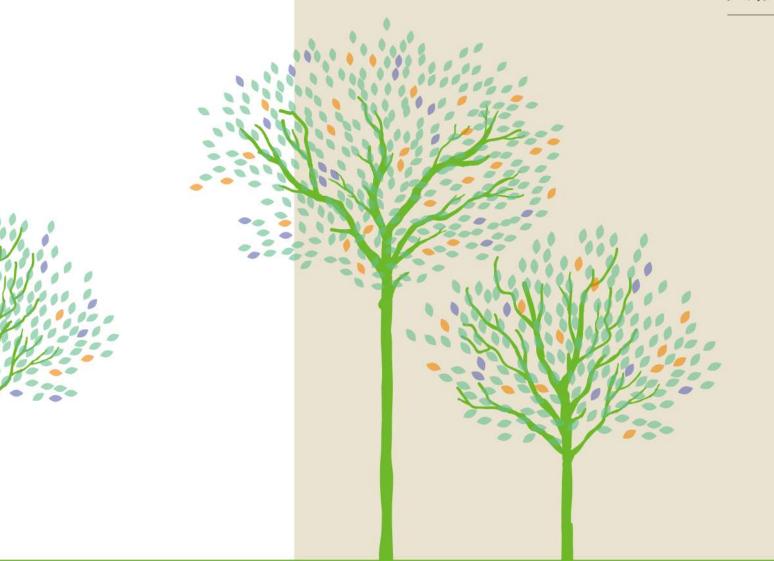
## 入院患者さん、ご家族の方へ

入院のご案内

HOSPITAL INFORMATION

入院中の生活、お知らせなど記載しています 必ずお読みください



社会医療法人 同仁会

MIMIHARA GENERAL HOSPITAL

# 耳原総合病院

〒590-8505 大阪府堺市堺区協和町4丁465 TEL072-241-0501(代) FAX072-244-3577

ホームページ http://www.mimihara.or.jp/sogo/

日本医療機能評価機構認定病院

厚生労働省指定 臨床研修指定病院

地域医療支援病院

耳原総

社会医療法人 同仁会 **耳原総合病院** 

### 入院のご連絡について

入院予定日の決まっている方			
入院予定日 	月	日(	)
来院時間	1		
*入院予定日の変更・キャ	ッンセルをご希望の場合は、各診療	京科へ直接ご連絡をお願い	します。
入院予定日が決まっていない方			
ベッドが空き次第、お電話いたします。( *但し、土・日・祝祭日を除きます。	入院日当日のご連絡になる場合	さもございます。)	

## INDEX

耳原総合病院の理念

患者さんの権利章典

患者さんとご家族に守って頂く事項

急性期医療の役割のご理解とご協力について

心配事や悩みについて

- 01 入院決定~入院当日まで
- 02 入院中の生活
- **O5** 患者さんの安全のために
- 06 入院費のお支払いについて

退院時の手続き

- 07 高額療養費限度額認定証の申請について
- 08 診断書や証明書について

個人情報の取り扱いについて

- 10 その他のご案内
- 1 がん診療について
- 12 施設案内

保険外負担物品等表

患者さん ご家族の方へ

入院誓約書

「健康友の会みみはら」入会のごあんない

耳原総合病院案内図



## 私たちの理念

いつでも、どこでも、だれにでも一安全・安心の医療をお届けします。

## ■安全・安心・信頼の医療

私たちは患者さんとともに力をあわせて、信頼いただける医療をすすめます。

## ■無差別平等

私たちは人権を尊重した医療をすすめます。

### ■患者負担の少ない医療

私たちはこれまでもこれからも室料差額はいただきません。 患者医療費負担を増やす政策に反対します。

## ■地域とともに歩む職員の育成

人権のアンテナを高くはり、患者さんや地域の人たちに 寄り添える専門職を育成します。



## 当院の姿勢と患者さんに望むこと

## 〈患者さんの権利章典〉

2004年11月19日 耳原総合病院管理会議 耳原総合病院倫理委員会

患者さんは、人間としての尊厳を尊重されながら医療を受ける権利を持っています。また医療は、患者さんと医療提供者が互いの信頼関係に基づき協同して作っていくものであり、患者さんに主体的に参加していただくことが重要です。当院は「安全、安心、信頼の医療」「無差別平等の医療」「患者負担の少ない医療」「地域とともに歩む専門職の育成」を医療実践の理念として掲げています。この理念に基づいた医療を実践する立場から、ここに患者さんの権利の章典を制定します。当院は、この権利の章典を守り、患者さんの医療に対する主体的な参加を支援してゆきます。

- 誰でも、社会的地位・国籍・宗教などによって差別されることなく、良質な医療を受ける権利があります。
- 病気についてわかりやすい言葉で十分な説明を受ける権利があります。
- ●十分な説明と情報提供を受けた上で、治療方法などを自らの意思で選択する権利があります。また、別の 医師の意見を聞きたいという希望も尊重されます。
- 診療の過程などで得られた個人情報の秘密が守られる権利があります。
- 自分の診療記録の開示を求める権利があります。
- 医療内容や病院の運営に関して、意見や苦情を述べる権利があります。
- だれでも、等しく上記の権利を行使するためには、病院の規則を守り他の患者さんや職員に迷惑をかけない態度が必要です。
- ●良質な医療を実現するために、自分自身の健康に関する情報、治療に対する疑問や不安をできるだけ 正確に提供するように努める必要があります。

