入院のご案内

近畿大学奈良病院

Kindai University Nara Hospital

令和6年10月改訂

ご あ い さ つ

ご入院にあたり心からお見舞い申し上げます。患者様のご要望を優先しながら一日も早いご快癒のために、職員一同、できる限りの努力をいたします。

ご入院に際して、改めて近畿大学奈良病院の大切な責務についてご理解、ご協力をお願い申し上げます。

まず、心温かいチーム医療と最善の医療を提供することを目指し、患者様にご納得いただける接遇と医療技術の向上に努力してまいります。

次に、大学病院として将来の医療を支える人材の育成も当院の重要な任務です。当院では、指導教職員の監督のもとに学生（医学生、看護学生等）を臨床実習させています。

また、さらなる医学・医療向上の見地から、将来、同様の疾病に侵された人々のために、その病因を明らかにする責務があります。手術等で切除した罹患臓器の一部をご提供願うこともあります。皆様方のご理解とご寛容を心からお願い申し上げます。

さらに、当院は急性期医療を中心とした最先端の高度医療または、安全で質の高い先進医療を行っております。より多くの患者様の受け入れができるよう、症状が安定した折には他病院をご紹介させていただくこともあります。ご理解とご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。

ご入院生活を快適に過ごされることを心からお祈り申し上げます。

病 院 長

■　近畿大学奈良病院の理念・基本方針

理　念

患者本位の開かれた病院として、安全で質の高い先進医療を提供します。

基本方針

１．大学病院として、医学医療の進歩に関与し、社会に貢献します。
２．教育病院として、人に愛され、信頼され、尊敬される医療人を育成します。
３．奈良県における基幹病院として地域医療に貢献します。
４．働きがいのある病院として、チーム医療と環境整備に努力します。

■　受診される皆様の権利

近畿大学奈良病院では受診される皆様が、以下に掲げる権利を有することを確認し、尊重します。

１．人間としての尊厳を尊重されながら医療を受ける権利
２．病院全機能をあげて最善で安全な医療を受ける権利
３．自らの心身の状態を理解するために病院から必要な情報を得る権利
４．病院から必要十分な情報の説明を得た上で、自己の自由な意志に基づいて医療行為を決定する権利
５．プライバシーの保護を受ける権利
６．必要に応じ、医療費用の内容に関する情報を受ける権利

■　皆様に守っていただく事項

近畿大学奈良病院では受診者および病院の双方がお互いに尊重し、協力し合うことが最善の医療の提供につながるものであると考えますので、受診者の皆様には次のような事項を守っていただきますようお願いします。

１．心身の健康状態、その他の必要事項について正確な情報をお伝えください。
２．検査や治療などの医療行為は説明を受け、納得の上で受けてください。
　　合意できない場合は、その旨お知らせください。
３．病状の変化や治療中に生じた問題についてお知らせください。
４．病院内ではお互いに礼儀正しく思いやりある態度で接してください。
５．病院内では静粛を保ち、器物は大切に取り扱ってください。
６．病院内および敷地内での禁酒・禁煙を守ってください。
７．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。
８．入院中に他院を受診される場合は、必ず主治医にご相談ください。

◇　患者の皆さまの安全を守るための医療者との共同行動　◇

～ Patient Safety Action ～

- 大事なことや伝えたいことはメモを取りましょう。
- 今後の治療や見通しを聞きましょう。
- 疑問や納得できない点は何度も質問しましょう。
- 自覚症状や病歴を積極的に伝えましょう。
- 対話によりお互いの理解を深めましょう。

Contents（もくじ）

● 入院のご案内

医療・福祉相談 …… 1

入院前

① 入院申込みと入院手続き …… 2

② 入院治療に際して …… 2

③ 入院時にご準備いただくもの …… 3

入院中

④ 入院生活における注意事項 …… 4

⑤ 保険外負担のご案内 …… 5

⑥ 基本的な入院生活の一日 …… 6

⑦ 付き添い・面会 …… 7

⑧ 外出・外泊 …… 8

⑨ 駐車場のご利用について …… 8

⑩ 火災予防・非常時 …… 8

⑪ お食事 …… 9

⑫ ファミリー食のご案内 …… 9

⑬ 院内感染対策について …… 9

⑭ 入浴・検温・体重測定 …… 10

⑮ 電気機器・携帯電話の使用 …… 10・11

⑯ 施設の利用 …… 12

⑰ 医療・福祉相談 …… 13

⑱ 入院費用 …… 13

⑲ 入院料の支払い …… 13

⑳ 退院の手続き …… 14

㉑ 健康保険の高額療養費制度について …… 14

● その他

患者様の安全のために …… 15・16

安全（身体拘束）用具の使用について …… 16

個人情報の保護に関して …… 17

フロアご案内 …… 18

筋肉の衰えを感じる前の「貯筋習慣」 …… 19・20

Free Wi-Fi サービスのご案内 …… 21

医療・福祉相談　（～お気軽にご相談ください～）

相談内容については、守秘義務を遵守します。相談されたことにより不利益を受けることはありません。

■ 患者相談窓口について

医療安全に関する相談、患者支援に関する相談を行っていますので、ご利用ください。

（1）医療安全相談

相談内容	治療・看護・検査・薬に関すること 設備・職員の対応に関すること 医療安全や病院感染に関すること
対象者	当院に通院または入院されている患者様・ご家族
相談時間	月曜～金曜：午前 10 時～午後 4 時
担当者	医療安全管理室の専任相談員
場所	病院棟 2 階　患者相談窓口

（2）患者支援相談

相談内容	社会福祉制度・介護保険制度の利用に関すること 医療費などの経済的問題に関すること 退院後、療養中の生活不安などに関すること 転院・施設入所に関すること 治療と仕事の両立に関すること
対象者	当院に通院または入院されている患者様・ご家族
相談時間	月曜～金曜：午前 9 時～午後 5 時
担当者	患者支援センター専任相談員（看護師・社会福祉士）
場所	病院棟 2 階　患者相談窓口

■ がんに関する相談窓口について

がん治療やがんの療養に関する悩みごと、困りごとの窓口相談・電話相談を行っております。

また、がんに関する様々な情報提供をさせていただけるようパンフレットや冊子をご用意しております。

相談内容	がんに関わる患者様、ご家族、その他地域住民
対象者	がんで通院または入院されている患者様・ご家族
相談時間	月曜～金曜：午前 10 時～午後 4 時
担当者	がん相談支援センター専任相談員（看護師・社会福祉士）
場所	病院棟 2 階 外来 11 番受付前「がん相談支援センター」 または各病棟ナースステーション

■ 介護保険サービスを受けていらっしゃる方へ

退院後できるだけ支障なく、介護サービスの継続利用ができるように、可能であれば入院時に当院からお渡しする「入院診療計画書」の内容を、担当のケアマネジャーにお伝えください。

