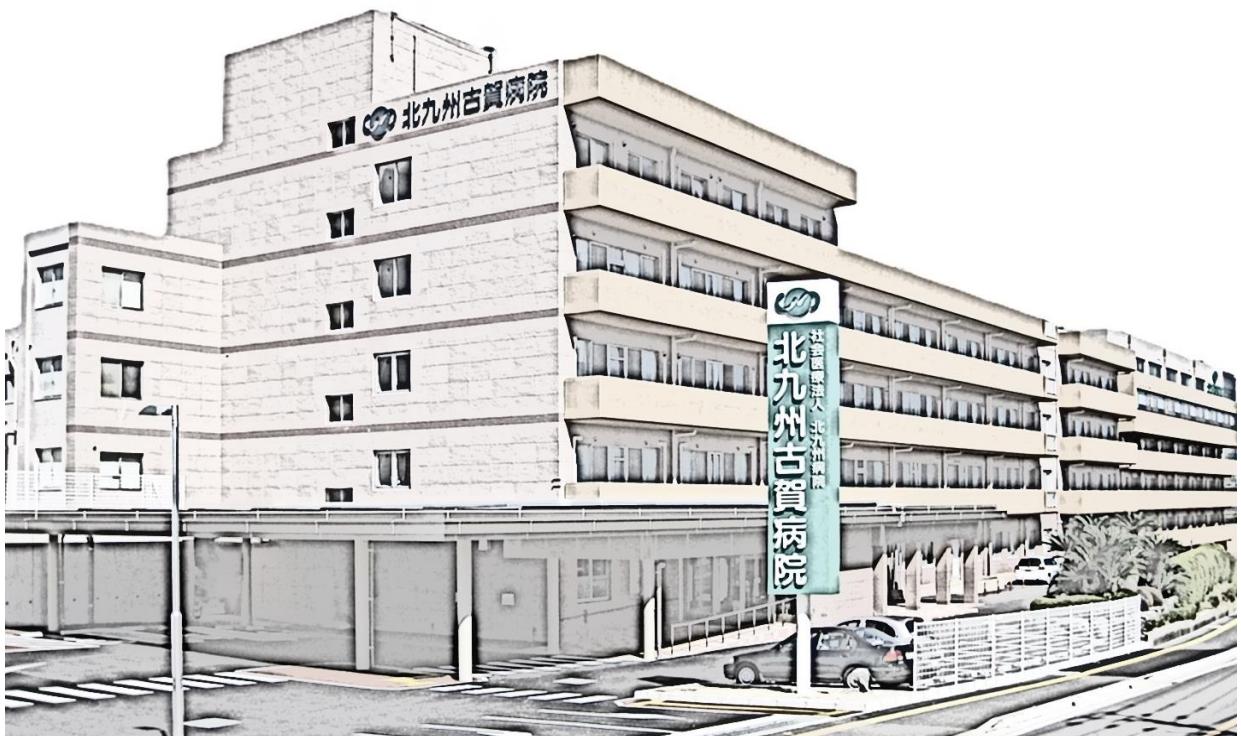


# 入院(入所)のご案内



〒811-3113

福岡県古賀市千鳥二丁目 12番1号

社会医療法人北九州病院

北九州古賀病院・北九州古賀病院介護医療院

TEL 092-942-4131(代)

2025年12月1日

## 目 次

1. 入院(入所)の手続きについて	( 2 頁 )
2. 入院(入所)生活に必要なもの	( 2 頁 )
3. 入院料(利用料)について	( 3 ~ 4 頁 )
4. 入院(入所)中のお願い	( 5 頁 )
5. 面会について	( 5 頁 )
6. セカンド・オピニオンについて	( 6 頁 )
7. プライバシー・個人情報に関して	( 6 頁 )
8. 個人情報の取扱い（カルテ開示）について	( 6 頁 )
9. 患者（利用者）相談窓口について	( 7 頁 )
10. 職員に対する暴力行為	( 7 頁 )
11. その他	( 7 頁 )

## 1、入院（入所）の手続きについて

入院（入所）誓約書・身元引受・連帯保証書は、必要事項をご記入捺印の上、1週間以内に1F事務所までご提出ください。入院（入所）時は各種資格確認書、マイナ保険証（お持ちの方）すべてご提示ください。（各種障害者手帳、公費受給者証、標準負担額減額認定証等も含む）