自らの病気の療養に積極的に取り組むために、自分の病気についてよく理解できなかったことに対して 十分理解できるまで質問するように努めましょう。

## 患者さんとご家族に守って頂く事項

## 患者さん、ご家族の方との信頼関係を構築し、 最良の医療を提供するためにも以下の事項をご理解下さい

- 1) 診療行為は患者さんの病気の治療、あるいは病気の進行をくい止めるために行われますが、多少なりとも危険を伴います。治療を受けるかどうかは説明を聞かれた上で、患者さん本人が最終判断をして下さい。また、治療が病気になられる前の状態への回復を約束するものではないことをご承知下さい。
- 2) 診断、検査、治療などでわからないことは主治医、看護師へお尋ね下さい。そして理解し、 合意の上で受けて下さい。理解・合意出来ない場合はその旨お伝え下さい。
- 3 病状や治療方針などの説明を受ける際は、聞き間違いや誤解を防ぐため、出来れば患者さんお一人よりは、ご家族とご一緒にお聞き下さい。また、ご家族が別々の時間に来院し、それぞれが説明を求めることはお控え下さい。
- 参療は、救命医療が最優先されます。しかしながら、救命医療に関しての患者さん自身の意思表示が明確かつ有効な場合は、その意思を尊重します。患者さんご本人の意思が不明な時は、ご家族のご意見を伺うことがあります。また、宗教的信条、ドナーカード、リビングウィル、人工呼吸器の使用の諾否、輸血に関する希望など、事前に意思表示がある場合は明確に表示して下さい。
- 5) 病院敷地内は全面禁煙となっております。病院敷地内での喫煙があった場合には診療を中止し、退院して頂きます。(電子たばこ等も同様です)
- ります。 携帯電話の使用を制限している場所でのご使用は、ご遠慮下さい。また、他の方々の迷惑にならないよう、場所及び時間には十分ご配慮下さい。
- アクライ 医療費の請求を受けた時は、速やかにお支払い下さい。 お気づきの点やご不明な点がございましたら遠慮なく、 医師、看護師などへご相談下さい。

## 暴言・暴力・迷惑行為および患者さん、職員の安全確保に関する当院の対応について

次のような行為を認めた場合は当院の規定により、院外退去を含め対処させていただきます。

- √暴言・暴力行為をした場合
- ✓ 脅迫、誹謗中傷、侮辱行為をした場合
- ✓大声で怒鳴ったり、わめくなどして職員の業務を妨げた場合
- ✓ 不当な要求をした場合
- √院内の危機、備品、設備を故意に壊した場合
- √セクシャルハラスメントやストーカーなど、いやがらせ行為をした場合
- √泥酔し、騒ぐなどして他の患者さんに迷惑をかけた場合
- ✓正当な理由もなく、職員の承諾を得ず院内に立ち入った場合
- ✓当院の規則を守らない場合
- ※禁酒、禁煙、無断外出、無断外泊、酒気帯び面会等
- ✓医師または職員の指示や約束を守らない場合
- √治療費を長期滞納、もしくは支払わない場合

※院内とは病院敷地内全てをいう





# 急性期医療の役割についてのご理解とご協力について当院は地域医療支援病院です

当院は、平成24年11月に「地域医療支援病院」の承認を受けました。これを機会により一層、地域の医療機関との連携を強化するとともに、医療の質とサービスの向上に努め、皆さまに信頼される病院として、地域医療に貢献してまいります。

## 地域医療支援病院とは

患者さんは身近な地域の「かかりつけ医」から医療を提供されることが望ましいという観点から、地域における第一線の医療を担う「かかりつけ医」に対して、紹介患者さんへの医療の提供や施設の共同利用などの支援を行い、地域医療の充実を図る病院として、大阪府知事から承認された病院のことです。

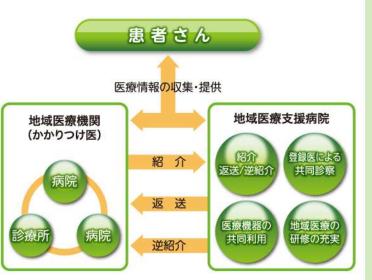
## 地域完結型の医療をめざして

病気やけがの日常的な診療や健康管理上のアドバイスは「かかりつけ医」が受け持ち、高度な検査や専門外来、入院治療、救急医療は公的病院などの地域の基幹病院が担い、より高度な医療が必要な場合は大学病院などの特定機能病院に診療を依頼します。

また、急性期の治療が終了し、病状が安定した場合は、 「かかりつけ医」などの地域の医療機関でその後の診療を 受け持っていただきます。

この地域完結型医療の中心的役割を担う基幹病院が 「地域医療支援病院」です。当院は、地域医療支援病院とし て、堺市及びその周辺市域の住民の皆さまが病気になった時に安心して治療を受けていただけるように、地域医療の充実を図ってまいります。

当院含め、地域医療支援病院は、急性期医療の役割を担っています。そのため、重症あるいは病状が不安定な患者さんを受け入れられるよう常に病床を確保しておく必要があります。このような理由から、病状が安定した患者さんにはなるべく早期に退院して頂き、他の医療施設やご自宅で療養されることをお願いしております。退院や転院、療養に関するご相談には「サポートセンター」を設けておりますのでご利用下さい。



## 心配事や悩みについて

## サポートセンター

サポートセンター内の患者相談室、医療福祉相談室、入退院支援室、地域連携室であらゆるご相談に対応します。お気軽にご相談下さい。

- 1)患者相談室では、患者さんからのご相談、苦情、各種お問い合わせに対応しております。患者さん、ご家族からの様々なご相談を承り、お話もお伺いした中で、必要に応じて問題解決に向けた該当部署にご案内しております。 医療安全に関するご相談についても、ご意見を承り、必要に応じて医療安全管理者を含め適切な対応を協議させて頂いております。
- 2)医療福祉相談室にて医療費や介護、生活上の不安や問題について、医療ソーシャルワーカー(社会福祉士)がご相談に応じます。患者さんと一緒に考え、解決のお手伝いをさせていただきます。
- 3) 入退院支援室にて療養上の不安や退院準備などについてご相談を承ります。入院時に介護保険の認定状況等お伺いします。入院時にはサービス利用されている方は介護保険証をご準備下さい。
- 4)地域連携室にてご利用出来る病院やクリニックのご紹介を行っております。
- ※相談は無料です。お伺いした相談内容についての秘密は厳守致します。ただし、学会発表などで、個人が特定出来ないように配慮した上で相談内容をご紹介させていただくことがあります。御了承下さい。
- ※ご相談のある方は、直接1階サポートセンターにお越しいただくか、人院病棟の職員にお申し出下さい。

