様

入院のしおり

2026年10月現在



公立邑智病院

〒696-0193　島根県邑智郡邑南町中野3848-2
TEL 0855-95-2111　FAX 0855-95-2313

入院についてご案内いたします。

ご不明な点やお困りなことがありましたら、職員までお知らせください。



もくじ

1．入院の手続き　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1
2．準備していただくもの　・・・・・・・・・・・・・・1
3．テレビ・保冷庫の使用　・・・・・・・・・・・・・・1
4．保険外負担について　・・・・・・・・・・・・・・・2
5．衣類のクリーニング　・・・・・・・・・・・・・・・3
6．付き添いについて　・・・・・・・・・・・・・・・・3
7．面会について　・・・・・・・・・・・・・・・・・・3
8．一日の流れ・食事について　・・・・・・・・・・・・4
9．入浴について　・・・・・・・・・・・・・・・・・・4
10．理容について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・4
11．地域連携室について・・・・・・・・・・・・・・・・4
12．外出・外泊について　・・・・・・・・・・・・・・・5
13．携帯電話の使用及び写真撮影について　・・・・・・5
14．入院にあたってのお願い　・・・・・・・・・・・・5
15．入院中の口腔ケア・歯科受診について・・・・・・・5
16．入院中に他の医療機関で受診する場合・・・・・・・6
17．病棟の機能について　・・・・・・・・・・・・・・・6
18．特別療養環境室について　・・・・・・・・・・・・・6
19．入院の費用について　・・・・・・・・・・・・・・・7
20．入院に関する診断書・証明書が必要な方　・・・・・7
21．個人情報保護について　・・・・・・・・・・・・・・7
22．院内のサービス施設　・・・・・・・・・・・・・・・8



１．入院の手続き



- 本館棟１階総合受付で入院手続きを行ってください。
  - ・入院申込書（各種同意書）は外来看護師にお渡しください
  - ・マイナ保険証資格確認（入院中に変更があればお知らせください）
  - ・各種受給者証（福祉医療、乳児医療など）、認定証
- 限度額適用認定証、標準負担額減額認定証のある方はご提示ください。
  ※窓口の支払いが自己負担限度額で済みます。自己負担限度額は 保険者・年齢・所得に応じて区分が異なります。詳しくは、加入保険者及び当院地域連携室にご相談ください。
- 交通事故、仕事中の負傷（労災）で入院される場合は必ずお知らせください。

２．準備していただくもの



食事のとき
・箸、スプーンは病院で準備します。
・その他必要なもの ⇒ □コップ（割れないもの）□ポット（水筒）

洗面洗髪用具
・□歯磨き用品*1　□石鹸　□シャンプー　□洗面器　□くし

日用品
・□日常着（水洗い可能なもの）□下着類　□寝間着　□タオル　□ティッシュ
・□ひげそり(電動)　□履物(履き慣れていて、足元が安定している、かかとが覆われた靴タイプ)

常用薬
・お薬手帳を必ずご持参ください。⇒　□常用薬
※ 持参したお薬は必ず看護師へお渡し下さい



その他
・持ち物は必要最小限にし、必ずご記名ください。
・□入れ歯（蓋付きの収納容器をご用意ください。）
・□紙おむつ、尿とりパット*1

*1 補充が間に合わない場合は、
「紙おむつ及び口腔ケア用品等についての購入兼同意書」
により売店で販売しているものを使用させていただきます。

３．テレビ・保冷庫の使用



- 病室に備え付けのテレビ・保冷庫の利用開始の際は、「保険外負担に関するご案内及び同意書」をご提出ください。
- 食中毒予防のため保冷庫の中身を点検させていただく場合があります。
- ご利用については１日単位で料金をいただきます。（Ｐ２参照）
- 特別室にご入室の場合は利用料金はいただきません。
- 病室でテレビやラジオを使用するときは、イヤホンを使用してください。（個室を除きます。イヤホンは売店でも販売しています。）
- 消灯時間帯（21：00～6：00）のテレビの使用はご遠慮ください。
- 料金は、入院費と併せて請求いたします。

