

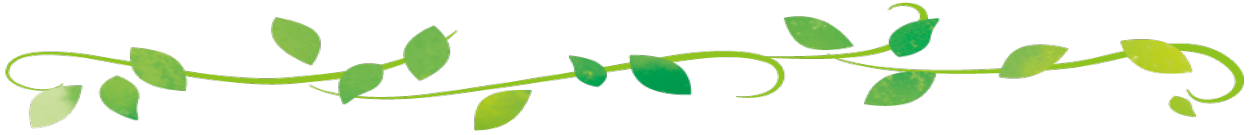
皆様の心と体を支える
そして、やわらかな光を...

 おおいたメディカルクリニック



入院のご案内

～ 必ずお読みください ～



目次

入院時に必要なもの	. . .	3
入院生活について (外出外泊/回診/食事/入浴時間/テレビ・冷蔵庫のご利用/その他)	. . .	4
入院生活について (ご面会の方へ/入院中のお願い)	. . .	5
入院費について	. . .	6
その他費用について	. . .	7
非常時、災害時の避難	. . .	8
個人情報の保護について	. . .	9
1階フロア－案内	. . .	10
2階フロア－案内	. . .	11
3階フロア－案内	. . .	12
アクセス・電話番号	. . .	13



入院に必要なもの



◆入院手続き

- マイナンバーカード
- 健康保険証
- 医療費限度額認定証など

受付にお願いします
マイナンバーカードがご準備できない場合は・・・

- 入院申込書、その他同意書など・・・記入後、看護師へお渡しください。
- 印鑑（入院申込書、その他同意書などへ押印）

◆入院生活

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 現在、服用中のおくすり | <input type="checkbox"/> 歯ブラシ |
| <input type="checkbox"/> おくすり手帳 | <input type="checkbox"/> 下着 |
| <input type="checkbox"/> 湯飲み | <input type="checkbox"/> バスタオル（5～6枚程度） |
| <input type="checkbox"/> スリッパ（はきなれたもの） | <input type="checkbox"/> タオル（5～6枚程度） |
| <input type="checkbox"/> ティッシュペーパー | <input type="checkbox"/> 洗面道具（シャンプー・リンス・ボディソープ） |
| <input type="checkbox"/> テレビ用イヤホン（大部屋の方） | <input type="checkbox"/> その他身の回りで必要なもの |

使用済みの洗濯物を入れるケースは、当院でご用意します



◆入院時のお願い

- ※ お食事のご用意がありますので、入院当日は指定の時間までにご来院願います。
- ※ お車でお越しの方は、受付までお知らせください。

また、駐車中のお車に対する事故または損傷につきましては、当院では一切の責任を負いません。あらかじめご了承ください。



入院生活について

6時	7時	8時		12時		18時		21時
起床	朝食	検査 処置 入浴		昼食	検査 処置 入浴	夕食		消灯

◆ 回診について

- ・主治医が適宜おこないます。

◆ お食事について

- ・朝：8時 昼：12時 夕：18時
- ・検査などのために、絶食または食事時間を変更する場合は、都度お伝えします。

◆ 入浴時間

- ・10時～16時に入浴できます。（シャワーのみのご利用も可能です）
- ・入浴は時間予約制です。看護師まで申し込みください。
- ・入浴の際には、ボディソープ・シャンプーが必要です（入院時に準備をお願いします）
（間に合わないときは、入浴1回につき50円でクリニックで準備します）

◆ テレビ・冷蔵庫のご利用

- ・使用方法については備え付けの説明書をお読みください。
テレビ1日200円 冷蔵庫1日200円の利用料です。
- ・テレビイヤホンをお持ちの方はご持参ください。（大部屋の方のみ）
（必要な方は自費にて販売もできます）