入院日：　　月　　日（　）、来院時刻：

① 入院申込みと入院手続き

■ 入院申込み

1．入院を希望される患者様は、担当医師の入院許可を受け、6番入院受付（2階中央受付）で、お申し込みください。

2．手足の爪のマニキュア・ジェルネイル・つけ爪・指輪などは、入院時までにお取りください。

3．アレルギー（食物、薬物など）がある患者様は、入院申し込みの際にお伝えください。
詳細について、後日電話等で確認させていただく場合があります。

■ 入院手続き

1．急を要する患者様以外の方は、入院当日の指定された時間帯に6番入院受付（2階中央受付）で、お手続きをしてください。時間外は地下1階の時間外出入口より入って頂き、19番（救急外来受付）にお越し下さい。

2．入院当日にご提出いただくもの

①〔診察券〕

②〔健康保険被保険者証〕（いわゆる保険証）（マイナンバーカード（お持ちの方はご提示下さい。））

③〔その他受給資格証、医療券〕（お持ちの方はご提出ください）

④〔入院申込書兼誓約書〕〔入院保証書〕（**ご捺印**（スタンプ印不可）をお願いします）

⑤〔保険外負担に係る同意書〕（「ご入院される患者様へ」下部にご記入をお願いします）

⑥〔入院期間確認書又は、3ヶ月以内の退院証明書〕

⑦〔認印〕（スタンプ印以外のもの）

3．入退院支援担当について（入院申込みカウンター横）
入院について「誰に相談すれば良いのかわからない」とのお困り事や、入院治療に対する不安や退院後の生活などへの相談対応をおこなっております。また、入院申込みから入院日までの間に、患者様からこれまでの既往歴や介護保険サービス利用の有無などを情報提供いただき、必要に応じ、病棟スタッフや院内の専門サポートチームとの情報連携もおこなっております。お気軽にご相談ください。

② 入院治療に際して

入院治療が必要な方は、医師の指示に従ってください。

＊病室の空室状況等により、直ちに入院できない場合があります。

＊入院予定日が決定した場合でも、後日当院の都合により変更になる場合があります。
その際は電話等で連絡いたしますのでご了承願います。

＊**個室または二人部屋**（４ページ参照）をご希望される場合は、医師にご相談ください。
ただし、空室状況等により、ご希望に添えないことがあります。

＊入院される診療科・治療内容・病状・感染対策などにより、病棟や病室またはベッドの位置の移動をお願いすることや、**個室や二人部屋をお譲りいただく場合**もあります。ご理解、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

＊当院は急性期病院です。急性期の入院治療が終了された患者様は、他の医療機関等に転院をお願いすることや、早期に外来治療に移っていただくことがあります。ご理解くださいますようお願いいたします。

＊緊急手術が発生した場合は、手術の予定日時等の急な変更がありますのでご了承ください。

③ 入院時にご準備いただくもの

■入院時にご利用頂ける寝巻等のセット商品について

当院では、院内の衛生管理、院内感染の防止を図るため、入院に係る身の回り品をレンタル頂ける、「各種アメニティセット」を導入しております。 入院される患者様には、手術・処置後の創部感染管理等のために病院指定のアメニティセットの「寝巻(病衣)・ タオルセット」をご利用頂いております。入院セットに係る料金は健康保険の給付対象とならず、患者様の**実費負担**となります。 **詳しくは入退院受付に向かって左手のアメニティセット説明ブースにてご説明致します。**

■ご準備いただくものチェックリスト ※すでにチェックが入っているものは、各種入院セットに含まれるものです。

寝巻 タオルセット	寝巻・タオル 日用品セット	おむつセット	ご自身で ご用意	準備できたものにチェックを入れてください
洗面用具				
□	✔	□	□	歯磨きセット
□	✔	□	□	シャンプー・リンス
□	✔	□	□	ボディーソープまたは石鹸
✔	✔	□	□	タオル類(洗面・入浴で使用)
食事に使用するもの				
□	□	□	□	飲料水(お水、お茶など)
□	✔	□	□	お箸
□	✔	□	□	スプーン・フォーク
□	✔	□	□	コップ(取っ手のあるもの(できれば蓋つき)・割れにくいもの)
衣類				
✔	✔	□	□	病衣 （パジャマ） ・手術着・ガウン類
□	□	□	□	上着
□	□	□	□	肌着・下着
□	□	□	□	レッグウォーマー・アームウォーマー **（車イスや寝たきりの方）**
□	□	□	□	履物(かかとのついた靴・滑りにくい履き慣れた靴) スリッパ・サンダル・クロックスは禁止です。
日用品				
□	✔	□	□	ティッシュペーパー
□	□	□	□	ハンガー
□	□	□	□	筆記用具
□	□	□	□	義歯入れ※注1 や眼鏡・コンタクトケース・補聴器ケース
□	□	□	□	お手拭き
□	□	✔	□	お尻拭き(ウェットティッシュ等)
□	□	□	□	不織布マスク
□	□	✔	□	紙おむつ
□	□	□	□	電動カミソリ
□	□	□	□	ストーマ装具
□	□	□	□	イヤホン
□	□	□	□	（お子様の場合） 哺乳瓶
□	□	□	□	（お子様の場合） おもちゃ （小さい物2～3個）
□	□	□	□	（お子様の場合） おしゃぶり

※注1 義歯入れ、洗浄剤のセットのご用意があります。

■ お薬、お薬手帳（お薬の説明用紙）

お手持ちのお薬は、**入院予定日数に合わせた現在使用されているお薬**をご持参いただき、看護師に渡してください。

なお、ご自身で管理されている方につきましては、医師に確認後、引き続き自己管理していただく場合もあります。

また、入院中にお薬が不足した場合は、主治医または看護師にご相談ください。

■ ご持参いただくお薬

＊現在服用されている飲み薬

＊インスリン・目薬・貼り薬・うがい薬など、外用薬を含む現在使用されているお薬

＊日常服用されている健康食品やサプリメント

■ 医師・看護師から説明を受けた文書等

■ その他

＊日用雑貨は院内のコンビニエンスストア・医療売店でもお求めになれます。

＊**所持品、衣服等にはお名前の記入をお願いします。**

＊治療の妨げになるものは、持ち込まないでください。

＊**包丁・果物ナイフ・ハサミ・カッター・爪切り等の刃物類や、マッチ・ライター・シンナー等の火気・発火物類の持ち込みはお断りします。**

④ 入院生活における注意事項

1. 入院期間中は医療従事者の指示のもと、治療・療養に専念してください。
   また、入院中の治療・看護について不明な点は、医師または看護師にお気軽にご相談ください。

2. **病院職員および他の患者様への、暴言・暴力・セクハラ行為は絶対におやめください。**
   次の行為があった場合は、警察への通報や強制退院となります。
   ・病院職員及び他の患者様への暴言・暴力・セクハラ行為
   ・病院職員及び他の患者様への迷惑行為（大声で話す・脅迫行為・職員の業務を妨げる）
   ・解決しがたい要求を繰り返し行い、診療業務を妨げた場合
3. **病院の館内および、敷地内での喫煙（吸入している姿が他者へ誤解を与えるもの全て）・飲酒（ノンアルコール飲料を含む）は禁止しており、その行為を行った場合は強制退院となります。**
4. **院内で知り得たいかなる個人情報も、他へ漏洩しないでください。**
5. **患者様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、診察室、病室等、病院内において無断録音することや、SNS等に投稿することはご遠慮ください。医療は患者様と医療従事者との信頼関係の上に成り立っています。無許可での録音は、信頼関係を損なう恐れがありますので、録音を希望される方は医師へご相談ください。**