相談受付時間:月~金曜日9:00~16:00 土曜日9:00~12:00(日祝日 終日休み)



# 入院決定~入院当日まで



## 入院中の生活

入院後に受けられる検査や治療について、「入院 診療計画書」や「クリニカルパス」を用いてご説明 します。検査や治療の内容、看護の内容などについ てご不明の点やご質問がありましたら、遠慮なく主 治医または看護師にお申し出下さい。

#### 入院の予約

入院が決まりましたら、1階入院窓口で手続きを 行って下さい。

月~金/9:00~17:00 土/9:00~13:00 (日·祝日、12月30日~1月4日を除く)

## 入院日の連絡

入院ベッドの準備が整い次第、電話でご連絡いた します。(入院日の当日、お電話させて頂くこともご ざいます。)

## 入院中に必要な持ち物

- □お薬〈服用中のもの全て。入院予定日数分〉 □お薬手帳・お薬説明書 □パジャマ〈寝巻き〉 □おはし・スプーン・お茶用コップ □下着・着替え □ガウンまたはカーディガンなど羽織るもの □室内履き〈滑りにくいもの〉 □ タオル バスタオル □洗面用具 / 歯ブラシ・歯磨き・コップ・石鹸・シャンプー、 、洗面器、電気カミソリなど □入れ歯使用の方は、入れ歯、 入れ歯ケース、洗浄剤 | 紙おむつ / 日頃からお使いの方はご用意ください。 また、病状に応じご用意をお願いする場合が \ ございます。 □ゴミ袋
- ※お持ちいただいたものには、氏名をご記入ください。 なお、お持ちいただいた私物の管理は、ご本人様、 ご家族様にてお願いいたします。紛失等されましても 当院では責任を負いかねますのでご了承ください。
- ※手術を受けられる方やお産の方には別途必要なも のもございます。入院病棟でご説明をいたします。
- ※当院では入院時に必要なパジャマ〈寝巻き〉・タオル・紙 おむつ・日用品につきまして便利な入院セットサービス を御用意しております。価格・内容など詳しくは受付ま たは各階スタッフステーションまでお問合せください。

## 入院の手続き〈入院当日〉

#### 1. 来院の時間と場所

事前に指定した時間に、入院窓口にお越し下さい。

## 2. 用意して頂くもの

- □健康保険証
- □介護保険証(交付されている方)
- □診察券
- □入院誓約書

(入院案内の最後のページ)

□退院証明書

(過去三ヶ月以内に当院以外で) 入院された方のみ

□各種医療受給者証

/ 障害医療受給者証、 特定医療費(指定難病)受給者証、 高額療養費限度額認定証など

※入院中に保険証や医療券が変更になったり有効期限が切れた場合には速やかに入院受け付けにご提示下さい。



## 病棟の診療体制・看護体制

#### 診療体制 —

- 1)医師は診療科別に分かれて主治医を決めています。
- 2) 夜間及び休日は原則として当直医が診療にあたります。

#### 看護体制

- 1)当院は健康保険法に基づく7対1看護体制をとっています。
- 2) 看護師の勤務体制は3交代〈一部2交代〉になっております。

## 持ち物の管理と盗難防止

#### 身の回り品について -

- 1)持ち物の整理には床頭台とベッドサイドロッカーをご使用下さい。
- 2)床頭台について
  - ●貴重品ボックスには必ず鍵をかけ、鍵は常時 身につけて下さい。
  - ●退院時に鍵は、貴重品ボックスにつけたままでお願いします。
  - ●鍵やリモコン、付属品を紛失・破損した場合 は、実費をご負担いただきます。
- 3)入れ歯、補聴器、めがね類につきましても、管理について十分ご注意下さい。

身の回り品、貴重品を含め私物についての盗 難・紛失・破損に関しましては、一切の責任を 負いかねます。ご自分の責任で、鍵の管理を含 め厳重にご注意下さい。

- 1)多額の現金はお持ちにならないで下さい。
- 2) 貴重品の持ち込みは固くお断りします。
- 3)パソコンなどの精密機器の持ち込みはお控え下さい。
- \*療養に不要なものの持ち込みはお控えください。

#### 設備について

## ナースコールー

- 1)看護師にご用の方は、ナースコールでお知らせ下さい。
- 2)トイレ、浴室にもナースコールがあります。ご気 分が悪くなった時などにご利用下さい。

## 冷蔵庫 -

- 1)冷蔵庫は床頭台に付設しています。
- 2)庫内は、いつも清潔に心がけて下さい。
- 3)退院の際には、お忘れ物のないように後始末をしてからお帰り下さい。

## テレビ -

## 利用時間:6:00~21:30 消灯時間以降の視聴はご遠慮下さい。

- 1)テレビカードを利用することによって視聴出来ます
- 2)テレビ視聴時には必ず、イヤホーンをご使用下さい。
- 3)テレビカードは病棟内に設置されている自動販売機で販売しております。

#### テレビカード

各階にて自動販売機設置。但し、精算機は1階 \*テレビカードは床頭台付設の冷蔵庫、病棟に設置されているコインランドリーにもご利用になれます。

\*床頭台の鍵の紛失は実費請求となります。

#### 電話の使用について -

- 1)公衆電話をご利用下さい。
- 2)携帯電話/電子機器類は当院で定めた下記の条件のもとでご使用下さい。
- ●全館マナーモード設定または電源をお切り下 さい。
- ●通話については、館外でお願いします。
- ●メールについて使用制限は特にございません。 但し、手術室、ICU、CCU、診察室、検査室については使用禁止〈電源も切る〉とします。また、念のため、医療機器の半径1メートル以内には近づけないようにして下さい。