◆ その他

- ・保険証の変更があった場合は、必ず1階受付までお知らせください。
- ・証明書類・診断書類は1階受付窓口までお申し付けください。

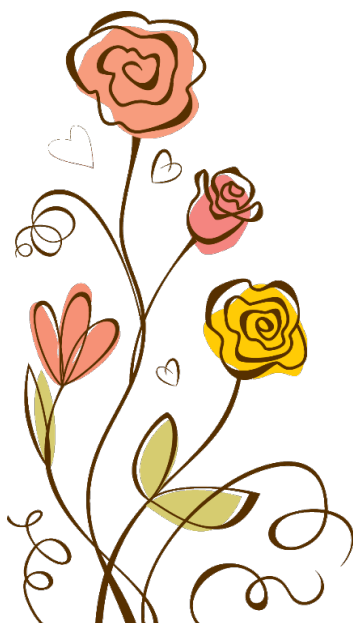
◆ ご面会について

感染対策のため、下記のように制限を設けております
ご協力・ご理解のほど、よろしくお願いいたします。

- ・月火水金 14:00～16:30 週に2回2名まで15分以内です
- ・受付にて面会手続き後、エレベーターにて3階へお上がりください。
- ・ご不明な点は、職員にお尋ねください。

◆入院中のお願い

- ・給食以外の飲食は、治療上ご遠慮ください。
- ・アルコール摂取は禁止です。
- ・院内は禁煙となっています。ご協力お願いします。
- ・病室は病状その他の諸事情により移動をお願いすることがあります。
- ・院内または病室内での携帯電話のご使用は、他の患者さんのご迷惑にならないようご配慮お願いします。
- ・外線のお取り次ぎは行っていません。（緊急時を除く）
- ・貴重品のお預かりは行っていません。（自己管理でお願いします）
やむを得ず現金等をお持ち込みの場合は、鍵付きの引き出しに保管するなど、ご自身での管理をお願いします。
万一紛失等があった場合、当院は責任を負いかねますのでご了承願います。
- ・w i - f i がご利用できます。



入院費について

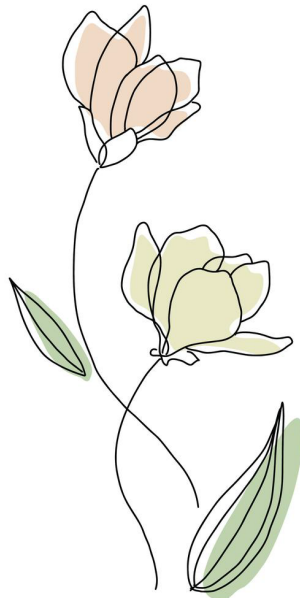
◆ 入院費のお支払いについて

- ・ 入院費のお支払は1階受付にてお願いします。
- ※診療日の9:00~17:00でお願いします。(土曜日は11:45まで)
- ・ 現金またはクレジットカード(一括のみ)でのお支払が出来ます。



(VISA / マスター / アメックス / JCB / ダイナースクラブ)

- ・ 退院日が休診日の場合は、退院日前日のお支払となります。
- ・ 月を越えての入院の場合、月末で入院費を計算し翌月15日頃にご請求します。
- ・ お支払は、ご請求月の末日までにお支払ください。



