

消化器内科 胃腸内科 外科 皮膚科



医療法人 小野崎医院

入院のご案内



〒012-0827
秋田県湯沢市表町三丁目1-29

TEL 0183-73-2540
FAX 0183-72-6961

ホームページ <http://iryoonozakiin.hp.gogo.jp/pc/>

～ 入院のご案内 ～

入院される皆様へ

1日も早く健康を回復されることを願い、医療スタッフはじめ

職員一同、治療・看護に取り組めます。

入院の手続き

- ・ 入院は医師の診察を受けた後、その指示によって決められます。
- ・ 入院手続き・・・それぞれに提出をお願いいたします。
 - 受付へ 健康保険証
 - 各種医療受給者証・限度額認定証（必要に応じて提出してください）
（入院後に内容の変更が生じた際は速やかにお申し出ください）
 - 看護師へ 入院誓約書・入室同意書
 - お薬手帳
 - 診察券

寝具類

- ・ 毛布をご用意しますが、必要であればタオルケット・毛布・肌掛け布団などをお持ち下さい。
- ・ 週に1度シーツ交換いたします。



病室

- ・ 多床室（2人部屋）
- ・ 個室（個室を希望して入室される方は差額ベッド代をいただきます。入室同意書をご確認下さい。）

201号室	トイレ・テレビ・浴室・洗面台・ロッカー付き
202号室	トイレ・洗面台・ロッカー付き
205号室	ロッカー付き

※ 当医院の都合により個室への入室をお願いする場合は差額ベッド代をいただきません。また、治療のために個室の必要な方が優先となり、緊急入院などにより転室をお願いすることがありますのでご了承下さい。

看護

- ・ 基準看護を実施していますので、患者さんのお世話は病院が行います。

付き添い

- ・ 原則として必要ありませんが、病状などにより医師が許可・依頼する場合があります。

外出・外泊

- ・ 療養上ご遠慮いただいておりますが、特別の事情があって希望される場合は医師の許可が必要になりますので、その場合は看護師にご相談下さい。

個人情報

- ・ 病室入口、ベッドにお名前は掲げておりません。電話による入院の有無、病状の問い合わせなどは、たとえご家族であってもお答えいたしかねます。その他の個人情報の取り扱いに関しては院内に掲示板がありますのでそちらをご覧ください。

電化製品の持込み

- ・ 談話室、個室の1部屋を除き、テレビは備え付けておりません。必要な方は医師が許可した場合のみ小型テレビを持込みいただけます。また、その他家電（ドライヤー・ラジカセ等）使用の際は1日あたり(税別)100円の電気代を徴収させていただきます。持ち込まれる際は看護師にご相談下さい。(テレビ付き個室はテレビ代の徴収はありません)なお、電化製品の管理責任は負いかねますのでご了承下さい。

携帯電話

- ・医療機器に影響を与える可能性がありますので、院内で携帯電話を使用する際は談話コーナーでお願いいたします。
- ・院内に公衆電話は設置しておりません。必要であれば看護師に申し出て下さい。(別途通話料を徴収させていただきます)

入院生活

- ① **検温**・医師の指示により患者さんごとに検温の回数は異なりますが、1日2回(朝7時・夜19時)定期検温をいたします。
- ② **食事**・食事は病状に応じた物をご用意しますので、持込みはお断りさせていただきます。
 - ・食物によるアレルギーがある場合は事前に医師または看護師に申し出て下さい。
 - ・疾患別に食事制限等がある場合がありますので、患者さん同士の食べ物のやり取りはご遠慮下さい。

食事時間 (朝食7:30 昼食11:30 夕食17:30)

- ③ **お薬**・入院時に外来のお薬や他院のお薬を預からせていただきます。服用時間に看護師が配薬いたします。
- ④ **入浴**・医師の許可がある方は、週2回(火曜日・金曜日)入浴することができます。
病状により入浴することが出来ない方は清拭をいたします。