# 入院中の生活

#### 一日のスケジュール

## ■ 起床と消灯 —

- 1)起床: 6:00 2)消灯: 21:30
- \*起床時間及び消灯時間後は、点灯、談話、読 書、テレビなどはご遠慮下さい。
- \*入院されている病棟や患者さんの病状によ り、スケジュールには違いがあります。適宜ご 案内させて頂きます。

## 2 入浴 —

- 1)シャワー浴のみとなります。
- 2)入浴は病状により出来ない場合があります。
- 3)利用方法:病棟により利用方法が異なりま すので、入院後に説明いたします。

## 3食事一

- 1)食物アレルギーのある方は、必ず、医師、看 護師にお申し出ください。
- 2)食事は療養の一環でもあります。病院の食 事をお召し上がり下さい。

## 4くすり-

- 1)入院前に服用している薬がありましたら、必 ず、入院時にご持参の上、看護師・薬剤師に お知らせ下さい。
- 2) 医師、看護師、薬剤師がお渡しした薬以外 は、服用・使用しないで下さい。

#### 5 検査等 -

- 1)診断及び治療方針を決めるため、必要な諸 検査を行いますのでご協力下さい。
- 2)検査の説明は前日に行います。
- 3)病棟以外で検査や診療を行う場合がありま す。行き先は看護師が説明します。
- 4) 病棟を離れる場合は必ず看護師にお知らせ 下さい。

## 外出・外泊について

外泊は原則禁止です。やむを得ず、必要な場合には 主治医に申し出てください。外出の際にも医師の許 可が必要です。希望される場合は、希望日の平日2 日前までにナースステーションでお申し込み下さい。 無断で外出・外泊された場合は、退院となります。

## お見舞い・面会について

## 面会時間:月 ~ 金 15:00~20:00 土・日・祝 12:00~20:00

- \*患者さんの病状、入院されている病棟により変わ る場合がございます。
- \*総合案内で、面会簿にご記帳の上、病棟にお越し 下さい。
- ●時間外の面会には医師の許可が必要です。許可が ない場合には時間外の面会は出来ません。また、 病状によっては面会をお断りすることもあります。 面会においでになる方々にもお伝え下さい。
- ●面会は、療養の妨げとならないよう短時間でお願 いします。
- ●面会の方の病棟内での飲食・喫煙は固くお断りい たします。
- ●当院では電話による入院・面会のお問い合わせには 対応しておりません。関係者の方への連絡はご家族 の方からお願いします。また、お見舞いなどで来院さ れた方へは患者さんの病棟をご案内しております。 ご案内を希望されない場合はお申し出下さい。
- ●病棟により24時間施錠されておりますので、イン ターフォンにてナースステーション看護師とお話し ください。

#### 駐車場について

#### (場所、利用時間等巻末施設案内を参照下さい)

- ●ご面会時には、当院駐車場をお使い頂けます。
- ●駐車料金は、1時間100円となっております。
- ●入退院時の付き添いのみ、1時間分の駐車場割引 券を発行しております。
- ●入院時に、患者さんお一人では自家用車でお越し にならないで下さい。
- (出庫されない限り、駐車料金が発生致します。)

## セカンドオピニオンについて

入院中または外来通院中に、「主治医だけでなく、 他病院の医師の意見も聞いてみたい」というご希望 がありましたら、遠慮なく主治医または看護師へお 申し出下さい。診療情報提供書や電子データなど 必要な資料をお渡しします。〈有料〉

## 病棟での Wi-Fi 接続

無料Wi-Fiを利用できる環境を整備しております。 お手持ちの無線LAN機能(Wi-Fi)を搭載したス マートフォン、タブレット、パソコン等の機器を使っ て無料でインターネットに接続できます。 (通信機器の貸出しは行っておりません)

を読み取り接続してください。 ご利用に際しては必ず『サービス 利用規約』をご一読ください。

## 病室変更について

当院では、病状によってベッド運用を決めておりま す。そのため、部屋はベッドの位置を、病状により変 更させていただくことがあります。また、緊急入院の 対応のため、やむを得ず夜間帯でも、他の病棟や病 棟内の他の部屋に移動していただくことがあります。

## 災害等緊急時について

- ●入院時には必ず非常口、非常階段を各病棟の「避 難経路図」にてご確認ください。
- ●非常時の避難は、病院職員が誘導いたしますので 指示に従ってください。
- ●非常時は階段を使用し、エレベーターは使用しな いでください。

## 入院中の他医療機関の受診について

事前に主治医またはナースステーションにお知ら せください。受診内容によっては実費負担になる場 合がございます。





# 患者さんの安全のために



# 入院費のお支払いについて

## 同じ病気の患者さんや、同姓同名の方との 人まちがいを防ぐために

- ●検査や処置の際は、患者まちがいを防ぐために自ら氏名を名乗って頂くことにご協力下さい。点滴ボトルや内服薬などにご自分の名前が書いてあるかどうかも、出来る限り確認して下さい。
- ●ご家族の方も患者識別のリストバンド・点滴ボトルの氏名などをご確認下さい。
- ●輸血を受けるときは、ご自分の血液型・氏名をできる限り確認して下さい。輸血前後の体調不良など些細なことでも、遠慮なく医師や看護師にお申し出下さい。

## 個人の尊厳と危険防止の 兼ね合いについて

- ●患者さんの状態によっては、入院中に転倒・転落・ 徘徊が生じることがあります。ご家族の同意を得 た上で行動制限〈抑制・拘束〉を実施することもあ ります。
- ●不安な点がありましたら、病棟の看護師長にご相談下さい。患者さんの安全のため、ご家族のご協力をお願いすることもございます。

