



# 入院の ご案内

Hospitalization  
information



## 患者様の権利

- (1) 全ての患者様が、病状に応じた最良の治療を受けられるよう努めます。
- (2) ご自分の症状について納得のいくまで説明を受けることができます。希望される場合は、他の医療機関を受診したり、意見を聞くことができます（セカンド・オピニオン）。
- (3) 患者様がよく理解したうえで同意された診療が進められます。
- (4) 業務上知り得た患者様のプライバシーは、必ず守られます。



## 病院理念

- (1) 医療を通じ地域の方へ安心を提供すること
- (2) 絶え間ない質の改善を行うこと
- (3) 自分や自分の家族が受けたい医療を行うこと
- (4) 働きがいのある明るい職場を作ること



当院は、医療機関の第三者評価を行う  
(財)日本医療機能評価機構より、長  
崎市で第1号、県内では第4号の認定  
病院です。

(認定第GA118-5号 一般病院I 3rdG:Ver.3.0)

■ 患者様の安全のためのお願い……………	2
■ 意思表示についてのお願い……………	5
■ 入院のご連絡……………	6
■ 持参して頂く物……………	7
■ 入院の手続き……………	9
■ 入院中の生活について……………	9
■ 入院中のお願い……………	17
■ その他……………	21

# 患者様の安全のためのお願い

当院では、安全な医療を受けて頂く為に患者様・ご家族の皆様に  
ご協力をお願いしております。

**1** 診断、治療、検査などでわからないことがありましたらその  
ままになさらず、遠慮なく医師や看護師にお尋ねください。

**2** お名前の誤認・点滴や投薬の誤りを防ぐために、患者様・  
ご家族の皆様も職員と共に確認をお願いします。

- 1** 入院中は全ての患者様にリストバンドを付けて頂きます。  
リストバンドの氏名に間違いがない事をご確認ください。
- 2** できるかぎりご自身よりお名前をお聞かせください。
- 3** 点滴や注射またはお薬をお渡しするとき、看護師や薬剤師がお  
名前をお尋ねします。点滴ボトルや内服薬の名前が、ご自分の名  
前であることを、ご確認ください。処置、検査、手術時に患者様に  
お名前を名のっていただきます。その時はご自分の名前をフル  
ネームでお答えください。
- 4** 輸血の時は、ご自分の血液型・氏名をご確認ください。輸血の前  
後に体調不良などがあれば、医師や看護師にお申し出ください。

### 3 転倒・転落などの危険防止のために

- ① 患者様の状態・疾患によっては、転倒・転落の危険性が生じることもあります。危険が予想される場合、付き添いなど、ご家族にお願いする事があります。
- ② 必要に応じてベッドの工夫、薬剤投与、抑制など危険防止対策を主治医または各診療科責任者の責任において行います。その際、同意書に記入をお願いする場合があります。
- ③ 転倒予防のため、原則的にスリッパやヒールのある不安定な履物は禁止とさせていただきます。運動ぐつなど足を覆う履物の準備をおねがいします。

### 4 医療行為をしているときのお願い

- ① 医療従事者が集中して医療行為を行っている時に、他の方から話し掛けられると医療行為が中断し、検査・治療を受けている患者様に危険が生じる事があります。お声掛けに対し、即座に対応ができないときがあるかと思いますが、ご理解ください。





# 患者様の安全のためのお願い

## 5 院内感染防止について

- 1 医療従事者は、院内の感染防止マニュアルに従って医療行為を行います。
- 2 病院内には色々な病原菌があります。入院患者様・ご家族の皆様は感染防止のために手洗いやうがいマスクの装着を励行してください。重症又は抵抗力の弱い患者様は感染しやすい状態にありますので特にご注意ください。
- 3 手洗いは、擦式消毒剤(各病室入り口に備え付け)をご利用ください。
- 4 咳のある方・乳幼児同伴での面会(赤ちゃんを連れてくる事)は、ご遠慮ください。
- 5 感染症の流行時期には、面会の制限や飲食物の持ち込み制限などを感染の拡大防止のためお願いする事もあります。

