

入院のご案内



入院申込書提出の際には、入院される方の健康保険証をご持参ください。
「高齢受給者証」・「特定疾患医療受給者証」・「限度額適用認定証」等の公証をお持ちの方は、併せて忘れずにご持参ください。

地方独立行政法人
三重県立総合医療センター

〒510-8561 四日市市大字日永5450番地132
TEL (059) 345-2321 (代)

目 次

1	ご入院にあたり	1ページ
2	入院手続きについて	1ページ
3	入院時の持ち物について	1ページ
4	お部屋について	2ページ
5	寝具について	2ページ
6	お食事について	2ページ
7	付添いについて	2ページ
8	ご面会について	2ページ
9	入院中のすごしかたについて	3ページ
10	医療福祉相談について	4ページ
11	病院の入院料の基準について	4ページ
12	会計について	4ページ
13	退院手続きについて	4ページ
14	診断書等について	5ページ
15	入院中の他医療機関受診について	5ページ
16	その他	5ページ
	個室のご案内	6ページ
	病棟・院内施設のご案内	7ページ

総合医療センターの基本理念・基本方針

●基本理念

- 1 救命救急、高度、特殊医療等を提供することにより、県の医療水準の向上に貢献します。
- 2 安全・安心で互いにささえあう社会の実現に向けて医療面から貢献します。

●基本方針

- 1 患者の皆様の権利を尊重し、信頼と満足の得られるチーム医療を提供します。
- 2 県の基幹病院として医療水準の向上に努めるとともに、医療人材の育成に貢献します。
- 3 県内医療機関との連携を強化し、地域医療の充実に努めます。
- 4 職場環境を改善し、職員のモチベーションの向上に努めます。
- 5 責任と権限を明確にした自律的・自主的な経営を行います。



●受診される皆様の権利

- 1 人として尊重された最善の医療を受ける権利があります。
- 2 医療行為についての情報提供と説明を受ける権利があります。
- 3 患者の皆様の理解と同意に基づいた医療を受ける権利があります。
- 4 診療情報の保護により、プライバシーを尊重される権利があります。

●守っていただく事項

- 1 心身の健康状態などの必要事項については、正確で詳細な情報をお伝えください。
- 2 医療行為は、理解と合意のうえで受けてください。
- 3 お互いに、礼儀正しく社会的ルールをお守りください。
- 4 医療費の支払い請求を受けたときは、速やかにお支払いください。

ー リストバンド装着のお願い ー

当医療センターでは、医療の安全性をより高めることを目的に、入院患者の皆様に対しリストバンドを付けていただくことをお願いしております。

リストバンドには、バーコードを印字し、点滴・注射・手術・輸血等の際に患者の皆様の氏名、番号等を確認するために利用させていただきます。

つきましては、入院中の装着についてご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

なお、リストバンドに不具合が生じた場合などありましたら、病棟の看護師までお申し出ください。



患者の皆様の個人情報の保護についてのお知らせ

当医療センターでは、患者の皆様安心して医療を受けていただくために、安全な医療をご提供するとともに、患者の皆様の個人情報の管理に厳重な注意を払っており、患者の皆様の個人情報を下記(1~3)の目的等で利用させていただきます。

なお、詳細は、院内掲示またはインターネットで当医療センターのホームページをご覧ください。

1 院内での利用

- (1) 患者の皆様提供する医療サービスとその向上
- (2) 医療保険事務
- (3) 院内医療実習への協力
- (4) 医療の質向上を目的とした、院内症例研究、学会研究資料

2 院外への情報提供として利用

- (1) 他の病院、診療所、助産院、薬局、訪問看護ステーション、介護サービス事業者等との連携
- (2) 他の医療機関等からの照会への回答
- (3) 患者の皆様の診療のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合
- (4) ご家族等への病状説明

3 その他の利用

- (1) 健康増進法に基づく地域がん診療拠点病院の院内がん登録

医療事故防止のために患者の皆様へのお願い

このたびは当医療センターをご利用いただき、誠にありがとうございます。

当医療センターは、医療事故の防止に積極的に努めており、医療従事者は細心の注意を払っております。その防止効果をさらに高めるため、患者の皆様には下記のことをお願いしておりますので、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

