

# 入院のご案内



## 二宮内科病棟

# はじめに

入院が必要となり、様々な不安をお持ちのことと思います。  
当院では、「患者様とともに考える看護」の確立を目指しています。  
医師をはじめとする医療・介護スタッフとともに、  
患者様やご家族の方々のご要望やご意見に沿えるよう  
最大限の努力をしていきたいと考えています。  
入院中に心配なこと、お困りになったことなどがあれば、  
遠慮なくご相談ください。



- 1 ページ……はじめに
- 2 ページ……入院手続き／入院時にご用意していただくもの
- 3 ページ……入院料の支払い
- 4 ページ……入院中の過ごし方
- 5 ページ……面会／院内施設について／火災予防・非常時／虐待防止に関する事項
- 6 ページ……その他／入院時の必要物品
- 7 ページ……転倒・転落防止のためのお願い
- 8 ページ……補助栄養食品の付加について／アンケートご協力のお願い

# 入院のご案内

入院手続き／入院時にご用意していただくもの

## 入院手続き

1. 二宮内科外来受付へ、次の書類を提出し入院手続きを行ってください。
  - 1) 入院申込書
  - 2) 健康保険証（マイナ保険証）
    - \* 入院時には、必ず保険証を提出してください。
    - \* 公費医療受給者証および限度額適用認定証、介護保険証をお持ちの方は、保険証とともに提出してください。
    - ※限度額適用認定証については事前の手続きが必要ですが、マイナ保険証（マイナンバーカードの健康保険証）をご持参いただければ、限度額認定証は不要となります。
    - \* 当院にお越しの際にマイナンバーカードを保険証として登録することも可能なため受付スタッフまでお申し出ください。
2. 指定の日時に来院できない場合は、お手数ですが**外来受付082-810-0188**までご連絡ください。

## 入院時にご用意していただくもの

1. 現在服用されている内服薬（可能であればお薬手帳を持参してください）
2. 食事に使用するもの  
（必要に応じて、プラスチックコップ・吸いのみ・入れ歯容器）
3. 衣類（寝衣・下着・靴下等）
4. オムツ（パッド・リハビリパンツ含む）を使用される方は、普段使用されているものをご準備ください。
5. 日用品  
（タオル・バスタオル・ティッシュペーパー・ウェットティッシュ・室内用靴・マスク等）
6. 洗面用具（タオル・歯ブラシ・くし等）
7. イヤホン（テレビを視聴される方）
8. その他、医師、看護職員から説明を受けたもの。
  - \* 必要物品の詳細は6ページをご覧ください。

### 注意事項

- ※所持品、衣類等には必ずお名前をご記入ください。
- ※多額の金銭、貴重品は持ち込まないようお願いします。
  - \* 貴重品の一時預かりはしていませんので、ご了承ください。
- ※その他、詳細については、職員にお尋ねください。

# 入院のご案内

## 入院料の支払い

### 入院料の支払い

1. 入院料は月末に清算させていただき、翌月10日前後に請求書をお渡ししますので、外来受付でお支払いください。ただし、短期入院の方についてはこの限りではありません。お支払いは現金のみとなります。
2. 診療内容により、後日追加請求させていただくことがあります。あらかじめご了承ください。
3. 料金について、ご不明な点がございましたら外来受付までお問合せください。

	料 金	設 備
個 室	3,000円 / 日	洗面台・冷蔵庫・テレビ ・個人用照明（風呂・トイレ）
2人部屋	1,500円 / 日	洗面台・冷蔵庫・テレビ・個人用照明
3人部屋	1,500円 / 日	洗面台・テレビ・個人用照明
4人部屋	1,500円 / 日	洗面台・テレビ・個人用照明

\* 各種手帳（重度障害者手帳、被爆者手帳等）をお持ちの方でも、室料、食事代についてはご負担していただきます。

# 入院のご案内

入院中について

## 入院中の過ごし方

1. 入院中の治療・看護については、職員にお気軽にご相談ください。
2. 病室を清潔に保つため、必要のないものは持ち込まないようにしてください。
3. 病状により、やむを得ず病室の変更をお願いすることがありますので、ご協力ください。
4. 大声で話したり、夜遅くまで話をするなど、他の患者様の迷惑となる行為はご遠慮願います。
5. 飲酒、喫煙は禁止となっています。
6. 携帯電話のご使用については、職員にご相談ください。