以上、ご理解の上入院誓約書にご署名頂きますようお願いいたします。



# 意思表示についてのお願い

- 輸血に関する希望、宗教的なこと、臓器提供意思表示カード(ドナーカード)、人工呼吸器の使用、病名の告知(リビングウィル)など、患者様ご本人のお考えがございましたら、主治医または看護師に遠慮なくお伝えください。
- 救急医療が最優先されます。その中で患者様自身の意思表示が明確かつ有効な場合は、その意思を尊重します。本人の意思表示が不明の時、代理人の方の意見がございましたらお申し出ください。



患者様の安全のため  
のお願い

意思表示について  
のお願い

入院のご連絡

持参して頂く物

入院の手続き

入院中の生活について

入院中のお願い

その他

# 入院のご連絡

## 入院の予約のみをされている方

入院の日時が決まり次第、ご連絡を差し上げます。

## 入院予約時に、日時を決定された方

あらためて連絡は致しません。

ご都合で、入院の取り消し・延期をされる方は、早めにご連絡をお願いします。

個室をご希望される場合は、予約時にお伝えください。

※御希望のお部屋が満室でご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。

※個室を使用される場合、患者様本人またはご家族の方に同意書のご記入をお願いします。

	料 金	設 備
一般個室B	¥ 5,500	トイレ・洗面所・冷蔵庫・テレビ(有料)・ソファ
一般個室A	¥ 6,600	トイレ・シャワー・冷蔵庫・テレビ(有料)・ソファ
特別室	¥16,500	トイレ・浴室・ミニキッチン・冷蔵庫・テレビ・電子レンジ・クローゼット・ソファ

(料金は1日当り、暦日毎の計算になります。)



# 持参して頂く物

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(健康保険証) | <input type="checkbox"/> 限度額認定証     |
| <input type="checkbox"/> 被爆者手帳            | <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証  |
| <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証     | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳    |
| <input type="checkbox"/> 高齢受給者証           | <input type="checkbox"/> 福祉医療費受給者証等 |

**紹介** (他病院・医院・施設から)の場合は**紹介状**

**転院** (他病院・医院から)の場合は**退院証明書**

## 洗面道具

- |                               |                                      |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 歯ブラシ | <input type="checkbox"/> 髭剃り         |
| <input type="checkbox"/> 歯磨き粉 | <input type="checkbox"/> コップ(割れにくい物) |

## 食事用具

- |                               |                                 |
|-------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> はし   | <input type="checkbox"/> フォークなど |
| <input type="checkbox"/> スプーン | <input type="checkbox"/> 湯のみなど  |

※お食事の際、日常必要な物はお持ちください。また、割れにくい物をご用意ください。

## その他

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> バスタオル | <input type="checkbox"/> 上履きまたは滑りにくい履物 |
| <input type="checkbox"/> タオル   | <input type="checkbox"/> ティッシュペーパー     |
| <input type="checkbox"/> 寝間着   | <input type="checkbox"/> 洗剤など          |
| <input type="checkbox"/> 下着    | <input type="checkbox"/> マスク           |
| <input type="checkbox"/> 上着    |  |

※持参されるお荷物は、最小限でお願いします。

※刃物(ナイフ・ハサミ等)の持ち込みはご遠慮下さい。

## 入院セットのご案内

当院では患者様の利便向上と看護、排泄ケアの向上を目的として入院セットのご利用をお願いしております。くわしくは受託業者のリーフレットをご覧ください。

患者様の安全のため  
のお願い

意思表示  
について  
のお願い

入院のご  
連絡

持参して  
頂く物

入院の手  
続き

入院中の  
生活につ  
いて

入院中  
のお願い

その他

# 持参して頂く物



## お薬について

- 現在飲まれているお薬またはお薬手帳などは、全部ご持参ください。ただし、現在飲まれていないお薬は、お持ちにならないでください。
- ジェネリック医薬品の場合、特にお薬の手帳や服薬説明書が重要な情報となりますので、お忘れなくお持ちください。
- 入院中、他医療機関への投薬依頼は看護師または薬剤師へご相談ください。



## 現金および貴重品について

- 自己責任による管理をお願いしております。
- 各ベッドサイドに貴重品入れBOXを備えておりますのでご利用ください(使用方法は説明書、若しくは担当看護師にお尋ねください)
- 貴重品はご自身での管理となります。紛失等に関しては、責任を負いかねますのでご了承ください。
- 多額の金品等の持ち込みはご遠慮願います。
- ご不便がございましたら、担当看護師にご相談ください。