6. **盗難防止のため、必要以上の金銭・貴重品はお持ちにならないでください。また、貴重品はセーフティボックスに入れて施錠し、鍵は身に付けておいてください。貴重品は院内では一切お預かりできません。**万一盗難や紛失が発生した場合、当院は一切責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。

7. 身の回りの品は最小限にしてください。**必要物品以外の荷物を病院宛に送る事はお控え下さい。**また、感染防止のため毛布や枕などの寝具類の持ち込みはご遠慮ください。床には物を置かないようにして、清潔に保ってください。
8. 入院中のお買い物は基本的にご家族様にご依頼していますので、ご了承下さい。
9. 病室の壁などに物を貼り付けたり、落書きをしたりしないようにしてください。
10. 病棟を30分以上離れられる時は、必ずナースステーションにお知らせください。
    お知らせの無いまま長時間不在にされますと、安全確認のためお捜しすることがあります。
11. 病院内ではお静かにお願いします。大声で話したり、夜遅くまで話したりして他の患者様のご迷惑にならないようにしてください。
12. テレビ・ラジオ・パソコン等を利用する際は、他の患者様のご迷惑とならないよう、必ずイヤホンを使用してください。また、消灯後の利用は、ご遠慮ください。
13. 防犯のため、午後7時００分を過ぎますと病院の出入りはできません。
    午後８時００分～翌朝7時００分までは出入り口を施錠します。
14. 消灯時刻は午後9時30分です。消灯時間後は静かにお休みください。
15. 生駒市一般廃棄物処理実施計画に基づき、ゴミの分別収集を行っておりますのでご協力ください。
16. 病院内での政治活動、宗教の布教活動、商業行為、公序良俗に反する行為は禁止しております。
17. 病院職員へのお心遣いなどは、固くお断りしておりますのでご了承ください。
18. パソコン等を使用する場合は、画面の光、キーボードの打鍵音に注意するほか、時々休憩するなど体調管理を行って下さい。
19. 治療により、においで気分不快となる患者さんがいます。柔軟剤、ハンドクリーム、化粧品、芳香剤などご使用の際は、においの強いものはご遠慮ください。

⑤ 保険外負担のご案内

入院中の診療費については、健康保険法等に基づき保険診療となりますが、次の項目については保険適用にならず、使用量・利用回数に応じた患者様の実費負担となりますので、ご理解のほどよろしくお願いします。

- ■ 診察券再発行料：220円/枚
- ■ 各種証明書・診断書料
  - ・病院の所定様式：3,300円／通　・保険会社等の所定様式：6,600円／通
  - ・自 賠 責 様 式：6,600円／通　・病院の所定様式で保険会社への提出書類：6,600円／通
- ■ 診療報酬明細書（自賠責様式）：6,600円／通
- ■ 紙おむつ新生児用：40 円／枚
- ■ お薬容器代：110 円／個
- ■ 腹　帯 M：460 円／枚 ・ L：590 円／枚
- ■ お尻拭き：370 円／袋
- ■ T字帯：200 円／枚
- ■ 食事代(付き添い者)：670 円／1食　■ 死後の処置料：5,500 円
- ■ 差額病室代

※**入室時間（利用時間）に関わらず、1日（0 時～ 24 時）当たりの料金です。**

※特別個室のテレビ・冷蔵庫は無料で使用できます。

※個室又は二人部屋をご利用される際は、『差額室料に関する承諾書』が必要になります。

病室名	差額病室代	主な設備・備品
特別個室A	55,000 円	床頭台・テレビ台・冷蔵庫・収納庫・応接セット・トイレ・シャワー・洗面台・キッチン・机・ごみ箱
特別個室B	25,300 円	
個室	22,000 円	床頭台・テレビ台・冷蔵庫・収納庫・トイレ・シャワー・洗面台・机・椅子・ごみ箱
個室	15,200 円	床頭台・テレビ・冷蔵庫・収納庫・トイレ・シャワー・洗面台・机・椅子・ごみ箱
二人部屋	5,500 円	床頭台・テレビ・冷蔵庫・収納庫・トイレ・洗面台・椅子・ごみ箱

【ご注意】医師の指示により、個室隔離となる期間中の個室代は免除となりますが、隔離解除後は個室代が発生します。

■ 診断書などの作成について

＊診断書などのご依頼は入院後、病棟の受付（ナースステーション内の事務員）にお申し込みください。

＊受付時間　平　日　９：００～１６：３０

　　土曜日　９：００～１２：３０

＊土曜日の午後・日曜日・祝祭日は申し込みおよび、受け渡しが出来ません。

＊保険会社等の所定の用紙がある場合、必ずご提出ください。

＊**退院時にお渡しできないことがありますので、あらかじめご了承ください。**

＊**退院後は各診療科の外来受付へお問い合わせください。**

⑥ 基本的な入院生活の一日

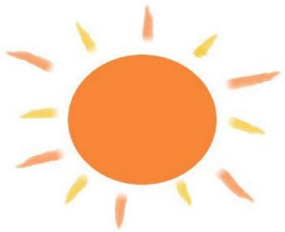
６：００　おはようございます。起床の時間です。

＊6：00以前にお目覚めになっても、他の患者様の迷惑にならないよう、お静かにお過ごしください。

＊朝の採血・注射などがある患者様は、看護師がうかがうまで病室でお待ちください。

７：３０頃から朝食時間です。

＊詳細は8 ページ（⓫お食事）を参照してください。



９：００　処置や検査、回診の時間です。

＊処置や検査の時間ですので、ベッド上で安静にお休みください。

＊決められた日時（　　）に回診がありますので、その際はベッドでお待ちください。

１２：００頃から昼食時間です。

１３：００から面会時間です。

＊詳細は6 ページ（❼付き添い・面会）を参照してください。

１４：００　検温の時間です。　※時間は各病棟で異なる場合があります。

＊詳細は9 ページ（⓮入浴・検温・体重測定）を参照してください。

１８：００頃から夕食時間です。

２１：３０　おやすみなさい。消灯の時間です。

＊安全のため、消灯後の病棟外への移動はご遠慮いただいております。

＊テレビ・ラジオは消してお休みください。携帯・スマホ・パソコン等の電子機器の使用もおやめください。

＊消灯後のナースコールは、応答せず直接病室へうかがいます。

＊夜間、点滴管理のため何度もうかがうことがあります。

＊看護師は深夜も巡回しておりますので、安心してお休みください。

⑦ 付き添い・面会

■ 付き添いについて

厚生労働省が定める看護配置を行っておりますので、付き添いは原則として必要ありません。
事情により付き添いをされ、付き添い用寝具の貸出を希望される場合は、一日当たり500円（消費税込）で貸出しますので、主治医または看護師にご相談ください。

■ 付き添いされる方への食事提供（ファミリー食）について

当院では、患者さまに面会や付き添いをされる方への食事提供を行なっております。食事提供については事前予約制となります。詳細については、⓬ファミリー食のご案内（8ページ参照）をご確認ください。

