

# 入院のご案内



医療法人社団 綾和会

# 駿河西病院

〒425-0062

静岡県焼津市中根新田 1315 番地

TEL054-623-5111

FAX054-623-5116

## 基本理念

### Mission（わたしたちの使命）

「人に寄り添い、地域のために信頼される医療を提供する」

### Vision（わたしたちの未来構想）

「地域との絆を深め、誰もが安心して暮らせるコミュニティの未来を拓く」

### Statement（わたしたちの決意）

「常に新しい課題に挑戦し、革新する」

※以下、介護医療院においては、患者さんの表記を利用者さんと置き換えてご覧ください。

当院では患者さんへよりよい医療が提供できるよう権利と責務を定めています。  
ご理解とご協力をお願いいたします。

#### 患者さんの権利

- 1.良質の医療を受ける権利があります
- 2.説明を受ける権利があります
- 3.選択の自由の権利があります
- 4.自己決定権があります
- 5.情報の開示を求める権利があります
- 6.個人情報の保護および秘密保持の権利があります
- 7.個人の尊厳を得る権利があります

#### 患者さんの責務

- 1.積極的に診療に参加する責務があります
- 2.正確な情報提供を行う責務があります
- 3.明確な意思表示をする責務があります
- 4.他の患者さんへ配慮する責務があります
- 5.迷惑行為を行わない責務があります
- 6.医療費支払いの責務があります

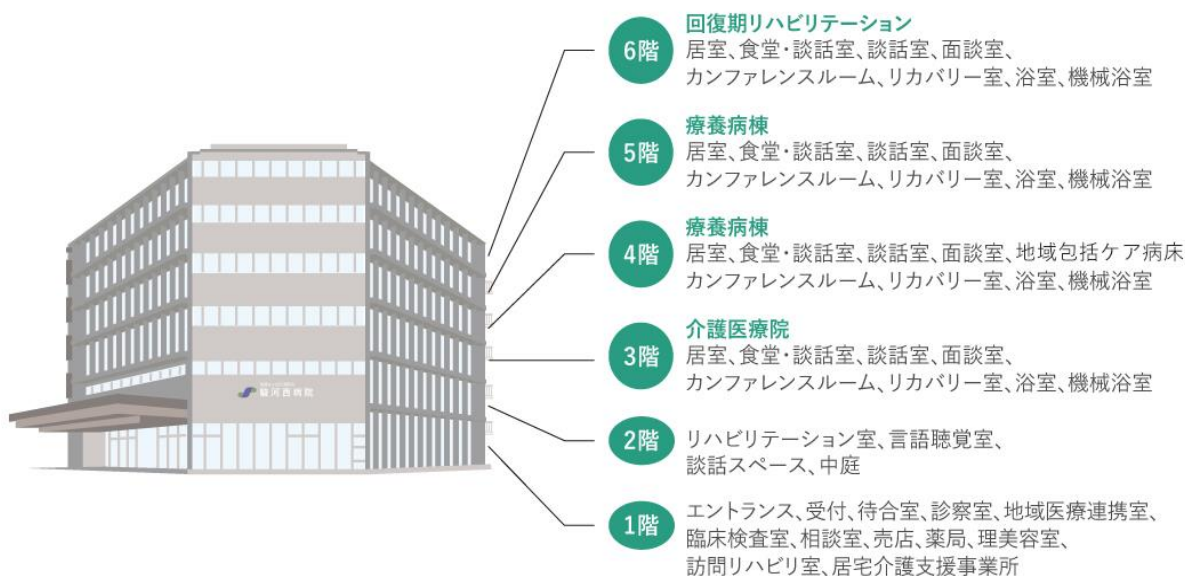
診療科

内科

リハビリテーション科

病床

医療保険	回復期リハビリ病棟(6階)	50床
医療保険	療養病床(5階)	50床
医療保険	療養病床(4階)	36床
医療保険	地域包括ケア病床(4階)	14床
介護保険	介護医療院(3階)	50床
	計	200床



関連事業

介護老人保健施設 焼津ケアセンター(入所・通所)