## 売店

- 院内に売店がございます。
  - 売店の運営は外部業者に委託しております。
  - 商品として若干の介護用品や、栄養補助食品も取り扱っております。
- ※ 特に夜間での介護用品等を病院の判断で調達を必要とした場合、病院経由での売店購入とさせていただきます。よって後日売店よりご請求等がございましたらお支払を売店をお願いいたします。
- このような場合、ご本人様又はご家族の方に事前に説明できない場合もあります。あらかじめご了承ください。
- ※ 栄養補助食品については、管理栄養士へご相談ください。

# 入院中の生活について

## 個人情報の承諾

なお、物品購入後の取り扱いとして、売店がご本人様に請求業務を行う場合、患者様の個人情報(お名前、ご住所、電話番号)を病院経由で売店にお知らせする必要があります。

## 病院と売店の個人情報漏洩に関する誓約書の締結

売店業者はこの個人情報の取り扱いに関して請求業務のみに使用することを予め病院との誓約を取り交わしています。

これらの点に関しまして、ご理解とご同意をいただいた上で、入院の誓約書にサインをいただきますようお願いいたします。

開店時間	平日	9:30～16:30
	土曜日	9:30～15:00
	日・祝	休み

## 入院の手続き

- 入院の時は、1階で受付を行ってください。
- 健康保険証・後期高齢者医療被保険者証・被爆者手帳等の提出をお願いします。
- 受付後、担当看護職員がご案内に参りますので、1階待合ロビーにてお待ちください。



# 入院中の生活について



## 入院中のお茶の準備について

1階自動販売機、院内売店、各病棟のデイルームに設置しております給茶機をご利用ください

### 注意点

- 冷蔵庫および保管スペースには限りがあります  
1度に大量のペットボトルの持ち込みはご遠慮下さい  
(1日1本を目安に)
- 一旦蓋を開けた物は残量に関わらず、処分させて頂くことがあります
- 1日に飲水する量の制限がある患者様、飲み込み機能の低下のため、トロミを必要とされる方のお茶はこちらで準備いたします







## 入院中の他院受診などについて

- 入院中に、他の医療機関にお薬を取りに行く事や受診をする事は、原則できません(ご家族がかわりに行く事もできません)。必要な方は、主治医または看護師にご相談ください。
- 歯科などの医師の応診に関しても、まずは主治医又は看護師にご相談下さい。



## 起床・消灯

**起床時間** 特にありません(6時ごろより看護師が巡視に参ります)

**消灯時間** 午後10時



## 食事

- 各病棟では、食事をお部屋まで配膳いたします。
- 食事は病状に合わせて適切な物を用意いたしております。病院でお出しする以外のものは、治療に支障をきたす場合がありますので、主治医にご相談ください。
- 管理栄養士が、栄養についてのご相談にお伺いします。

**配膳時間**

**朝食** 午前8時頃 **昼食** 午後1時頃 **夕食** 午後6時頃

病棟により多少時間が前後する事があります。



# 入院中の生活について



## 洗濯

- 6階に洗濯場があり、洗濯機・乾燥機が設置されています。(有料)  
洗濯物の干し場は屋上にあります。  
洗剤などはご自身でご用意ください。  
洗濯機・乾燥機の御利用時間は8:00～20:00までとなっております。御協力をお願いします。  
屋上の出入口は、午後7時30分から翌朝7時まで閉鎖されます。
- 入院セットご利用の方はオプションで洗濯を受託業者の方に出す事もできます(有料)。くわしくは受託業者のリーフレットをご覧ください。



## 携帯電話について

- 当院では携帯電話がご使用できます。
- ただし、使用禁止区域を定めております。  
使用禁止の掲示がしてある場所では、精密機器やペースメーカーに誤作動が起こる恐れがありますので、電源をお切りください。それ以外の場所では、マナーモードにしてください。
- 病室内での会話は禁止としています。会話は、廊下やディルームでお願いします。会話時周りの迷惑となるような大声はご遠慮ください。  
尚メールは病室でも使用できます。
- スマートフォンなどでの録音やカメラ機能の使用は個人情報の保護の観点よりお控え下さい。