■ 面会について

・ 面会可能時間

平日・日祝日　　１３：００～１９：００

・ 特殊病棟の面会可能時間

＊Ｉ　Ｃ　Ｕ　　１４：００～１９：００
＊救命救急センター　　１４：００～１９：００

※ **感染症流行時には、面会禁止、あるいは一部制限（面会者の限定や時間変更）を行います。**
※ 患者様の安静を保つため、面会時間をお守りください。
※ 時間外の面会は主治医の許可を得てください。
※ 面会に来られた方は必ず、ナースステーションにお申し出のうえ、面会票にご記入ください。
※ 患者様の病状によって面会時間を短くする場合や、お断りする場合があります。
※ 面会や付き添いされる方は、手指消毒にご協力ください。また、不織布マスクを持参し、着用ください。
※ 病室および病室周辺での面会時は、同室の他の患者様に対してご配慮をお願いします。
※ **病院敷地内での喫煙・飲酒**は固くお断りいたします。
※ 面会に来られた方への駐車場料金の割引サービスは行っておりません。（入庫後1時間は無料）
※ 病院側から患者様に付き添いをお願いするご家族様（6歳未満、重篤な状態、重度認知症等）の駐車場料金は無料となりますので、病棟ナースステーションで付き添いバッジを受領し、駐車券とともに3番会計窓口（夜間・休日はB1階救急外来受付）で認証を受けてください。

また、院内感染防止と安全管理のため、以下に該当する方のご面会はお断りいたします。

＊ 発熱、のどの痛み、せき、吐き気・下痢、発疹、目が赤いなどの症状がある方
＊ 流行感染症で保育園や学校からの注意喚起が出ている場合や学級閉鎖中である場合
＊ 小学校就学前のお子様

上記以外でも、体調がすぐれない方の病室への入室はご遠慮ください。

◇ **お見舞い案内について**

入院されている病棟・病室などの情報提供を希望されない患者様は、6番入退院受付（2階中央受付）または病棟ナースステーションにお申し出願います。

⑧ 外出・外泊

＊ 外出・外泊は原則、認めておりません。やむを得ない事情で外出・外泊を希望される患者様は、必ず前日までに、主治医または看護師にご相談ください。外出・外泊には許可書が必要です。

＊ 無断で外出・外泊された際は、退院していただく場合があります。

＊ 許可された外出、外泊時間より帰院が遅れる場合は、必ず病棟へご連絡下さい。

《 ご注意ください!! 》

入院中に他の医療機関を保険受診することは原則としてできません。

入院期間中に他の医療機関の予約がある場合や、持参されたお薬が無くなった場合などには、必ず主治医または看護師にご相談ください。

なお、主治医からの許可を得て他の医療機関を受診する場合は、当院所定の書類をお持ちいただき、他の医療機関の受付・会計窓口にご提出ください。

また、入院中に医師からの指示や許可なしに他の医療機関を受診したり、ご家族が代わりに薬の処方を受けたりするなどは、保険診療として認められておりません。このような場合、診療にかかる費用に保険は使えず全額自己負担となります。あとで追徴されることにもなりますのでお気をつけください。

⑨ 駐車場のご利用について

駐車スペースに限りがありますので、外来通院の患者様に優先してご利用いただくため、**入院中の患者様のご利用は禁止しております。**なお、当院の駐車場は外来通院の患者様以外は有料となっておりますので、万一駐車されますと駐車料金を徴収させていただきます。（お見舞いで来られる方も同様です）

最初の1時間無料、以降1時間毎に100円　※1日最大料金は800円です。

■ ただし、以下の場合は、駐車料金を無料とさせていただきます。

① 入院および退院当日の**送迎車両**の駐車料金は無料となりますので、**3番会計窓口**（夜間・休日はB1階救急外来受付）に駐車券を提出してください。

② **手術・検査等で、当日に付き添いされるご家族様の車両（1台分のみ）と患者様の病状説明等のため病院から来院を要請したご家族様は無料です。**

【入院】病棟ナースステーションに駐車券を提出してください。

【外来】3番会計窓口（夜間・休日はB1階救急外来受付）に駐車券を提出してください。

③ **外来受診され、即日入院となった場合、入院当日のみ無料**となりますので、病棟ナースステーションにご相談ください。

⑩ 火災予防・非常時

＊ 避難経路図については、各階のエレベーターホールに掲示していますのでご確認ください。

＊ 火災予防のためにも、敷地内での喫煙は固くお断りします。また、電気器具を使用の際はご注意ください。

＊ 非常時には、落ち着いて医師・看護師・その他病院職員の指示に従ってください。

⑪ お食事

病院給食を行っております。常食・妊産婦食・食欲不振食につきましては、昼食・夕食時のみ2種類から選択ができます。食事制限や衛生面等の理由から、病院食以外の食べ物の持ち込みは、原則ご遠慮下さい。また、補食につきましては、医師・看護師にご相談ください。

食事時間　朝食　０７：３０頃
　　昼食　１２：００頃
　　夕食　１８：００頃

※治療上の必要に応じて食事時間が変わることがあります。

■ 食事場所　歩行が許可されている患者様は、病室もしくは各階デイルームにて召し上がっていただきます。
■ お茶、お水は各自でご準備ください。各階ディルームに自動販売機も設置していますのでご利用下さい。
■ 食後はトレイの上にスプーン、お箸、あき缶、紙くずや義歯などがないことを確認してください。
■ なお、患者様の病状により食事準備を行い病室へ配膳いたします。
■ 基本食の献立表は、各階デイルームに掲示又はこちらのQRコードからご覧いただけます。

⑫ ファミリー食のご案内

当院では、患者様に面会や付き添いをされる方への食事提供を行っております。

■ 申込方法

＊事前予約制となります。ご希望される方は各病棟のデイルームに設置の申込書兼同意書をご記入のうえ、申込締切日までに「ファミリー食申込 BOX」へ投函ください。

食事提供希望の曜日	申込締切日
月・火・水	前週の金曜日まで
木・金	その週の月曜日まで
土・日	その週の水曜日まで

＊入院初日～次回締め切り日までの提供をご希望の場合は、6 番入退院受付にお申し出いただき、申込書兼同意書をご提出ください。入院初日 13：30 までのご提出で、当日夕食からの提供が可能です。

■ 料金について

＊一食あたり 670 円（税込）　退院時に患者様の入院費用と一緒にご請求させていただきます。

■ 食事内容について

＊『常食（一般食）　』と同様の内容となります。

■ 提供・下膳方法について

＊患者食と同様の時間帯に各病棟に配膳させていただきます。

■その他

＊キャンセルは提供希望日の前日 14：00 までに各病棟ナースステーションにご連絡ください。キャンセル期日を過ぎてのキャンセルは、料金の請求をさせていただきますので、ご了承ください。

⑬ 院内感染対策について

＊ トイレ後や食事前、病室の出入りの際には手洗いを行うようにお願いします。
＊ 各病室入口に速乾性アルコール手指消毒薬を設置しています。
＊ アルコールにアレルギーや手荒れがある方は、トイレ・洗面の石けんによる手洗いをしてください。
＊ 院内では不織布マスクの着用をお願いします。
＊ 感染症流行時期には、面会制限を実施することがあります。