4．保険外負担について

- 保険が適用されない「サービス」「物品」に関しては、実費支払いとなります。
- ご利用については、「保険外負担に関するご案内及び同意書」に同意のうえ、ご利用いただくことになっています。
- 料金は、入院費と併せて請求いたします。
- 保険外負担項目については以下のとおりです。

項　　目	単　　位	料　金
病　衣　使　用　料	1日につき	62円　（税抜　56円）
紙おむつ（新生児用）	1枚につき	35円　（非課税）
紙おむつ（成人用）	1枚につき	91円　（税抜　83円）
口腔清掃用吸引スポンジ	1本につき	99円　（税抜　90円）
口腔清掃用吸引歯ブラシ	1本につき	231円　（税抜　210円）
顎頚バンテージ	1個につき	8,690円　（税抜7,900円）
テレビ使用料	1日につき	220円　（税抜　200円）
保冷庫使用料	1日につき	220円　（税抜　200円）
テレビ・保冷庫同時使用料	1日につき	330円　（税抜　300円）
洗濯料 （Sサイズ：50cm×35cm）	1回につき	687円　（税抜　625円）
洗濯料 （Mサイズ：50cm×70cm）	1回につき	973円　（税抜　885円）
胸部固定帯 （バストバンド･エース Sサイズ）	1個につき	1,210円　（税抜1,100円）
胸部固定帯 （バストバンド･エース Mサイズ）	1個につき	1,298円　（税抜1,180円）
胸部固定帯 （バストバンド･エース Lサイズ）	1個につき	1,375円　（税抜1,250円）
胸部固定帯 （バストバンド･エース LLサイズ）	1個につき	1,463円　（税抜1,330円）
高級胸部固定帯 （バストバンド･デラックス 各種）	1個につき	2,145円　（税抜1,950円）
補助ベルト付腰部固定帯 （サクロライト･DX 各サイズ）	1個につき	1,485円　（税抜1,350円）
キャストブーツ（各サイズ）	1足につき	2,365円　（税抜2,150円）
ディスポスリッパ	1足につき	110円　（税抜　100円）
お産セット	1セットにつき	4,100円　（非課税）

5．衣類のクリーニング

- 洗濯用ネット（S・M サイズ）に入れて出してください。
- 外部業者代行の水洗いクリーニングです。アイロンがけはありません。
- 洗濯用ネットに衣類をたくさん入れると洗浄が不十分となりますので、８割程度の量にしてください。
- 紛失等を防ぐために衣類への氏名の記入をお願いします。
- ウール等の縮みやすいもの、革製品、色落ちする衣類は入れないでください。
- 工業洗濯で落ちない汚れ（カビ･シミ等）はそのままお返しする場合があります。
- ポケット内等の忘れ物、ペン等による色移りの責任は負いかねますので洗濯用ネットに入れる際に確認をお願いします。
- 料金は、入院費と併せて請求いたします。
- 集配曜日は以下のとおりです。

収集曜日		納品曜日
月曜日	→	金曜日
水曜日	→	月曜日
金曜日	→	水曜日

※衣類は洗濯、乾燥後にたたんで納品します。

6．付き添いについて

- 付き添いを希望される場合は主治医の許可が必要となります。
- 食事・入浴・ベッドの貸し出しを希望される場合はお知らせください。

7．面会について

- 親族及びキーパーソンに限ります。（個室の場合は患者さんの希望で面会可能者が緩和されます）
- 面会時間は、午前 10 時から午後７時までです。
- 面会は１回につき概ね３０分以内とします。
- 面会前にナースステーションへお声がけください。
- 発熱や咳などの症状がある方は面会をご遠慮ください。
- マスクの着用をお願いします。
- 許可証は入院時に親族等へお渡しします。（原則２枚）
- 許可証は見えるように首から下げてください。
- 退院時には許可証をスタッフへ返却してください。
- 感染症の流行状況によって面会制限や年齢制限を行う場合があります。
- 病状や治療上の都合により面会をお断りする場合があります。
- 特別な事情がある方は、看護師にご相談ください。
- 病室での飲食はご遠慮ください。
- 花や植物は病室や診療場所に持ち込まないでください。患者さんの院内感染防止のため御配慮をお願いします。