## 院内感染防止について

- ●医療従事者は院内の「感染防止対策マニュアル」 に従って医療行為をしておりますが、病院内には 色々な病原菌を持った患者さんが入院しているた め、院内感染が完全に防げるわけではありません。
- ●感染症の疑われる症状〈発熱・咳・下痢など〉がある方は面会をご遠慮下さい。
- ●重症の患者さんや抵抗力が低下している患者さん は感染を受けやすい状態になっていますので、病 室によっては手の消毒や予防着・マスクの着用な ど、ご家族にも協力をお願いすることがあります。 方法は看護師が説明します。
- ●12歳未満のお子様をお連れになっての面会は原 則としてお控え下さい。

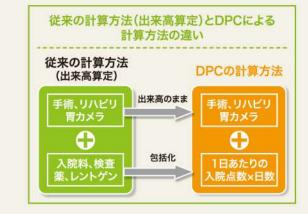
## 見守りカメラの設置について

集中治療室およびそれに準じる高度治療室(ハイケアユニット等)では、患者さんの状態を確認するための「見守りカメラ」を設置し撮影をしています。

## 入院費の計算方法

当院は厚生労働省指定により、DPC(包括払い) 対象病院となっております。これにより入院費の計 算方法が以下のようになります。

(\*外来費の計算方法は変更ありません)



## 入院費の請求は毎月一回

月末までの請求を翌月10日頃に病棟で配布いたしますので、お受け取り後、速やかにお支払いをお願いします。また、退院の際は当日までの請求書を退院時にお渡ししますので、お支払いの上ご退院下さい。

## 入院費のお支払い

現金・キャッシュカード・クレジットカードがご利用になれます。

\*入院費についてご不明な点は、医事課病棟担当者にお尋ね下さい。

電話072-241-0501 〈内線8339〉

### 領収書について

領収書は確定申告や高額療養費の手続きなどで必要となります。再発行はいたしませんので大切に保管して下さい。なお紛失や他の手続きで使用された場合は「領収証明書」〈有料〉を発行いたします。外来分は会計窓口、入院分は入院窓口にお申し込み下さい。

## 取扱場所・時間

●クレジットカードは、24時間対応しております。なお、一部ご利用出来ないカードもございますので、詳しくは会計窓口でご確認下さい。 \*カードによるお支払いでは、分割払いはご利用出来ません。

# 退院時の手続き

主治医から退院の許可がありましたら、退院について担当の看護師とご相談下さい。退院にあたっての注意や退院後の療養の計画をまとめた「退院療養計画書」をお渡しします。



## 退院手続きについて

- ●退院の時間は原則午前中となっています。
- ●「請求書」は退院日までの分を精算してお届けいたしますので、お支払いの上ご退院下さい。なお、退院当日の処置等は請求時には間に合わないこともあるため、後日「追加請求」させて頂く場合もありますので御了承下さい。
- \*入院費についてのご不明な点は、医事課にお尋ね 下さい。

電話072-241-0501 〈内線8339〉





# 高額療養費限度額認定証 の申請について

病気やケガの治療で医療費が高額になった場合に、「限度額認定証」を病院に提出すれば、病院への支払いを軽減出来ます。入院の際には入院窓口に保険証と共にご提出下さい。

「限度額認定証」の発行手続き等は、加入されている社会保険や国民健康保険等によって異なりますので、各保険者窓口でご相談下さい。

- \*入院の時期があらかじめわかっている方は、入院前に手続きができます。
- \*緊急入院など、入院前に手続きが出来なかった場合でも、同一月内に入院窓口へ提示頂ければ、ご利用出来る場合がありますので、お早めに申し出て頂き、ご相談下さい。

## 平成29年8月診療分から

#### 〈70歳未満の方〉

所得区分		自己負担限度額	多数回該当	3
①区分ア	標準報酬月額 83万円以上の方	252,600円+ (総医療費-842,000円)×1%	140,100円	
②区分イ	標準報酬月額 53万~79万円の方	167,400円+ (総医療費-558,000円)×1%	93,000円	
③区分ウ	標準報酬月額 28万~50万円の方	80,100円+ (総医療費-267,000円)×1%	44,400円	
④区分工	標準報酬月額 26万円以下の方	57,600円	44,400円	
⑤区分オ (低所得者)	被保険者が市区町村 民税の非課税者等	35,400円	24,600円	

- 注)「区分ア」または「区分イ」に該当する場合、市区町村民税が非課税であっても、標準報酬月額での「区分ア」または「区分イ」の該当となります。
- ※総医療費とは保険適用される 診察費用の総額(10割)です。
- ※療養を受けた月以前の1年間に、3ヵ月以上の高額療養費の支給を受けた(限度額適用認定証を使用し、自己負担限度額を負担した場合も含む)場合には、4ヵ月目から「多数回該当」となり、自己負担限度額がさらに軽減されます。

#### 〈70歳以上の方の自己負担限度額(平成30年8月診療分から)〉

被保険者の所得区分	自己負担	旦限度額
板体映台の所特色力	個人ごと(外来)	世帯ごと(入院を含む)
現役並み II (標準報酬月額83万円以上で高齢) 受給者証の負担割合が3割の方	252,600円 +(総医療費 〈多数該当:	*1-842,000円)×1% 140,100円〉
現役並み II (標準報酬月額53万~79万円で高齢) 受給者証の負担割合が3割の方		*1-558,000円)×1% 93,000円〉
現役並み I (標準報酬月額28万~50万円で高齢) 受給者証の負担割合が3割の方		*1-267,000円)×1% 44,400円〉
ー 般 (現役並み・低所得者以外の方)	18,000円 【年間上限14.4万円】	<b>57,600円</b> 〈多数該当:44,400円〉
低所得者 Ⅱ ※4 (被保険者が市区町村民税の 非課税者等	8,000円	24,600円
低所得者 I ※5 (所得が一定基準以下)	0,000  1	15,000円

