

入院生活のしおり



理念

私達は医療を通じて、健康で心豊かな社会の実現を目指します。

基本方針

1. 救急医療の充実を図り、医療の質の向上に努めます。
2. 在宅部門を充実し、他の施設と連携し地域医療のサービスを推進します。
3. 疾病予防、健康推進の知識を普及します。
4. 開かれた病院として、患者さんの権利を尊重します。
5. 環境整備と安全対策に留意し、患者さんに満足と安心を提供します。

患者さんの権利

1. 個人として常にその人格が尊重される権利

個人の人格、価値観などが尊重され、医療従事者との信頼関係のもとで医療行為を受けることができる権利があります。

2. 良質な医療を平等に受ける権利

すべての患者様は、良質な医療を平等に受ける権利があります。

3. 十分な説明を受ける権利

治療や検査の効果や危険性、他の治療方法の有無などについて、十分な説明を受ける権利があります。

4. 自分が受ける医療に参加し自ら決定する権利

自分の治療計画を立てる過程に参加して、自分の意見を表明し決定する権利があります。

5. 自分が受けている医療について知る権利

自分が受けている医療について、わからないことがあれば、医療従事者に質問することができ、診療情報についても情報提供を受けたり、カルテ等の開示を求める権利があります。（セカンドオピニオンを含む）。

6. 個人のプライバシーが守られる権利

診療に関する個人情報や自分のプライバシーは厳正に保護される権利があります。

患者さんの責務

1. ご自身の体調に関する正しい情報を提供する責務があります。
2. 他の患者様の治療に支障を与えないよう配慮する責務があります。
3. ご自身が積極的に治療に参加する責務があります。
4. 受けられた医療に対し、その対価を速やかに支払う責務があります。

子ども患者さんの権利とお願い

【医療における子ども憲章】

1. 人として大切にされ、自分らしく生きる権利
2. 子どもにとって一番よいこと(子どもの最善の利益)を 考えてもらう権利
3. 安心・安全な環境で生活する権利
4. 病院などで親や大切な人といっしょにいる権利
5. 必要なことを教えてもらい、自分の気持・希望・意見を伝える権利
6. 希望どおりにならなかったときに理由を説明してもらう権利
7. 差別されず、こころやからだを傷つけない権利
8. 自分のことを勝手にだれかに言われない権利
9. 病気のときも遊んだり勉強したりする権利
10. 訓練を受けた専門的なスタッフから治療とケアを受ける権利
11. 今だけではなく将来も続けて医療やケアを受ける権利

【子ども患者さんへのお願い】

1. あなたの病気がよくなるように、あなたのからだや気持ちのことを、できるだけくわしく
病院の人に伝えるようにしてください。

2.あなたとみんなが^{き も}気持ちよく^す過ごすために、^{びょういん}病院の^{やくそく}約束ごとを^{まも}守ってください

(注)この^{せんげん}宣言は、当^{とうびょういん}病院の「^{かんじゃ}患者の^{けんり}権利と^{せきむ}責務」を^{きほん}基本に、^{しょうにいりよう}小児医療の^{とくせい}特性に^{はいりよ}配慮し、^{さくてい}策定した
ものです

附則

初版 2025.08.18

個人情報の取り扱い

【個人情報保護に関する当院の基本方針】

1. 当院は、個人情報保護に関する法律その他の規範を遵守します。
2. 当院は、医療の提供や医療機関の管理運営に必要な範囲において、個人情報を収集致します。
3. 当院は、患者さんから同意をいただいた利用目的以外での個人情報の利用はいたしません。その他の目的で個人情報を利用する場合は利用目的をお知らせし、ご了解を得た上で実施いたします。
4. 当院は、個人情報の第三者への譲渡・提供を患者さんの同意なく行うことは原則としていたしません。
ただし、患者さんから同意をいただいた場合、及び法令により定められた報告・届出については除きます。
5. 当院は、個人情報への不正アクセス、紛失、破壊、改ざん、及び漏洩防止のための安全対策・安全管理に努めます。
6. 当院では、本人の申し出により情報の開示、訂正、利用停止、削除等を行います。
ただし、法令等の定めによりご希望に沿えない場合もあります。
なお、情報の開示を希望される方で当院の規定に則り、その対象となられた方については、その求めに応じて次の諸費用が必要となります。

開示手数料:3,300 円 コピー1 枚あたり:22 円
レントゲン画像のコピー:フィルムまたはCDROMなど 1 枚あたり 1,100 円
その他医師の説明を必要とする際:1 回 30 分あたり 11,000 円
7. 当院は、個人情報を適切に取り扱うために、個人情報保護管理責任者を置き、個人情報保護のために院内全ての従事者を対象に教育・啓発活動を行います。

<付記>

当院では医療安全を確保し、患者さんの誤認を防ぐために患者さんを氏名でお呼びいたします。また、当院では保存スペースの問題から必要に応じて個人情報を外部に保存する場合がありますが、その際にも上記の方針に則り、個人情報の安全管理に努めます。

個人情報管理責任者
個人情報に関する窓口

病院長
医療情報システム室

【当院での患者さんの個人情報の利用目的】

【医療提供】

1. 当院での医療サービスの提供
2. 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との連携
3. 他の医療機関からの照会への回答
4. 患者さんの診療のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合
5. 検体検査業務の委託その他の業務委託
6. 御家族等への病状説明
7. その他、患者さんへの医療サービス提供