◆ 室料（差額ベッド）について

301	2人部屋	室料はありません
302		
303		
305		
311	4人部屋	

306	個室 (トイレ・洗面台完備)	室料 1日5,000円
307		
308		
310		
312		
313		
315		

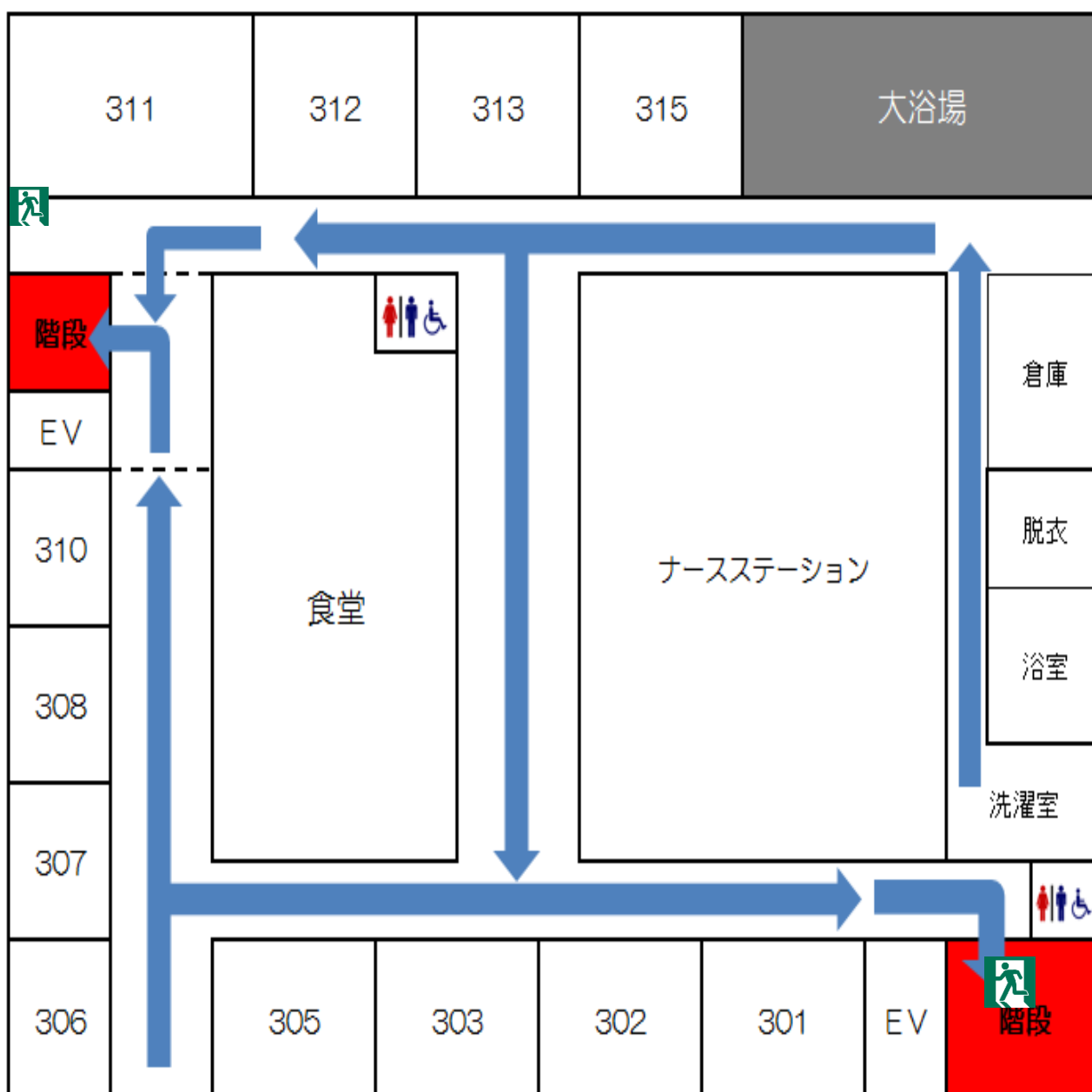
◆ その他の費用について. . .

<input type="checkbox"/>	病衣	1日	150 円
<input type="checkbox"/>	テレビ	1日	200 円
<input type="checkbox"/>	冷蔵庫	1日	200 円
<input type="checkbox"/>	イヤホン	1個	300 円
<input type="checkbox"/>	尿取りパットレギュラー	1袋	1,400 円
<input type="checkbox"/>	長時間安心さらさらパット	1袋	2,400 円
<input type="checkbox"/>	おむつ M	1袋	3,120 円
<input type="checkbox"/>	おむつ L	1袋	3,690 円
<input type="checkbox"/>	おむつ LL	1袋	2,880 円
<input type="checkbox"/>	リハビリパンツ M	1袋	2,700 円
<input type="checkbox"/>	おしりふき	1枚	150 円
<input type="checkbox"/>	口腔ケアスポンジ	1個	2,420 円
<input type="checkbox"/>	リフレケアH	1箱	3,350 円
<input type="checkbox"/>	口腔スプレー	1本	1,730 円
<input type="checkbox"/>	口腔ケアウェッティー	1箱	1,100 円
<input type="checkbox"/>	その他 歯ブラシ・ボディソープなど		