- ※1総医療費とは保険適用される 診療費用の総額(10割)です。
- ※2 被保険者が市区町村民税の非 課税者等である場合です。た だし、「区分ア」または「区分イ」 の方は対象外です。
- ※3 療養を受けた月以前1年間に、 3ヵ月以上の高額療養費の支 給を受けた(限度額適用認定 証を使用し、自己負担限度額 を負担した場合も含む)場合 は、4ヵ月目から「多数該当」と なり、自己負担限度額がさらに 軽減されます。
- ※4 被保険者が市区町村民税の非課税者等である場合です。ただし、「現役並みI・Ⅱ・Ⅲ」の方は対象外です。
- ※5 被保険者とその扶養家族全て の方の収入から必要経費・控 除額を除いた後の所得がない 場合です。

## 医療費のお支払いが困難な方は、医療福祉相談室にご相談下さい。

当院は、生活困難な方を対象に「無料・低額診療事業」を実施しております。 ご利用についてはソーシャルワーカーがお話を伺います。その際、収入状況を証明する資料などの提示を お願いします。基準(判定基準にもとづいての決定となります)にあった場合はご利用頂けます。ご利用頂け ない場合も、他の公的制度の利用について等、ご相談承ります。

# 1nformation

# 診断書や証明書について

## 診断書や証明書について

- ●入院中は、当院所定の診断書および診療情報提供書のみお申し込みになれます。それ以外の書類につきましては、退院後〈退院日も含む〉、各受け付けにお申し込み頂くことになります。
- ●証明書類のお申し込みの際には、ご本人様確認のため、身分証明書を提示いただいております。

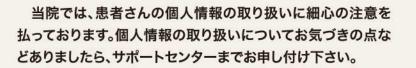
ご本人以外が持参される場合は、ご家族であってもご本人の委任が必要です。この際、代理の方の身分を証明するものを必ずお持ち下さい。ご提示がない場合、お預かり出来ないこともありますのでご了承下さい。

なお、発行までには原則2週間がかかりますので余裕を持ってお申し込み下さい。

\*文書類の郵送は致しかねますのでご了承下さい。

\*料金につきましては、巻末の保険外負担物品等の料金表を参照ください。

# 個人情報の取り扱いについて





- ①当院では、外部からの患者さんに関する問い合わせは、原則としてお受けしておりません。
- ②面会者からの病室の問い合わせには、総合案内で患者さんの入院されている病棟のナースステーションをご案内しております。
- 上記以外の対応を希望される場合は、入院受付または病棟ナースステーションにお申し出下さい。
- ③当院における個人情報の利用目的につきましては、以下、ご確認下さい。

#### 医療提供

- ●当院での医療サービスの提供
- ●他の病院、診療所、助産所、薬局、訪問看護ステーション、介護サービス事業所等との連携
- ●他の医療機関等からの照会への回答
- ●患者の皆様への診療のため、外部の医師等の意 見・助言を求める場合
- ●検体検査業務の委託その他の業務委託
- ●その他、患者の皆様への医療提供に関する利用

#### 診療費請求のための実務

- ●当院での医療・介護・労災保険、公費負担医療に 関する事務およびその委託
- ●審査支払機関へのレセプトの請求
- ●審査支払機関または保険者からの照会への回答
- ●公費負担医療に関する行政機関等へのレセプト の提出、照会への回答
- ●その他、医療・介護・労災保険、および公費負担医療に関する診療費請求のための利用



# 個人情報の取り扱いについて

# その他のご案内



## 当院の管理運営業務

- ●会計·経理
- ●医療事故などの報告
- ●当該患者の皆さまの医療サービスの向上
- ●入退院等の病棟管理
- ●その他、当院の管理運営に関する利用
- ◆企業等からの委託を受けて行う健康診断 等における、企業等へのその結果の通知
- ◆医師賠償責任保険などに係る、医療に関する専門の団体、保険会社等への相談又は届 出等
- ◆医療・介護サービスや業務の維持・改善の ための基礎資料
- ◆当院内において行われる医療実習への協力
- ◆医療の質の向上を目的とした当院内外で の症例研究、学会活動
- ◆外部審査機関(国保連合会、支払基金又は 保険者)への照会
- ◆健康診断のために郵送や電話、お宅をお尋ねしてお誘いすることがあります。

また、当院・当法人は、医療を「医療従事者と患者・ 住民による共同の営み」と考えています。その視点から、「健康友の会みみはら」へのお誘い、健康まつり へのお誘いに活用することがございます。病院・診療 所の建て替えなどのために「建設協力債」「耳原協 同基金」などのお願いに活用することがあります。

#### 付 記

- 1. 左記のうち、他の医療機関等への情報提供その他について同意しがたい事項がある場合には、その旨お申し出下さい。
- 2. お申し出がないものについては、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。
- 3. これらのお申し出は、後からいつでも撤回、変更をすることが可能です。

## 診療録の開示について

インフォームド・コンセントの推進と医療の透明性を確保するために、ご本人からの請求に関しては、開示を原則といたします〈有料〉。ただし、診療上患者さんの不利益となる場合等の理由により、やむを得ずお断りすることもございますので御了承下さい。

## 研修・実習について

- ●当院は厚生労働省より「臨床研修指定病院」に指定されています。そのため、研修医が患者さんを担当させていただくことがございます。その際の診療には必ず指導医を含む上級医が一緒に担当しておりますので、ご安心ください。
- ●医学生、看護学生、薬学生、学生職業体験など、実習の受け入れも積極的に行い、明日の医療を担う 人々の育成にも努めております。ご理解とご協力 をお願いいたします。