【診療費請求のための事務】

1. 当院での医療・介護・労災保険、公費負担医療に関する事務及びその委託
2. 審査支払機関へのレセプトの提出
3. 審査支払機関または保険者からの照会の回答
4. 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
5. その他、医療・介護・労災保険、及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】

1. 会計・経理
2. 医療事故等の報告
3. 当該患者さんの医療サービスの向上
4. 入退院等の病棟管理
5. その他、当院の管理運営業務に関する利用

【その他】

1. 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
2. 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
3. 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
4. 当院内において行われる医療実習への協力
5. 医療の質の向上を目的とした当院内での症例研究
6. 経営改善等を目的とした、業務提携に基づく提携機関への情報提供
7. 院内外での臨床研究、臨床研修、教育のためのデータ収集

《付記》

1. 上記のうち、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には、その旨をお申し出ください。
2. お申し出のないものについては、同意していただいたものとして取り扱わせていただきます。
3. これらのお申し出については、後からいつでも撤回、変更することが可能です。

個人情報管理責任者 病院長
個人情報に関する窓口 医療情報システム室

パートナーシップ

当院では「健康で心豊かな社会の実現」に医療を通じて貢献することを目指しています。

このために「患者さんの権利」を尊重し、安全な医療を推進するとともに、医療を受ける方と医療者のパートナーシップを築くことが重要と考えています。

そのため、私たちは十分なインフォームドコンセント、セカンドオピニオン、情報開示等を通して、患者さんが自らの意思で医療を選択できるようお手伝いします。
また、医療の倫理的な検討は第三者を交えた倫理委員会で検討しています。

患者さんは医療者と目標を共有し、ご自身の医療に臨むため、積極的にご意見をお伝えください。

通院・入院を通じてよりよきパートナーシップを構築するために、「患者さんの権利と責務」を提示していますので、ご協力ください。

目次

1. 入院手続きに必要な書類
2. 入院に際してのお願い
3. 持ち物について
4. 入院生活について
5. 入院中の一日の過ごし方（一例）
6. ご面会について
7. 入院医療費について
8. 入院費のお支払いについて
9. 患者さん・ご家族の方へ
10. 安全な医療のためのお願い
11. 感染予防のためのお願い
12. 他医療機関への受診について
13. 同意撤回書について

関連施設について（友愛訪問看護ステーション）

友愛会病院周辺マップ

避難経路

1. 入院手続きに必要な書類

受付時間 平日：9：00～17：00 土曜日：9：00～12：00

- ☐「診察券」
- ☐「マイナンバーカード」または「健康保険証」
- ☐「入院申込及び誓約書」
- ☐「入院保証金」（現金 5 万円）…入院保証金は退院時に清算いたします。
- ☐「医療証」…乳児医療等の公費医療証・限度額認定証など

2. 入院に際してお願いしたいこと

- ・安全な医療をお受けいただくために十分な注意をはらっていますが、患者さん・ご家族もご協力をお願いいたします。

●貴重品類の持ち込みについて

- ・高額現金・貴重品の持ち込みは禁止しています。貴重品類の盗難、紛失については責任を負いかねますので、管理には十分ご注意下さい。

●急な（繰り返しの）転棟・転室についてのご協力をお願いします。

- ・感染症の流行や病状などによりベッド調整が必要となるため、急な転棟・転室をお願いすることがあります。ご理解・ご協力のほどお願いします。

●当院は、敷地内全面禁煙（電子たばこ、加熱式たばこを含む）です。

- ・喫煙は治療に関わる様々な合併症を引き起こし、危険性を高めます。ご理解とご協力をお願いします。

●当院内における以下の行為を禁止します

- ・飲酒（ノンアルコールビール類を含む）、危険物（カッター・はさみ・ナイフ等の刃物類、マッチ・ライターなどの火気類）の持ち込み
- ・他患者さんや職員への暴言・暴力

暴言・暴力等に対する当院の対応について

次のような行為に対し、職員から注意・勧告などを行っても改善されない場合や緊急を要すると判断した場合は、診療をお断りすることや強制退院、当院への出入り禁止の通告、警察への届け出・通報など然るべき措置を講じることがあります。

- ◎セクシャル・ハラスメントや殴る、蹴る、物にあたる等の暴力行為、
若しくはそのおそれが強いとき
 - ◎大声を出す、暴言または脅迫的な言動(誹謗・威嚇・中傷などを含む)がある
 - ◎解決しがたい要求を繰り返し行う
 - ◎職員に対し謝罪や謝罪文の交付を強要する行為
 - ◎職員に対して執拗に面談を求める行為
 - ◎建物設備等を破損する
 - ◎受診に必要な無い危険な物品を院内に持ち込む
 - ◎SNS などを使用し、暴言や虚偽の内容を拡散させる、または当院及び職員に対する
誹謗中傷などを行う行為
 - ◎療養に専念せず診療目的に従った行動をしない場合や、無視・長時間の居座りなどを含む
行為
 - ◎病院の規則、職員の指示に従わない行為(飲酒・喫煙・無断外出・無断外泊・録音・録画
写真撮影 等)
- ・当院職員との信頼関係の維持及び職員の安全確保のためご理解ください。

