

# 入院のご案内



社会医療法人孝仁会

## 札幌第一病院

〒063-0804

札幌市西区二十四軒4条3丁目4番26号

電話 (011) 611-6201

FAX (011) 643-3790

<http://www.sapporo-daiichi.com>

## 入院の手続きについて

- ・入院が決まりましたら、病院職員より入院手続き、必要書類の説明があります。  
予約入院の方は、事前に書類を準備していただくことも可能です。
  - ・入院当日は、1階総合受付へお越しください。
- 入院の時に必要な書類は、ホームページ[入院案内]よりダウンロードいただけます。

## 入院手続きに必要なもの

- ・印鑑(必ずご持参ください)
- ・診察券(再診の方)
- ・健康保険証

## 入院生活に必要な生活用品など

- ・履きなれた運動靴もしくは転倒予防シューズ  
(患者様の状態により)  
食事用エプロン 義歯用ケース・ブラシ 特別なりハビリ用品(本人用のスプーン等)  
紙おむつ 衛生材料

当院は療養環境上、特に院内感染予防策を重視し、衛生面を維持することができるよう、必要な身の回り品をサービス(有料)としてご提供させていただきます。

入院セットは患者さんと運営委託業者(ワタキューセイモア株式会社)の直接契約によりご利用いただけます。

皆様方のご理解とご協力をお願いいたします。

料金やサービス内容は、ホームページ[入院案内]の「各種サービスお申込みのご案内(PDF)」をご覧ください。

## 入院生活について

- 1.診療および看護については、医師および看護師の指示に従ってください。
- 2.貴重品・多額の現金は病室に持ち込まないでください。また少額でも現金を病室に置くときは、セーフティボックスをご利用ください。
- 3.電気機器は病室に持ち込まないでください。万一、使用される場合は、病棟看護師にご相談ください。
- 4.テレビ・冷蔵庫は床頭台に取り付け型になっております。  
テレビ、ラジオをご利用の際は、必ずイヤホンを使用し、他の患者さまのご迷惑にならないよう心がけてください。
- 5.携帯電話は、マナーモードに設定したうえで、以下の時間帯・場所でご使用願います。それ以外での使用は医療機器への影響や患者さまの安静に支障をきたす恐れがありますのでご遠慮ください。  
なお、メール等の送受信については音を止め、他の患者さまのご迷惑にならないようご配慮ください。  
また院内での写真・ビデオ撮影はご遠慮ください。



(使用可能時間帯)

6時00分～21時00分

(使用可能場所)

1階公衆電話コーナー

病棟エレベーターホールの公衆電話コーナー

病棟談話室

※ 3病棟は手術室があるため、使用できません。

6.洗面所に設置してある製氷機は、ご自由にご使用ください。

7.入院中は禁酒ですので、固くお守りください。

8.消灯時間は21時00分です。

9.建物および敷地内は全面禁煙です。

10.病院内は他の患者さまとの共同生活になりますのでお互いの迷惑にならないように心がけてください。

11.室内は清潔保持のため、手荷物の持ち込みは最小限にし、スツールロッカーをご使用ください。

12.当院には、治療目的に応じて機能の異なる一般病棟、地域包括ケア病床、回復期リハビリテーション病棟、療養病棟があります。そのため、病状に応じて、部屋移動あるいは病棟移動をお願いすることがあります。