８．一日の流れ・食事について

看護ケア

- ９時ごろからお身体のケア、処置を行います。

６	時	起床
８	時	朝食
１０	時	面会開始
１２	時	昼食
１８	時	夕食
１９	時	面会終了
２１	時	消灯

食　　事

- 食事は、病状にあわせた内容になっています。
- 治療上、食事制限を行う場合があります。
- 治療食の方は、食品の持込をご遠慮ください。
- 食事に関するご希望がありましたら、主治医または病棟看護師までご相談ください。
- お茶は、１日１回お持ちします。
  それ以外に必要な方はお声かけください。

９．入浴について

- 主治医から入浴の許可が出た方は、シャワー浴が利用できます。
- 入浴時間については、病棟スタッフにご相談ください。

１０．理容について

- 訪問理容サービスが利用できます。
- 利用については、病棟スタッフにご相談ください。

１１．地域連携室について

- 地域連携室では患者さんやご家族の病気やケガに関する療養上の不安や心配事などの相談をお受けし、解決方法を一緒に考えていきます。相談を希望の方は、病棟職員にお知らせください。

・医療費や高額療養費制度のことを知りたい
・仕事を休んでいて収入がなく心配
・介護保険サービスを利用したいがどうしたらよいか？
・家族が病気になっていろいろ心配なことがある
・ひとり暮らしで退院後のことが心配
・転院先を探したい
・施設を探してほしい
・障害者の制度や利用できるサービス、利用方法を知りたい
・まめネットのことを知りたい・・・　　など



１２．外出・外泊について

- 外出・外泊は主治医の許可が必要ですので、病棟職員にご相談下さい。
「外出・外泊許可書」が必要となります。
- お出かけ、お帰りの際は、病棟職員にお知らせください。

１３．携帯電話の使用及び写真撮影について

- 医療機器の周囲をさけマナーに配慮していただければ、院内での使用は可能です。なお、**院内全域をマナーモード指定区域**としております。
ご使用可能な区域は、渡り廊下、食堂、談話室、本館棟１階外来公衆電話ブースとなります。
ベッド上の安静などで、やむを得ず病室内で使用したい場合は病棟看護師にお知らせください。
- 患者さんや職員のプライバシーおよび病院内における個人情報を保護するため、病院内での携帯電話やビデオカメラ等を使用した写真撮影（動画を含む）や録音、ブログ等に投稿することを禁止しております。
（許可された撮影は除く。）
- 撮影等を希望される方は病棟職員までお知らせください。

１４．入院にあたってのお願い



- 入院時に記入していただく、**看護問診票のキーパーソンの方に病名・病状等のご説明及びご相談**をします。
- 患者さん又は他の患者さんの病状、検査などのため、病室あるいはベッドの位置の移動を急にお願いすることがあります。
- 患者さんの間違えがなく安全に検査や治療を受けていただけるよう、入院中は**名前入りリストバンドを装着**していただきます。
- 盗難防止のため貴重品は、ベッド横の床頭台に備え付けてある**セーフティーボックス(カードキー付)**をご利用ください。また、カードキーの携帯に便利なストラップの貸し出しをしていますので、希望される方は病棟看護師にお知らせください。



私物の管理に関しては、患者さん及びご家族の方の自己責任のもと管理をお願いいたします。紛失や破損については、当院は一切の責任を負いかねます。
- **病院の備品や設備を破損された場合は実費をいただくことがあります。**
- **病院敷地内（屋内含む）は全ての場所が禁煙です。**喫煙が確認された場合は退院していただくことがあります。
- 火災・地震などの非常事態が発生した場合は、職員の誘導に従い落ち着いて行動してください。
- 研修医及び医学生、看護学生など各種研修・実習の受け入れを行っております。
- 車でお越しの場合は、思いやり駐車場以外の場所をご利用ください。

