

医療法人泉南玉井会  
玉井病院

## 入院のしおり

〒599-0202  
大阪府阪南市下出 492  
TEL：072-471-1691

2024.5.27 改訂



## 目次

|                          |    |
|--------------------------|----|
| 1.入院時にご準備いただく物品.....     | 1  |
| 2.パジャマ・タオル類の必要枚数.....    | 2  |
| 3.洗濯乾燥機について.....         | 3  |
| 4.食事について.....            | 4  |
| 5.室料差額（個室代）について.....     | 5  |
| 6.Wi-Fi について.....        | 6  |
| 7.入院費概算.....             | 7  |
| 8.保険給付外実費について.....       | 8  |
| 9.お支払いについて.....          | 9  |
| 10.入院中の生活について.....       | 10 |
| 11.入院中の他の医療機関受診について..... | 11 |
| 12.館内図・避難経路.....         | 12 |

## 1.入院時にご準備いただく物品

### 事務手続き関係

- 保険証（前期高齢者（70～74歳）の方は高齢受給者証もご持参ください）
- 限度額適用認定証・各種医療証（お持ちの方のみ）
- 介護保険証（お持ちの方のみ）
- 印鑑（シャチハタでも可）
- 入院誓約書
- レンタル利用兼私物利用同意書
- 保険給付外実費のご案内
- お支払いに関して
- 個室利用同意書

### ご入院生活に必要なもの

- パジャマ
  - バスタオル
  - フェイスタオル
- } レンタルをされる方は不要です。  
必要枚数は次ページをご覧ください
- ボディソープ・シャンプー・リンス・洗顔料・髭剃り
  - 歯ブラシ・歯磨き粉・歯磨きコップ
  - ウェットティッシュ・ティッシュペーパー
  - 濡れたタオルや着替えた衣類などを入れる袋（15L～20L程度のポリ袋）
  - 履きなれた靴（スリッパは転倒の可能性がある為、かかとのあるものを推奨します）
  - イヤホン（大部屋でテレビを視聴する際はイヤホンの装着をお願いしております）
- 必要時：紙おむつ・大人用おしりふき・義歯（中が見える透明な容器）・エプロン
- ※手術を受ける方は、手術後に紙おむつ・大人用おしりふきが必要な場合があります。

## 2.パジャマ・タオル類の必要枚数

入浴は基本的に下記曜日のいずれかで週2回となります。

|      | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
|------|---|---|---|---|---|---|---|
| 一般病棟 | ● | ● |   | ● | ● |   |   |
| 療養病棟 |   | ● | ● |   | ● | ● |   |