- 1** 人違いを防ぐため、診察、検査、点滴などを受ける際には、お名前をお伝えください。
また、職員の方からお名前を確認させていただくこともございますので、あらかじめご了承ください。
- 2** 痛み、症状、不安などについて、できるだけ詳しく担当の医師、看護師にお伝えください。
- 3** 病気や検査などについて、詳しくお知りになりたい時は、お気軽に担当の医師、看護師、薬剤師などにお知らせください。
- 4** 点滴のボトルや薬などについている名札(名前)が、ご自分のお名前かどうか必ずご確認ください。
- 5** 当医療センターでの治療や検査結果などについて、セカンドオピニオン(他院の専門医に意見を求めること)をご希望されます方は、お気軽に担当の医師にご相談ください。
- 6** ご自身のカルテ記録の開示ができます。ご希望の場合は、1F総合受付でお問い合わせください。
- 7** ご不明な点などありましたら、遠慮なく担当の医師、看護師、薬剤師などにお問い合わせください。
- 8** 当医療センターの医療内容に対するご不満や、不安に思われたことなどを、「医療安全対策室」でお伺いしておりますので、ご意見をお聞かせください。

スリッパは転倒の原因になります。



入院中は、かかとのあるクツが最適です。



三重県立総合医療センター 院長

事務担当

医療安全対策室

TEL 059-345-2321

記入例

入院 申 込 書

三重県立総合医療センター 院長 あて

ご確認ください

病院への入院を申し込みます。入院中は、病院の諸規則及び療養上の指示に従います。これに違反した場合は、退院を命じられても異議ありません。
 患者の診療費等の支払いが、病院指定の支払日から遅れた場合は、連帯保証人が患者本人又は支払義務者と連帯して必ず支払います。

令和 年 月 日

※入院される日をご記入ください。

患者	ふりがな	みえ はなこ		押印をお願いします	
	氏名	三重 花子			
	生年月日	明・大・昭 ^平 ・令 XX年 Δ月 Δ日生 (ΔX才)		性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
	現住所	〒510-XXXX 三重県四日市市大字日永5450-132 電話 000(000)0000			
	勤務先	名称	XO 株式会社		住所

備考 氏名欄に押印してください。

身元引受人 （支払義務者）	ふりがな	みえ たろう		押印をお願いします	
	氏名	三重 太郎			
	生年月日	明・大・昭 ^平 ・令 XX年Δ0月XX日生 (ΔX才)		性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女
現住所	〒510-XXXX 三重県四日市市大字日永5450-132 電話 000(000)0000				住所 TEL] も詳細に記入下さい

備考1 患者に関する一切の事柄を引き受けていただく成年の方。未成年の場合は、保護者を記入してください。
 2 氏名欄に押印してください。

連帯保証人	ふりがな	ひなが いちろう		押印をお願いします	
	氏名	日永 一郎			
	生年月日	明・大・昭 ^平 ・令 ΔΔ年 0月 X日生 (0X才)		性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女
現住所	〒0XΔ-ΔX00 三重県津市ΔΔXXX 電話 00Δ(Δ00)XΔXΔ				住所 TEL] も詳細に記入下さい

備考1 患者と別に生計を営んでいる支払能力のある成年の方をお願いします。
 2 自筆で記入し、氏名欄に押印してください。
 3 極度額(上限額)50万円

入院申込書

三重県立総合医療センター 院長 あて

病院への入院を申し込みます。入院中は、病院の諸規則及び療養上の指示に従います。これに違反した場合は、退院を命じられても異議ありません。

患者の診療費等の支払いが、病院指定の支払日から遅れた場合は、連帯保証人が患者本人又は支払義務者と連帯して必ず支払います。

令和 年 月 日

※入院される日をご記入ください。

患 者	ふりがな		職業	
	氏名	印		
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日生（才）	性別	男・女
	現住所	〒□□□□ - □□□□□□ 電話（ ）		
勤 務 先	名 称			
	住 所	〒□□□□ - □□□□□□ 電話（ ）		

備考 氏名欄に押印してください。

身 元 引 受 人 （ 保 護 者 ） 兼 支 払 義 務 者	ふりがな		患者との関係	
	氏名	印		
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日生（才）	性別	男・女
	現住所	〒□□□□ - □□□□□□ 電話（ ）		