するが西居宅介護支援事業所

駿河西病院 訪問リハビリテーション事業部

駿河西病院 在宅診療部

関連施設

掛川北病院

掛川東病院・桔梗の丘

浜松南病院

間中病院

## 入院時の持ち物について

- ・保険証関係 後期高齢者医療被保険者証 介護保険証 介護保険負担割合証  
健康保険証 マイナ保険証(お持ちの方)  
指定難病受給者証 身体障害者手帳  
重度障害者医療費助成金受給者証 各種限度額認定証
- ・入院時書類 入院誓約書 請求書郵送先 口座振替用紙 連絡表  
私のこころづもりシート
- ・その他 印鑑(本人様・後見人様の認印)お薬(2~4週間分)  
お薬手帳



### 患者さんのお持ち物

- 上着 はおるもの2着程度 上履き 1足(回復期病棟 2足)
- 下着 シャツ 5枚(着替え介助の方は前開き) 電気カミソリ(必要な方)
- 洗濯持ち帰り用のバッグ(2~3枚)
- 靴下 5足程度 パンツ 5枚(必要な方)
- ・貴重品はお持込のないようお願いします。
- ・お持ち物にはすべて分かりやすくフルネームでご記入をお願いします。
- ・衣類は基本的にはご家族お持ち帰りの洗濯か私物洗濯(有料)をご選択して頂きます。
- ・上履きは清潔保持のため、定期的に持ち帰り、洗っていただきますようお願いいたします。

## 入院費用、支払いについて

費用概要は入院相談時にお渡ししています、利用料金案内(別紙)をご覧ください。

支払い方法は口座振替(専用用紙あり)の翌27日引落となります。

※別の支払い方法希望の場合、別途ご相談ください。

入院費用については、月1回(月末締め)で請求書を郵送させていただきます。

### ※アメニティセットのご案内



2024年5月1日より、当院では「感染予防」「患者さん・ご家族の利便向上」を目的に「アメニティセット」を導入しました。衣類・タオル類・日用品等のレンタル品が別業者との直接契約となります。入院費とは別に、別業者へのお支払いとなりますので申し込みをお願いします。

患者さんの状態によりタイプ変更、オプション追加等がある場合は職員よりご連絡させていただきます。

# 入院生活とお願いについて

## 1.1日の生活

起床 6:00  
朝食 7:00  
昼食 12:00  
夕食 18:00  
消灯 21:00

9:00~16:00 の間でリハビリ、レクを実施します  
食事時間は前後することもあります。  
週2回の入浴



## 2.面会

面会時間 PM2:00~PM5:00



面会時にはマスクのご着用をお願いしています。

1日1回、付き添いを含む3名まで 30分以内(親族のみ)です。  
面会簿への記入をお願いしています。(令和6年12月1日現在)  
来院される可能性のある方には面会簿の記入について、ご家族  
よりお伝えください。

スマホやタブレットを使用しての、リモートによる面会も行っております。

詳しくは地域連携室までお問い合わせください。

\*時間外の面会のご遠慮いただいております。やむを得ない理由での時間

外の面会の際は、昼夜を問わず付添許可申請書により医師の許可が必要になりますので、  
必ずスタッフにお声掛けくださいますようお願いいたします。また、付添許可申請書の有効期間  
は1週間となります。



## 3.面会の際の手指消毒



院内は、抵抗力の低い患者さんが入院されています。面会前の手洗い、院内備え  
付けの手指消毒、マスクの着用にご協力ください。体調の悪い状態での面会は  
控えていただくようご協力をお願いします。

## 4.携帯電話などの情報端末のご使用

使用可能場所:病棟談話室・EV前・EV2前・食堂・(1階ロビー)

使用上の注意:紛失(認知症の患者さんが多くいらっしゃいます)の可能性、  
破損・故障の可能性をご理解いただき、かつ所定の場所で使用していただける  
方はご使用可能です。電源をOFFにするかマナーモードを遵守してください。  
マナーモード中の着信等も所定の場所に移動してからの通話をお願いします。  
周囲の方の迷惑となる場合、病院内での使用を制限させていただく場合がございます。



## 5. 付き添い

入院中の付き添いは原則必要ありませんが、病状によっては付き添いをお願いすることがあります。また、患者さんの状態により夜間等の付き添いを希望される時は、医師の許可が必要になるため、付き添い許可申請書のご記入をお願いします。付き添いの方の寝具は有料で貸し出しをしていますのでスタッフにお伝えください。