●マニキュア・付け爪・化粧について

マニキュア・付け爪(アートネイル・ジェルネイル)は入院前に外して頂くようお願いいたします。

また、化粧・まつ毛エクステンションについてもお控えいただくようお願い致します。

その他、アートメイク、タトゥー、入れ墨をされている方はお申し出ください。

●電話での問い合わせについて

患者さんに関する電話でのお問い合わせおよび電話のお取次ぎは対応できませんので
ご了承下さい。

●意見箱・QRコードについて

患者さん・ご家族の声を改善に活かしていきたいと考えています。
ご意見をお聞かせください。投書箱は各病棟、外来にあります。
QRコードからもアクセス可能です。

右記 QR コードよりご意見お聞かせください

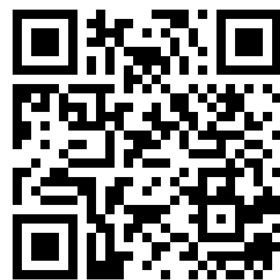
接遇に関するアンケート



設備に関するアンケート



食事に関するアンケート



3. 持ち物について



- ◆ 全ての持ち物に記名をお願いいたします。
- ◆ ガラスや陶器など壊れやすい物はご遠慮願います 紛失・破損の責任は負いかねます。
- ◆ 貴重品の管理はセーフティーボックスをご使用ください。
セーフティーボックスの鍵は自己管理となります。
盗難の責任は負いかねますので、必要最小限の持ち物でお願いします。
- ◆ 感染面・管理面の観点より、布団・枕・車椅子・押し車のご持参はご遠慮ください。
- ◆ 刃物(ハサミ、ナイフ等)の持ち込みはご遠慮ください。
- ◆ 病院食以外の持ち込み食は禁止となっています。
- ◆ テレビをご視聴される方はテレビカードが必要です。

- ☐ 歯ブラシセット(歯ブラシ 歯磨き粉)
- ☐ 入れ歯(保管用容器 洗浄剤)
- ☐ コップ(割れないもの) スプーン
- ☐ 箱ティッシュ
- ☐ 入浴セット(ボディーソープ シャンプー リンス)
- ☐ フェイスタオル 6 枚
- ☐ バスタオル 4 枚
- ☐ 下着
- ☐ オムツセット(オムツ(テープタイプかりハビリパンツ) パット お尻拭き)
- ☐ 前開きタイプの寝巻き(当院の病衣をレンタルしない方)3 枚
- ☐ 整髪用ブラシ
- ☐ 髭剃り(T 字の場合はシェービングクリーム、電動の場合は電池や充電器)
- ☐ イヤホン(テレビをご視聴される方、持参されたラジオを聴かれる方は必要です)
- ☐ 眼鏡、補聴器(使用している方)
- ☐ 予備の不織布マスク
- ☐ 運動靴又はバレエシューズ(スリッパ つっかけ クロックスは禁止です)
- ☐ 内服薬 薬手帳

*病衣・オムツは当院でレンタルできます

患者様の状態により必要な物が異なりますので、上記以外に必要な物がある場合は、入院後に看護師よりお伝えいたします。

- ◆ 当院 1 階の売店で(入れ歯保存用容器、寝巻き以外)購入できます。

営業時間：	平日	8:30~16:30
	土曜日	8:30~13:30
	日・祝日	休業



4. 入院生活について

●付き添いについて

- ・原則としてご家族の方などによる付き添いは必要ありません。
- ・患者様の病状・手術後などでご希望される場合は、主治医が許可した場合のみ可能です。病棟看護師長にご相談ください。
- ・患者様の状況で安静が守れない等、治療継続するうえで危険が予測された場合、ご家族に面会、付き添いをお願いすることがあります。ご協力をお願いします。

●外出・外泊について

- ・外出・外泊は主治医の許可が必要です。やむを得ない理由以外の外出・外泊はお控えください。
- ・許可があれば外出許可願用紙をスタッフステーションで受取り、必要事項をご記入の上看護師にお渡しください。許可書をお渡ししますので、帰院時に看護師にお返しください。

●院内でのスマートフォンや携帯電話の使用

場所	通話 等	メール・Web 等	電源(マナーモードのみ可)
総合案内・待合・廊下	△※	○	○
食堂・談話室	○	○	○
診察室	×	×	○
病室(総室)	△※	○	○
病室(個室)	○	○	○
電話コーナー	○	○	○
手術室・HCU 等・検査室	×	×	×