備考1 患者に関する一切の事柄を引き受けていただく成年の方。未成年の場合は、保護者を記入してください。
2 氏名欄に押印してください。

連 帯 保 証 人	ふりがな		患者との関係	
	氏名	印		
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日生（才）	性別	男・女
	現住所	〒□□□□ - □□□□□□ 電話（ ）		

備考1 患者と別に生計を営んでいる支払能力のある成年の方をお願いします。
2 自筆で記入し、氏名欄に押印してください。
3 極度額(上限額)50万円

必ず切り取ってご提出ください

1 ご入院にあたり

この度のご入院について、心よりお見舞い申し上げます。

当医療センターでは、皆様が安心して治療に専念できる環境を整えながら、皆様が一日も早く快復されることを職員一同心より願っております。

また、当医療センターは「急性期病院」として、主に緊急性のある集中的な治療が必要な方を入院の対象にしている病院です。

このため、急性期の治療を終えた患者さんには、在宅での療養をお勧めし、必要に応じてリハビリや療養を主体とした病院等を紹介させていただいています。

病床数に限りがある中、緊急性のある治療が必要な患者さんに速やかに入院していただくためにも、皆様のご理解とご協力をお願いします。



2 入院手続きについて

(1) 主治医に入院を指示されましたら、平日午前8時30分から午後5時15分までに1階総合カウンター「入退院窓口」で次の書類を提出して、入院の手続きをしてください。

①入院申込書

②健康保険証・健康保険限度額適用認定証・標準負担額減額認定証(国保・市民税非課税で交付を受けている方のみ)

健康保険証等の提出が遅れますと、提出前の費用を全額自費でいただく場合がありますので、入院時には必ずご持参ください。また、健康保険証等の確認を毎月行いますのでご協力をお願いします。

なお、入院中に保険種別に変更が生じたり資格が無くなった時は、速やかに「入退院窓口」にお申し出ください。

③福祉医療費受給資格証・医療券・患者票等(公費医療等の対象者のみ)

市町村役場、福祉事務所または保健所等から交付され次第提出してください。

(2) 救命救急センターへの入院またはその他緊急で入院された場合は、できるだけ速やかに入院の手続きをしてください。

(3) 交通事故や労働災害等で入院される方も、必ず「入退院窓口」へお申し出ください。

(4) 入院日が決定されている方で、変更等が生じた場合は、速やかに受診されました外来受付までご連絡ください。

(5) ご出産のために入院される方は、入院申込時にお預り金42万円をお納めいただくか、出産育児一時金等の直接支払制度をご利用ください。

3 入院時の持ち物について

(1) 次の日用品をお持ちください(持ち物は必要最小限にし、消えない方法で「名前」をはっきりお書き下さい)。

寝衣(寝巻)・下着・洗面用具・箸・お茶・コップ・ティッシュペーパー・はきもの・ハンガー・タオル・バスタオル・石けん・シャンプー・筆記用具・イヤホン・薬・診察券

※寝衣については、注射や処置が行いやすいよう、できるだけ袖口の広いものをご用意ください。

(2) 印鑑を必ずご持参ください(外出・外泊時に必要となります)。

(3) 盗難の危険も考えられますので、多額の現金や貴重品は持ち込まないようにしてください。

※1階コンビニエンスストア内に現金自動預け払い機(ATM)がありますので、ご利用ください。

(4) 救命救急センターへ入院される場合は、救命救急センターへの物品の持ち込みは制限されておりますので、ご協力をお願いします。

4 お部屋について

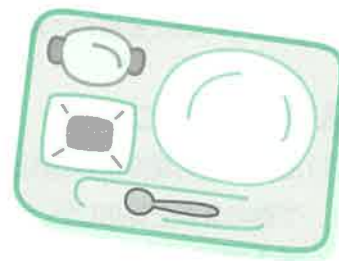
- (1) お部屋は、4人部屋が標準です。(救命救急センター除く)
- (2) 少数ですが個室もありますので、ご希望の方は、入院される病棟のナースステーションにてご相談ください(ただし、ご希望どおり入室できない場合もございますのでご了承ください)。
個室の室料、設備については、6ページをご覧ください。