## 6. 飲食物の持込み

飲食物の持込は、感染衛生面において保健所の指導もあり、固くお断りさせていただいています。患者さんの病状によっては自動販売機での購入に限って可能ですが、生ものに関しては一切お断りしています。いずれも、治療食・食事制限の医師の指示もあるため、ご理解いただきますようお願いいたします。※2階飲食物の自動販売機コーナーがございます



他の面会者がお持ちになったものに関しても、後見人にお持ち帰りいただくためにお電話させていただくか、処分させていただくこともありますのでご了承ください。

## 7. 貴重品

貴重品および現金は紛失、盗難等の恐れがありますのでご遠慮ください。自己管理できる方のみ許可する場合があります。ご希望の場合はスタッフにご相談ください。なお院内での盗難、紛失、破損等については一切責任を負いかねますのでご注意ください。



## 8. テレビの使用

各病棟デイルームでは備え付けテレビの視聴が可能です。また、ご希望により病室でのテレビ付き床頭台の貸し出しが可能です。有料のカード式となりますので希望の際は1階自販機での購入をお願いします。(カード残高の返金はできません) また、7:00～20:00の使用時間をお守りいただき、必ずイヤホン使用の上、他の患者さんへのご迷惑にならないようにご協力をお願いします。テレビカードは職員での購入代行はできません。面会の際にご家族で購入してください。不足の場合は貸出の案内をいたします。後日カードでの返却をお願いします。



## 9. 衣類の洗濯

クリーニング(外注アメニティ)をご希望の方は550円/回となります。お洗濯をお持ち帰りにされる場合は、お洗濯物用にエコバック等をご用意ください。また、後日衣類・物品等をお持込される場合は、確認させていただきますので必ず職員にご相談ください。

## 10.お部屋移動

ご本人はもちろん他の患者さんの状態によって、棟内の部屋移動は随時行っています。  
お部屋が不明の際は、スタッフにお尋ねください。

## 11.病状の説明



主治医からの病状説明は、後見人に限らせていただいています。面会に来られた方に病状の説明を求められた場合「後見人へお尋ねください」とお伝えしていますので、ご理解ください。

## 12.身体的拘束

当院は基本的に身体的拘束を行いませんが、治療上必要と判断し緊急性・非代替性・一時性の原則を持って行わせていただくことがあります。拘束の開始に際しましてはこちらからご連絡させていただきます。

## 13.ネームバントの着用

当院では患者さんの誤認防止のため、入院時に患者さんの名前などが印字されているネームバンドの着用をお願いしています。安全のためにもネームバンドによる確認や、検査・服薬時等ご本人に苗字と名前を名乗っていただくようお願いいたします。



## 14.感染対策による隔離

ご本人に限らず同室者の方でも、感染を疑われるような症状が見られた場合、お部屋を数日間隔離し経過観察させていただくこともあります。また、院内感染の拡大を防ぐために部屋移動、個室管理が必要となることがあります。集団感染対策にご協力ください。

＊隔離対応により面会制限となった場合は当院よりご連絡します。

→11.12.14 の電話連絡について

ご本人の急激な状態悪化等の緊急を要する電話連絡を除いて、夜間は電話連絡を行いません。夜間に起きたことは翌日連絡させていただきますので、ご理解ください。

## 15.理髪(ビューティーヘルパー)

理髪は有料となります。(請求書には理容代として記載)

希望時は各病棟の申し込み用紙にご記入ください。また、職員からお願いする場合があります。



## 16.外出外泊

主治医の許可が必要となります。外出泊の希望用紙(許可証)がありますので、職員に

お尋ねください。

外出泊時は、その許可証をお持ちになってお出かけください。帰院時には、その許可証を必ず職員にお渡しください。

#### 17. 迷惑行為の禁止について



当院では、飲酒・喫煙・ハラスメント・暴力などで他の患者さんや職員の迷惑になる行為、診療行為に支障をきたす行為を禁止します。

#### 18. その他

- ・院内での写真・動画撮影・録音はプライバシーの観点からご遠慮ください。
- ・月に1回の計画のご確認と了承確認の記名をお願いしています。
- ・当院では適切な療養環境を保つため敷地内禁煙となります。
- ・入院中の他医療機関への受診は原則としてできません。  
(やむを得ない場合は主治医と必ず相談してください)
- ・職員へのお心付けは固くお断りします。