## 入院時持参するお薬について

当院では、より安全な医療を提供するため、患者さまが服用されているお薬の内容を確認させていただきます。  
お薬手帳と一緒にご持参ください。

例) 処方薬、市販薬、インスリンなどの注射薬、外用薬、健康食品等

## 食事について

1.食事時間は下記の通りとなっております。

朝食 7時30分

昼食 12時00分

夕食 18時00分

2.治療食に応じて献立の内容(食品の種類、量、味付け)が異なることがありますのでご了承ください。

3.症状に適したものを提供しておりますので、同室者の飲食のやりとりはなさらないようにご協力をお願いいたします。

4.食堂・談話室もご利用ください。

5.食事の負担金は1食単位で計算されます。外出・外泊等で不要になる場合には、下記の時間までにナースステーションに届出してください。

朝食からの分 前日17時00分まで

昼食からの分 当日10時00分まで

夕食からの分 当日16時00分まで

尚、上記の時間までに届出がない場合は、患者さまのご負担になりますのでご了承ください。

## 入浴について

### 【3病棟】

|     |       | 曜日  | 時間          |
|-----|-------|-----|-------------|
| 介助浴 | 男性・女性 | 月・木 | 9:00～15:00  |
| 一般浴 |       | 月～土 | 17:00～19:00 |

### 【4病棟】

|     |       | 曜日    | 時間                |
|-----|-------|-------|-------------------|
| 介助浴 | 男性・女性 | 火・金   | 9:00～16:00        |
| 一般浴 | 男性    | 月・水・金 | 15:30～19:00(地下浴室) |
|     |       | 火・木・土 | 17:00～19:00(3階浴室) |
|     | 女性    | 火・木・土 | 15:30～19:00(地下浴室) |
|     |       | 月・水・金 | 17:00～19:00(3階浴室) |

### 【6病棟】

|     |       | 曜日  | 時間         |
|-----|-------|-----|------------|
| 介助浴 | 男性・女性 | 月・木 | 9:00～16:00 |

## 外出・外泊について

1. 外出・外泊を希望される場合には、主治医に申し出て許可を受けてください。症状や治療上の必要から許可とならない場合もあります。
2. 外出・外泊の門限は、20時までとなっております。また外泊は原則として1ヶ月に3泊4日までとなりますのでご了承ください。

## 面会について

1. 面会時間は、月～土は13時00分～19時00分まで、日・祝祭日は11時00分から19時00分までになります。
2. 一度に多人数での面会やお子さま連れでの面会をご遠慮ください。
3. 症状より面会時間を短くしたり、お断りすることもありますのでご了承ください。

## 回診について

※病状により随時診察があります。

|      |                               |
|------|-------------------------------|
| 内科   | 月・火・木・金                       |
| 外科   | 毎日                            |
| 整形外科 | 状態に応じ適宜(当院の医師)<br>週1回(担当医の回診) |
| 療養病棟 | 週1回                           |

## 検温時間について

- 14時00分～14時30分 一般病棟
- 9時00分～ 9時30分 療養病棟 回復期リハビリテーション病棟
- ※ 検温時間には必ず病室にいらっしゃるようお願いします。

## 入院中の感染予防について

お食事やトイレの後は、手をきれいに洗うようお願いいたします。

洗面所に手洗い石鹸・ペーパータオル、各病室入り口にアルコール性手指消毒剤を設置しておりますので、ご自由にお使いください。

### マスク自動販売機のご案内

1階ロビーのエレベーター横に設置しております。（2枚入り100円）

咳、鼻水のある場合はマスクの着用をお願いすることがあります。



## 医療安全について

- 1.入院中は本人確認のために、リストバンドを装着していただきます。
  - 2.診察や処置、検査、与薬の際に、お名前をフルネームで名乗っていただくこともあります。
  - 3.転倒などの危険が予測されるときは、センサーマットを設置することがあります。
- その際は、スタッフより十分に説明させていただきます。

## 付き添いについて

原則としてご家族の付き添いの必要はございません。

事情があってご家族の付き添いを希望される場合は、病棟課長にご相談ください。

## 個室について

各病棟に個室をご用意しております。ご希望の方は、お申し出ください。

治療上必要な方を優先させていただいておりますので、ご希望に添えない場合がございます。

料金は下記のとおりです。

■ 個室料金(1日につき) 2,200円(消費税込)