⑭ 入浴・検温・体重測定

■ 体重測定について

＊ 定期的に体重を測っていただくことがあります。

■ 検温について

＊ 担当の看護師が病室の患者様のもとへ伺います。

＊ 体温や脈拍などをはかり終えるまでは、ベッド上で安静にしてお休みください。

＊ １日の食事量と尿、便の回数もお知らせください。また、気になることがあればご相談ください。

＊ 体温計（No.　　）は退院まで１本貸し出しいたしますが、紛失されますと実費を徴収いたしますので、ご注意ください。

■ 入浴について

＊ 主治医の入浴許可が必要です。

＊ 入浴の時間などは、各病棟で説明を受けてください。

＊ シャンプーや石けん、洗面器、タオルなどは持参してください。

⑮ 電気機器・携帯電話の使用

■ 使用可能な電気機器について

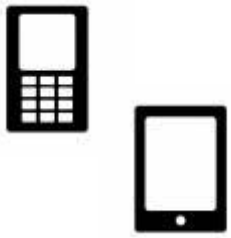
○ ラジオ　○ 音楽プレイヤー　○ 携帯電話・スマートフォンの充電器　○ 電動カミソリ

○ ノートパソコン・タブレット端末　○ドライヤー

＊ 電気機器の使用は必要最低限にしてください。

＊ その他の電気機器の使用は、一切お断りしております。

＊ テレビ・ラジオの視聴時は、他の患者様のご迷惑にならないように、必ずイヤホンを使用してください。イヤホンのお求めは、各階の自動販売機をご利用ください。



■ 病室での携帯電話・スマートフォンの使用について

＊ 他の患者様のご迷惑にならないよう、常にマナーモードに設定してください。病室や廊下での携帯電話・スマートフォンの通話はおやめください。入院中の患者様に限り、**公衆電話周辺の許可区域および、デイルーム内**での**通話**を認めております。

※ 使用許可時間 8：00 ～ 21：30

＊ **インターネット・メール等**のご使用は、主治医の許可のもと治療上無理のない範囲で、また、他の患者様にご迷惑のかからない範囲でご使用ください。

※ 使用許可時間 8：00 ～ 21：30

＊ インターネット・メール等の通信に関しては、医療機器に影響を及ぼす場合があります。その際は、お部屋での使用を控えていただきますので、ご了承ください。

＊ 消灯時間後は電源を切り、静かにお休みください。

■ 持参された電気機器等は患者様ご自身で管理してください。

■ 無線LANへの接続はご自身で設定してください。

■ テレビ・冷蔵庫について

各病室に備えられているテレビ・冷蔵庫は、それぞれ使用料金がかかりますので、あらかじめご了承ください。
同じテレビカードで使用可能です。

テ レ ビ ： 1,000円カード ＝ 20 時間（１度数ずつ課金されます）

冷蔵庫 ： 24 時間 ＝ 100 円（24時間単位で課金されます）

＊ 一度課金されますと、返金いたしかねますのでご注意ください。

＊ テレビカードのお買い求めは、各階の自動販売機をご利用ください。設置場所は11ページ（⑯施設の利用）を参照下さい。テレビカードは１枚1,000 円で販売しております。

＊ 使用方法はテレビ・冷蔵庫に備え付けの説明書をお読みください。

＊ テレビカードを精算されたい場合は、各階のエレベーターホールにテレビカード精算機がございます。
使用途中のカードは、10 円未満度数を切り捨てた金額が返金されます。
（例：残496 度数の場合、6 度数を切り捨てた490 度数（490 円）が返金されます）

＊ なお、テレビカードが未使用の場合、1,000 円（100 円玉× 10 枚）が返金されます。

＊ テレビカードは折り曲げたり、汚したり、磁気に近づけないでください。破損、信号消去、紛失に対しては責任を負いかねますので取扱いには十分にご注意ください。

＊ ご連絡先は、株式会社近大アシスト奈良サービスセンター TEL：0120－74－8811

《冷蔵庫使用に関するお願い》 ＊食中毒防止のために

1．冷蔵庫には、飲食物のみ保管してください。
2．病院食、生もの、食べ残し、飲み残しは入れないようにしてください。
3．電源が切れないように注意してください。
4．冷蔵庫は常に清潔に保つようにしてください。 ※必要時、点検させていただくことがあります。
何卒ご了承ください。

■ 洗濯機・乾燥機について

各病棟に備えられている洗濯機・乾燥機は、それぞれ使用料金がかかりますので、あらかじめご了承ください。

＊ 洗濯機 ３０分 １００円

＊ 乾燥機 ３０分 １００円

＊ 洗剤はご自身で用意して下さい。

⑯ 施設の利用

＊ 公衆電話は、各階のホールにありますのでご利用ください。

＊ 病室には、専用カードで利用していただけるテレビを設置しています。
ご使用にあたっては各テレビに説明書を添付していますので、ご参照ください。

○ 院内施設のご案内

※各施設は臨時休業、予告なく営業日時が変更となることがありますので、あらかじめご了承ください。

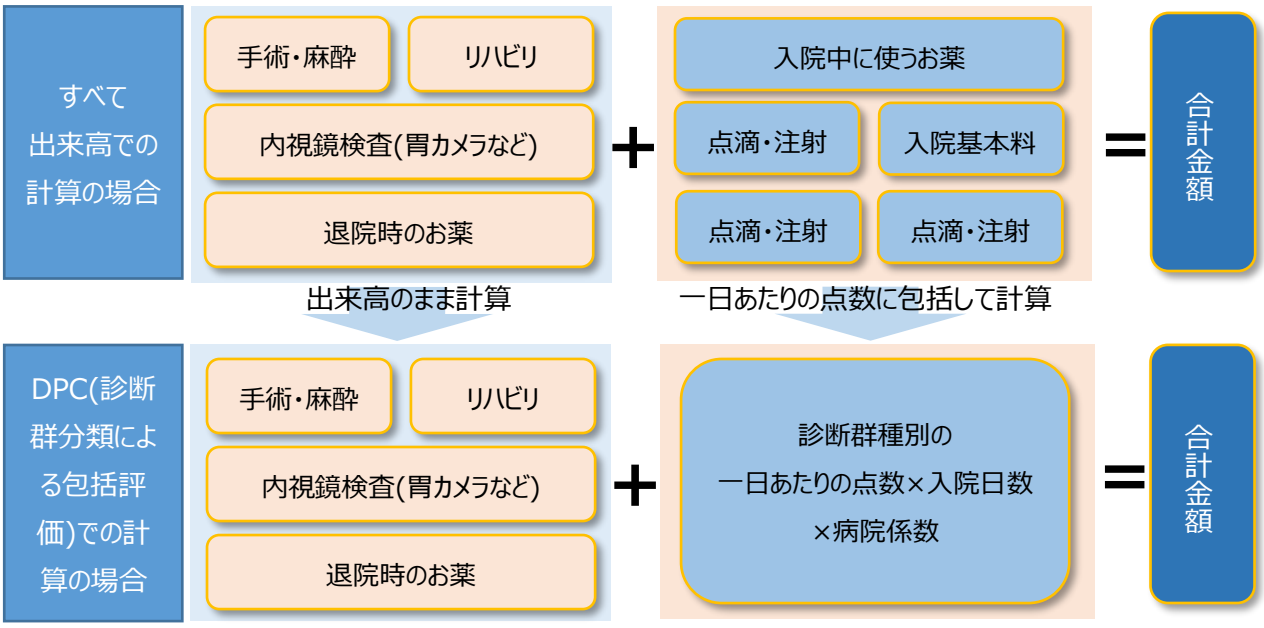
施設名		場所	営業時間	休業日
コンビニエンスストア (ローソン)		地下1階	平　　日　7：30～19：00 土 曜 日　7：30～18：00 日曜・祝日　8：00～18：00 ※以下の日は短縮営業となります。 ・12/29　11：00～17：00 ・12/30～31　11：00～17：00	年始 (1/1～1/3)
医療売店		地下1階	平　　日　8：30～18：00 土 曜 日　8：30～17：00 日曜・祝日　9：00～17：00 ※以下の日は短縮営業となります。 ・12/29　11：00～17：00	年末年始 (12/30～1/3)
レストラン		地下1階	8：00～14：30 ※ｵｰﾀﾞｰｽﾄｯﾌﾟは終了時間の30分前	土日・祝日 年末年始 (12/29～1/3)
理 容 室		地下1階	平日・土曜　9：00～18：00 祝　　日　9：00～17：00	日曜 年末年始 (12/29～1/3)
ローソン マチカフェ		2階	8：00～15：00	土日・祝日 年末年始 (12/29～1/3)
ｷｬｯｼｭ ｺｰﾅｰ	三井住友銀行	地下1階	平　　日 9：00～19：00 土 曜 日 9：00～17：00	日曜 祝日 年末年始
	南都銀行		平　　日 9：00～19：00 土 曜 日 9：00～17：00	
イヤホン販売機 テレビカード販売機		3D・4B・4D・5A・5B		
テレビカード精算機		3～5階のエレベーターホール		
郵便ポスト		地下1階		