## テレビ

- 各病室には、カード式のテレビが設置されています。  
(治療上、設置されていない病室もあります)
- 病室でテレビをご覧になる時は、イヤホンをご使用ください。
- テレビカードの販売は、各病棟のディールームにあります。  
テレビカードは、1枚1,000円です。
- テレビカードは、1階受付横の清算機で清算できます。  
残量のある場合、差額が払い戻しされます。



## 外出・外泊



- 主治医の許可が必要です。  
あらかじめ医師、看護師にご相談ください。
- 外出・外泊の際は、許可証を持参していただきます。ナースセンターにお寄りください。
- お帰りの際、許可証は看護師にお渡しください。



## 安静

- 決められた安静度を守ってください。
- 他の患者様の迷惑になるような大声、ドアの開閉などには十分にお気をつけください。

# 入院中の生活について



## 入浴

- 入浴中、シャワー浴中に体調不良となった時は備えつけのナースコールを押してください。シャワーなどの湯温には十分注意して下さい。

### 浴室

- 主治医の許可が必要です。  
あらかじめ医師・看護師にご相談ください。  
浴室は、4階にあります。



月・水・金 男性      火・木・土 女性

入浴時間 午後1時から午後5時

※ 午前中は、清掃又は介助が必要な患者様の入浴に使用しております。

### シャワー室

- ※ シャワー室は、3階と5階にあります。
- ※ 午後10時から翌朝6時までは、ご使用できません。



## 診療情報

- 週間治療計画書を毎週お渡しします。  
検査やお薬・注射・食事などの予定をお知らせします。  
原則として、主治医が、病気や治療について説明を行います。  
疑問や要望がありましたら、お申し出ください。
- 各病棟には、病棟医長がおり、回診を行っています。  
夜間や休日など主治医が不在の時、当直医師が診察を行います。緊急の時は、看護師にお申し出ください。





## 医療福祉相談



- 退院後の生活、特に介護や福祉についての相談を医療ソーシャルワーカーがお受け致しております。ご相談のある方は、入退院支援室、または看護師にお申し出ください。
- 個人情報厳守いたします。お気軽にご相談ください。



## リハビリテーションについて

- 入院時にリハビリスタッフが、お体の状態についてお話をうかがうことがあります。リハビリが必要な方には理学療法・作業療法・言語聴覚療法のうち、その方の病状にあった内容が、主治医より処方されます。

## 入院費について

- 当院は包括評価方式 (DPC) を適用しています。
- お支払いは、1階会計窓口でお願い致します。
- ※ お支払方法はクレジットカード(一部)も利用できます。又当院にはATMの設置はありません。外部機関をご利用ください。高額医療制度など不明な点は医事課担当へお尋ねください。



# 入院中の生活について



## 看護師は

- チーム別に、担当看護師がお世話します。
- 交代制で24時間勤務しています。
- 病棟責任者として看護師長がいます。
- お困りのことなどございましたら、遠慮なくお申し出ください。

## 退院について



- 退院は、医師の指示に従ってください。
- 退院前に費用概算をお知りになりたい方は、退院前日17:00までに看護師にお申し出ください。
- 退院時のお支払いは、1階会計窓口でお願い致します。
- 退院は原則午前中にお願いします。
- 何らかの事情がおありの方は病棟師長にご相談ください。
- 退院時にお渡しします書類などございますので、ナースセンターにお立ち寄りください。



# 入院中のお願い

## 寝具および電気器具類について

- 持ち込みは、ご遠慮ください。  
持ち込みには、許可が必要です。必要な場合は  
看護師にお尋ねください。
- 基本寝具はご用意いたしております。  
また、シーツ類は定期的(週1回)に交換いたします。  
マットレスは定期的に消毒洗浄を行っております。  
従来のマットレスでは出来なかった表面のカバーだけでなく  
中から洗える清潔で寝心地の良いマットレスとなっております。



## 付き添いについて

- 基本的には必要ありません。
- ただし患者様の状態(危篤状態・病状の急変が予測されるなど)により、ご家族の希望があり、主治医が必要と認めた場合は、可能となります。