※病院スタッフまでご相談ください

公衆電話は、1階 ・4階 (B 病棟) ・6階 (D 病棟)にございます。

使用時間は 6:00～22:00

●散髪について

専門の理容師に散髪を委託しています。ご希望の方は事務職員までお申し出ください。

毎週木曜日(午後 1 時～午後 3 時 30 分) 当日が祝日の場合はお休みとなります

料金	カットのみ 1500 円	カットシャンプー 2000 円
----	--------------	-----------------

●洗面台・トイレについて

洗面台とトイレは各部屋とエレベーター横にあります。

トイレはウォシュレットがご使用いただけます。

トイレ・洗面台・床の清掃・ゴミの回収は、担当の清掃業者が参ります。お持ちになった荷物は整理整頓し、快適に過ごせるようにご協力をお願いいたします。

●シャワー浴について

シャワーは医師の許可が必要です。各病棟の決められたルールに従ってご利用下さい。

●インターネット環境について

フリーWi-Fi や有線 LAN によるインターネット接続サービスはございません。

ご自身で契約したレンタル Wi-Fi の持ち込みは可能ですが、病室の位置などにより電波が届かない場合があります。

●洗濯について

・洗濯はご家族様にお願いしています。

・洗濯ネットサービスもご利用いただけます。お気軽に病棟スタッフへお尋ねください。

・洗濯機は、乾燥機は 4 階(B 病棟)、6 階(D 病棟)にあります。

洗濯器のご使用を希望されるかたは、病棟スタッフにお声かけください。

*洗剤はご自身で用意してください。

洗濯機	※テレビカードまたは硬貨のみ使用			
洗濯・乾燥	1.5 k g	300 円	3 kg	120 分 400 円
洗濯のみ	6 k g	200 円		
乾燥のみ	3 k g	100 円		

●病室について

・入室するお部屋は入院当日に決定します。

・診療上の理由により、病棟・病室を移動していただくことがあります

・一般病室(4床室)には、床頭台、セーフティーボックス、テレビ(有料 P●ページ参照)、冷蔵庫(有料 P●ページ参照)を備えています。

- ・病状に合わせベッドの配置をしております。ベッドの位置(窓側・廊下側)についてはご希望をお受けしていません。
- ・個室の希望は、医療者へお伝えください。個室の使用可否の決定も入院当日となります。ご希望に沿えない場合があるのでご了承ください。

特別個室 1日につき 17000円(消費税別途)／ 個室 1日につき 12000円(消費税別途)

＊個室利用の際には室料保証金と致しまして現金5万円をお預かりします。

室料保証金は退院時に精算致します。

設備・サービス内容		特別個室 (16 m ²)	個室 (15 m ²)
個室料金		¥17000 (税別) / 日	¥12000 (税別) / 日
設備	応接セット	○	
	バスルーム	○	
	調理台	○	
	クローゼット	○	○
	トイレ	○	○
	洗面	○	○

●食事について

- ・食事の時間は次の通りです。
朝食:午前 8 時 昼食:12 時 夕食:午後 6 時
- ・病状により特別な食事(流動食、糖尿病食、腎臓病食、検査食)が提供されますので、食べ物や飲み物をお持ちにならないでください。食事等の出前も禁止しております。
- ・食品のアレルギーがある方は入院時に申し出てください。
- ・宗教による禁忌食品の対応は、原材料表示から確認できる範囲で除去しますので申し出てください。
- ・感染管理・誤嚥予防のため、持ち込み食は禁止しております。

●ゴミの分別について

- ・ペットボトル、缶は自動販売機横のリサイクルボックスに入れてください。
- ・一般ごみは、ベッドに備え付けのゴミ箱に入れてください。

●テレビ・冷蔵庫のご使用について

- ・テレビ・冷蔵庫・ランドリーは1枚のテレビカードでご利用頂けます。
- ・テレビカードは3階から6階フロアのデイルームに設置している、販売機でお買い求めください。
- ・テレビカードは1枚1,000円となります。
- ・ご精算は、1階正面玄関付近に設置している、精算機をお願いします。
- ・ご精算は10円単位となり、精算手数料として50円差し引かせていただきます。

ご利用料金

- ・テレビ： 1時間 = 77円（1000度数あたり約780分）
- ・冷蔵庫： 24時間 = 153円（153度ずつ減算します）

カードリーダーのはたらき



【ご注意】

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、取り扱いにはご注意ください。

テレビのご利用方法

1. カードの矢印とカード挿入口の矢印を合わせてカードを挿入します。
2. カードのご利用残度数が残度数表示部に表示されます。
3. テレビの電源を入れて、お好みのチャンネルをご覧ください。
4. ご利用にならないあいだは、テレビの電源をお切りください。
5. カードを取り出すときは、カード取出ボタンを押してください。
6. 他の患者さんの迷惑にならないようイヤホンをご利用ください。



冷蔵庫のご利用方法

1. テレビカードを挿入します。
 2. 冷蔵庫ボタンを1回（2秒以上の長押し）押すと冷蔵庫表示部に24と表示され、24時間冷蔵庫を使用することができます。冷蔵庫ボタンを押してから使用予約時間が確定するまでの約10秒間は、冷蔵庫表示部が点滅し、予約時間を変更することができます（点滅後の長押しは不要です）。
 3. 10秒後に予約が確定すると、カードの度を減算します（24時間で153度）。残りの度はカード残度数表示部に表示されます。
 4. 使用可能時間が残り1時間を切りますと、冷蔵庫表示部は「59～0」と表示され、点滅するようになっています。引き続き冷蔵庫をご利用される場合は、再度冷蔵庫ボタンを押して予約してください。
 5. カードを取り出すときは、カード取出ボタンを押してください。
- * 一度冷蔵庫ボタンを押した後に、再度ボタンを押すと、表示部が48となり、48時間使用できます。最長96時間（4日分）使用予約することが可能です。
 - * 残時間がある場合でも、利用延長は可能です。その際は残時間と予約時間の合算時間を冷蔵庫表示部へ表示します。
(例) 残時間3時間 + 予約時間24時間 = 冷蔵庫表示時間「27」
 - * 一度された予約は解除できません。