## 医療相談について

医療費、その他お困りのことがございましたら、医療ソーシャルワーカーがご相談をお受けいたします。

お気軽に2階「医療相談室」へお越しください。

詳細はホームページ「医療相談室」をご覧ください。

## 火災等非常時の避難について

- 1.各階エレベーターホールに設置している避難経路をご確認ください。
- 2.避難の際は、エレベーターは使用しないでください。
- 3.避難に当たっては、看護師等の指示に従って、冷静に行動してください。

## 各コーナー・施設のご案内

### 1.売店(1階)

営業時間 月～金 8時30分～15時45分

土 8時30分～12時45分

(日・祝祭日・当院休診日 休み)

自動販売機(4階)

### 2.駐車場

入院期間中は病院駐車場に自家用車を駐車することはできません。

やむを得ず駐車される場合は、看護師にお申し出ください。

駐車場での事故(破損・盗難)につきましては、当院は一切責任を負いかねますのでご了承ください。

### 3.公衆電話

各階エレベーターホールにございます。

テレフォンカードは1階売店および自動販売機にて販売しております。

### 4.テレビ視聴について

テレビ・冷蔵庫は床頭台に取り付け型となっており、定額制で見放題となっております。

この契約は、患者さんと運営委託業者の(ワタキューセイモア株式会社)直接契約によりご利用いただけます。

詳しくは、当ホームページ[入院案内]の「入院セットのご案内」をご覧ください。

### 5.洗濯機

各病棟にございます。

使用料は、洗濯機一回100円、乾燥機1回100円です。

### 7.郵便ポスト

1階売店前に設置しております。

### 8.Wi-Fi環境

院内でWi-Fiをご利用いただけます。

ご利用方法については各エリアに掲示しております。

### 8.その他

床頭台の鍵、体温計を紛失された場合は、下記の実費金額をご負担いただきます。

床頭台の鍵 1,000円(消費税込)

体温計 2,200円(消費税込)



## 入院中の他医療機関の受診について

診療報酬制度により、入院中は主治医が必要と認めた以外、他医療機関への受診はできません。

主治医が認めた場合とは..

当院にて診療を行うことができない、専門的な診療が必要となった場合等のやむを得ない場合に限られています。

なお、他医療機関において診療を受ける場合は、当院からの診療情報等の文書が必要となりますので病棟から渡される文書等を他医療機関に提出してください。

※患者さまの代わりにご家族の方がお薬を受け取りに行く場合も同様です。

## 入院費用について

1.入院費用の請求は以下の通りです。

| 締切り日      |               | 請求日              | 支払期限  |
|-----------|---------------|------------------|-------|
| 定期請求      | 月末            | 毎月10日前後          | 1週間以内 |
| 平日の退院     | 定期請求日<br>～退院日 | 退院日当日            | 随時    |
| 土・日・祝日の退院 |               | 退院日の前日<br>または退院日 |       |

2.会計窓口の取扱時間は、下記のとおりです。

月～金 8時45分～16時45分

土 8時45分～12時45分

3.入院費およびお支払いについてのご相談は、1階会計窓口にてお申し出ください。

特別な事情がある方は、早めに窓口にご相談ください。

医療ソーシャルワーカーがご相談をお受けいたします。

4.テレビ・冷蔵庫セット、日常生活費等の諸費用については、運営委託業者の(ワタキューセイモア株式会社)との直接契約になります。会計窓口では支払えませんのでご了承ください。

## 診断書・証明書について

1.料金は、書類の種類・内容によって異なります。

証明書 550円(消費税込)

一般証明書 4,400円(消費税込)

入院証明書 6,600円(消費税込)

(保険会社等)

2.入院中の方は、ナースステーションにお申し出ください。

記載、証明には数日を要しますので、お急ぎの方は早めにお申し出ください。

3.退院後の各種書類については、1階総合受付にお申し出ください。



## 退院について

- 1.退院は主治医の指示により決まります。
- 2.退院の時間については、ご希望の時間をあらかじめ看護師にお申し出ください。
- 3.退院当日、病室に請求書をお持ちいたします。  
未納分請求書がありましたら、一緒に1階会計窓口でご精算ください。
- 4.冷蔵庫の鍵、床頭台の鍵、体温計、コップ、洗面器等はナースステーションにご返却ください。