※その他実費分のご利用につきましては、「実費徴収同意書」を頂いています。

非常時、災害時の避難

- ・階段 ■ を避難経路とします。
- ・避難誘導路をご確認のうえ、スタッフの誘導に従ってください。
- ・災害時等は、停電の可能性がありますのでエレベータは使用できません。



◆ 個人情報の保護について

当院では患者さまに、より安全で安心した医療・介護の提供を目指しております。また、患者さまの個人情報保護に全力で取り組んでおります。個人情報の取扱いにつきましては、下記事項についてのみの利用といたします。これら以外の目的で利用させていただく場合には、改めて患者さまからの同意をいただくことといたします。

下記の「個人情報の利用目的に関して」のうち、他の医療機関などへの情報提供について同意し難い事項がございましたら、その旨を窓口までお申し出ください。

お申し出のないものにつきましては、同意していただけたものとして取り扱わせていただきます。

個人情報の開示・訂正・利用停止につきましては「個人情報の保護に関する法律」の規定に従います。手続きの詳細ほか、ご不明な点につきましてはお気軽に窓口におたずねください。

個人情報の利用目的に関して

1. 院内での利用

- ① 患者さまに提供する医療サービス
- ② 医療保険事務
- ③ 入院・退院等の病棟管理
- ④ 会計・経理
- ⑤ 医療事故等の報告
- ⑥ 当該患者さまへの医療サービスの向上
- ⑦ 院内医療実習への協力
- ⑧ 医療の質の向上を目的とした院内症例研究
- ⑨ その他患者さまに係る管理運営業務
- ⑩ その他患者さまに係る管理運営業務