医学生の実習時に、指導医の十分な監督のもと、 一部の医行為を行わせていただく場合がございます。医学生による医行為について同意いただけない場合は、その旨をお申し出ください。お申し出がない場合は同意いただけたものといたします。お申し出および同意は後からいつでも撤回、変更することが可能です。

## 職員への「おこころづけ」について

当院では、職員に対する「おこころづけ」は、固くご辞退しております

## 健康友の会・協同基金について

- ●健康友の会みみはらは「健康づくり」「まちづくり」 に取り組む組織です。地域の皆様にご入会をお勧めしております。
- ●協同基金は友の会会員様に限りご協力いただい ております。お預かりした協同基金は病院建設・機 器購入に使わせていただいております。 (寄付金ではありません。)

多くの皆様にご協力をお願いいたしております。 ご協力いただける方は「入院のご案内」の最後の ページに「入会のごあんない」がございます。別紙の 「申込書」をご記入いただき、お近くの職員にお声掛 けください。

## 医師による病状説明等の 時間内実施について

医師の長時間労働が健康に影響を与えることが大きな問題となっています。厚生労働省「医師の働き方改革」のなかでも、病院で勤務する医師の労働時間短縮に向けた取り組みが求められています。

当院では、医師等の職員の長時間労働を是正し、働き方を見直すことで、患者さまへよりよい医療を提供することができると考えます。

つきましては、患者さま・家族等の皆さまへの医師による病状説明は、緊急の場合をのぞき、平日の時間内に行うことといたします。看護師同席の病状説明を行い、より安全・安心な医療の提供にも努めてまいります。

皆さまには、ご迷惑おかけいたしますが、ご理解ご協力をお願いいたします。

#### 病状説明等の実施時間

平日(月~金、祝日を除く) 9:00~17:00





# がん診療について

## 2017年度より大阪府がん診療拠点病院の指定を受けました

## 大阪府がん診療拠点病院とは

がんに罹患された方々が、質の高いがん医療を 選択できるよう診療等に関して指定要件を充足し た病院をいいます。

大阪府よりがん診療拠点病院の指定をうけた医療機関は、相互に連携してがん診療状況等を公開し、がん医療水準の向上に努めます。

「緩和ケアの充実」「在宅医療の支援」「がん患者・家族等に対する相談支援」「がんに関する各種情報の収集・提供等の機能」を備え、地域におけるがん医療の充実に努めます。

## がん相談支援センターがあります

「がん」に関することなら、何でも結構です。 ご本人はもちろんご家族の方も遠慮なくご相談くだ さい。

### 例えば・・・・

- ●がんの治療方法について
- ●医療費や生活費について (治療費や手術・入院費用など)
- ●抗がん剤の副作用について
- ●食事について
- ●自宅療養について
- ●患者・家族会について

## がん地域医療連携クリニカルパスとは

地域のかかりつけ医と当院の医師が、がん患者さん の治療を協力して行うために治療経過を共有する 「治療計画表」のことです。

受診や入院の際は、かかりつけ医をお伝えください。

## 緩和ケアチームがあります

がん患者さんと、そのご家族のからだと心の苦痛が 和らぐようサポートする専門チームです。

- ●「緩和ケア」はがんと診断されたときからご希望に 沿って始めることが出来ます。
- ●医師、看護師、薬剤師、医療福祉相談員などの専門職が積極的に関わっていきます。

緩和ケアチームのサポートを希望される方は、お 気軽に医師、看護師、近くのスタッフへお声かけく ださい。



# 施設案内

## 病院内には、次のような施設がありますので、ご利用ください。

#### 売 に

月~金 8:00~18:00 土 8:00~14:00 日 祝 11:00~15:00

## レストラン

月~金

食事 11:00~15:00

(ランチは14:30ラストオーダー)

食事 11:00~15:00

(ランチは14:30ラストオーダー)

定休日 日曜、祝日

### コインランドリー(洗濯機、乾燥機)

各階に設置。 \*洗剤はご用意下さい。

### 公衆電話

各階

## 駐車場

①病院北側

立体駐車場(7:15~23:00) 日曜日のみ(8:00~21:00) 終了時刻以降出庫出来ません

②近隣のコインパーキング 詳細はホームページをご確認下さい。

#### 理 퇳

出張理容サービスをご利用になれます。 ご希望の方はスタッフステーションまでお申 し出下さい。申し込み人数によってご利用い ただけない場合や予定日が変更になること があります。

理容料金は、一回2000円となります。 直接お支払い下さい。

## 保険外負担物品等表

当院一般診断書	¥2,200	出産証明書	¥2,200	身障手帳診断書	¥5,500
当院通院証明書	¥2,200	入院証明書	¥5,500	生命保険診断書	¥5,500
領収証明書(再発行分)	¥330	死亡診断書	¥2,200	年金用診断書	¥5,500
原爆医療診断書	¥3,300	原爆介護手当用診断書	¥3,300	:	
特定疾患診断書	¥3,300	自賠責明細書	¥3,300	.—	
自立支援診断書	¥3,300	自賠責診断書	¥7,700	1 <del></del>	4 <del>7 - 4</del> 0

尿とりパット	¥30	口腔ケア用潤滑ジェル(1個)	¥1,210	口腔ケア用シート(10枚)	¥150
フラットタイプオムツ	¥50	口腔ケア用スプレー(1個)	¥1,650	松葉杖貸し出し(返却時)	¥5,500
パンツ型オムツ M	¥110	口腔ケア用スポンジブラシ(10本)	¥340	死後処置料	¥5,500
パンツ型オムツ L	¥120	口腔ケア用歯間ブラシ(2本)	¥110	<u> </u>	