患者様の安全の  
ためのお願い

意思表示について  
のお願い

入院のご連絡

持参して頂く物

入院の手続き

入院中の生活について

入院中のお願い

その他

# 入院中のお願い



## 面会について

当院は急性期病院なので患者さまの安静を重視し以下の規則遵守での面会とさせていただきます。

- 面会時間は14:00～20:00までの間とします。
- 面会人数は出来るだけ少人数でお願いします。(最大でも5名までとします)
- 面会時間は安静を考慮して1～2時間程度までとさせていただきます。
- 乳幼児の面会は感染対策の面からのご遠慮下さい。
- 患者さまの状態によっては面会を制限させていただく場合もございます。  
※面会される場合はナースセンターにお声掛けください。



## 病状説明について

- ご希望の際は、主治医または看護師までお申し出ください。電話でのご説明は、お受けできません。



## 喫煙について

- 皆様ご存知のように、タバコにはニコチンなど有害物質が含まれています。健康を害する恐れが喫煙者だけでなく、副流煙により喫煙をしていない周囲の方にもあることから、公共の場での喫煙・分煙が社会常識となりつつあります。当院におきましても皆様の健康を守る病院の立場として、敷地内全面禁煙としております。(トイレには炎センサーを設置しています)
- 当院敷地内では一切喫煙は出来ません。ご理解とご協力をお願いいたします。

## 病室について

- 救急入院対応や管理上の問題で病室の移動をお願いする事があります。ご了承ください。

## 火災及び非常災害時について

- 火災及び非常災害が発生した場合は、病院職員の指示に従い、あわてず落ち着いて行動してください。

## 飲酒について

- 一切禁止しております。

## 強制退院について

- 飲酒された場合は、即時退院(強制退院)になります。
- 病院の規則ならびに指示などをお守りいただけないときも、即時退院(強制退院)になります。
- 暴言・暴力・セクハラにより他の患者様又は当院スタッフに被害がおよぶ場合も、即時退院(強制退院)とさせていただきます。



## 患者様相談窓口

- 当院では患者様のご相談をお受けする窓口を開設しております。

# 入院中のお願い



## 書類について

- 入院時、寝具貸出票や入院誓約書など記入していただく書類があります。必ずご提出願います。印鑑をご持参下さい。

### 退院時に証明書などが必要な場合

- 医師または看護師にお申し付けください。
- 書類が出来上がるまでに多少日数がかかります。
- 書類が出来次第ご連絡を差し上げますので連絡先をお知らせください。

P



## 駐車場について

- ① 外来受診患者様 **無料**
  - ② ご入院日・ご退院日・入院中の手術日 **無料**  
ナースステーションにて【駐車券無料カード】をお受け取り下さい。
  - ③ お見舞い 有料(割引無し) 最初の40分 100円  
以後30分毎 100円(AM7時～PM21時)  
// 60分毎 100円(PM21時～AM7時)
- 入院中のご使用は、ご遠慮ください。
  - 入院患者様・お見舞い・ご家族の駐車は有料となっております。
  - 外来受診後急に入院が決まった場合など、当日中にご家族の方などに車をとりに来てもらってください。  
止むを得ず車を駐車場に止めたままとなる際は、病棟師長へお知らせ下さい。
  - 病院にご用の無い方、業者の方の駐車はご遠慮下さい。
  - 当駐車場での事故・盗難等については一切の責任を負いかねます。



# その他

## 患者様のご意見

患者様のご意見を大切にしていきたいと思えます。  
各階、外来にご意見箱を設置しております。  
お気づきの点がございましたら、お聞かせいただきますようお願いいたします。

## 個人情報保護について

### 当院では患者様の個人情報保護の適切な管理に努めています

当院では、患者様の個人情報の利用目的を定め、その取り扱いには万全の管理体制で取り組んでいます。疑問などがございましたら「相談窓口（1階受付）」へお問い合わせください。

## 個人情報の利用目的

### 1、院内での利用

- ① 患者様に提供する医療サービス
- ② 医療保険事務・会計・経理
- ③ 患者様の安全管理または医療事故などの報告
- ④ 当該患者様への医療サービスの向上
- ⑤ 医療実習への協力や医療の質向上を目的とした症例研究
- ⑥ その他患者様に係る管理運営業務