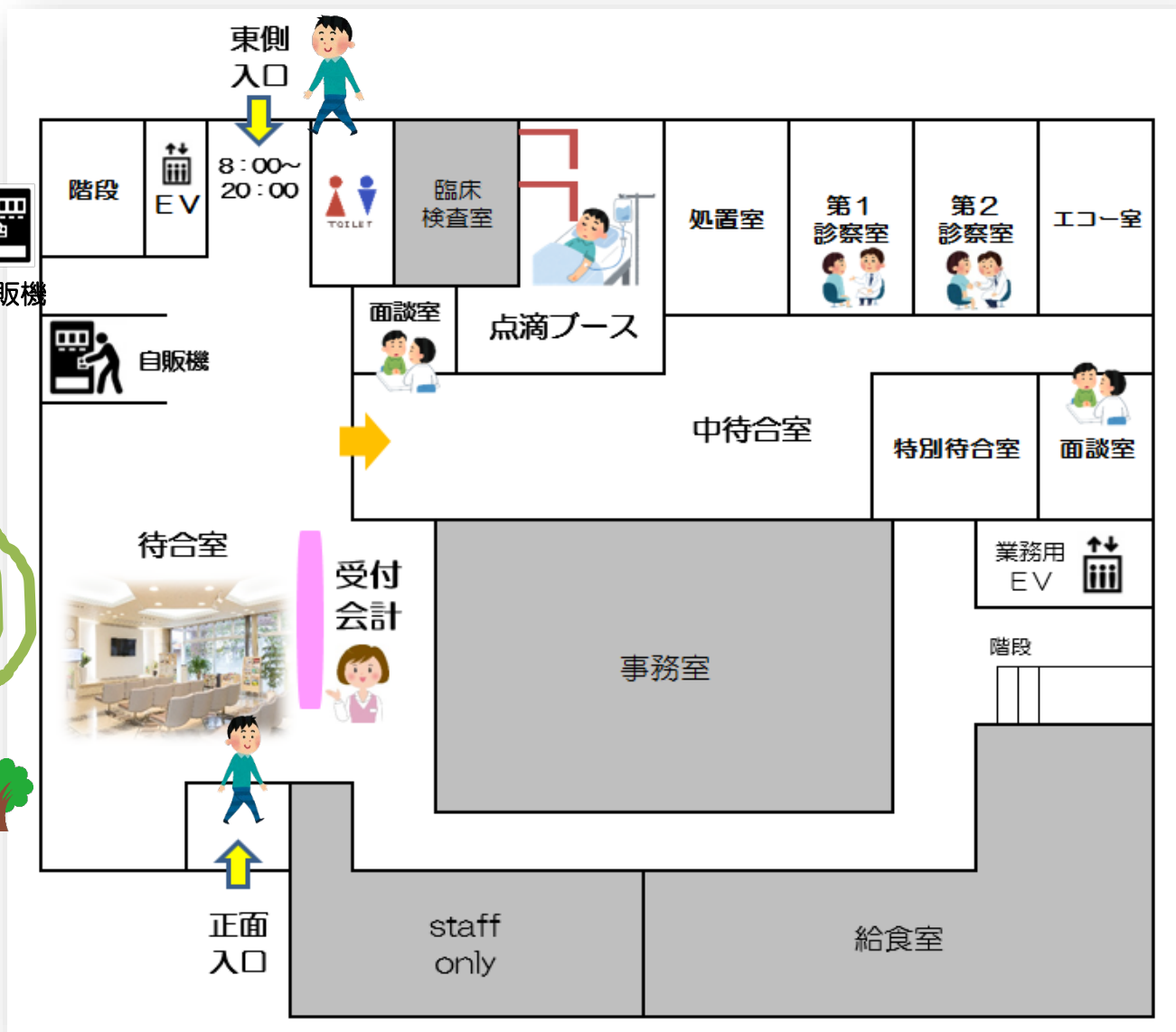
2. 院外への情報提供としての利用

- ① 他の医療機関、薬局、介護サービス事業者等との連携
- ② 他の医療機関、薬局、介護サービス事業者等からの照会への返答
- ③ 患者さまの診療に関する外部の医師等の意見や助言を求める場合
- ④ 検体検査等の業務委託
- ⑤ ご家族への病状説明
- ⑥ 保険業務の委託
- ⑦ 審査支払機関へのレセプト提出
- ⑧ 審査支払機関または保険者からの照会への返答
- ⑨ 受託事業者に対する健康診断の結果通知
- ⑩ 医師賠償責任保険などに係る、医療に関する専門の団体や保険会社等への相談や届出等
- ⑪ その他、患者さまへの医療保険事務に関する利用