## 相談について

当院では、医療の安全と信頼を高め患者さんと、そのご家族へのサービス向上を図るため、相談窓口を設置しております。当院の利用にあたってご意見ご要望等がございましたら、以下の窓口までご相談下さい。

窓口: 地域連携室(駿河西病院 1階 事務所内) 受付にてお声掛けください。

対応職員: 地域連携室相談員 退院支援看護師 病棟看護師長 リハビリ部長

相談受付時間: 月曜日～金曜日(土日祝日、年末年始除く) 9:00～17:00

連絡先: TEL054-623-5129

FAX054-623-5167

- 主な相談内容
- 経済的な不安
  - 退院先の相談
  - 職員の対応について
  - 各種サービスの利用について
  - 福祉サービスについて(介護保険等)
  - 医療安全について
  - セカンドオピニオンについて





## セカンドオピニオンについて



診療内容や治療方針などについて、主治医の見解とは別にほかの医師の意見を聞くことができる制度です。この制度を利用したい方は必要な書類等を用意しますので、医師・看護師までご相談ください。

※必要な書類等の準備にあたり費用が発生することがあります。

## 診療録の開示について

当院では、診療録の開示を行っています。ご希望の方は1階受付窓口にてお問合せ下さい。

- 開示申請できる方
- ・患者さんご本人
  - ・患者さんの世話をしている親族又はこれに準ずる方
  - ・患者さんのご遺族
  - ・患者さんの法定代理人(成年後見人含む)
  - ・患者さんご本人の代理権を得た弁護士、保険会社

開示申込書等へ必要事項を記載の上、1階受付窓口へご提出ください。

申し込み受理したのち当院よりご連絡させていただきます。

診療録開示には費用が発生いたしますのでご了承ください。

## 実習生受け入れのお願い

当院では医療従事者をを目指す学生等に対し、現場での実践的な学びの機会を提供するため、実習生の受け入れをしております。臨床場面に立ち会うこともありますが、実習指導者の管理のもと個人情報保護、守秘義務に努めます。実習生受け入れへのご理解、ご協力をお願いいたします。



## ご意見、お気づきの点について

当院では、患者さんに安心して療養生活を送っていただけるよう施設修繕や療養環境などの改善を随時行っていますが、患者さんが入院中ご不便を感じたことやご家族がお気づきの点がございましたらご意見をお聞かせください。

ご意見等は、各病棟に設置してある意見箱に入れていただくか、病棟スタッフまでお申し付けください。

※ご意見箱は、各病棟談話室や、1F エレベーターホールに設置しています。



## 個人情報保護方針 (プライバシーポリシー)

医療法人社団綾和会は、信頼の医療・介護に向けて、患者さんに良い医療・介護を受けていただけるよう日々努力を重ねています。「患者さんの個人情報」につきましても、適切に保護し管理することが非常に重要であると考え以下の個人情報保護指針を定めています。

### 1. 個人情報の収集について

当法人が患者さんの個人情報を収集する場合、診療、看護、介護および患者・利用者様の医療・介護にかかわる範囲で行います。その他の目的に個人情報を利用する場合は、利用目的を事前にお知らせし、ご了解を得た上で実施いたします。

### 2. 個人情報の利用および提供について

当法人は、患者さんの個人情報の利用につきましては以下の場合を除き、通常の利用目的の範囲を超えて使用いたしません。

- ◆患者さんの了解を得た場合
- ◆個人を識別あるいは特定できない状態に加工して利用する場合
- ◆法令等により提供を要求された場合

### 3. 個人情報の適正管理について

当法人は、患者さんの個人情報について、正確かつ最新の状態に保ち、患者・利用者さんの個人情報の漏洩、紛失、破壊又は改ざんを防止することに努めます。

### 4. お問い合わせ窓口

当法人の個人情報保護方針に関してのご質問や患者さんの個人情報のお問い合わせは下記の窓口でお受けいたします。

窓 口 「地域連携室」      直通 TEL      054-623-5129

### 5. 法令の遵守と個人情報保護の仕組みの改善

当法人は、個人情報の保護に関する日本の法令、その他の規範を遵守するとともに、上記の各項目の見直しを適宜行い、個人情報保護の仕組みの継続的な改善を図ります。

当法人では、患者さん及びご家族の個人情報については下記の目的に利用し、その取扱いには万全の体制で取り組んでおります。なお、疑問等がございましたら担当窓口にお問い合わせ下さい。