5 寝具について

寝具は病院で貸与いたしますので持ち込まないでください。

6 お食事について

- (1) 当医療センターは、適時適温給食を実施しております。朝食は7時30分、昼食は12時、夕食は18時に配膳します。
- (2) 入院時食事療養の基準に従い、医師の指示により症状に応じたお食事を提供しています。また、お食事はすべて当医療センターで用意しますので、自炊はできません。お茶はご用意ください。
- (3) 市町村民税非課税世帯に属する患者の皆様には食事療養費減額制度がありますので、1階総合カウンター「入退院窓口」にてご相談ください。
- (4) 外出・外泊・退院等で食事をご不要になった際はその旨を、原則前日までに看護師にお申し出ください。
準備の都合上、下記日時までにお申し出のない場合は、食事代をご負担いただくこととなりますのでご了承ください。
朝食は、前日まで
昼食は、当日9時30分まで
夕食は、当日午後3時30分まで



7 付添いについて

当医療センターでは原則として付添いはお断りしておりますが、病状や年齢(高齢者、乳幼児など)により家族の方が付添いを希望される場合は、主治医または病棟看護師長にご相談ください。

8 ご面会について

- (1) 面会時間 平 日：午後1時から午後8時まで
土日祝日：午前11時から午後8時まで
- (2) 面会を希望される方は、平日午後1時から午後5時15分までは1階総合カウンター「入退院窓口」、それ以外は1階防災センター(救急時間外出入口)にて、面会票をお受け取りのうえ、各病棟ナースステーションにお申し出ください。
- (3) 面会は、なるべくデイルームにてお願いします。
- (4) 面会は、なるべく短時間でお願いします。
- (5) 病状、診療の都合によっては面会のできないこともありますのでご了承ください。
- (6) 入院患者の皆様への電話は、緊急以外はなるべくご遠慮ください。

9 入院中のすごしかたについて

- (1)常に静粛を旨とし、療養・起臥・食事・服装等についてはすべて医師および看護師の指示を守ってください。
- (2)病院内に無用の物を持ち込まないよう室内の整理整頓に心掛けてください。
- (3)病院内では声高・騒音等他人の安静を害しないように注意し、また他人の病室・診察室・勤務室等に入出入りすることはご遠慮ください。
- (4)火災および盗難には十分注意してください。
- (5)病室や廊下の窓から不用品・不潔物等を投げないようにしてください。
- (6)下記の事項は厳禁いたします。

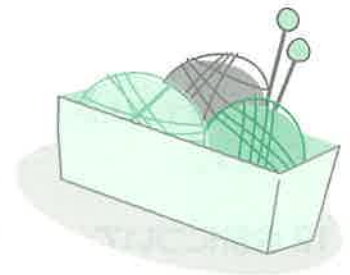
①飲酒

②麻雀・花札・その他賭博に類する行為

③犬・猫等の動物を持ち込むこと

④携帯電話の使用(ただし、デイルームなど一部区域では使用可能です)

- (7)病院敷地内は、全面禁煙です。ご理解、ご協力をよろしくお願いします。
- (8)病院内にはコンビニエンスストア(1階)・食堂(7階)があります。
- (9)テレビ(個室S室除く)・冷蔵庫(個室S・S3東・A室除く)・洗濯機・乾燥機の使用には、プリペイドカード(1枚1,000円：1,000度数)が必要になりますので、各階デイルームあるいは1階自動販売機コーナーに設置のカード販売機にてご購入ください。



なお、度数の余ったカードについては精算いたしますので、1階総合カウンター「入退院窓口」または1階防災センターへお申し出ください。

※使用度数(料金) テレビ：1時間あたり37.5度数(37.5円)
 冷蔵庫：1日あたり100度数(100円)
 洗濯機及び乾燥機：1回あたり100度数(100円)

- (10)テレビを視聴されるときは、必ずイヤホンをご使用ください。
- (11)消灯時間は午後10時となっております(消灯後、ご用の時はナースコールをご使用ください)。
- (12)貴重品は、ベッドサイドの床頭台(テレビ台)に備え付けられているセーフティーボックスをご利用ください。
- (13)ごみは、患者の皆様またはご家族の方が分別して洗濯室またはデイルームにあるごみの収集ボックスに入れてください。
- (14)外出・外泊は必ず主治医の許可を受けてください。無断外出・外泊をされた場合、病院としては責任を負いかねますのでご了承ください。
- (15)火災・地震などの非常事態が発生した時は、病院職員の案内に従い沈着に行動してください。