3. その他の利用

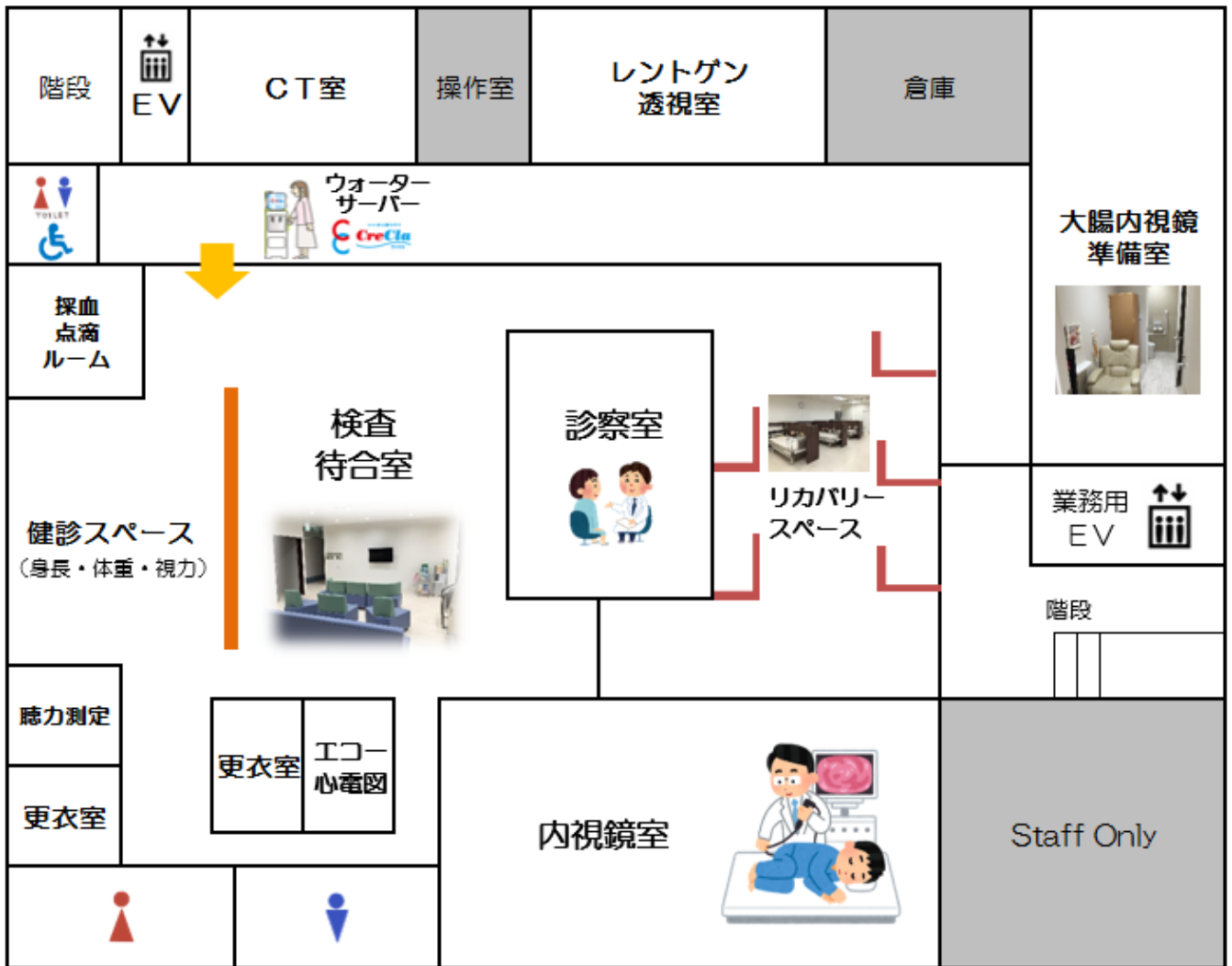
- ① 医療・介護サービス業務の維持・改善のための基礎資料作成
- ② 外部監査機関への情報提供

1階 フロア案内



- ◆ 1階は「外来フロア」です。
(自動販売機2、公衆電話1)
- ◆ 1階では、診察や処置、点滴を行っています。
- ◆ 感染症の疑いのある方は特別待合室にて診察をお待ち頂きます。
- ◆ 院内での携帯電話のご使用は、ご遠慮ください。
- ◆ この階には、自動販売機があります。
- ◆ この階には、多目的(車椅子対応)のトイレはありません。
2階の多目的トイレをご利用ください。
- ◆ ご不明なことなど受付にお尋ねください。

2階 フロア案内



◆ 2階は「検査フロア」です。

(多目的トイレ1、ウォーターサーバー1)