１５．入院中の口腔ケア・歯科受診について

- 患者さんの状態に応じて、口腔ケアを実施させていただく場合があります。
歯科衛生材料等をご用意いただく場合もありますので、ご協力お願いいたします。
- 手術を受けられる患者さんは、手術前後に合併症予防のため、歯科受診をしてい

ただく場合があります。

１６．入院中に他の医療機関を受診する場合

- 入院中に他の医療機関を受診する場合は、**必ず事前に**病棟看護師にご相談ください。受診には「入院中の患者に係る診療情報提供書」が必要です。
  （例）・他院で処方してもらった薬が少なくなった。
  ・眼科等の専門外来を受診したい。
  ・かかりつけ医療機関の外来予約があるので受診したい。



１７．病棟の機能について

- 一般病床９８床及びLDR２室を有しています。
  病状の経過や治療上の都合により他の病棟へ移動をお願いする場合があります。
  （移動に関しては事後の了承となる場合があります）

本館病棟（急性期）　➢一般病棟入院基本料　５７床
主に急性期の治療を必要とする患者さんや小児科、産科の患者さんに入院していただく病棟です。

Ａ・Ｂ病棟（地域包括）　➢地域包括ケア病棟入院料　４１床
当院での急性期の治療が一段落した患者さんや、他の高度急性期病院での治療が終了した患者さんが、在宅等へ復帰するまで入院していただく病棟です。



１８．特別療養環境室について

- 健康保険の適用外となり別料金をいただきます。特別療養環境室を希望される方は、「特別の療養環境(差額ベッド)入室同意書」をご提出ください。
- １日単位の料金は以下のとおりです。

病棟	病室の種類	料金	病室番号	備考
本館棟（急性期）	特別室	8,800円（税抜8,000円）	201号室	
	１人部屋	6,600円（税抜6,000円）	202号室・203号室 214号室・215号室 216号室	シャワートイレ付
	１人部屋	4,400円（税抜4,000円）	204号室・205号室 206号室・207号室 208号室・211号室 212号室・213号室	トイレ付
Ａ棟 Ｂ棟 （地域包括）	１人部屋	6,600円（税抜6,000円）	244号室・249号室 250号室	シャワートイレ付
	１人部屋	3,850円（税抜3,500円）	231号室・232号室 233号室・240号室 241号室・242号室 245号室・246号室 247号室・248号室	

- 妊娠中及び出産の入院における場合は非課税となります。
- 特別療養環境室に入室期間中はテレビ・保冷庫使用料はいただきません。

１９．入院の費用について

- 退院日に請求書をお渡しします。１階会計窓口にてお支払いください。
（現金精算以外にクレジットカードがご利用いただけます）
なお、入院の期間が月をまたぐ場合は月末までの１か月分を計算し、翌月の10日頃に請求書を発行します。
- やむを得ない事情により、土・日・祝日に退院される場合は入院費の計算が出来ませんので、後日請求書をご自宅等へ郵送させていただきます。
また、請求書の郵送や振込を希望される方は、病棟看護師にご相談ください。



２０．入院に関する診断書・証明書が必要な方

- 本館棟１階総合受付へお申込みください。作成には２週間程度の時間をいただいております。
- 診断書、証明書は有料です。料金については総合窓口にお問い合わせください。
郵送をご希望の場合は、郵送料金もお支払いください。

２１．個人情報保護について

- 電話での入退院の確認は、本人確認が出来ないためお答えいたしかねます。
- 当院では、原則、病室入口の氏名表示をしております。希望されない方は、入院申込書へ希望しない旨をご記入ください。
- 当院では、下記の目的のため、患者さんの個人情報を取得し(書面に記載された個人情報を含む)利用いたします。

◎院内での利用
- 患者さん等に提供する医療サービス及びその向上
- 医療保険事務
- 入退院等の病棟管理
- 会計、経理
- 医療事故等の報告
- 院内で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症例研究