⑰ 入院費用

＊ 入院料は健康保険法等に基づき計算され、各法に定める割合に応じてその一部が自己負担となります。

＊ 当院での入院診療料金は、DPC/PDPS（診断群分類による包括評価）で計算します（一部を除く）。包括評価での計算とは、病気の種類と診療内容によって、国が定めた診断群分類ごとの１日あたりの点数（入院基本料・投薬・注射・処置・検査・画像）と出来高点数（手術や高額な処置・内視鏡などの一部の検査・退院時の投薬）を合わせた点数による計算です。また、１日あたりの点数は入院日数によっても異なります。

○ DPC（診断群分類による包括評価）での計算について



※ 「DPC」は1つの病名に対して入院診療を行うことを前提とした制度であるため、**緊急を要さない他の病気の治療を希望された場合は、主治医の判断により退院後に外来受診をお願いすることがあります。**

⑱ 入院料の支払い

月をまたいで継続入院されている場合の入院料金（治療費）は、毎月末日で締め切り、翌月13日ごろに請求書を病棟クラークが病室までお届けします。1週間以内に、**2階4番会計窓口又は自動支払機**でお支払いください。

■会計窓口受付時間 平　日 8：45 ～ 17：00　土曜日 8：45 ～ 13：00

■自動支払機受付時間 平　日 8：30 ～ 17：30　土曜日 8：30 ～ 12：30

お支払いには、クレジットカードがご利用になれます。（手書き伝票による請求は対象外です）

クレジットカード支払の場合、自動支払機が便利ですのでご利用ください。

＊ 入院料について、伝票整理の都合などにより追加料金が発生した場合には、後日請求させていただくこともございますので、ご了承ください。

＊ お支払い方法等についてご不明な点は、病棟クラークまでお問い合わせください。

＊ 領収書は医療費の還付請求、確定申告の医療費控除等に必要です。
再発行はできませんので、大切に保管してください。

＊ 退院時には原則として全額の精算をお願いします。

⑲ 退院の手続き

＊ 退院は、医師の許可が必要です。前もって医師へご相談ください。

＊ 退院当日は、退院会計を2階4番会計窓口にてお済ませください。

⑳ 健康保険の高額療養費制度について

限度額認定証を申請されますと、患者様は医療機関にて自己負担限度額に基づくご清算金額のみをお支払いいただくことができます。※ただし、食事代・寝衣料・差額ベッド代・保険外の負担分は対象になりません。

ご希望される患者様は、ご入院日までに申請し、交付を受けてください。また、認定証がお手元に届きましたら、2階6番入退院受付または病棟クラークへご提示ください。

■ **［申請方法］**

○ 国民健康保険の場合…お住まいの市町村役場の国民健康保険課にて申請し、交付を受けてください。

○ 社会保険の場合…保険証に記載されている健康保険協会各支部または健康保険組合に連絡し、申請用紙をお取り寄せのうえ、申請してください。

■ **［自己負担限度額（70歳未満の方）］** ［2024年6月1日現在］

<table>
<tr><th>適用区分</th><th>自己負担限度額（月額）</th><th>※多数該当</th><th>食事療養費</th></tr>
<tr><td>ア</td><td>252,600円＋(総医療費－842,000円)×1%</td><td>140,100円</td><td rowspan="4">490円（1食）</td></tr>
<tr><td>イ</td><td>167,400円＋(総医療費－558,000円)×1%</td><td>93,000円</td></tr>
<tr><td>ウ</td><td>80,100円＋(総医療費－267,000円)×1%</td><td rowspan="2">44,400円</td></tr>
<tr><td>エ</td><td>57,600円</td></tr>
<tr><td>オ</td><td>35,400円</td><td>24,600円</td><td>230円（1食）</td></tr>
</table>

■ **［自己負担限度額（70歳以上の方）］** ［2024年6月1日現在］

<table>
<tr><th>適用区分</th><th>自己負担限度額
（外来）（月額）</th><th>自己負担限度額
（外来＋入院）（月額）
（世帯単位）</th><th>※多数該当</th><th>食事療養費</th></tr>
<tr><td>現役並Ⅲ</td><td colspan="2">252,600円＋(総医療費－842,000円)×1%</td><td>140,100円</td><td rowspan="4">490円（1食）</td></tr>
<tr><td>現役並Ⅱ</td><td colspan="2">167,400円＋(総医療費－558,000円)×1%</td><td>93,000円</td></tr>
<tr><td>現役並Ⅰ</td><td colspan="2">80,100円＋(総医療費－267,000円)×1%</td><td rowspan="2">44,400円</td></tr>
<tr><td>一般</td><td>18,000円</td><td>57,600円</td></tr>
<tr><td>非課税Ⅱ</td><td>8,000円</td><td>24,600円</td><td>―</td><td>230円（1食）</td></tr>
<tr><td>非課税Ⅰ</td><td>8,000円</td><td>15,000円</td><td>―</td><td>110円（1食）</td></tr>
</table>