### 2、院外への情報提供としての利用

- ① 他の病院や施設薬局等との連携



# その他

- ② 患者様の診療等のため他の医療機関からの照会への回答、または逆に意見・助言を求める時
- ③ 検体検査業務・保険事務などの業務委託
- ④ ご家族への症状説明
- ⑤ 審査支払機関へのレセプト提供または照会回答
- ⑥ 事業者からの委託による健康診断等の結果通知
- ⑦ 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・届出
- ⑧ その他、患者様への医療保険事務に関する利用
- ⑨ 患者様の健康管理の質向上のための弊グループ内<sup>(※)</sup>での利用者のために利用する情報の共有
- ⑩ オンライン診療

## 3、その他の利用

- ① 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
- ② 外部監査機関への情報提供
- ③ 外来でのお名前呼び出しや入院病室の名札の提示
- ④ 面会者からの部屋番号等の問い合わせの回答
- ⑤ 治験または製造販売後臨床試験に係る調査及び支援事業の委託

※ 社会医療法人春回会及び社会福祉法人白鳥蘆花の会におけるヘルスケアに関する病院・施設など全事業所

### ご承諾について

- お申し出がないものについては、同意して頂けたものとして取り扱わせていただきます。
- 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、その旨を相談窓口(1階受付)までお申し出ください。
- お申し出は、あとからいつでも撤回、変更をおこなうことができます。

## 研究情報の公開について

通常、臨床研究を実施する際には、文書もしくは口頭で説明を行い、同意を得たうえで実施します。ただし、臨床研究のうち、患者様への侵襲や介入もなく、診療データなどの情報や余った検体のみを用いる研究等については、国が定めた指針に基づき、対象となる患者様から直接同意を受けない場合があります。この場合は、あらかじめ研究内容の詳細をWEBサイトにて公開し、患者さんが拒否出来る機会を設けており、このような手法を「オプトアウト」と言います。

オプトアウトを用いた臨床研究は、当院HPにて公開いたしております。

## 当院は、医療スタッフを目指す学生の臨床実習施設として、実習生を受け入れています。

当院は、地域の方々の健康を守ると共に医師・看護師をはじめとする将来の医療を担うスタッフを育成するための医療従事者を教育する役割を担っています。実習は、医療職をめざす方の資格取得のための必須カリキュラムのひとつです。