※介助の不要な方は、日曜日以外自由に入浴が可能です。

※手術や病状によってご入浴の困難な方は清拭（タオルで体を拭く）を致します。

### ●バスタオルの1週間の必要枚数

#### ・手術後の方・車いすの方

1回の入浴で2枚使用します。1週間で4枚必要となります。

#### ・ストレッチャー入浴の方（ご自身で動くことができない方）

1回の入浴で3枚使用します。1週間で6枚必要となります。

### ●フェイスタオルの1週間の必要枚数

ご入浴の際に、皆様2枚使用します。1週間で4枚必要となります。

また、毎日の洗顔でも使用します。1週間で7枚必要となります。

入浴と洗顔用合わせて少なくとも11枚ご用意ください。

### ●パジャマの1週間の必要枚数

入浴の度に着替えをしていただきますので、1週間で2枚の着替えが必要となります。

着用するものを含め3枚ご用意ください。

また、飲食物や汚物で汚れてしまった際にも着替えていただきます。

汚してしまう可能性のある方は多めにご用意ください。

※タオル類にはマジックでお名前のご記入をお願いします。

※状況により使用枚数が変わることがあります。

※面会（お荷物交換）の頻度や、コイン式洗濯機での洗濯頻度によって、実際にご持参いただく枚数は変わります。

### 3.洗濯乾燥機について

2階一般病棟の洗濯室にコイン式洗濯機が2台あります。



\* 洗剤は洗濯室に設置しているジェルボール（無料）のみ使用可能とさせていただきます。

\* 洗濯機利用可能時間 7：00～20：00（夜間早朝はご遠慮ください）

\* 100円硬貨のみしか使用できません。また、入れすぎても戻ってこないためご注意ください。

\* 両替について

以下の時間内に受付にお声掛けください。

月・水・金 9：00～17：00

火・木 9：00～18：30

※土日祝は両替不可。

#### 4.食事について

- ・入院中の食事は、患者様の病状に合わせて、医師の指示によりご用意いたします。
- ・食事や飲料の持込は食中毒の危険性がある為、原則禁止とさせて頂いておりますが、患者様の状態などにより、主治医から持ち込みの許可が出る場合があります。
- ・お箸・スプーン等はこちらでご用意しております。
- ・配茶のサービスにつきましては給茶器をご使用下さい。尚、歩行が出来ない方や、水分制限など治療上介助が必要な方は、看護要員が対応させていただきます。(必要に応じて、エプロンをご持参いただきます。)

食事の時間は、おおむね以下のとおりです。

朝食 8:00 昼食 12:00 夕食 18:00

#### 病棟にある自動販売機で軽食が購入できます。

- ・商品を手に取り、自動販売機でお支払いください。
- ・カップ麺は給茶機のお湯をご使用ください。



|         |       |
|---------|-------|
| ブルボン プチ | 100 円 |
| チーズケーキ  | 110 円 |
| パン      | 130 円 |
| カップ麺    | 230 円 |
| カレーメシ   | 270 円 |

## 5.室料差額（個室代）について

◎個室（トイレ有り）：10,340 円  
215 号

◎個室（トイレ無し）：7,040 円  
207 号・208 号・210 号・211 号・212 号・213 号・216 号・217 号・218 号・220 号・221  
号・222 号・223 号・227 号・228 号

◎地域包括個室（トイレ無し）：5,500 円  
206 号・225 号・226 号

◎療養病棟個室（トイレ無し）：4,400 円  
12 号・13 号

いずれも 1 日毎の消費税込みの室料です。  
保険適用外となります。

## 大部屋について

室料差額は不要です。

大部屋は 4 名部屋であり、年齢や状態など様々な患者様が入院されます。  
共同生活ですので、音・声・臭い・灯り・室温などの環境でご不便をおかけすることあ  
ります。予めご理解賜りますようお願いいたします。

大部屋で、コロナを含む感染症が発生した場合でも、  
感染者の個室隔離対応は行っておりません。予めご了承ください。



## 6.Wi-Fi について

- ・個室代（室料差額）をお支払いされている方のみ Wi-Fi をご利用いただけます。
- ・Wi-Fi 接続用の QR コードを読み取っていただくと利用可能となります。QR コードは入院の際にご希望者へ提示いたします。
- ・不定期で QR コードの情報を変更いたします。変更の際はお知らせいたします。変更後は再度 QR コードを読み取っていただく必要があります。
- ・個室から大部屋へ転室後も Wi-Fi のご利用が可能ですが、QR コード情報の変更次第、ご利用ができなくなります。
- ・大部屋から個室に転室された方も Wi-Fi がご利用いただけます。
- ・Wi-Fi 利用可能範囲は 2 階病室エリアのみとなります。

### 【ご利用手順】

- ① 入院の際、ご希望者へ QR コードを提示いたします。
- ② QR コード読み取り後、以下のような画面が表示されます。
- ③ 赤丸部分をタップしていただくと Wi-Fi に繋がります。（接続後、自動で玉井病院ホームページに繋がります）

※パソコンで Wi-Fi 接続をされる場合は上記方法とは異なります。詰所にてご案内いたします。



## 7.入院費概算

### 【医療費＋食費 概算表】

後期高齢者・70歳以上75歳未満のかた

| 限度額区分 | 医療費                      | 食費(1食) | (3食30日) | 合計(30日)   |
|-------|--------------------------|--------|---------|-----------|
| 現役並みⅢ | 252,600+(医療費-842,000)×1% | 490    | 44,100  | 296,190 超 |
| 現役並みⅡ | 167,400+(医療費-558,000)×1% | 490    | 44,100  | 210,990 超 |
| 現役並みⅠ | 80,100+(医療費-267,000)×1%  | 490    | 44,100  | 123,690 超 |
| 一般    | 57,600                   | 490    | 44,100  | 101,700   |
| 低所得Ⅱ  | 24,600                   | 230    | 20,700  | 45,300    |
| 低所得Ⅰ  | 15,000                   | 110    | 9,900   | 24,900    |

