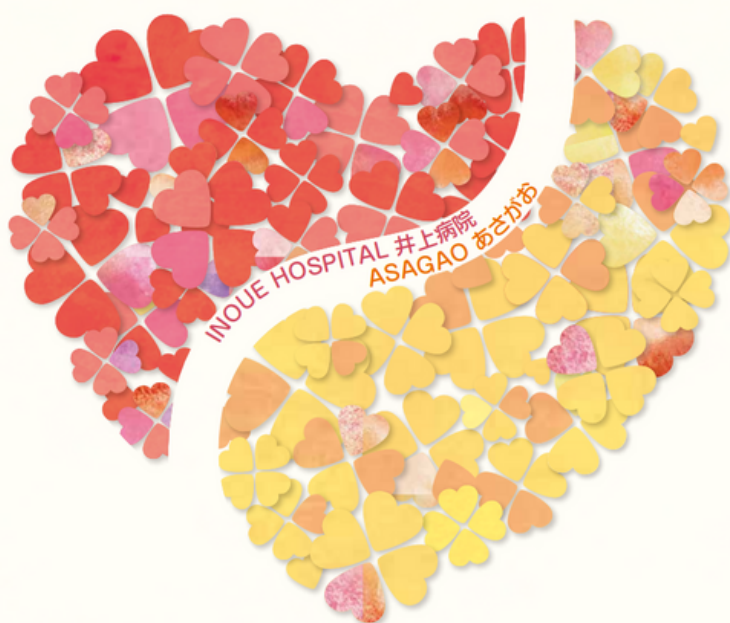


# 入所のご案内

誠実な心で  
患者さんに向き合い、  
地域医療に貢献する



# はじめに

ご利用者様・ご家族様は介護チームの重要なメンバーです。安全に介護サービスを受けていただくために、積極的なご協力とご参加をお願いいたします。

## 1. お名前をスタッフと一緒に確認してください。

お名前の確認が、安全に介護サービスを受けていただくための最初のステップです。ご自身でお名前をフルネーム（姓名）で声に出してお伝えください。

## 2. 質問や気になることがありましたら、ご遠慮なくお尋ねください。

実施するサービスなどについて分からないことは、お気軽にスタッフにお尋ねください。例えば「この薬は何のために飲むのか」という事でも結構です。あらかじめ質問の内容をメモしておくことをお勧めいたします。

## 3. サービス内容をケアマネージャーと一緒に話し合しましょう。

サービスに関するご意見やご希望をお話してください。医師やケアマネージャーとよく話し合い、説明内容を確認しましょう。「説明・同意書」は、内容をよくお読みいただき、納得したうえでご署名をお願いいたします。

## 4. 転倒にご注意ください。

滑りにくい履物をご用意ください。医師の指示をお守りいただき、歩行が不安定な場合には、可能な限りスタッフが付き添います。転倒・転落防止の為、安全用具の使用について、ご利用者様やご家族様にご相談・ご協力をお願いすることがあります。

## 5. 院内感染防止対策にご協力ください。

院内感染を防ぐためには、手洗いや手指消毒が重要です。ご利用者様・ご家族様・ご面会の方にも手洗いや手指消毒の励行にご協力をいただきますようお願いいたします。また、ご来院時には、マスクの着用をお願いいたします。

# 入所手続き

## ご持参いただくもの

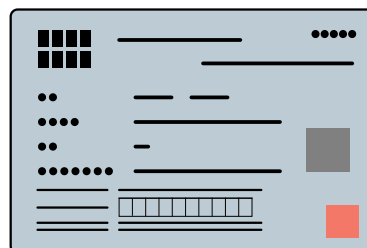
### 【すべての方】

- 健康保険被保険者証（または後期高齢者医療保険者証）
- 印鑑
- 介護保険被保険者証
- 介護保険負担割合証

### 【該当される方】

#### （証書類）

- 健康保険高齢者受給者証
- 医療費公費負担受給者証
- 限度額適応認定証
- 食事療養費標準負担減額認定証
- 介護保険負担限度額認定証



#### （その他）

- 他医療機関からの退院証明書
- 薬剤情報提供書
- お薬手帳
- 服用しているお薬
- 外来でお渡ししている手術・検査等の説明・同意書

## ご記入いただくもの

- 施設誓約書
- 個人情報仕様同意書
- 入所申込書
- 入所者情報用紙
- 病状説明同意書



## 食 事

朝食 7:50～

昼食 11:50～

夕食 18:00～

## 入 浴



入浴日はご利用者様の状況により異なります。

また、ご利用者様の状態に応じて入浴または清拭を行います。

## テレビ

○テレビを利用する場合は、テレビカードが必要となります。  
1F受付横、または病棟南エレベーター横にテレビカード販売機があります。

■購入後払い戻しはできませんのでご注意ください。

○テレビのご利用にあたってはイヤホンをご使用ください。

○談話室でのテレビ視聴は、

**7:30～19:30**

となっております。それ以外の時間は自室でご視聴ください。

## 飲酒喫煙

○入所中の飲酒は禁止しております。

○敷地内での喫煙は全面禁止としております。

## 電 話

院内では携帯電話での通話をご遠慮ください



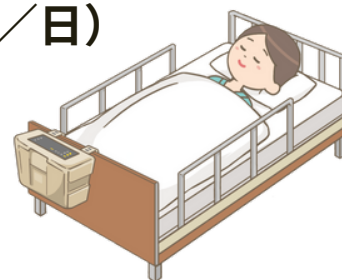
## 現金・貴重品

持ち込みの現金は必要最小限としてください。  
また基本的に現金・貴重品はお手元に置かないようにしてください。ご利用者様の貴重品・お見舞金などはご家族で管理をお願いいたします。