●衣類レンタル商品案内と紙オムツのご案内

【衣類レンタル商品案内及びレンタル規約】

衣類レンタル 商品名	衣類交換	ご利用料金（1日当り）
ガウン又はパジャマ	（夏期3回/週・冬期2回/週） 但し、必要に応じ適宜致します	100 円（税込）

（夏期・・・6月～9月 冬期・・・10月～5月）

・ガウン-上下一体型（浴衣タイプ） ・パジャマ -上下分離型（甚平タイプ） ・トレーニングウェア-上下分離型



※実際の柄は写真と異なります

レンタル規定

1. ご利用の商品は退院時もしくはご利用終了後に必ず返却願います。
2. ご請求は毎月末締め 又は退院時に、ご利用料金×ご契約期間にて請求書を発行させていただきます。ご精算につきましては、1 階会計窓口にてお支払下さい。
3. ご請求金額は消費税を含めた合計金額を請求書に記載してご請求させていただきます。
4. 1 ヶ月以上ご連絡のない支払延滞が発生した場合は、延滞料金を請求する場合がございます。
5. 3 ヶ月以上の支払延滞が発生した場合は、商品のレンタルをお断りする場合がございます。
6. 故意による破損が生じた場合は、弁償して頂く場合がございます。

【入院中の紙オムツ使用について】

当院では患者さまへの医療サービス向上のため、ご入院中に使用される紙オムツ類は当院にて準備した紙オムツの使用を推奨させていただきます。

医師又は病棟看護師が紙オムツを必要と判断した場合、使用していただきますのでご理解とご協力よろしくお願いいたします。

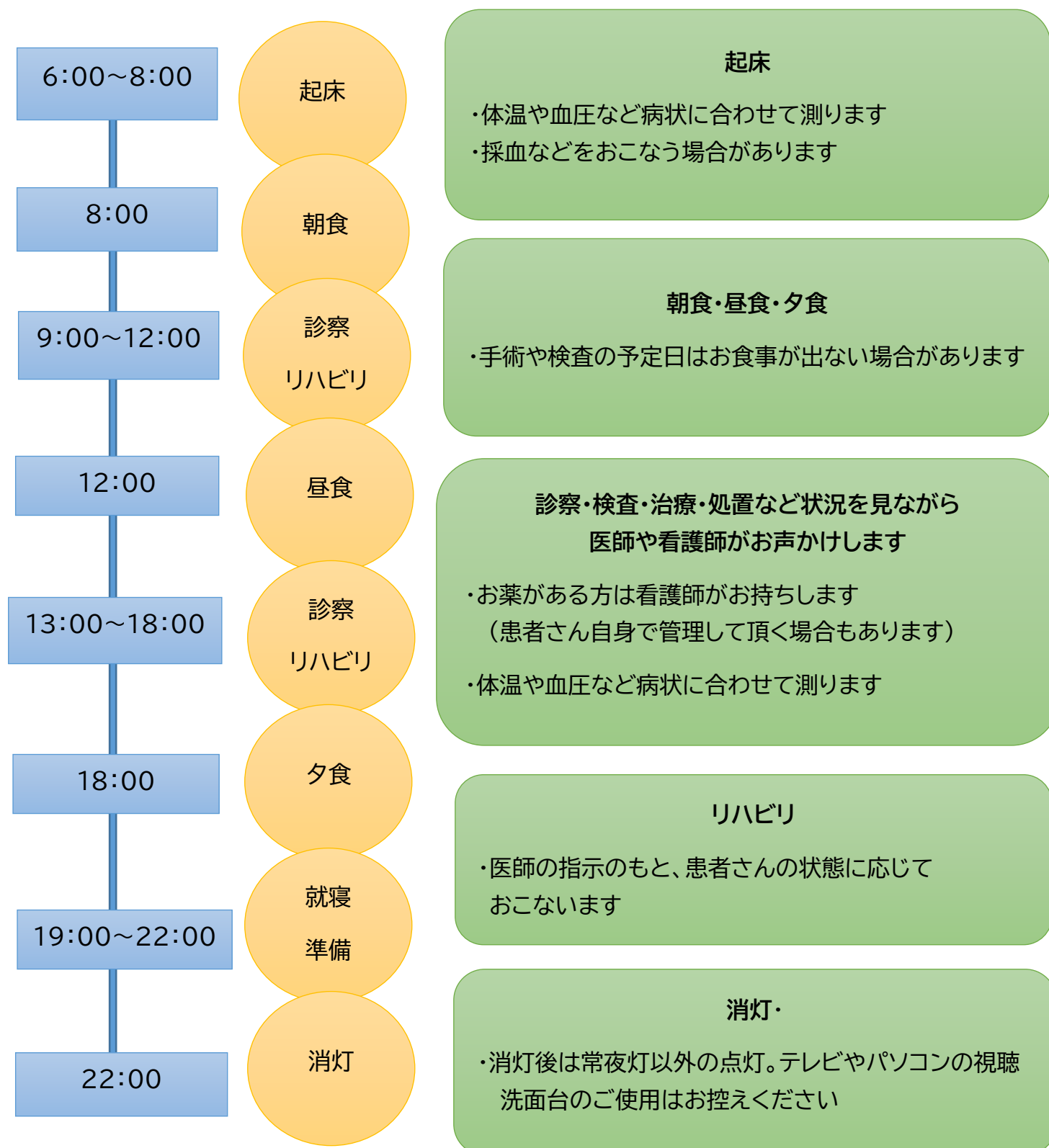
ご提供内容	ご利用料金	
	1 日	月額
紙オムツ・ウェットシート （枚数に制限はございません。）	630 円（税込）	左記金額 ×ご利用日数