- ⑤ **消灯**・21時

退院

- ・医師より退院の許可が出ましたら、看護師が退院のための手続きや退院日の調整をいたします。

会計

- ・退院された月の翌月10日頃に請求書を郵送いたします。下記の口座へお振込みいただくか、受付窓口へ現金にてお支払いください。
尚、休診日は受付窓口を閉めておりますのでご了承下さい。

銀行名	北都銀行 湯沢支店
口座種別	普通
口座番号	0816712
口座名義	医療法人 小野崎医院 理事長 小野崎圭助

(振込手数料はご負担下さいますようお願いいたします。)

- ・入院中故意による物品の破損や賃貸物品の不足が生じた場合は、相当額の弁償をしていただきます。
- ・退院時寝具クリーニング代として(税別)5,000円いただいております。
- ・オムツ・お尻拭き・ティッシュペーパーについて不足が生じた場合は当院で提供し、実費を徴収させていただきます。

テープ止めオムツ	1枚	税別	100円
平オムツ	1枚		80円
尿取りパッド	1枚		50円
ティッシュペーパー	1箱		100円
お尻拭き	1個		100円

その他

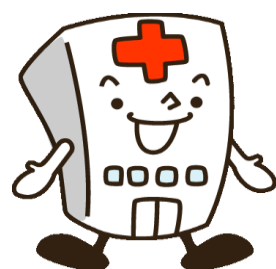
- ・当院は**全館禁煙**です。皆様のご理解とご協力をお願いします。
- ・現金、貴重品、貴金属類などは盗難防止上、病室には置かないようにして下さい。
万一紛失された場合でも責任を負うことはできませんのでご了承下さい。
- ・当院は売店を設けていませんので日用品は各自ご用意下さい。
- ・当院は洗濯機を設置しておりませんので、洗濯は各ご家庭でお願いいたします。
なお、クリーニングをご希望の方や近隣のコインランドリーの場所につきましては看護師にご相談下さい。
- ・入院患者さんに迷惑になるような行為があった場合は、退院していただくこともございます。
- ・院内での飲酒、賭け事、無断外泊、布教行為は禁止となっております。
- ・入院中の継続駐車はご遠慮下さい。やむを得ない事情により駐車される場合は看護師までお申し出下さい。申し出のない場合や、施錠時の家族の無断駐車などは警察に通報させていただく場合もございます。(施錠19時)
- ・入院に関してご不明な点は遠慮なく職員へ遠慮なくお申し出ください。
- ・職員へのお心付けなどはご遠慮願います。

面会時間

・面会時間は**防犯・患者さんの治療や処置・安静**のため下記の通り時間を定めております。

・面会時には**必ず受付・2Fナースステーションへお申し出下さい。**

また、お帰りの際もお声がけくださるようよろしくお願いします。



平日	14時～19時
日曜日・祝祭日・水曜日	① 10時～13時 ② 16時～19時

- ・重症患者さんの場合は医師の許可があれば時間外の面会も可能ですのでご相談ください。
- ・ご本人や他の入院患者さんの療養の妨げにならないよう大人数での面会をご遠慮下さい。
- ・ペットを連れてのご面会はお断りいたします。
- ・面会の際はマスクの着用をお願いします。(お持ちでない場合は受付で販売しております)
- ・入院中は特に免疫機能が低下していますので、感染症にかかる危険性が高まります。下記に該当される方は面会をご遠慮ください。

***体調不良（発熱・咳・下痢・嘔吐など）の症状がある方**

***インフルエンザやその他の感染症と診断された方**

***勤務先や通学先、同居家族など身近にインフルエンザやその他の感染症加療中の方がいる方**

- ・駐車場はこちらをご利用して下さい。

***冬期間は除雪の不備などで駐車場が狭くなり、ご迷惑をおかけすることがございます。あらかじめご了承ください。**

MEMO