単位：円

70歳未満のかた

| 限度額区分 | 医療費                      | 食費(1食) | (3食30日) | 合計(30日)   |
|-------|--------------------------|--------|---------|-----------|
| (ア)   | 252,600+(医療費-842,000)×1% | 490    | 44,100  | 296,190 超 |
| (イ)   | 167,400+(医療費-558,000)×1% | 490    | 44,100  | 210,990 超 |
| (ウ)   | 80,100+(医療費-267,000)×1%  | 490    | 44,100  | 123,690 超 |
| (エ)   | 57,600                   | 490    | 44,100  | 101,700   |
| (オ)   | 35,400                   | 230    | 20,700  | 56,100    |

単位：円

◎雑費（詳細は別紙『保険給付外実費のご案内』をご覧ください）

1カ月にかかるおむつ代の計算例（1日中オムツが必用な方の標準的な例）

オムツ代 162円 × 3枚 × 30日 = 14,580円

ウルトラナイト 53円 × 4枚 × 30日 = 6,360円

尿取りパッド 37円 × 4枚 × 30日 = 4,440円

合計 25,380円

◎レンタル料

T V ・ 冷蔵庫 330円 × 30日 = 9,900円

タ オ ル 242円 × 30日 = 7,260円

病衣（Aセット） 363円 × 30日 = 10,890円

肌 着 198円 × 30日 = 5,940円

複数セット割 -110円 × 30日 = -3,300円

合計 30,690円

## 8.保険給付外実費について

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしています。

下記は、当院で手配できる全てのものを記載しております。

もし必要になった際、ご持参の無い場合は手配させていただきますので、予めご了承ください。

### 実費項目内容（税込み）

| 品目               | 値段     | 品目                | 値段     |
|------------------|--------|-------------------|--------|
| ボディソープ           | ¥425   | 口腔ケア用スポンジ         | ¥1,430 |
| リンスインシャンプー       | ¥703   | バイオティーン オーラルバランス  | ¥1,570 |
| ティッシュ            | ¥63    | オーラルケア 吸引くるりーなブラシ | ¥469   |
| 歯ブラシ             | ¥136   | オーラルケア ミニモアブラシ    | ¥509   |
| 歯磨き粉             | ¥53    | オーラルホワイト・スリム      | ¥387   |
| 紙オムツ・リハビリパンツ（1枚） | ¥162   | ポリデント（48錠入り）      | ¥1,100 |
| 尿取りパット（1枚）       | ¥37    | ゼクリン MORE         | ¥428   |
| ウルトラナイト（1枚）      | ¥53    | ストロー（80本）         | ¥190   |
| 大人用おしりふき         | ¥178   | 吹き出し（1本）          | ¥80    |
| ウェットティッシュ（詰め替え用） | ¥315   | 吹き出し（5本）          | ¥300   |
| ポリ袋（20L×50枚）     | ¥255   | TV・冷蔵庫セット         | 別紙参照   |
| 着替え入れバッグ         | ¥279   | 病衣                |        |
| 洗濯できる食事用エプロン     | ¥1,152 | タオル               |        |
| 使い捨て食事用エプロン（1枚）  | ¥58    | 肌着                |        |
| イヤホン             | ¥110   |                   |        |

その他、保険給付外実費負担が必要な費用は下記のとおりです。

- ・個室代室料差額
- ・各種診断書（警察・ご勤務先・保険会社・役所用等） 1通 1,100～5,500円
- ・死後処置料 13,200円（処置のみ） 16,500円（寝巻有）

## 9.お支払いについて

### 【入院費】

毎月月末が締め日となり、翌月 15 日頃に請求額の計算ができます。

### 【請求書発行】

15 日頃にできた請求書は原則郵送いたします。

17～20 日頃にお手元に届きますので面会に来られた際などにお支払い願います。

| 2023 7 月 |    |    |    |    |    |    | 2023 8 月 |               |    |    |    |    |    |    |
|----------|----|----|----|----|----|----|----------|---------------|----|----|----|----|----|----|
| 日        | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  | 日        | 月             | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  |    |
| 25       | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 1  | 30       | 1             | 2  | 3  | 4  | 5  |    |    |
| 2        | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 6        | 患者様全員分の請求書を作成 |    |    |    |    |    | 12 |
| 9        | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 13       | 14            | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |    |
| 16       | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 20       | 21            | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |    |
| 23       | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 27       | 28            | 29 | 30 | 31 | 1  | 2  |    |
| 30       | 31 | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  |          |               |    |    |    |    |    |    |