※交換回数は病棟看護師が判断いたします。

※ご不明な点がございましたらお気軽に病棟スタッフへお尋ね下さい。

5. 入院中の一日の過ごし方(一例)

*患者さんの病状により変わる場合があります



6. ご面会について

- ・感染予防、花粉アレルギーを考慮し生花の持ち込みはご遠慮ください。
- ・HCU、CCU では症状により面会を制限する場合がございます。

面会手順

面会時間帯によっては、受付場所が異なります。ご注意ください。

1. 受付窓口にて(土日祝は守衛室)面会受付票をご記入の上、面会証を受け取りください。
2. ナースステーションにて面会受付票の提出をお願いします。
3. 面会終了後は、受付窓口にて(土日祝は守衛室)面会証を返却ください。

面会時間

平日・土曜日 13:00 ～ 20:00

日曜日・祝日 10:00 ～ 20:00

市中の感染症の流行状況に応じて、病院の面会制限内容に変更があります。

詳しくは、スタッフにお尋ねください。

7. 入院医療費について

- ・高額療養費制度について

入院費が一定の額を超えた場合、申請により限度額を超えた金額が医療保険から支給されます。加入されている各種公的医療保険の窓口までお問合せください。

- ・患者負担と自己負担限度額について ※別紙参照

医事サービス課スタッフまでお問合せください

- ・限度額適用認定証発行について（保険限度額適用認定証手続きの案内）

医事サービス課スタッフまでお問合せください

- ・入院時食事負担金について

入院中のお食事は1食510円です。住民税非課税世帯の方や老年福祉年金を受給されている方については手続きにより減額されます。減額制度に該当するかどうかは各市町村の 保険年金課へお問い合わせください。

- ・マイナンバーカードによる保険資格確認について

医事サービス課スタッフまでお問合せください。

8. 入院費のお支払について

- ・請求書作成いたしましたら、お知らせいたします。
入院費のお支払いは会計窓口におねがしいたします。

9. 患者さん・ご家族の方へ

- ・駐車場について

平日・土曜日 8:00～13:00 日曜日・祝日 定休日 *料金は入院案内をご参照ください
営業時間外は近隣のコインパーキングをご利用ください。

- ・病状説明について

医師との日時調整を行いますので希望日時を看護師にお知らせください。
電話での病状説明は原則いたしておりません。

- ・各証明書や診断書のご依頼は、1階受付窓口にご相談ください。

・学生実習について

医師・看護師・薬剤師・リハビリ療法士・栄養士・その他医療事務職など医療従事者の養成を目的に、各種医療機関や学校、養成所などの委託により学生を受け入れています。実習の一環として指導または監視の下での医療行為の実施・見学をさせていただくことがあります。

次世代を担う優れた医療人育成のため、ご理解とご協力をお願いします。

実習生などの臨床実習にご同意いただけない場合は、病棟スタッフへお申し出ください。

臨床実習を拒否することによって、診療などに不利益を被ることはありません。

・特定看護師について

厚生労働省の定める「特定行為に係る看護師の研修制度」を終了した特定看護師が在籍しています。

医師とともに予め作成した手順書に従い、特定行為を実施しています。

特定行為に関するご相談は「患者相談窓口」をご利用ください。

・介護保険の申請について ※別紙ご参照ください

10. 安全な医療のためのお願い

・患者確認について

入院中は、患者識別バンド(ネームバンド)は常時着用してください。

患者間違い、点滴や投薬の誤りを防ぐ為に、出来る限りご自分から氏名を名乗っていただき、お名前を確認させていただきます。点滴や内服などの名前が間違っていないかご確認ください。