## 受け入れを行っている実習生

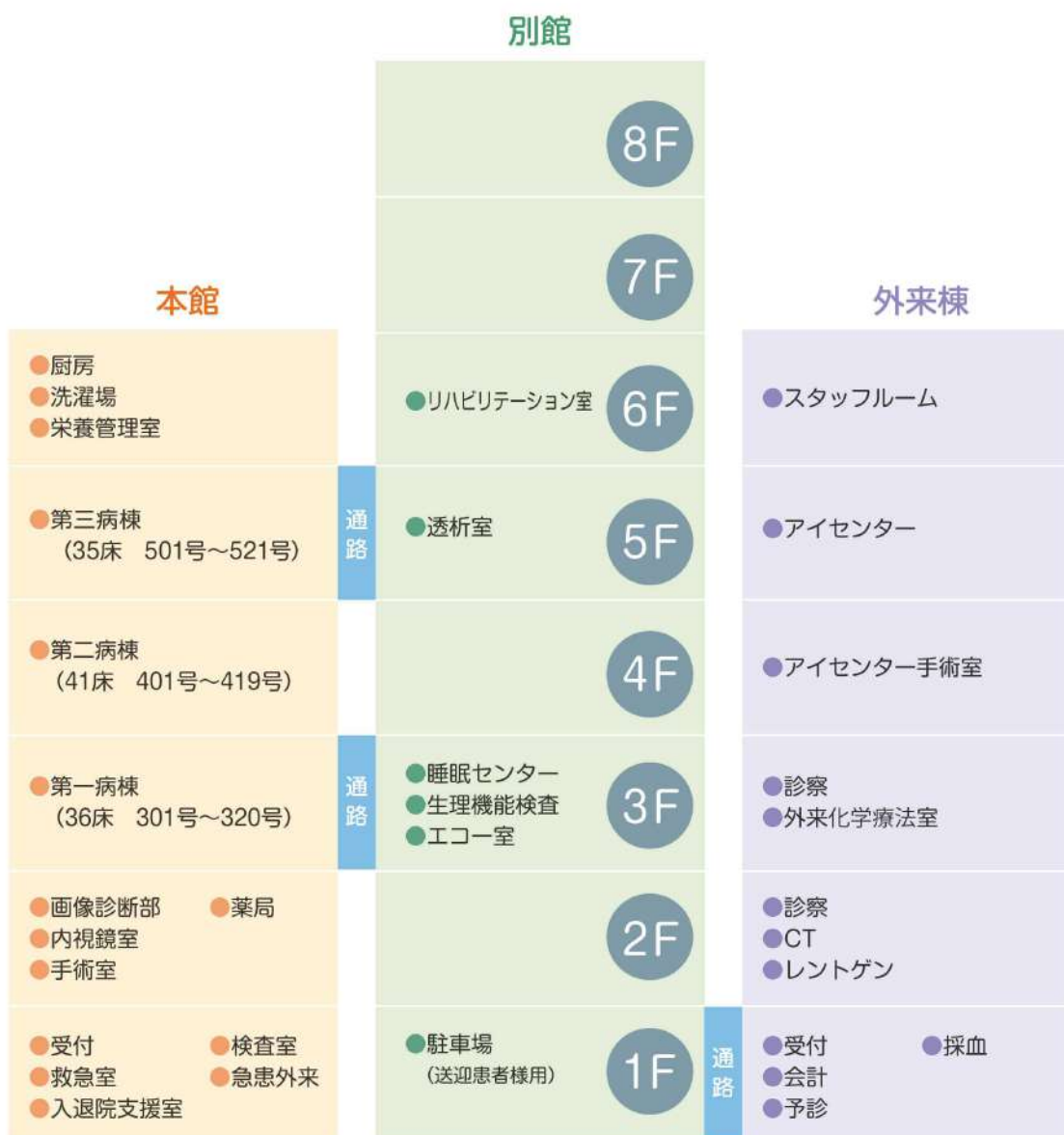
1. 医師
2. 看護師
3. 薬剤師
4. リハビリテーション科(理学療法士 作業療法士 言語聴覚士)
5. 栄養士
6. 検査技師
7. 医事事務 など
8. 社会福祉士
9. 臨床工学技士

- 実習は指導者の監督のもと行います。
- 学生は、臨地実習を通して知り得た患者様及びご家族に関する情報を他者にもらすことがないよう、プライバシーの保護に留意します。

