

入院前のご案内



西知多リハビリテーション病院

1. 入院手続き

入院時 必要な書類等

- | |
|--|
| ① 健康保険証 ② 各種受給者証(限度額認定証、障害者手帳など) ③ 印鑑
④ 退院証明書、診療情報提供書、看護要約、リハビリ要約 ⑤お薬手帳 |
|--|

- ・入院当日は午前10時までに1階受付にお越しください。
- ・当院入院中に健康保険証等の変更や障害者手帳等が交付された場合は、1階外来受付へご提示をお願いいたします。

2. 入院時持ち物

肌着、普段着、パジャマ、靴下、運動靴、洗濯物入れ(カゴや大きめの袋)、ティッシュペーパー、水筒、洗面道具(歯ブラシ・コップ・義歯入れなど)、バスタオル、フェイスタオル、メガネ、義歯、補聴器、イヤホン、髭剃り、使用中の自助具・装具
--

- ・持ち物には必ず名前を明記してください。
- ・紙おむつについては管理・処理の関係上、基本的に当院のものをご利用いただきます。
- ・寝具類・湯呑み・箸・スプーンはこちらで準備いたします。
- ・シャンプー・リンス・ボディーソープは備え付けのものがございます。
- ・売店、公衆電話は院内にございません。

3. 入院費用について

- ・入院治療費は、健康保険法等で定められた基準によって計算いたします。
- ・個室利用時の差額ベッド代や、日常生活上必要となるもので患者さまが負担すべきものについては実費となります。

* 個室利用時の差額ベッド代は次のとおりです。

1 人部屋 …8, 000円(税抜) 2 人部屋 …1, 500円(税抜)
--

- ・入院中の会計は毎月13日以降に外来受付にて請求書をお渡しいたします。お支払いは郵便局またコンビニエンスストアで振込みをお願いいたします。(退院時のみ受付で現金払いとなりますのでご了承ください。)

4. 入院中の他科受診について

当院へ入院中に他医療機関へ受診される場合は保険診療上制約があります。

患者さまが他医療機関を受診する場合、お薬は原則として当院にて処方することになります。

また、次のように他医療機関を受診される場合は、必ず事前に病棟スタッフにご相談下さい。

- ① 当院に入院前に定期受診していた病院などの予約がある方
- ② 前の病院などで処方されていたお薬が必要な方
- ③ ご本人が受診せず、ご家族の方が代理で病院などを受診する場合

5. 面会時間について

当院では下記のように面会時間の設定をしております。

面会にお越しの際は2階のスタッフステーションにお寄りいただき名札を着けていただきます。

平日(月～金)：午後2時～午後8時 土・日・祝日：午前10時～午後8時

※ご家族様は 8:30～20:30 まで病棟にご滞在いただけます。

＊面会の際のお車は、病院敷地内(正面・東側・北側)の駐車場にお停め下さい。

6. 転床について

病状などにより居室の移動をお願いする場合がございますのであらかじめご了承ください。

7. 貴重品の持ち込みは極力お避けください。

8. テレビカードを購入する場合千円札が必要になります。あらかじめご用意ください。

両替は病棟ではできませんので1階外来受付でお願いいたします。

9. 入院中の食事について

・病状に合わせた食事を、担当医の指示のもとお召し上がりいただきます。

＊食事提供時間は次のとおりです

朝食:午前7時30分～9時00分

昼食:午前11時30分～午後1時30分

夕食:午後6時00分～午後7時30分

・当院ではアレルギー等で食事を召し上がることが出来ない場合のみメニューを変更してご提供いたします。(好き嫌いによる対応はできかねます)

10. 当院では原則として、平日(月～金曜日)の午前中での入院・退院をお願いしております。

また、主治医による入院中の面談・診察は平日17時までとさせていただきますのでご了承下さい。

尚、初回の医師面談は、入院日より約1週間後を予定しております。

【支援センターについて】

支援センターでは以下の業務を行っておりますのでお気軽に声をおかけください。

- ・ 当院に対する苦情、ご意見などに対する窓口
- ・ 関係機関との連絡調整 ・ 社会資源や各種制度の紹介
- ・ 入院中・退院後の生活についての相談

看護師(介護支援専門員免許所持)と医療ソーシャルワーカー(社会福祉士免許所持)がおります。

～法人理念～

私達は、患者さまの生命・生活・人生を
支えることを目指します。



西知多リハビリテーション病院

TEL. 0562-54-3500(代表)

FAX. 0562-54-3502

〒478-0021 知多市岡田字野崎13

相談窓口:支援センター(正面玄関入口左手)

TEL. 0562-54-3503(直通)

平日:9時～17時 土曜日:9時～12時

FAX. 0562-54-3505(専用)

Mail:nishichita-shien@abe-clinic.or.jp