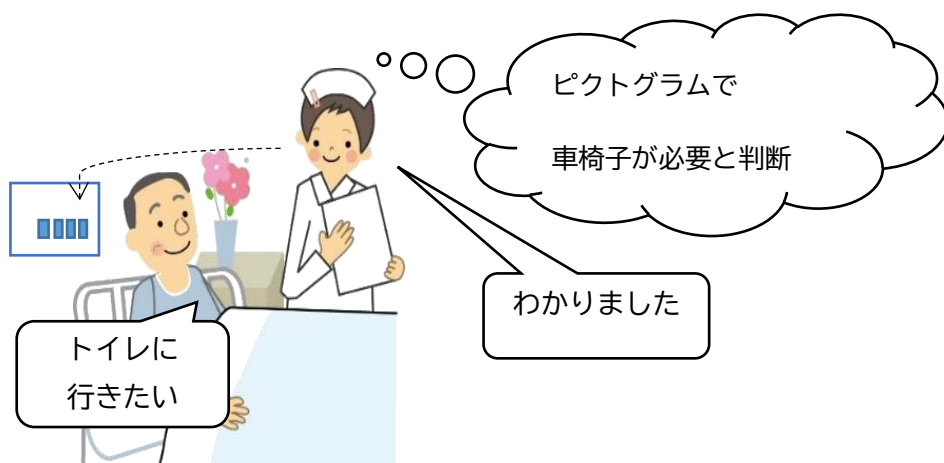
・医療看護支援ピクトグラムについて

患者さんの情報を各職種で共有するために



《ベット周囲環境》《移動手段》《排泄方法》《水分摂取方法》について

全入院患者さん対象にピクトグラムを使用しています。

入院時、患者さんやご家族に説明しベッドサイドに表示いたします。



ピクトグラムに表示すること

ベッド周囲環境			移動手段		排泄		水分摂取	
<p>患者さんに合わせた、ベッド柵の位置を決めています。</p> 		行動制限はいたしません		移動手段に制限はありません		排泄方法に制限などはありません		うがいは禁止です
		手にミトンをはめます		ベット上安静です		ベット上でオムツを使用してください		水分のとり方に指定はありません
		リムガードを手に使用します		移動は車イスで行います		ベット上で尿器などを使用してください		水分摂取時は薄めのとろみをつけます
		体幹抑制帯で体を固定します						
	車イスに抑制ベルトを使用します		移動時は杖・歩行器を使用してください		ポータブルトイレを使用してください		水分摂取時はとろみをつけます	
	車イスにテーブルを使用します							
				歩行時は職員の見守りが必要です		トイレは職員の誘導が必要です		水分摂取時は濃い目のとろみをつけます

ピクトグラムを表示するにあたって

- ・毎日、内容の評価を行い、必要な項目のみを表示します(○で囲みます)
- ・日常生活動作や治療上の制限など、患者さんの状態や移動方法が変化した場合、速やかに内容を修正します。
- ・ご質問や不明な点がございましたら、いつでも看護師におたずねください。

・転倒転落予防について



入院などの環境変化で「せん妄」をおこすことがあります

「せん妄」とは、入院などの環境変化によって引き起こされる意識の混濁で、頭の中が混乱した状態をいいます。入院という環境の変化に、病気やケガによる身体的な苦痛が加わるとせん妄を起こしやすくなります。

例えば…

- 時間や場所がわからなくなる
- つじつまの合わない話をする
- 入院中「帰る」と言い出して止まらない
- 昼夜逆転する
- 実際にはないものが見えるという
- 暴言や暴力行為をきたす
- 医療用のチューブ類を抜いてしまう
- 転倒したりベッドから落ちてしまう

◎特に注意が必要な方

- ☐ 高齢者
- ☐ 物忘れが目立ってきた方
- ☐ 脳梗塞や脳出血になったことがある方
- ☐ 過去にせん妄になったことがある方
- ☐ 普段アルコールをたくさん飲む方
- ☐ 手術を受けられる方

◎せん妄の予防対策



- ✓ 普段から使用している
義歯、補聴器や眼鏡を使用しましょう

- ✓ カレンダーや時計など
日時が分かるものを
置きましょう



- ✓ 見慣れたものや使い慣れたものがあると安心につながります(家族やペットの写真、使い慣れた羽織物など)

- ✓ 睡眠リズムを整えるために、日中の過ごし方を工夫しましょう(本・新聞を読む、ラジオを聴くなど)



入院前の生活習慣ができるだけ変化しないように環境を整えることが大切です

当院では転倒予防対策や医師による投薬など、せん妄に対する取り組みを行っております。
不明点やお気づきの点は遠慮なくスタッフまでお聞きください。

ご家族へお願い

入院中、患者さんがおひとりで過ごされることで不安が強くなる場合があります。

ご家族がそばにいただけで安心感につながります

また、患者さんの状況によっては、こちらから、ご協力をお願いすることがあります。

安全・安楽に
治療やリハビリに取り組めますよう
ご協力お願いいたします



・お薬手帳の持参について

市販薬やサプリメント、経口避妊薬等を飲まれている場合は、主治医又は看護師にお知らせください。

検査、手術によっては内服を中止しなければならない薬があります。

お薬(内服薬、注射薬、造影剤など全ての薬剤)のアレルギーがある場合は申し出てください。

・給茶機のご使用について

食堂に給茶機を設置しております。

赤いランプはお湯がでます。ご使用の際はご注意ください。

※10時・22時 30秒ほど 熱湯による洗浄を行います。

やけどにご注意ください。



11. 感染予防のためのお願い

・院内では、不織布マスクの着用をお願いします。

・ご面会は少人数でお願いいたします。体調の悪い方のご面会をご遠慮ください。
お部屋に入られるとき、帰られるときは入り口に備え付けの消毒薬で手指の消毒をお願いします。

