対し、“極度額”を明示することが必要となりました。この極度額とは、入院にかかる費用（入院費、差額室料やその他諸料金）について、患者様が支払いをしなかった場合に、連帯保証人が引き受ける保証金額の上限額のことです。連帯保証人が予想を超える過大な責任を負うことがないように、連帯保証人を守るために民法が改正となりました。当院では、保険種別によって金額を設定しており、入院にかかる費用が極度額として定められた金額を上回ったとしても、連帯保証人に請求する場合は極度額を限度とします。

❗入院前の注意事項

1. 入院時には指輪などの**アクセサリーはお外しの上**、お越してください。
2. 香水や整髪剤、芳香剤、アロマオイル、柔軟剤等、においの強いものは使用しないようにしてください。
3. 食物アレルギー対応の給食を提供していますが、他のメニューと同一の厨房で調理いたします。重篤なアレルギーを起こしたことがある方は、入院前にお申し出ください。
4. 入院中に手足の爪の色を観察します。マニキュア、ペディキュア、つけ爪、ジェルネイルは、入院前に手も足も必ず取ってきてください。透明のものも不可です。
5. 爪は短く切っておいてください。
6. 入院に向けて、うがい、手洗いをして、風邪等の感染予防に努めましょう。入院時、感染症の罹患や体調の変化があれば、お申し出ください。

病室について

病室はすべて個室です。全室にベッド、床頭台、ロッカー、トイレ、洗面台、テレビ、セーフティボックスが備えてあります。

特別室、浴室付き個室、標準病室の3タイプがあります。特別室、浴室付き個室に入室する場合は、差額室料がかかります。自己負担となり、保険は適用されません。くわしくは別紙「特別病室のご案内」をご参照ください。

- 第1希望の病室にならない場合のみ、入院2日前に電話連絡します。



入院前の準備

入院時の持ち物

1 入院の時ご用意いただくもの

- | | | |
|-------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 パジャマ (着替え用も含む) | ⋮ | <input type="checkbox"/> 8 下着類 (着替え用も含め数枚) |
| <input type="checkbox"/> 2 バスタオル1~2枚 | ⋮ | <input type="checkbox"/> 9 かかとのある室内履き (スリッパ、クロックス禁止) |
| <input type="checkbox"/> 3 フェイスタオル2~3枚 | ⋮ | <input type="checkbox"/> 10 現在使用しているおくすり全種類 14 日分 |
| <input type="checkbox"/> 4 ティッシュペーパー | ⋮ | <input type="checkbox"/> 11 おくすり手帳 (該当があれば) |
| <input type="checkbox"/> 5 洗面用具 (歯ブラシ・歯磨き粉) | ⋮ | <input type="checkbox"/> 12 ひげそり (男性の方) |
| <input type="checkbox"/> 6 入浴セット (石けん・シャンプーなど) | ⋮ | <input type="checkbox"/> 13 ボールペン |
| <input type="checkbox"/> 7 マグカップ
(持ち手がついているもの、軽く割れにくいもの) | ⋮ | <input type="checkbox"/> 14 めがねケース (めがね着用の方) |
| | ⋮ | <input type="checkbox"/> 15 不織布のマスク |
| | ⋮ | <input type="checkbox"/> 16 このパンフレット |

*有料病室を利用される方は、1~7を無料でご用意しております。

*食事の時にお使いになるおはし、スプーンなどは病院でご用意いたします。

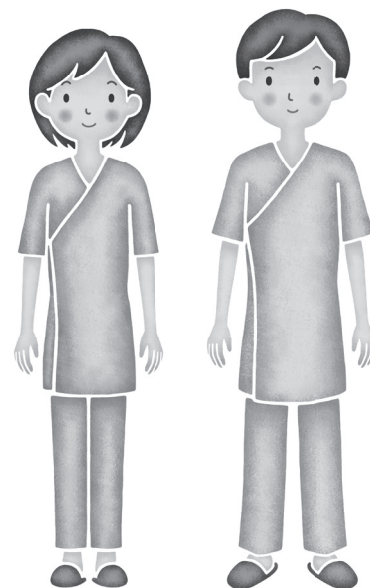
2 その他あると便利なもの

- | | |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 洗濯用洗剤: 3階売店で購入できます
(においの強いものはお控えください) | <input type="checkbox"/> 時計 |
| <input type="checkbox"/> ドライヤー
(病棟貸出しもあり・有料病室には常備) | <input type="checkbox"/> カーディガン、ガウンなど上に羽織るもの |
| <input type="checkbox"/> ウェットティッシュ | <input type="checkbox"/> ストロー |
| | <input type="checkbox"/> ハンドソープ |