○ 月ごと（1日から末日まで）の計算になります。

※ 多数該当は、直近1年間における４回目以降の自己負担限度額（月額）となります。

○ 患者様の安全のために ○

～ 安全管理部からのお願い ～

1． 患者様の確認方法について

入院中、患者様確認のためネームバンドを装着し、バーコードを認証するシステムを導入しております。また、与薬・採血・検査・処置・診察などの場面において、患者様自身にもお名前を名乗っていただいております。（生年月日の確認を追加でさせていただく場合もございます）何度も患者様のお名前を確認し、ご不便をおかけしますが、ご理解とご協力のほどよろしくお願いいたします。なお、医療従事者が患者確認方法を適切に実施できていない等、問題点がある場合には、遠慮なく担当者にご質問ください。

2． 個人情報について

＊ 患者様確認のため、病室・薬袋・注射・点滴・検査容器等にお名前を表示させていただきます。

＊ 病室の入り口にお名前を表示いたします。不都合がございます場合にはお申し出ください。

＊ 安全管理上や防犯上、監視カメラを設置している病棟もございます。

＊ 緊急時のやむを得ない場合以外は、患者様への電話の取り次ぎはお断りしております。また患者様の病名、病状等に関する電話でのお問い合わせには応じかねます。

3． 転倒・転落について

病院は、住み慣れた環境とは異なります。環境の変化や病気やケガによる体力、または運動機能の低下により、思いがけない転倒・転落事故が起こることが少なくありません。当院では、患者様の入院生活を快適に過ごしていただき、治療に専念され、一刻も早いご快復を願い、病院職員一同で環境を整え、転倒・転落の予防に取り組んでおります。また、患者様の状態によっては、安全面から病室を移動させていただくことがありますので、ご了承ください。

転倒・転落防止のため、以下のことにご注意ください。

＊ **履物について**

日頃履きなれた「かかと」のあるゴム底のものを準備してください。スリッパやサンダルは避けて、靴を使用するようにしてください。滑り止めの強すぎるシューズは転びやすいと言われています。当院の売店でも転倒予防シューズの購入が可能です。また、靴を履く際、立ったまま履こうとするとバランスを崩しやすいため、座ったまま片方ずつお履きください。

＊ **ベッド柵・離床センサーについて**

転倒・転落を防止する為に、必要時、ベッド柵の数を増やしたり、離床センサーや離床マットを同意いただいた上で使用する場合があります。

＊ **ベッドから移動する時の注意点**

オーバーテーブルや床頭台など不安定なものを支えにし、立ち上がろうとすると転倒する危険性があるため、ベッド柵・手すりなどの安定したものにつかまって立ち上がってください。

＊ **トイレに行く、廊下を歩く時の注意点**

介助が必要な場合には遠慮なく、ナースコールにてスタッフをお呼びいただき、そのままの姿勢でお待ちください。睡眠剤や血圧を下げるお薬を服用した後、トイレを済ました後はふらつきの危険性が高くなります。動き始めてふらつきやめまいの症状がでた場合は、無理に歩かずナースコールを押すかお声がけいただきその場でお待ちください。また、床が水滴等で濡れているのを発見した際は、スタッフにお知らせください。

＊ **ベッド周囲の整理について**

ベッド周囲の荷物は危険です。荷物はロッカーに収納していただきますようお願いします。特に床に荷物を置くことは避けてください。

安全・安心な治療を受けていただくには患者様・ご家族の皆様のご協力が欠かせません。ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

○ 安全（身体拘束）用具の使用について ○

入院中、患者様の安全を守り、次のような危険を防ぐため、やむをえず安全用具を使用させていただくことがあります。なお、可能な限り事前に説明し、患者様本人・ご家族の承諾を得て実施いたしますが、緊急の場合は事前の承諾なしに、安全（身体拘束）用具を使用することがありますので、ご理解のほどよろしくお願いいたします。

＊ベッドなどから、転倒・転落の危険性がある。
＊治療の必要性の理解が困難なために、点滴や治療用のチューブなどを抜いてしまい、生命や安全が保てない状態にある。
＊必要な安静を保てず、目的の検査、治療や手術などが行えない。（特に検査後、手術後、麻酔からさめるときなど）

○ 面会時、ご家族がそばにいらっしゃる場合は、一時的に安全用具をはずせる場合があります。
○ 安全用具をはずした場合は、面会終了時（帰られる前）に、必ず看護師にお知らせください。
○ ご不明な点がありましたら、医師・看護師におたずねください。

○ 個人情報の保護に関して ○

当院では、患者様に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、患者様の個人情報の取り扱いにも、万全の体制で取り組んでいます。

また、個人情報を下記の目的に利用し、その取り扱いには細心の注意を払っています。個人情報の取り扱いについてお気づきの点がございましたら、お気軽に窓口までお申し出ください。

当院における個人情報の利用目的

■ 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、介護サービス事業者等との連携
- ▸ 他の医療機関等からの照会への回答
- ▸ 患者様の診療のため、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
- ▸ ご家族等への病状説明
- ▸ その他、患者様への医療提供に関する利用

■ 診療費請求のための事務
- ▸ 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提出
- ▸ 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

■ 当院の管理運営業務
- ▸ 会計・経理
- ▸ 医療事故等の報告
- ▸ 当該患者様の医療サービスの向上
- ▸ 入退院等の病棟管理
- ▸ その他、当院の管理運営業務に関する利用

■ 企業等から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または届出等

■ 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での症例研究

■ 大学における教育や症例研究

■ 外部監査機関への情報提供

■ 院内がん登録に関する情報の利用

■ がん登録情報の国立がん研究センター及び全国がん登録への情報提供

○付記

1．上記の内、他の医療機関等への情報提供について同意しがたい事項がある場合は、その旨をお申し出ください。

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、変更等をすることが可能です。

★個人情報の利用目的について

当院では、患者様の個人情報を上記の目的で利用させていただくことがございます。これら以外の目的で利用させていただく必要が生じた場合には、改めて患者様からの同意をいただくことにしておりますのでご安心ください。

★個人情報の開示・訂正・利用停止等について

当院では、患者様の個人情報の開示・訂正・利用停止等につきましても、「個人情報の保護に関する法律」の規定にしたがって進めております。

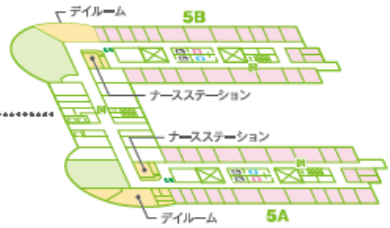
★お名前のお呼び出しについて

当院では、個々の患者様の診療・治療等を適切かつ安全に行うことを目的として、診察や検査・治療、会計時など、その都度、患者様のお名前をフルネームでお呼びすることがありますので、ご理解、ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。なお、ご希望されない患者様は窓口にご相談ください。

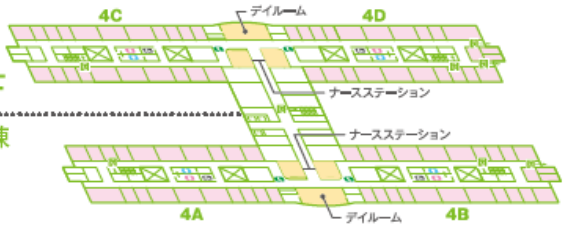
手続きの詳細のほか、わかりにくいことや疑問に思われることは、お気軽にお尋ねください。