・院内へ生花を含む植物の持ち込みはご遠慮願います。

・感染対策上、病室の移動をお願いすることがあります。

・荷物は床に置かず床頭台の中に収納し、荷物持ち込みは最小限でお願いします。

12. 他医療機関への受診について

- ・入院期間中は、原則として他の医療機関(かかりつけ医を含む)を受診することはできません。入院中に患者さんのご希望等で他の医療機関を受診(ご家族さんのみの代理受診を含む)された場合、その費用には健康保険が適用されずに全額が患者さんの自己負担となる場合がありますのでご注意ください。入院期間中の他医療機関受診については、必ず主治医へご相談ください。

※歯科の医療機関を受診される場合を除きます。

※長尾歯科より往診に来て頂いています。(1回／週)

ご希望の方は病棟スタッフにお伝えください。

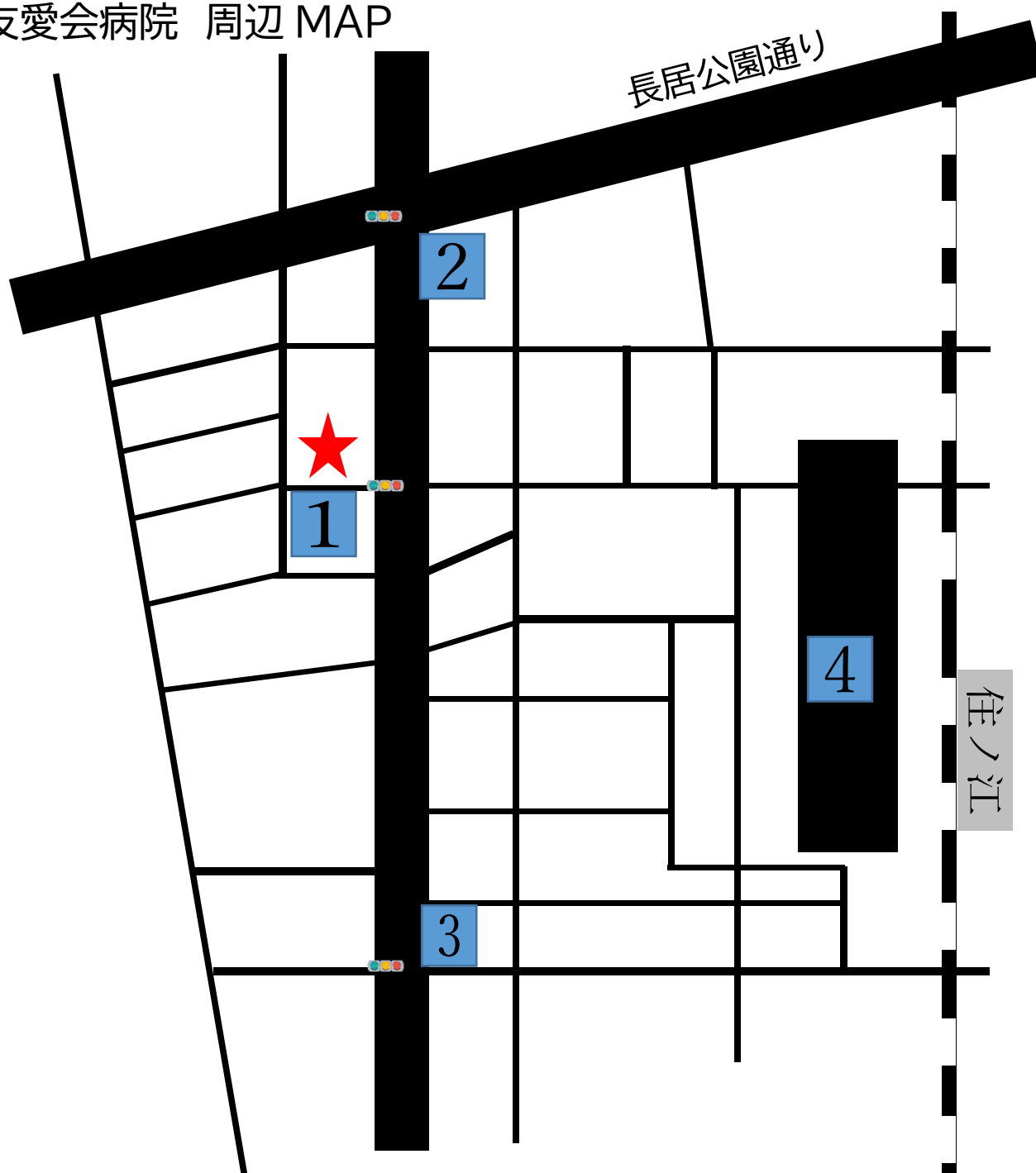
13. 同意撤回書について

- ・診療計画している治療法を拒否され、別の治療法を選択されても、拒否したことにより不利益は被りません。

また、いったん予定している治療法に同意された後でも、これを拒否され別の治療法を選択されても、その理由で患者さんが不利益を被ることはございません。

万が一、同意したことを撤回するご希望がございましたら、「同意撤回書」に手術または検査名、日付、本人署名を記し、職員へ提出ください。

友愛会病院 周辺 MAP



★ 友愛会病院

1. ウェルシア薬局

2. セブンイレブン

3. ローソン

4. 南海住ノ江駅構内 ファミリーマート ココカラファイン 100円ショップ Watts