#### 当法人における患者さん及びご家族の個人情報の通常の利用目的

##### 1.医療・介護の提供に直接関係する利用目的

###### ※内部での利用

- ◆患者さんに提供する医療・介護サービス
- ◆医療保険・介護保険請求事務
- ◆当院の管理運営業務
- ◆医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
- ◆院内にて行われる医療・福祉実習への協力
- ◆医療介護の質向上を目的とした院内での症例研究

###### ※外部への情報提供

- ◆企業等からの委託を受けて健康診断等を行った場合における、企業等への診断結果通知
- ◆医師賠償責任保険・損害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又は届出等
- ◆外部監査機関への情報提供

##### 2.その他の利用

- ◆医療機関・介護関係事業者等の管理運営業務
- ◆法人発行物及びホームページ上への写真、動画の掲載
- ◆院内、施設内掲示物への写真掲載

##### 3.お問い合わせ窓口

担当窓口：地域連携室相談員      直通 TEL 054-623-5129

※上記のうち、他の医療機関又は介護サービス事業所等への情報提供について、および写真、動画撮影および掲載に関して同意しがたい事項がある場合には、その旨を担当窓口までお申し出下さい。

※お申し出がない場合は、同意していただけたものとして取り扱いたします。

※これらのお申し出は、後からいつでも撤回、変更等を行うことができます。

※尚、各病室入口の患者さん氏名につきましては、安全・災害対策上表示させていただきます。

詳細につきましては院内掲示をご覧ください。

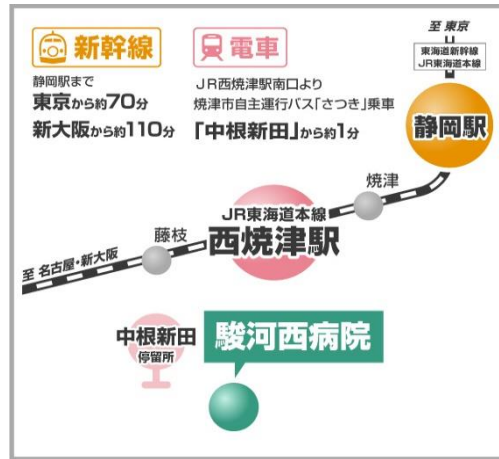
memo

# アクセス

お車をご利用の場合

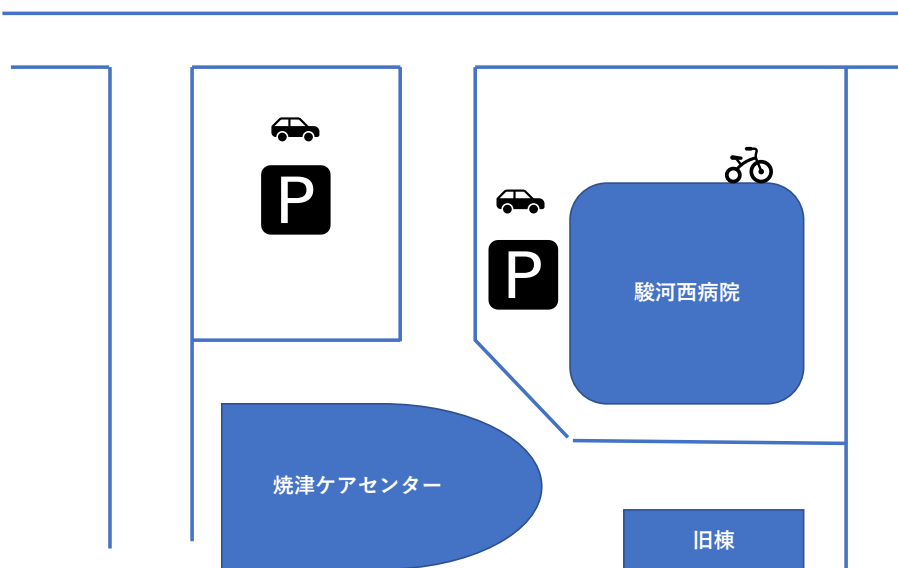


電車・タクシー・バスをご利用の場合



## 駐車場案内

敷地内に、来院者用の駐車場、駐輪場をご用意しています。障害者用の駐車スペースもありますのでご利用ください。



★敷地内禁煙のご協力をお願いいたします★