入院生活について

入院生活でのお願い

- 入院中は、医師や看護師の指示をお守りください。迷惑行為は固くお断りします。注意事項にご協力いただけない場合は、入院をお断りさせていただくこともあります。
- 他の入院患者様のご迷惑にならないよう、お互いにご配慮ください。
- 診療上の都合により病室を替わっていただくことがありますので、ご協力ください。
- 携帯電話は医療機器を使用していなければ問題ありませんが、マナーはお守りください。
- 起床時間は午前6時、消灯時間は午後9時です。
- 治療上の観点から病室の施錠はできません。
- 入院中は、駐車場のご利用をご遠慮ください。
- 職員に対するお心づけは一切お断りしております。
- 非常口、避難器具などの位置をご確認ください。火災、その他非常災害が発生した場合は、医師、看護師、職員が誘導しますので、指示に従ってください。

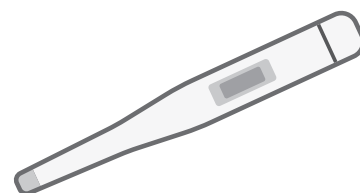


入院生活での禁止行為

- プライバシー、個人情報保護に反すること…他の患者様や職員のことなど、入院中に知り得た情報を他者にもらすことがないようにしてください。
- 写真や動画の撮影、録音
- 無断外出・外泊
- 公序良俗に反する行為…暴言、暴力、威嚇、性的嫌がらせ、騒音、器物破損など
- 飲酒(ノンアルコールビールも含む)、喫煙(電子タバコも含む)
- 職員を長時間拘束するなど、円滑な診療や業務を妨害する行為
- 職員に対して文書作成などの強要や執拗な面談要求
- 危険物の持ち込み…刃物、火気、発火物など
- 許可のない電気器具の持ち込み

検温

毎日看護師が定期的にお部屋に伺い、全身状態についてお聞きします。円滑な診療を提供するため、ご協力をお願いします。

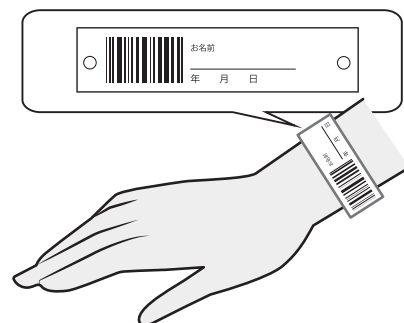


入院生活について

ネームバンドについて

患者誤認防止のため、次の取り組みを行っています。

- 氏名を印字したネームバンドを手首に装着します。
- さらにフルネーム（姓名）を確認します。



お食事

医師の指示により、病状に応じたお食事をご用意いたします。治療上、食事内容に制限が必要になる場合がございます。食べ物の持ち込みについては医師・看護師にご確認ください。

配膳時間

- 朝食：午前8時
- 昼食：午後0時
- 夕食：午後6時



貴重品

お部屋にセーフティボックス（金庫）を取り付けております。病院は大勢の方が出入りしますので、盗難事故防止のため、貴重品はお持ちにならないようにしてください。なお、紛失物については補償いたしません。



電気器具・テレビ・洗濯機

- 火災の危険がある電気ポット、電気/ガスコンロなどの電気器具は持込不可です。
電気アンカ、電気毛布などを持ち込みたい方は、必ず看護師に申告してください。
- 標準病室のテレビを利用する場合は、食堂および談話室に設置している販売機でテレビカードを購入してください。
販売機は1000円札のみ使用可能です。
- 洗濯は、4階・5階に設置しているコインランドリー（乾燥機つき）をご利用ください。洗剤をご用意ください。
- テレビカードの精算機は、4階談話室に設置しています。
- ゲーム機、DVDプレイヤーなど、テレビに接続して使用するものは持込不可です。

利用料金	
テレビカード	1枚 1,000円 *1000分(16時間40分)利用可
洗濯機	1回 200円 (テレビカードでも利用可)
乾燥機	60分 200円 (テレビカードでも利用可)

冷蔵ロッカーの利用について

4階と5階の談話室に冷蔵ロッカーを設置しております。

(冷凍はありません)

ご利用を希望される方は病棟受付までお申し出ください。

ロッカーは数に限りがありますのでご了承ください。

利用料金

基本料金：550円(税込)