※ 7月30日: 月末締め  
※ 8月12日: 請求書完成 (15日～17日)

ご退院の際は、退院時間の 10 分ほど前に病室に直接請求書お持ちしますので、お帰りの際にお支払いください。

ご退院日が、土日祝の場合は、翌平日に入院費をお電話いたします。請求書は受付で保管しております。次回お越しの際にお支払いください。

### 【お支払いについて】

お支払いは、受付前にある自動精算機をご使用ください。

現金のみとなります。カード・電子マネーは使用できません。



※お支払いは平日のみ可能です

月・水・金 9:00～16:30

火・木 9:00～18:30

## 10.入院中の生活について

ご入院中は以下の事項につきご留意下さい

### 1) 面会時間

お渡ししている別紙「面会について」をご覧ください。

### 2) 外出・外泊

入院中の外出・外泊は、原則として認められませんが、特別の事情のある場合は看護師に申し出て下さい。医師の許可があれば可能です。所定の許可用紙に記入をお願いします。

### 3) 付き添いについて

当院は特段の状況を除き、付き添いはお願いしていません。

付き添いをご希望される際は、主治医もしくは看護師までご相談ください。

### 4) 入院の厳守すべき事項

- \* 暴力・暴言が認められた場合、治療を拒否された場合、他の患者様に迷惑をかける行為があった場合、ご自身の判断で離院された場合について、退院して頂く事となりますので、あらかじめご承知ください。
- \* 療養についての医師や看護師の指示に従って下さい。
- \* 館内・敷地内は禁煙です。
- \* 飲酒・賭博行為はしないで下さい。
- \* 貴重品・不必要な品物は持ち込まないで下さい。(指輪・生花等)  
(万一、破損・紛失されても当院での責任は負いかねます)
- \* 消灯時刻は午後9時です。
- \* 外出・外泊の際は許可された帰宅時刻を厳守して下さい。
- \* テレビ・ラジオなど電気製品を使用される場合は詰所にお声かけ下さい。

## 11.入院中の他の医療機関受診について

ご入院中に、持参された薬が切れたり、他の医療機関の予約が重なっている場合は、前もって主治医もしくは看護職員までご相談ください。

当院で診療可能であれば対応させていただきます。

当院での対応ができないと判断した場合は、受診先の医療機関や診療費のお支払い方法などの調整を行う必要がありますので、必ずお知らせくださいますようお願いいたします。

例えば・・・

- ◎ 当院入院中に「他院の先生に処方してもらった薬」が切れる
- ◎ 他院の先生に処方してもらった薬が飲みたい
- ◎ 当院入院中に「他院の診察予約日」が来る
- ◎ 当院の他に「定期的にかかっている病院や医院」がある など

もし、ご相談なく他の医療機関を受診された場合、その費用は健康保険が使えず全額患者様の負担となるだけでなく、診察された医療機関にもご迷惑をおかけすることになりますので、ご注意くださいようお願いいたします。

12.館内図・避難経路



# 2F ご案内



病室 201・202  
 病室 221～228  
 リハビリテーション室  
 手術室

病室 203～220  
 スタッフステーション

## 各階のご案内

| 北館         |         |    | 南館   |   |
|------------|---------|----|------|---|
| 療養病棟       | 病室 1～11 | 3F | 療養病棟 | 病室 12・13 特浴室                            |
| リハビリテーション室 |         | 2F | 一般病棟 | 病室 201～228<br>個浴室 シャワー室 洗濯室<br>プライベートジム |
| 透析センター     |         | 1F | 外来   | 受付 会計 薬局 診察 処置<br>内視鏡検査 放射線検査           |



# 3F ご案内



← 病室 12・13  
療養病棟

## 各階のご案内

| 北館         |         | 南館   |  |
|------------|---------|------|--|
| 療養病棟       | 病室 1～11 | 療養病棟 | 病室 12・13 特浴室                           |
| リハビリテーション室 |         | 一般病棟 | 病室 201～228<br>個室 シャワー室 洗濯室<br>プライベートジム |
| 透析センター     |         | 外来   | 受付 会計 薬局 診察 処置<br>内視鏡検査 放射線検査          |