■もし以上の各項目に違反し注意しても聞き入れていただけない場合には、病院の秩序を維持するため、退院していただくことがあります。

10 医療福祉相談について

当医療センターでは、患者の皆様の療養上の不安や悩み事の相談に応じられるように「地域連携室 かけはし」を設置いたしております。

- 身体障害者手帳や医療費助成等の社会福祉制度について
- 退院後の療養生活(転院先や在宅療養)について
- 医療費のお支払いについて

これらの他にもお悩みやご不安なことがありましたら、主治医か看護師にお申し付けいただくか、1階エントランスホールの「地域連携室 かけはし」までお越しください。

場所 1階エントランスホール内

時間 平日午前8時30分～午後5時15分



11 病院の入院料の基準について

入院料(入院基本料、個室料金等)の算定は、厚生労働省の基準により暦日(午前0時から午後12時)で計算されます。したがって、早朝5時に入院されても午後10時に入院されても1日とカウントされ、1日の料金が計算されます。

12 会計について

- (1)当医療センターでは、平成21年4月1日から厚生労働省が推進している新しい算定方式により入院医療費を算定しています。詳しくは別紙「入院医療費のご案内」をご覧ください。
- (2)個室料金には、健康保険が適用されませんので室料全額が個人負担となります。
- (3)使用料及び手数料等につきましては、地方独立行政法人三重県立総合医療センター診療規程で定めた額をご請求させていただきます。また、病院備品等を破損された場合は、実費にてご請求させていただきます場合がありますのでご了承下さい。
- (4)担当者が請求書を病室へお持ちいたしますので、受け取られましたら速やかに下記の窓口でお支払いください。
 - 1階総合カウンター④支払窓口または自動支払機：平日午前8時30分～午後5時15分
 - 防災センター時間外受付：上記以外の時間但しクレジットカードのご利用は、防災センター時間外受付ではお取り扱いしていません。
なお伝票整理の遅れ等の為、退院後に追加の請求をさせていただく場合がありますのでご承知おきください。
- (5)入院費用についてご相談等ございましたら、お気軽に1階総合カウンター「入退院窓口」でお問い合わせください。
- (6)領収書は、高額療養費の手続、所得税の医療費控除の申告等に必要となりますので、大切に保管しておいてください(領収書の再発行はできません)。

13 退院手続きについて

- (1)主治医から退院の許可が出ますと、看護師が手続きし、担当者が計算後病室に請求書をお持ちいたしますので、病室にてお待ちください。
- (2)請求書を受け取られましたら、1階総合カウンター④支払窓口または自動支払機で支払いを済ませてください。
- (3)入院費精算後、「退院手続完了通知書」を入院されていた病棟のナースステーションに提出してから帰宅してください。

14 診断書等について

- (1)入院中、診断書等が必要な方は、主治医・病棟看護師にお申し出ください(有料となります)。
所定の様式をお持ちの場合には、1階総合カウンター⑤文書窓口へお申し出ください。(運転免許証等の身分証明が必要です)
- (2)入院費用に関する証明書(領収・点数証明書)は、1階総合カウンター③計算窓口で扱っておりますので、必要な方はお申し出ください。