■万が一、貴重品（現金や携帯電話など）の紛失や事故がありましたら、補償は致しかねますので、ご了承下さい。

## 洗 濯

- 原則、入所セットへの加入をお願いしております。
- 自宅洗濯をされる場合、個人保管用フタ付きバケツをご用意ください。
- ご持参の衣類・タオル類が不足した場合、当院のものを使用し、洗濯代を別途請求させていただきます。  
あらかじめご了承ください。（500円／日）



## 寝 具

布団・枕・シーツはご用意いたします。季節に応じて毛布  
タオルケットなどの持ち込みをお願いすることがあります。

## 感染対策

- ご面会の際は、病院入口の消毒薬での手指消毒をお願いします。
- 感染拡大があった場合、面会を中止させていただく場合があります。
- 感染症拡大防止の為、吐物・糞便で汚れた衣類、タオル類などはハイター消毒させていただくことがあります。この際、洗濯物に変色することがあります。あらかじめご了承ください。

## 外出外泊

- 入所中に外出あるいは外泊をご希望される場合、主治医の許可が必要となります。
- 『外出・外泊許可申請書』に必要事項をご記入の上、ご提出をお願いします。

## 面会



### 【通常面会】

平日・土曜：10：00～13：00／15：00～20：00

日祝祭日：10：00～20：00

### 【感染対策時：直接面会、オンライン面会】

月・水・木・金：16：00～17：00

（1回10分：要予約）



## 付き添い

- ご家族様の泊まり込み・長時間の付き添いはご遠慮いただいております。
- ご利用者様の状態によっては、こちらから付き添いを願うことがございます。

## 居室・病棟移動

- 状態等により、他の居室や、別病棟（井上病院）に移っていただくことがございます。ご了承ください。
- ※なお、井上病院への移動の場合、入院手続きが必要となりますので、あらかじめご了承ください。

## 消灯時間

消灯時間は21：00です。



## 相談窓口

生活上の不安等、様々な相談をお伺いする窓口を設置しております。ご希望の方は相談窓口までお申し出ください。

**相談窓口：平日（月～金）9：00～17：00**

**担当：森本**



# MEMO

---

---

---

---

---

---

---

---

# 病院概要・お問合せ先

名称	医療法人 広正会 井上病院
理事長	石黒 晴久
院長	柏井 英助
病床数	50床：一般病床「障害者施設」 介護医療院 あさがお：58床 併設
看護	一般病棟入院基本料（看護配置10：1）
診療科目	内科、外科、循環器内科、呼吸器内科、老年内科、消化器外科 眼科、皮膚科、リハビリテーション科
職員数	150人
所在地	〒781-1101 高知県土佐市高岡町甲2044番地
電話	088-852-2131
FAX	088-852-2133
施設基準	一般病棟入院基本料（10：1） 特殊疾患入院施設管理加算 療養環境加算 夜間勤務看護加算（Ⅲ） 救急搬送患者地域連携受入加算 薬剤管理指導料 がん治療連携指導料 大動脈バルーンパンピング法（IABP法） 検体検査管理加算（Ⅰ） 検体検査管理加算（Ⅱ） 運動器リハビリテーション料（Ⅰ） 脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅱ） 呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ） 入院時食事療養／生活療養（Ⅰ） CT撮影 時間内歩行試験 コンタクトレンズ検査料（Ⅰ） 緑内障手術（水晶体再建術併用ドレーン挿入術） ペースメーカー移植及び交換術 胃瘻造設時嚥下機能評価加算 医科点数表第2章第10部手術の通則5 （歯科点数表第2章第9部手術の通則4を含む）及び6に掲げる手術 医科点数表第2章第10部手術の通則16に掲げる手術 在宅時医学総合管理料、特定施設入居時等医学総合管理料 酸素単価 後発医薬品使用体制加算1 診療録管理体制加算2 医療機器安全管理料1 入退院支援加算2 ニコチン依存症管理料 看護補助加算 認知症ケア加算3

# 保険外費用一覽

(税込)

区分	名 称	内 容	単 位	費 用
入院・外来共通	交通事故による診断書	1. 自賠法用	1 通	6,600 円
		2. 後遺症用	1 通	6,600 円
		3. 市町村交通災害共済用	1 通	3,850 円
		4. 自賠医療費請求明細書	1 通	3,850 円
	一般診断書	外来・入院における簡単なもの	1 通	2,200 円
	一般証明書	通院・入院証明	1 通	1,650 円
	診断書	運転免許更新用	1 通	5,500 円
		裁判用	1 通	6,600 円
		警察用	1 通	6,600 円
		調理、理容師等各種資格取得用	1 通	3,850 円
		毒物、劇物取り扱い免許用	1 通	3,850 円
		銃砲刀剣所持許可用	1 通	3,850 円
		生命保険用 (死亡、入院、障害)	1 通	6,600 円
	健康診断書	入社、入試等	1 通	3,300 円
		検尿のみ	1 通	3,300 円
		X P. 検尿	1 通	4,400 円
		X P. 検尿、EKG	1 通	6,600 円
		X P. 検尿、EKG、GOT、GPT、感染症	1 通	7,700 円
	死亡診断書	1通目	1 通	6,600 円
		2通目以降	1 通	1,650 円
	死体検案書	病死、変死	1 通	16,500 円
	領収書	再発行	1 通	1,100 円
		コピー	1 通	330 円
入院	洗濯代 (入院セット外)	下着、タオル、靴下等 毛布、タオルケット等 病衣	1 日	500 円
	介護用病院	拘縮、寝たきりの方向け	1 枚	4,620円
	死亡処置 (エンゼルケア)			6,600円
	容 器 代			
	水薬の容器		1 個	88 円

但し、2回目以降水薬の容器をお持ち下されば、容器代金は無料となります。