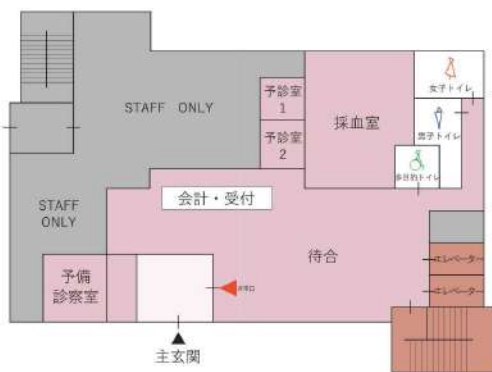
ご理解とご協力のほどよろしくお願いいたします。

# 病院フロアご案内

当院は、本館(入院、急患外来)、別館(透析、リハビリ等)、外来棟(アイセンター、一般外来、化学療法室等)の3棟で皆さまの治療にあたらせていただいております。



# 外来棟のご案内



1F ■ 受付・会計、予診、採血



2F ■ 診察、CT・レントゲン



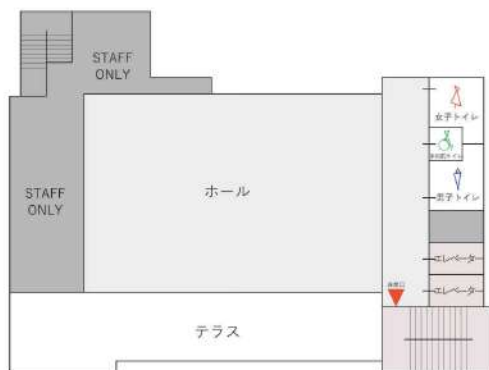
3F ■ 診察、外来化学療法室



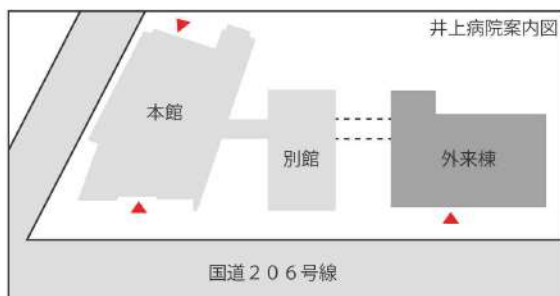
4F ■ アイセンター手術室



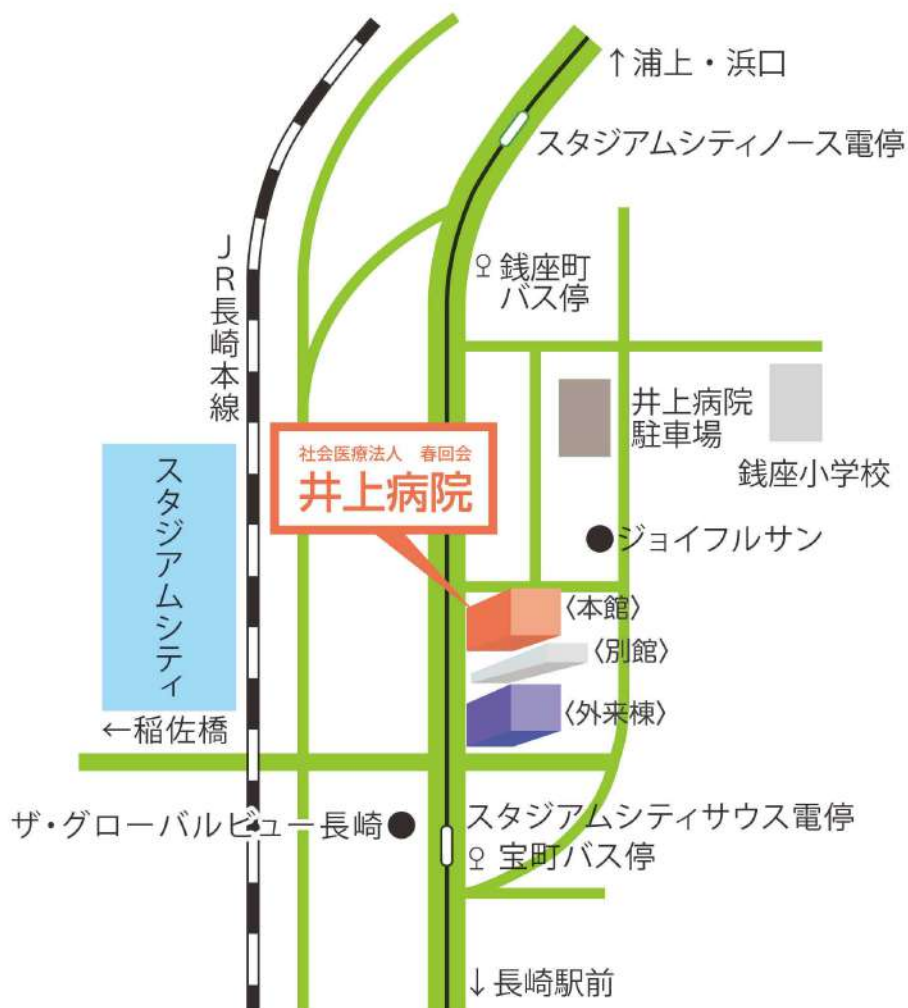
5F ■ アイセンター



6F ■ 多目的ホール







- 交通 バス：宝町バス停下車 徒歩2分  
 電車：スタジアムシティサウス  
 スタジアムシティノース 徒歩2分



〒850-0045 長崎市宝町6-12  
 TEL 代 表 (095) 844-1281  
 FAX 入退院支援室 (095) 849-6622  
 病 院 (095) 813-0303  
 URL <http://www.shunkaikai.jp/>