※書類は作成までに約1~2週間かかります。

※書類のお受け取りは、なるべく午後をお願いします。

15 入院中の他医療機関受診について

入院中の管理は当院にてさせていただきますので、他医療機関受診のご希望がございましたら主治医・病棟看護師へご相談ください。

許可なく他医療機関を受診されますと自費にてお支払いいただく場合があります。

16 その他

- (1)入院中、疑問なことやご要望等があれば、ご遠慮なく主治医・病棟看護師長・看護師にご相談ください。なお、患者の皆様及びご家族等への病状説明等は平日午前8時30分から午後5時15分とさせていただきます。ご協力をお願いします。
- (2)面会に来られたご家族の方のお食事は、7階の食堂をご利用いただけます。
- (3)正面エントランスの扉は、平日午前7時45分から午後6時のみ開いております。この時間以外(夜間、土日祝日、年末年始等)は防災センター入口(南面東寄り)へお回りください。
- (4)院内での携帯電話のご使用につきましては、デイルームなど携帯電話使用可能区域以外では電源をお切りくださいようお願いいたします(医療機器の誤作動の恐れがあります)。
- (5)入院中、病棟への電気製品(乾電池で作動するものは除く)や危険品(ナイフ・はさみ・大量のマッチ等)の持ち込みは禁止しています。
やむをえず持ち込むときは主治医または病棟看護師長にご相談ください。
- (6)入院中、自家用車を病院構内に駐車することは、堅くお断りいたします。
- (7)院内で盗難が発生することがあります。多額の金品をお持ちにならないようお願いします。
- (8)診察券(IDカード)の紛失による再発行は、200円(税込)をご負担いただきます。
- (9)当医療センターは、臨床研修指定病院であり、三重大学及び三重県立看護大学等の教育実習施設となっております。医学部学生や看護学生、リハビリの学生等が患者様にお話を伺ったり、教育責任者の立会い、あるいは基本的な臨床実習をさせていただくことがありますので、ご理解とご協力を賜りますようお願いいたします。

おことわり

- 職員への心付けは、固くおことわりいたします。
- 電話による病状のお問い合わせは、個人情報保護の観点からおことわりいたしております。

個室のご案内

当医療センターでは個室をご用意しておりますので、ご希望の方は各病棟ナースステーションにご相談ください。

ご利用の場合は、治療費以外に下記の費用(室料)をご負担いただきます(健康保険は適用されません)。

なお、この室料は、高額療養費制度、各種公費制度(生活保護含む)、所得税の医療費控除の対象とはなりませんので、ご注意ください。

室料及び個室数等

個室区分	室料※1	面積	病棟別個室数					
			病棟	2階	3階	4階	5階	6階
S	12,100円(税込)/日	約20㎡	西	1	1	1	1	—
			東	—	—	1	1	—
S3東	11,000円(税込)/日	約20㎡	西	—	—	—	—	—
			東	—	2	—	—	—
A	6,600円(税込)/日	約14㎡	西	4	4	4	4	—
			東	—	3	4	4	2
C	4,400円(税込)/日	約12㎡	西	4	5	4	3	—
			東	—	2	4	2	—

- ※1 室料は、利用時間の長短を問わず、暦日で1日分の料金が必要となりますので、ご了承ください(例えば、午後9時入院、翌日午前9時に退院された場合は2日分の料金が必要です)。
助産の場合は、非課税です。

個室の設備

個室区分	浴室	トイレ	タンス	ロッカー	応接セット	洗面台	ミニキッチン	冷蔵庫 ※2	テレビ ※3	エアコン ※4
S	●	●	●		●	●	●	無料	無料	●
S3東		●		●		●		無料	有料	
A		●		●		●		無料	有料	●
C				●		●		有料	有料	●

- ※2 S個室及びA個室の冷蔵庫は、プリペイドカード不要でご使用できます。

- ※3 S個室のテレビは、プリペイドカード不要でご使用できます。

A個室及びC個室のテレビは、プリペイドカードが必要です。

なお、標準病室(4人部屋)にもひとり1台、テレビ・冷蔵庫(プリペイドカード必要)が設置されています。

- ※4 24時間対応できるように、個室にはパッケージエアコンが設置してあります。

病棟のご案内

	西	東
6階	事務室・看護部	循環器内科・心臓血管外科・皮膚科・感染症病室
5階	消化器内科・ 産婦人科(婦人科)	外科・消化器外科・乳腺外科
4階	整形外科・泌尿器科	呼吸器内科・呼吸器外科
3階	小児科・耳鼻いんこう科・ 産婦人科(婦人科)	産婦人科・分娩室・ NICU(新生児集中治療室)・MFICU
2階	脳神経外科・神経内科	救命救急センター・人工透析室・手術室・化学療法室

院内施設のご案内

名称	場所	営業時間	休業日
コンビニエンスストア	1 階	6:00~22:00	年中無休
食堂	7 階	昼食 11:00~14:00	土・日・祝祭日 年末年始