6日目以降は1日につき110円(税込)加算されます。
預り金で精算いたします。

- 鍵を紛失した場合は、有償にて鍵交換となります。2,750円(税込)かかりますのでご了承ください。
防犯上、至急病棟受付までご連絡をお願いいたします。



携帯電話

お部屋では携帯電話をお使いいただけます。ただし、リカバリールームでは使用できません。

ろうかでの通話や歩きながらのスマートフォンの操作はご遠慮ください。



入院中、お気づきの点やお困りのことがございましたら、遠慮なく職員にお申し出ください。

退院時の手続きとお支払いについて

退院時間

午前9時～午前10時

- 退院日は医師、看護師の指示に従ってください。

次回予約について

退院前に看護師からご案内します。

受付時間

午前8時30分～午後5時（病院の休日を除く）

入院費のお支払い

入院費は、疾患や入院期間によって変動します。精算時、預かり金から追加や返金が発生します。

- 入院費は退院後の外来受診時に精算いたします。
- 退院後の外来受診時に、必ず「預かり証」をお持ちください。
- 預かり金から精算し、不足分があれば事前にご連絡いたします。

医療費の支払義務

当院で受けた医療に基づき請求された医療費は、必ず外来受診当日または退院日、もしくは当院が指定する期日までに支払う義務があります。やむをえず医療費が未払いとなった場合は、外来受診前に必ず精算するようご案内いたします。



会計



医療費の自己負担額を減らす制度のご案内

限度額適用認定証について

加入している健康保険であらかじめ「**限度額適用認定証**」の交付を受け、医療機関の窓口で提示すると、1か月の支払額が自己負担限度額までの支払いですみ、一時的な費用負担が軽くなります。自己負担限度額は、保険医療機関や保険薬局ごと、同じ病院でも入院と外来は別で、それぞれ算定します。

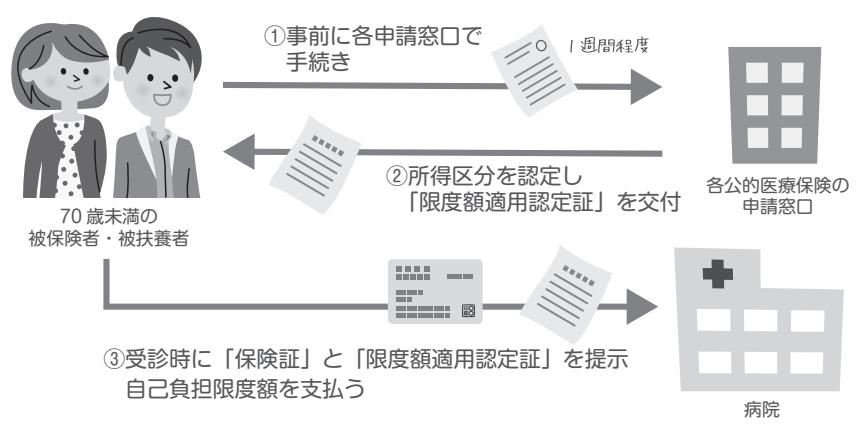
年齢や所得に応じて、支払う医療費の上限が定められており、いくつかの条件を満たすことで、さらに負担を軽減する仕組みも設けられています。ただし、入院時の食事代や差額室料など、保険が適用されない費用は対象になりません。

限度額適用認定証を申請するには

限度額適用認定証をご利用いただくには、**ご自身が加入している公的医療保険に申請する必要があります**。手続き、自己負担額などの詳細については、各公的医療保険の申請窓口にお問い合わせください。

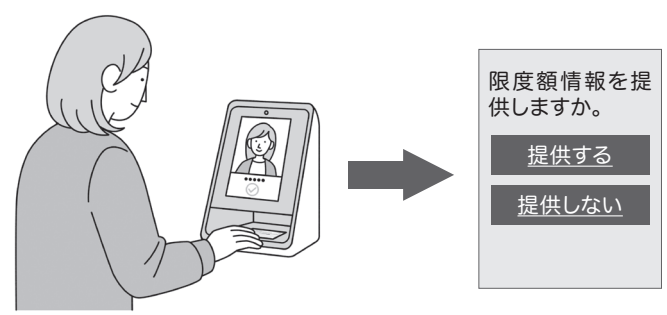
なお、認定証の交付には1週間程度かかる場合がありますので、日程に余裕をもって手続きするようにしてください。

保険の種別	申請する窓口
国民健康保険	市役所の保険年金課窓口
社会保険、協会けんぽ	協会けんぽの各都道府県支部の窓口
健康保険組合、共済組合保険	各職場の担当窓口