## その他

- 1.入院生活の決まりを守らない患者さまは、退院していただく場合がございます。
- 2.病院の都合で、病室・ベッドを変更する場合や当日転室することがありますので、ご理解とご協力をお願いいたします。
- 3.金品の貸し借りは絶対にしないでください。
- 4.職員に対するお心づかいは、固くお断りいたします。

なお、ご不明な点がございましたら、ご遠慮なく病棟看護師にお尋ねください。



当病院では個人情報保護法の遵守に全力で当たります。

個人情報の利用目的には別に掲示してある通りですが、業務を円滑正確に行い、かつ、事故を避けるために、特に以下の件についてお知らせを致しますのでご了承ください。

ただし不都合がございましたら、あらかじめ担当者にお伝えください。

できるだけご要望にお応えしたいと思います。ご理解とご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

## 1 診療全般

◆外来、受付での指名の呼び出しは継続させていただきます。

◆必要時は院内呼び出しさせていただきます。

◆電話再診、患者さまご本人からの電話での問い合わせに関しては、診察券に記載された患者番号、氏名、生年月日、担当医にて、本人確認を行わせていただきます。

患者さまご本人以外からの入院、通院の有無についてのお問い合わせにはお答えできません。

◆必要時に病院からご自宅または職場に病院名で連絡をさせていただくことがあります。

◆プライバシーの保護を要する事項に関しては、ご要望に応じて人払いや別室での面談に応じます。

◆患者さまご本人やご家族以外の方への病状説明には、別に同意書をいただきます。

◆当病院は、看護学校、理学療法、作業療法の研修教育病院であり、実習生が診療現場に参加いたします。

## 2 入院

◆病室の名札の掲示は継続させていただきます。

◆ベッドネームの掲示は継続させていただきます。

◆入院の事実を伏せたい場合はあらかじめお申し出ください。

◆見舞い・面会を断られる場合はあらかじめお申し出ください。

◆電話の取次ぎを断られる場合はあらかじめお申し出ください。

◆見舞い・面会に来られた方は、必ずナースステーションにご通知ください。

## 3 診療以外の目的での患者情報の第三者の提供について

個人情報の利用目的は別にお知らせしたとおりですが、それ以外の目的での外部からの照会に関しては、プライバシー保護のため、お応えできません。

情報が必要な場合には、患者さまご本人の同意書をいただきます。

例としては以下の場合などがあげられます。

・民間保険会社、職場、学校等の照会に対する返答。

・他施設への入所・転院依頼に際しての情報提供や在宅療養担当者への情報など。

ただし、例外として以下の場合などがあげられます。

・法令に基づく場合(伝染病、捜査令状)。

・人の生命、身体または財産のために必要であって、本人の同意を得ることが困難なとき。

・公衆衛生の向上、または児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難なとき。

・国、地方公共団体が法令に定める事務を遂行する場合で、本人の同意が支障を及ぼす恐れがあるとき。

# 各病棟の入院料について

※各病棟の入院料点数については、1日あたりの点数となります。

## 急性期病棟（一般病棟）

【新規発病、再発、悪化した急性期の入院に対応しています。入院期間の比較的短い病棟となります。】

| 4病棟       | 65歳未満  | 65歳以上 |
|-----------|--------|-------|
| 1日～14日以内  | 1,854点 |       |
| 15日～30日以内 | 1,596点 |       |
| 31日以上     | 1,404点 |       |

## 地域包括ケア病棟

【病気の急性期を過ぎた患者さまで、退院に至らない方が入院できます。】

| 4病棟       | 65歳未満  | 65歳以上 |
|-----------|--------|-------|
| 1日～40日以内  | 2,649点 |       |
| 41日～60日以内 | 2,510点 |       |