- 1	カルテ複写 (A4用紙に印刷)	¥22/1枚	レントゲンフィルムコピー CD-ROM	¥1,000	カルテ開示基本料	¥1,100	
-----	--------------------	--------	------------------------	--------	----------	--------	--

※金額は税込み価格です。※価格は変更になる場合がございます。

HOSPITAL INFORMATION

# 患者さん ご家族の方へ

- ●当院では、主治医の許可のもと、退院日・転院日を決定しております。
- その為、退院日(転院日)に関して、土曜や日曜・祝日など曜日のご指定や、 患者さん・ご家族の方のご要望には、お応え いたしかねます。
- ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。 耳原総合病院 病院長



MIMIHARA GENERAL HOSPITAI

MEMO
***************************************
***************************************
•••••
•••••
·····

## 入院誓約書

明・大

:者	氏名					(ED)			077	平	年	F	1 1	
							男・	女	昭・	Ĉŝ.			1 [	3
È	所	Ŧ												
-	FJI	- 1												_
	話		(	)										
(	この思	度、貴院	へ入院す	るにあた	り、貴院語	者規則を遵	守し、	貴院職	員の	指法	示、院内:	掲示物	<b>人</b> 入院第	3
内	書等に	こよる打	旨示に従る	うことを誓	<b>動いたし</b>	<i>」</i> ます。								
		貴院の		を反しまた	は貴院職員	員の指示に	定わな	かった	場合、	退防	党命令が	下され	ても異語	義
			他入院中の			用に関しては	は遅滞	なく支	払V、	退防	党の際に	請求書	が発行さ	*
7	貴院に	がする	入院費な	どの支払い	(青務につ	きましては	、連帯係	早証 人に	は患者	太	しまたは	その法	定代理	(
			A COMMON ASSOCIATION OF THE PARTY OF THE PAR		The Carte of Control of Control	を負います	our service				·			22,00
	場合は	は、相談は	こ応じます	· o										
	万一、	支払い	が滞ること	があれば、	法的手続	きにより支	払い請	求を受い	する旨	了	承いたし	ます。		
	- 71													
ıπ	引受	<b>人</b>												
	夕					(EII)	结标	(		)	職業			
•	名					(FI)	続柄	(		)	職業			
	名所					(FI)	続柄電	( 話		)	職業	)		
						(FI)				)	75	)		
; :: 車帯						(EI)				)	75	)		
: 連帯	所	人]					電	話			(	)		
	所							話		)	75	)		
三 带	所 保証 名(	人]					電続柄	話 (			(	)		
: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	所	人]					電	話			(	)		
::	所 保証 名( 所	人]					電続柄	話 ( 話			職業	)		
::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	所 保証 名(	人]					電続柄電	話 (			(	)		
一带	所 保証 名( 所	人]					電続柄電	話 ( 話		)	職業	)		

主たる債務者がその債務を履行しない場合、連帯保証人に履行義務が発生いたします。正当な理由なく、主たる債務者が

入院費用の支払いをしない場合は、ただちに連帯保証人へ請求いたします。

## 「健康友の会みみはら」 入会のごあんない

健康友の会みみはらは、みみはらグループ(同仁会の病院・診療所、泉州メディカ、結いの会、まちづくりMGP、ひまわり会) の一員として各事業所がすすめている、無差別平等の医療・介護・保健活動、人権をまもる活動をともに進めています。また、 これらの活動をさらに発展させていくために、協同基金を集め、運営にも参加しています。

健康友の会みみはらは、みみはらグループと共同して、会員の健康や暮らしについて学びあい、平和や社会保障を広げる 取り組みをすすめるとともに、会員の健康維持に役立つ活動や、安心して住み続けられるまちづくりを進めています。また 会員相互の親睦をはかるレクリエーションなどを行っています。



- 年1回総代会を開催し、会員のみなさんの意見・要望を反映させて活動方針を決めます
- 堺市(堺区・西区・北区・中区・南区)・高石市・和泉市の行政区ごとにブロックを置き、 26の支部が活動しています
- 🌱 ±セ±或にたまり±鳥・センターが18箇所(2020.5)あり、様々な活動の抑点としています
- 🌱 近所の人達が集まり、班会やサークルを会員が中心になって楽しく行っています
- 毎月1回、友の会機関紙「とも」をお届けします
- 🌱 院所利用委員会や懇談会を開き、病院・診療所に会員の意見や要望を反映 できるようにします





青空健康チェックの実施や、事業所と 協力して疾病の早期発見・早期治療をめ ざし、各種健康診断を勧めています。



各支部でバスツアーやサークル活動を行 い、会員相互の親睦を深めています。また、職 員と一緒に健康まつりを開催しています。



"わたしたちの事業所" をめざして「協同基金」に 取り組んでいます。また、お金の心配なく受診でき る無料低額診療を支えるために、「いのちの募金」に も取り組んでいます。

व्या . A 検診を 友の会価格で 受けることが できる!

予防接種など 友の会価格で 受けることが できる!

411014

健康づくりや 班活動に 参加できる!

ゼひー一緒



숨 क る

趣旨に賛同いただき協同基金に協力いただける方で あれば、どなたでも入会できます。高校生以下の子ども さんは家族会員として登録できます。会員のみなさん に、協同基金のご協力をお願いしています。

入会のお申込は、各支部の世話人、同仁会グループの 事業所・職員、または友の会事務局にお申込ください。

協 8 金 2

協同基金は「寄付」ではなく「お預かりする」もので、無差別 平等の医療・介護をすすめ、いのちと健康・人権を守るみみはら グループの事業活動に欠かせません。病院や診療所、介護施設 などの建設や改修・更新、医療介護機器購入などに使われます。 また、健康友の会みみはらの、会員の健康増進のとりくみやま ちづくり運動にも活用されます。

健康友の会みみはら

〒590-0821 堺市堺区大仙西町6丁184-2 TEL 072-244-8061 FAX 072-244-7860