マイナンバーカードはお持ちですか？

マイナンバーカードを保険証として使用する場合は**申請が不要**です。受付にある「顔認証付きカードリーダー」で手続きすると、限度額が適用されます。



入院費について

入院費は、保険の種類により自己負担額が異なります。差額室料が発生するお部屋に入院される場合、お部屋代は入院費と別で自己負担となり、保険は適用されません。

入院案内時にお渡しする「入院費の振込について」に記載された振込期限日までに**預かり金**の振込をお願いいたします。振込ではなく、入院前に直接1階会計窓口へお支払いされる場合は、現金のみで各種カードはご利用いただけません。

！ 預かり金について

当院では限度額適用認定証の区分に合わせた**預かり金**を設定しています。限度額適用認定証について、くわしくは、このパンフレットの11ページをご参照ください。

預かり金のご入金を確認できましたら、入院時のお手続きの際に、1階受付にて「預かり証」をお渡しいたします。預かり証は精算時に必要ですので、大切に保管しておいてください。入院までに預かり金をご用意いただけない場合は、入院延期となることもありますのでご了承ください。

預かり金にお部屋代は含まれておりません。差額室料が発生するお部屋に入院される場合は、お部屋代も合わせた金額をお預かりいたします。

保険診療での預かり金

3割負担で支払う場合

30万円

限度額適用認定証の提示がない場合は、保険の種類による負担額でお支払いいただきます。限度額適用認定証を申請せずに従来通り3割負担で入院費を支払った場合でも、加入されている保険者に高額療養費の申請をすることで、払い戻しを受けることができます。

くわしくは公的医療保険の申請窓口にお問い合わせください。

！ 医療費助成をご利用の方の預かり金

- 福祉医療費助成制度をご利用の方は、各種制度で定められた上限金額を考慮した預かり金で算定しますので、必ず医療受給者証をご提示ください。
- 差額室料がかかるお部屋の料金は助成対象外です。入室を希望する場合は、預かり金に差額室料も合わせた金額をお振り込みください。

助成区分	預かり金
高齢期移行者医療費の助成 重度障がい者医療費の助成 高齢重度障害者医療費の助成	ひとり親家庭医療費の助成 こども医療費の助成 乳幼児医療費の助成 小児慢性特定疾病 など
生活保護・原子爆弾被爆者・水俣病総合対策医療事業	負担金+1万円 0円

限度額適用認定証の提示がある場合の預かり金

70才未満の方

所得区分	標準報酬月額	報酬月額	預かり金 (食事療養費も含む)
区分ア	83万円以上	81万円以上	26万円
区分イ	53万～79万円	51万5千～81万円未満	23万円
区分ウ	28万～50万円	27万～51万5千円未満	15万円
区分エ	26万円以下	27万円未満	12万円
区分オ	市区町村民税非課税者		8万円

基本給や各種手当なども含めた4～6月の収入により所得区分は変わります。

70才以上の方

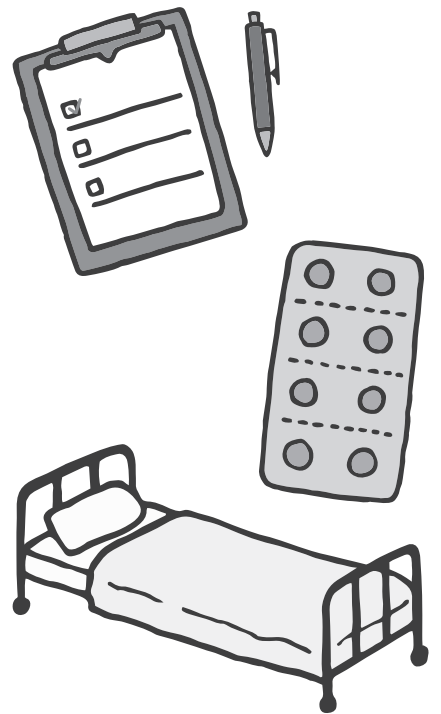
所得区分	標準報酬月額	預かり金 (食事療養費も含む)
現役並み所得者Ⅲ	83万円以上 (高齢受給者証 3割負担の方)	26万円
現役並み所得者Ⅱ	53万～79万円 (高齢受給者証 3割負担の方)	23万円
現役並み所得者Ⅰ	28万～50万円 (高齢受給者証 3割負担の方)	15万円
一般所得者	26万円以下	12万円
低所得者Ⅱ	市区町村民税非課税者	6万円
低所得者Ⅰ	市区町村民税非課税者	4万円