◆ 2階では、CT・レントゲン・透視・胃大腸内視鏡・心電図・エコー・身長・体重・視力・聴力の検査を行っています。

◆ リカバリースペースでは患者さんが休まれています。お静かにお願いします。

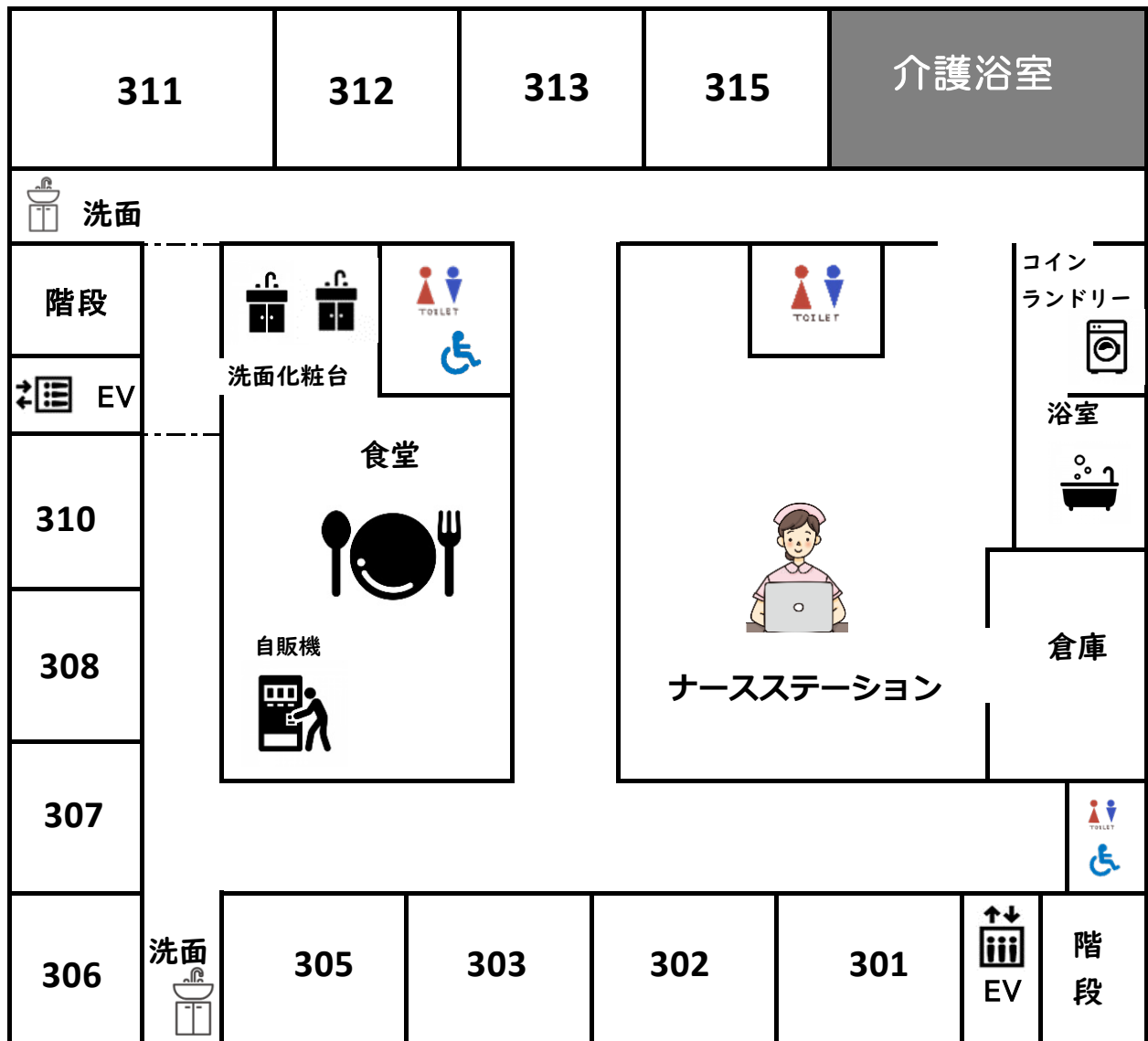
◆ 検査終了後は、必ずエレベータをご使用ください。

◆ この階に自動販売機はありません。

(3階食堂内または1階待合室・1階屋外にあります)

◆ この階に、多目的(車椅子対応)のトイレは1箇所あります。

3階 フロア案内



- ◆ 3階は「入院フロア」です。
(食堂、自動販売機1、多目的トイレ2、洗面所3、浴室2、コインランドリー1)
- ◆ お部屋または食堂で食事ができます。
- ◆ お風呂は時間予約制です。看護師にお申し込みください。
- ◆ 各階への移動は、ナースステーション横のエレベータをご使用ください。
- ◆ コインランドリーは大浴場を通り過ぎて奥にあります。
- ◆ 自動販売機は食堂内にあります。(1階待合室と1階屋外にもあります)
- ◆ 3階には、多目的(車椅子対応)のトイレが2箇所あります。
- ◆ 入院中は医師、看護師の指示に従ってください。

電話 (097) 543-5001

おおいたメディカルクリニック

検索