フロアご案内

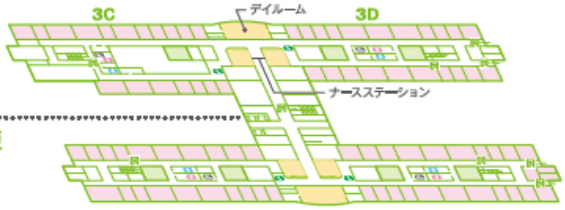
5F
病棟



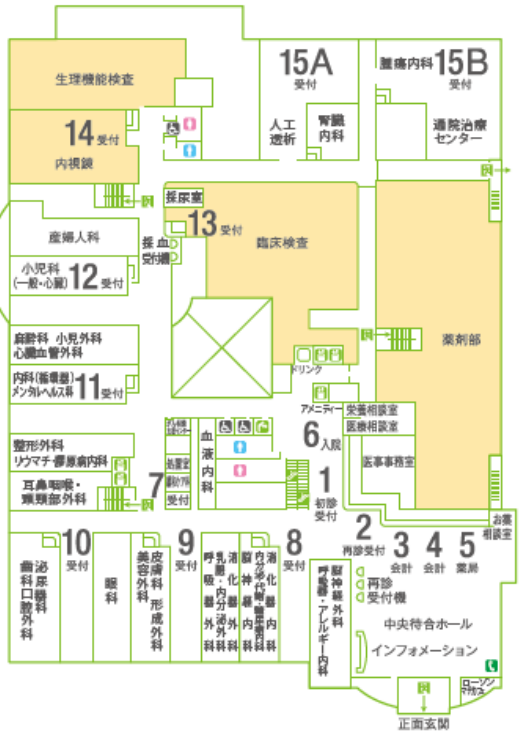
4F
病棟



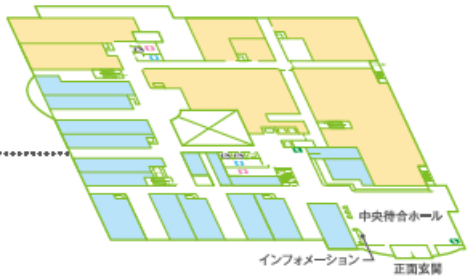
3F
病棟



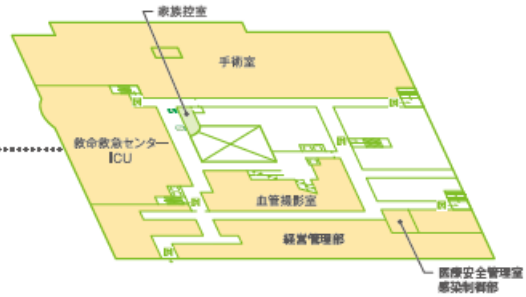
2F



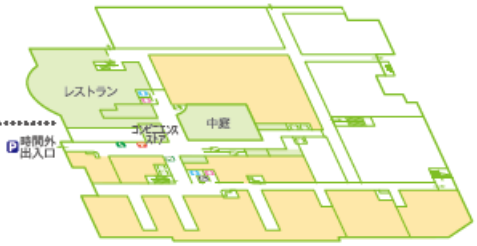
2F



1F



B1F



B1F

筋肉の衰えを感じる前の「貯筋習慣」

入院期間中にできる範囲で取り組んでみてください

ベッドでたいそう

寝たままでいると
1日2歳、1週間で5～7歳分
筋肉は弱ります。

1 足の曲げ伸ばし

2 足を持ち上げる（反対の足は曲げておく）

3 おしりを上げる

4 足首を上下に動かす

手術後などの理由により動作制限のある場合は、
主治医の指示に従ってください。

近畿大学奈良病院
栄養サポートチーム（NST）

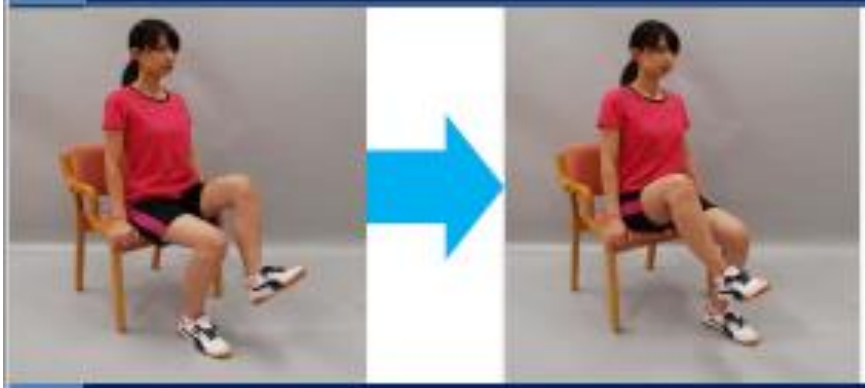
筋肉の衰えを感じる前の「貯筋習慣」

入院期間中にできる範囲で取り組んでみてください

イスでたいそう

たいそうの回数や頻度は
『翌日に疲れが残らない』程度で
行って下さい。

1 あし踏み



体が後ろに
たおれないように
注意しましょう。

2 ひざを伸ばす

ひざを伸ばした時
つま先も上に
向けましょう。

3 かかとを上げる

かかとをしっかり
上げましょう。

手術後などの理由により動作制限のある場合は、
主治医の指示に従ってください。

近畿大学奈良病院
栄養サポートチーム（NST）

参考文献：リハビリテーション・ホームエクササイズCD-ROM付―患者さんに渡せる自主トレーニング127―　医歯薬出版株式会社

○ Free Wi-Fi サービスのご案内 ○

外来、病棟エリアにてお手持ちのスマートフォンやパソコン、タブレット等で簡単にインターネットが利用できます。

Free Wi-Fi

SSID : kunh-free-wifi
パスワード : kindainhosp

接続方法

STEP1	STEP2	STEP3
ネットワークを選択	パスワードを入力し「接続」を選択	利用規約を確認し、問題なければ「同意する」を選択

※本サービス利用には5GHｚに対応したWi-Fiインターフェースが必要です。
端末によっては対応しておらず、接続できない場合があります。

●注意事項（詳細は利用規約をご確認ください）

・本サービスの利用は、利用規約に同意した個人に対して認めるものとし、
利用者は本サービスを利用した時点で、利用規約に同意したものとみなします。
・本サービスはすべての利用者の利用を保証するものではありません。
・通信端末環境や回線の混雑状況により、通信速度の低下や繋がらない場合があります。
・ウイルス感染、情報の消失、その他の損害に関しましては責任を負いかねます。
・通信端末環境や各種設定に関して一切のサポートはいたしかねます。
接続するパソコン等のセキュリティに関しては、利用者個人の責任において対策をお願いします。
・機器の利用に際しては、他者への迷惑を配慮した上でご利用ください。
・携帯電話通話コーナー以外での通話はご遠慮ください。

近畿大学奈良病院
KINDAI UNIVERSITY NARA HOSPITAL

Memo(メモ)

近畿大学奈良病院

Kindai University Nara Hospital