差額室料の目安

お部屋	部屋数	1日につき (税込)	7日間入院の場合	14日間入院の場合
特別室	2室	27,500円	192,500円	385,000円
浴室付き個室	14室	10,780円	75,460円	150,920円

- 個人で加入している医療保険の中にはお部屋代の補償がついているプランもありますので、生命保険会社に入院する旨を連絡し、契約内容や診断書の所定用紙がないかについて、ご確認することをお勧めします。
- 特別病室について詳しくは別紙をご参照ください。

メモ



隈病院における個人情報の取り扱いについて

当院では、患者の皆様のプライバシーが守られる権利を重視し、種々の対策を講じております。

1. 個人情報とは

個人情報とは氏名、住所等特定の個人を識別できる情報のことを言います。個人情報は、本来の利用目的の範囲を超えて利用することはありません。詳細は下記「隈病院における個人情報の利用目的」のとおりです。個人情報保護に関する法律を遵守し、患者の皆様の情報を管理しています。また、患者の皆様の個人情報を適正に取り扱うための責任者を置き、職員教育を行っています。

2. 患者名の呼出について

医療安全確保及び誤認防止のため、外来や病棟で患者の皆様のお名前をお呼びすることがあります。ご都合によりどうしても外来等での氏名の呼出、病室における氏名の掲示や問い合わせへの案内を望まれない場合にはお申し出ください。

3. 診察予定の変更、保険の確認等について

治療、外来予約（診察・検査・処置・指導等）や入院予定の変更、療養給付・保険証等の確認等、緊急性を認めた内容について、患者様ご本人またはご家族に連絡する場合があります。その時、病院名を名乗らないでほしいとご希望がある場合は、できるだけ本人が出られる番号（携帯番号など）をご指定ください。

- 付記
1. 上記のうち、同意しがたい事項がある場合には、その旨をお申し出ください。
 2. お申し出がない場合には、同意していただけたものとして取り扱います。
 3. これらのお申し出は、いつでも撤回、変更等が可能です。
 4. 個人情報保護に関するお問い合わせは医療相談室までお願いいたします。

4. 個人情報の開示について

患者の皆様のご希望に応じて医療情報を開示しています。開示を希望される場合は、担当医または医療相談室にお申し出ください。

5. 個人情報の利用目的について

患者の皆様の個人情報は診療記録等に記載することにより、最良の医療が継続して行われるよう利用しています。同時に、医療・介護保険事務や外来・病棟管理、会計、経理、医療安全対策、院内感染対策等に利用されます。診療に関する情報を病院や診療所等に提供することや、医師や看護師、その他職員の研修会等に教育目的で利用されることがあります。学生や研修生の研修のために利用されることもあります。また、医療の発展のために、学会や研究等で情報を利用することもあります。この場合、個人名が特定されないようにします。利用目的については下記をご参照ください。

6. 防犯対策について

当院では、防犯に高い意識をもって対処しており、院内に防犯カメラを設置し、録画しています。不審者、不審物を発見した際は最寄りの職員にお申し出ください。

隈病院における個人情報の利用目的

当院での患者の皆様個人の個人情報の利用目的は以下のとおりです。

1. 隈病院内の医療の提供に必要な利用目的に係る事例

1. 患者の皆様へ提供する医療
2. 医療保険事務
3. 入退院等の病棟管理
4. 会計・経理
5. 医療事故等の報告
6. 医療サービス向上
7. その他、患者の皆様に係る管理運営業務

2. 医療の提供に必要な利用目的のうち、他の事業者等への情報提供を伴う事例

1. 他の病院、診療所、助産院、薬局、訪問看護ステーション、介護サービス事業者等との連携
2. 他の医療機関等からの照会への回答
3. 患者の皆様診療等のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合
4. 検体検査業務等の委託業務

5. ご家族等への病状説明

6. 医療保険事務の委託
7. 審査支払機関へのレセプトの提出
8. 審査支払機関または保険者への照会
9. 審査支払機関または保険者からの照会への回答
10. 事業者等から委託を受けた健康診断に係る、事業者等へのその結果通知
11. 医師賠償責任保険等に係る、医療に関する専門の団体や保険会社等への相談または届出等
12. その他患者の皆様への医療保険事務に関する利用

3. 医療機関での管理業務のうち、上記以外の利用に係る事例

1. 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
2. 院内において行われる医療実習への協力
3. 医療の質の向上を目的とした院内症例研究
4. 外部監査機関への情報提供



医療法人 神甲会

隈病院

〒650-0011 兵庫県神戸市中央区下山手通 8-2-35

TEL 078-371-3721 (代表) <https://www.kuma-h.or.jp/>