※ 投薬・注射（別に厚生労働大臣が定めるものを除く）、処置、検査、リハビリテーション、画像診断の費用は入院料に包括されます。

※ 手術は別途、出来高請求となります。

## 回復期リハビリテーション病棟

【回復期におけるリハビリテーションを行う病棟です。入棟には一定の条件があります。】

| 3病棟      | 65歳未満  | 65歳以上  |
|----------|--------|--------|
| 算定上限日数以内 | 2,166点 | 2,151点 |

※ 投薬・注射、処置、検査、手術、画像診断の費用は、入院料に包括されます。

※ リハビリテーション料は別途、出来高請求となります。

## 療養病棟

【慢性疾患で長期にわたり入院・加療を必要な患者さまが入院できます。入棟には一定の条件があります。】

| 6病棟   | 65歳未満  | 65歳以上  | 6病棟   | 65歳未満  | 65歳以上  |
|-------|--------|--------|-------|--------|--------|
| 入院料01 | 1,964点 | 1,949点 | 入院料16 | 1,371点 | 1,356点 |
| 入院料02 | 1,909点 | 1,895点 | 入院料17 | 1,343点 | 1,329点 |
| 入院料03 | 1,621点 | 1,607点 | 入院料18 | 1,189点 | 1,174点 |
| 入院料04 | 1,692点 | 1,677点 | 入院料19 | 1,831点 | 1,816点 |
| 入院料05 | 1,637点 | 1,623点 | 入院料20 | 1,776点 | 1,762点 |
| 入院料06 | 1,349点 | 1,335点 | 入院料21 | 1,488点 | 1,474点 |
| 入院料07 | 1,644点 | 1,629点 | 入院料22 | 1,442点 | 1,427点 |
| 入院料08 | 1,589点 | 1,575点 | 入院料23 | 1,414点 | 1,400点 |
| 入院料09 | 1,301点 | 1,287点 | 入院料24 | 1,260点 | 1,245点 |
| 入院料10 | 1,831点 | 1,816点 | 入院料25 | 983点   | 968点   |
| 入院料11 | 1,776点 | 1,762点 | 入院料26 | 935点   | 920点   |
| 入院料12 | 1,488点 | 1,474点 | 入院料27 | 830点   | 816点   |
| 入院料13 | 1,455点 | 1,440点 | 入院料28 | 1,831点 | 1,816点 |
| 入院料14 | 1,427点 | 1,413点 | 入院料29 | 1,776点 | 1,762点 |
| 入院料15 | 1,273点 | 1,258点 | 入院料30 | 1,488点 | 1,474点 |

※ 入院料については、患者さまの「疾患状態・処置等の医療区分」と「ADL区分」の評価で入院料を決定しております。

※ 投薬・注射、処置、検査、手術、画像診断の一部は、入院料に包括されます。

※ リハビリテーション料は別途、出来高請求となります。

## 高額療養制度・食事療養費・生活療養標準負担額について

| 70歳未満の方 |                                                   |                                              |                   |
|---------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| 所得区分    |                                                   | 1か月の負担上限額                                    | 食事代<br>(1食あたり)    |
| 区分ア     | 健保：標準報酬月額83万円以上の方<br>国保：年間所得901万円超の方              | 252,600円＋(医療費－842,000円)×1%<br>(多数該当140,100円) | 490円              |
| 区分イ     | 健保：標準報酬月額53万円以上83万円未満の方<br>国保：年間所得600万円超901万円以下の方 | 167,400円＋(医療費－558,000円)×1%<br>(多数該当93,000円)  | 490円              |
| 区分ウ     | 健保：標準報酬月額28万円以上53万円未満の方<br>国保：年間所得210万円超600万円以下の方 | 80,100円＋(医療費－267,000円)×1%<br>(多数該当44,400円)   | 490円              |
| 区分エ     | 健保：標準報酬月額28万円未満の方<br>国保：年間所得210万円以下の方             | 57,600円<br>(多数該当44,400円)                     | 490円              |
| 区分オ     | 住民税非課税の方                                          | 35,400円<br>(多数該当24,600円)                     | 入院日数90日以内<br>230円 |
|         |                                                   |                                              | 入院日数90日超<br>180円  |
| 指定難病の方  |                                                   |                                              | 280円              |