時間	スケジュール	週間予定
6:00	起床・検温・洗面	
7:30	朝食	入浴…（週2日）
9:30	点滴・処置	
10:00	検温	シーツ交換…（週1回）
11:30	昼食	
14:00	検温	体重測定…（必要時）
16:00	点滴	
17:00	夕食	散髪…要予約
21:00	消灯	

\*浴室は2階にあります。入浴時間になりましたら職員が声をかけますので、準備してお待ちください。

\*入浴が難しい方は全身清拭や足浴等の対応をさせていただきます。

## 散髪

時 間：午後 1:30 ～ 4:00

料 金：男性 2,000円 女性 1,500円 丸刈 1,000円

\*シャンプー、髭剃りはありません。

\*散髪を希望される方は、患者様または、ご家族で直接連絡をお願い致します。

（携帯電話）090-3178-7898

（自宅）0826-23-0625

# 入院のご案内

面会／院内施設について／火災予防・非常時／虐待防止に関する事項

## 面会

**面会時間 午前10時～午後8時 患者様の安静を保つため、時間をお守りください。**

1. 病状により、面会をお断りすることがあります。
2. 感染を避けるため、お子様の面会や病室での飲食はご遠慮願います。
3. 酒気を帯びての面会は、固くお断りします。
4. 面会時には、検温とマスク、面会簿の記入をお願いします。  
(個人情報保護の観点から、お名前を確認させていただくことがあります)
5. 入院病棟内は土足禁止となっております。1階玄関でスリッパにお履き替えください。

## 院内施設について

1. 電話は食堂に設置してある公衆電話をご利用ください。  
\* 両替は外来受付でお願いします(テレホンカードは使用できません。)
2. 各病室には、それぞれの床頭台にテレビが設置されています。  
視聴される際は、イヤホンをご準備ください。  
なお、視聴に関わらず、使用料として1日150円を床頭台の使用料として徴収させていただきます。
3. 洗濯につきましては、お持ち帰りいただき、ご家族で行っていただきますようご協力をお願いします。(困難な方は、職員までご相談ください。)
4. 院内には売店がありませんのでご了承ください。
5. 病室内に冷蔵庫は設置されておりません。冷蔵が必要なものの持ち込みはご遠慮ください。(301号室・302号室・303号室には冷蔵庫が設置されています。)

## 火災予防・非常時

1. 喫煙は固くお断りします。
2. 電気器具を使用の際は、十分にご注意ください。
3. 非常時は慌てることなく、医師または職員の指示に従ってください。

## 虐待防止に関する事項

1. 当法人では、患者様の人権擁護、虐待防止等のため次の措置を講じます。
  - 1) 虐待を防止するための職員に対する研修の実施
  - 2) 患者様およびそのご家族からの苦情処理体制の整備
  - 3) その他虐待防止のために必要な措置
2. 当法人は、入院中に職員または養護者(ご家族等、患者様を現に養護する方)による虐待を受けたと思われる患者様を発見した場合は、速やかに行政窓口に通報するものとしします。)

# 入院のご案内

## その他／入院時の必要物品

### その他

1. 付き添いを希望される方は、職員へご相談ください。
2. 栄養相談を希望される方は、職員へご相談ください。
3. 他医療機関への受診について  
入院中にほかの病院又は診療所を受診することは、原則として禁じられています。ただし、医師の指示による場合は、この限りではありません。
4. 各種証明書、診断書を必要とされる方は、外来受付へお申し出てください。
5. 可部中央クリニックビルは全館禁煙となっています。