◎院外への情報提供としての利用
- 他の病院、診療所、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
- 他の医療機関等からの照会への回答
- 患者さんの診療等のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合
- 検体検査業務等の業務委託
- ご家族等への病状説明
- 保険事務の委託
- 審査支払機関への診療報酬明細書(レセプト)の提出
- 審査支払機関または保険者からの照会への回答
- 事業者等から委託を受けた健康診断に係る、事業者等へのその結果通知
- 医師賠償責任保険等に係る医療に関する専門の団体や保険会社等への相談

又は届出等
・外部監査機関への情報提供

◎その他の利用
・医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
・医学研究・学術研究(学会発表等)のための資料
※個人を認識あるいは特定できない状態にした上で利用いたします。

- 患者さんの個人情報の取り扱いについて
◎患者さんから取得した個人情報は適切に管理し、法令に基づき提供を要求された場合等を除き、ご本人の同意を得ることなく、その個人情報を第三者に提供したり、上記の利用目的の範囲を超えて使用することはありません。
◎上記以外の目的で個人情報を利用させていただく必要がある場合は、改めて、患者さんから同意をいただきます。
- 利用目的に対する同意について
◎上記の利用目的について同意しがたい事項がある場合は、遠慮なくお申し出ください。特にお申し出がない場合には、その利用について同意していただけたものとして取り扱わさせていただきます。
◎利用目的に対する同意は、患者さんからのお申出により、いつでも変更することができます。
- 個人情報の開示について
◎患者さんの個人情報について開示を求められた場合には、「公立邑智病院診療記録等の診療情報の提供に関する要綱」に従って対応いたします。
- 問合せ窓口
◎個人情報についてのご相談、ご質問、開示のご希望がある場合は、本館棟１階総合窓口へお問い合わせください。

２２．院内のサービス施設

コインランドリー
- 本館棟・A棟に洗濯機および乾燥機を設置しています。
- １回 60 分 100 円で利用できます。（使用時間は午前７時～午後８時）

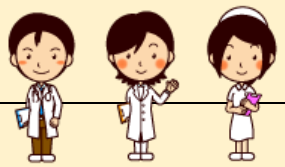
公衆電話機
- 本館棟外来待合ホールに設置しています。
- 午後９時以降の使用はご遠慮ください。

売店（本館棟１階）
- 営業時間　平日 午前８時 30 分～午後６時 00 分（土・日・祝日及び 12/29～1/3 は休み）

キャッシュコーナー（JA バンク）
- 正面玄関を出て左側にあります。

郵便ポスト
- 正面玄関を出て左側にあります。

Wi-Fi によるインターネット接続サービスについて
- Wi-Fi によるインターネット接続サービスを無料で提供しております。
- 接続に関する手順等は院内の掲示または配布しております案内をご覧ください。



メモ欄			
年　月　日 入院　入院時の説明者 （　　）			
主治医		担当看護師	
地域連携室			

提出書類のチェック欄

□ 様式１　入院申込書

□ 様式２　保険外負担に関するご案内及び同意書

□ 様式３　特別の療養環境室（差額ベッド）入室同意書

□ 様式４　紙おむつ及び口腔ケア用品等についての購入兼請求同意書

病院理念

皆様に愛され、信頼される病院を目指します。

基本方針

・患者さんを家族と思い、良質で親身な医療を提供します。
・職員同士がお互いのやりがいと誇りを尊重しあう、暖かい職場をつくります。
・明るく清潔で快適な療養環境の維持向上に努めます。
・地域に信頼されるよう、健全な経営に努めます。

患者の皆様の権利と義務

病院職員は、「患者の権利宣言」（リスボン宣言）を尊重し、すべての患者の皆様に次に掲げる権利と義務があることを確認します。

1. **良質な医療を受ける権利**
   医療行為のすべてにおいて、選択の自由と自己決定のもとに、公平で良質な医療を受ける権利があります。
2. **医療情報に関する権利**
   医療に関する個人情報について、十分な説明を受けるとともに、その情報は保護される権利があります。
3. **尊厳性への権利**
   最新の医学知識に基づき、苦痛の除去と人間的な尊厳を得る権利があります。
4. **協同と規則遵守の義務**
   すべての患者の皆様に快適な療養環境を提供するために、病院職員と協同し、病院が定めた規則を守る義務があります。