| 70歳以上の方 |                                       |                                              |                   |
|---------|---------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| 所得区分    |                                       | 1か月の負担上限額                                    | 食事代<br>(1食あたり)    |
| 現役並Ⅲ    | 標準報酬月額83万円以上の方<br>課税所得690万円以上の方       | 252,600円＋(医療費－842,000円)×1%<br>(多数該当140,100円) | 490円              |
| 現役並Ⅱ    | 標準報酬月額53万円以上83万円未満の方<br>課税所得380万円以上の方 | 167,400円＋(医療費－558,000円)×1%<br>(多数該当93,000円)  | 490円              |
| 現役並Ⅰ    | 標準報酬月額28万円以上53万円未満の方<br>課税所得145万円以上の方 | 80,100円＋(医療費－267,000円)×1%<br>(多数該当44,400円)   | 490円              |
| 一般      | 標準報酬月額28万円未満の方<br>課税所得145万円未満の方       | 57,600円<br>(多数該当44,400円)                     | 490円              |
| 低所得者Ⅱ   | 住民税非課税世帯の方                            | 24,600円                                      | 入院日数90日以内<br>230円 |
|         |                                       |                                              | 入院日数90日超<br>180円  |
| 低所得者Ⅰ   | 住民税非課税世帯の方                            | 15,000円                                      | 140円              |
|         |                                       |                                              | (重症者)※3<br>(110円) |
| 指定難病の方  |                                       |                                              | 280円              |

- ※1 多数該当とは、当該療養があった月を含め過去12か月以内に既に3か月以上の高額療養費の支給があった場合、4カ月目以降の自己負担限度額です。
- ※2 上記の限度額は、高額療養限度額適用認定証を提出されている場合に適用され、未提出の場合は、3割負担(限度額なし)となり、各保険者にて手続きとなります。
- ※3 低所得Ⅰの食事代(1食あたり140円)について、以下の厚生労働大臣が定める患者の場合は、110円に変更となります。
- ☐ 療養病棟入院基本料の入院料1～24又は28～30を算定する患者
  - ☐ 回復期リハビリテーション病棟入院料を算定する患者

### 生活療養標準負担額(回復期リハビリテーション病棟・療養病棟に入院する65歳以上の方)

| 療養病床(回復期リハビリテーション病棟・療養病棟)に入院する65歳以上の方 | 居住費<br>(1日あたり) |
|---------------------------------------|----------------|
| 医療の必要性の低い方(A)                         | 370円           |
| 医療の必要性の高い方(B)                         |                |
| 指定難病の方                                | 0円             |
| 老齢福祉年金受給者                             |                |
| 境界層該当者                                |                |

# 院内のご案内

|    |                                                                         |
|----|-------------------------------------------------------------------------|
| 6階 | 6病棟(療養病棟) 特殊入浴室                                                         |
| 5階 | 薬局 管理棟                                                                  |
| 4階 | 4病棟(内科・整形外科)                                                            |
| 3階 | 3病棟(回復期リハビリ) 手術室・中央材料室                                                  |
| 2階 | リハビリ訓練室<br>医療相談室・地域連携室<br>医局 総務課                                        |
| 1階 | 外来診療室(内科・外科・整形外科)<br>X線室・CT・MRI検査室 内視鏡室<br>生理検査室・超音波室 栄養指導室<br>医療事務課 売店 |
| 地下 | 患者浴室<br>栄養課(厨房) 設備管理課                                                   |

# 交通のご案内



地下鉄東西線琴似駅下車 5番出口より徒歩4分または  
6番出口より徒歩4分(エレベーターあり)  
JR琴似駅より徒歩7分  
琴似バスターミナルより徒歩3分