### 入院時の必要物品（以下の物品を必要に応じて揃えていただきますようお願いいたします。）

物品名	数量等	☑	物品名	数量等	☑
タオル	最低10枚以上	<input type="checkbox"/>	パジャマ	5着	<input type="checkbox"/>
バスタオル	3枚～5枚	<input type="checkbox"/>	肌着	5着	<input type="checkbox"/>
歯ブラシ	1本	<input type="checkbox"/>	電動髭剃り (充電器)	必要に応じて	<input type="checkbox"/>
マウスケアスポンジ	必要時	<input type="checkbox"/>	ウェット ティッシュ	1個	<input type="checkbox"/>
入れ歯容器 (ポリデント・ ポリグリップ)	必要時	<input type="checkbox"/>	ティッシュ ペーパー	3箱	<input type="checkbox"/>
歯磨き粉	1本	<input type="checkbox"/>	お尻拭き	必要時	<input type="checkbox"/>
プラスチックコップ (うがい用)	1つ	<input type="checkbox"/>	不織布マスク	1箱	<input type="checkbox"/>
尿取りパッド	必要に応じて	<input type="checkbox"/>	室内用靴	必要時	<input type="checkbox"/>
リハビリパンツ / 紙おむつ	必要に応じて	<input type="checkbox"/>	食事用エプロン	必要時	<input type="checkbox"/>
			イヤホン	1個	<input type="checkbox"/>

不足物品がある場合には、ご連絡させていただきます。

\* 短期入院の方は、当院にて赤字物品は購入が可能です。

\* おむつ、尿取りパッド、リハビリパンツは不足時に補充をお願いします。

\* おむつ使用の方は、ティッシュペーパー（お尻拭き用）をご持参ください。

# 入院のご案内

転倒・転落防止のためのお願い

## 安全で快適に過ごしていただくために

入院生活をする病棟での環境は、今まで住み慣れた環境とは異なります。その生活環境の変化に、病気やけがによる体力や運動機能の低下が加わり、思いもかけない転倒、転落事故が起こることが少なくありません。

特に高齢者の方は突然の環境変化と体力低下に、加齢に伴う認識力や運動能力の低下が加わり、結果として深刻な事態を招く恐れがあります。危険な場合においては、転倒転落防止のための用具をご使用させていただく場合がありますのでご了承ください。

当院では、生活環境を整備しながら、転倒、転落に注意し、安全で快適な入院生活を送って頂けるよう努めておりますが、より安全性を高めるために下記をお願いをご確認いただき、ご協力をよろしくお願い致します。

## お願い

### 1. 持参物について

- 1) メガネなど、度数のあったものをご持参ください。
- 2) 杖の長さや先端の滑り止めゴムが擦り減っていないか確認をお願いします。
- 3) 履物は滑りにくいもの（かかとがあり、ゴム底のものなど）をお願いします。

### 2. 体動時について

- 1) ベッドから降りるとき、戻るときは、急がずゆっくりと行動をお願いします。
- 2) ベッド上で立ち上がるのは危険です。必要時には職員に声を掛けてください。
- 3) トイレなどで床が濡れている場合には、職員に声を掛けてください。

そのまま歩行されるのは大変危険です。

### 3. 日中の過ごし方について

- 1) 日中はなるべく起きていることを心掛けましょう。夜間の入眠がスムーズになり、転倒や転落リスクが軽減されます。
- 2) 他の患者様の転倒、転落を目撃した際には、必ず職員に声を掛けて頂きますようご協力をよろしくお願いします。

## 転倒転落の危険度

転倒、転落の危険性は機能障害の程度や活動状況、治療される内容から評価をさせて頂き、以下のいずれかに判定させていただきます。

- ☐ 危険度Ⅰ 転倒、転落の可能性がある状態と判定されました。
- ☐ 危険度Ⅱ 転倒、転落を起こしやすい状態と判定されました。
- ☐ 危険度Ⅲ 転倒、転落をよく起こす恐れがある状態と判定されました。



# 入院のご案内

## 栄養補助食品の付加について

### 栄養補助食品

患者様自身に食欲低下がみられている場合、食事に下記の栄養補助食品を付加し提供させて頂くことがあります。付加する栄養補助食品は、その方の病状や体質などにより異なります。**費用は食事料金とは別途必要となります。**

※下記の値段は変更する場合があります。（令和7年4月1日現在）

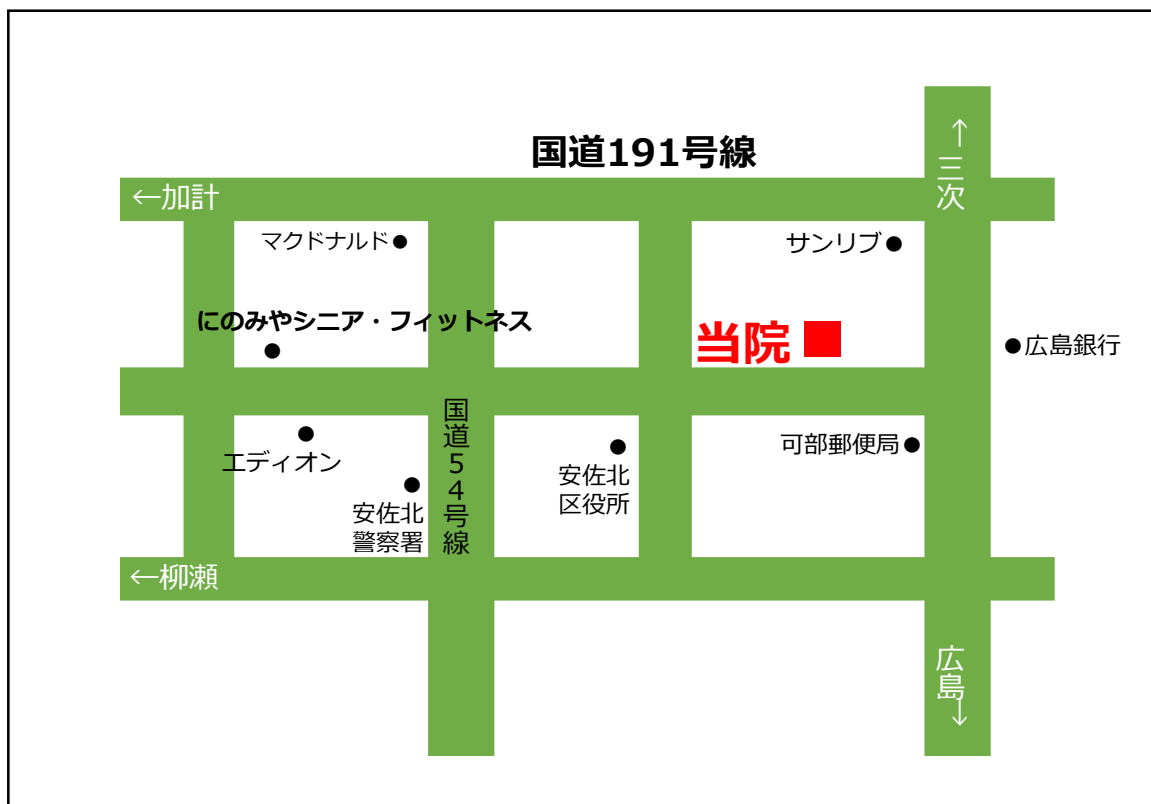
商品名	味の種類	値段（税込）	カロリー
粉飴ムース 	イチゴ、ぶどう、マンゴー、ラ・フランス、レモンライム、パイナップル、ヨーグルト	108円	160kcal
ミニタスエネルギーゼリー 	りんご	108円	100kcal
ハイプチゼリー （ブイ・クレス） 	ミックスフルーツ キウイフルーツ	77円	80kcal
トウフィール 	うまみだし味	150円	210kcal
エネプロゼリー・セブン 	メロンソーダ、バナナ、青りんご、ライチ&ピーチ、はちみつレモン、さくらんぼ、ミックスフルーツ、ぶどう	130円	150kcal
たんぱくゼリー・セブン 	パイン、オレンジ、イチゴ、コーヒー、梅	130円	100kcal
アイソカル100 	ストロベリー、バナナ、カフェモカ、ミルクティー、あずき、コーンスープ、コーヒー	130円	200kcal
エブリッチドリンクSara 	ミックスフルーツ、アップル、ストロベリー、レモンティー	142円	200kcal

### アンケートご協力をお願い

下記のQRコードを読み取って頂き、アンケートのご協力をよろしくお願い致します。ご入力いただいた情報に関しては、サービス向上の目的にのみ使用し、第三者に提供することはありません。

<アンケート>





〒731-0221 広島市安佐北区可部5丁目14番16号

外 来 TEL 082-810-0188  
入院病棟 TEL 082-819-2672