\* 2024年12月2日より保険証の新規発行がなくなりました。（一部除外あり）

マイナンバーカードをお持ちでない方は、『資格確認書』等を1F事務所へご提示ください。

\* マイナ保険証で資格確認や限度額の確認をさせていただく場合があります。

情報提供に同意されない方はお申し出ください。

\* マイナ保険証、資格確認書等は毎月1回1F事務所に必ずご提示ください。

\* 住所や電話番号、勤務先等、保険の内容が変更になった場合は、変更月の末日までに1F事務所にご連絡ください。

## 2、入院（入所）生活に必要なもの

□①服用中のお薬・お薬手帳



□②病衣・肌着・下着

□③フェイスタオル・バスタオル（各4～5枚）

□④箱ティッシュ



□⑤箱マスク

□⑥飲水用のプラスチックのコップ 2個

（経管栄養の患者さんは不要）

□⑦歯ブラシ・歯磨き粉・うがい用コップ 1個

（経管栄養の患者さんは、うがい用コップのみ）

□⑧オムツ



□⑨義歯ケース・義歯洗浄剤

□⑩靴・靴下

□⑪電気カミソリ

□⑫イヤホン

□⑬洗濯物を入れる大きめのエコバッグ

（回復期リハ病棟へ入院される方は2つ）



□⑭ボディソープ・シャンプー・リンス

（回復期リハ病棟のみ）

□⑮スポンジブラシ・口腔ジェル

（経管栄養の患者さんのみ）

\*②は当院（当施設）にてリースが可能です。⑧は当院（当施設）のものもご利用いただけます。

（料金別途記載）

\*⑥～⑮は患者さんの状態に応じてご準備をお願いいたします。

\*個人の持ち物には必ずお名前の記入をお願いいたします。

\*ハサミ、刃物類の持ち込みは固くお断りしています。

\*他のご準備品やご不明な場合は、入院（入所）先のスタッフへご確認ください。

### 「手ぶらで入院セット（日用品セット）」

「手ぶらで入院セット（日用品セット）」（税込 2,800円）と口腔ケアが必要な患者さんに

### 「口腔ケアセット」

（株）栄久

「口腔ケアセット」（税込 2,400円）をご準備しております。（別紙参照）

お支払いはお振込みのみとなります。ご利用の際は1F事務所でお問い合わせください。

### 3、入院料(利用料)について

入院料(利用料)は、毎月末締めで計算し、翌月12日に請求書を発行いたします。

お支払いは請求書発行月の月末までにお願いいたします。また、退院(所)時はその日に  
お支払いをお願いいたします。

**当院(当施設)では請求書の送付をしておりません。**

**請求金額につきましては、1F事務所やお電話で確認をお願いいたします。**

\* 領収書の再発行はできませんので大切に保管してください。

\* カードでのお支払いは平日のみとさせていただきます。

\* 土日祝祭日のお支払いはできるだけお釣りが出ないようにご準備ください。

\* 入院料(利用料)は請求書発行月の月末までにお支払ください。2ヶ月以上滞納した場合は  
退院(退所)勧告をする場合もあります。

#### 【医療保険】入院料はおよそ次の通りです。

##### ★70歳以上の方

対象者	負担割合	自己負担限度額(月額)	多数該当(4回目以降)
現役並み所得者Ⅲ	3割	252,600円+(医療費-842,000円)×1%	140,100円
現役並み所得者Ⅱ	3割	167,400円+(医療費-558,000円)×1%	93,000円
現役並み所得者Ⅰ	3割	80,100円+(医療費-267,000円)×1%	44,400円
一般		57,600円	44,400円
低所得者Ⅱ	1割	24,600円	
低所得者Ⅰ	2割	15,000円	

##### ★70歳未満の方

対象者	自己負担限度額(月額)	多数該当(4回目以降)
ア	252,600円+(医療費-842,000円)×1%	140,100円
イ	167,400円+(医療費-558,000円)×1%	93,000円
ウ	80,100円+(医療費-267,000円)×1%	44,400円
エ	57,600円	44,400円
オ	35,400円	24,600円

\* 多数該当につきましては、前医でお支払済みの3月分以上の領収書をご提示ください。

##### 障害者病棟(南1・南2)・精神病床(中央2・中央3)

65歳未満	一般所得	510円 / 食
	低所得	240円 / 食
65歳以上	一般所得	510円 / 食
	低所得Ⅱ	240円 / 食
	低所得Ⅰ (70歳以上のみ)	110円 / 食

\*注1

\*注1

\* 注1 入院日数が90日を越える方は一食190円(要申請)

## 療養病棟(中4・東3・東4・南3・南4)

	医療の必要性の低い人	医療の必要性の高い人	居住費
	食費(1食)		(1日)
上位又は一般所得	510円		370円
低所得Ⅱ	240円		370円
低所得Ⅰ	140円	110円	*注2 370円
指定難病患者		300円	0円
境界層該当患者	110円	110円	0円

\* 「指定難病医療対象者」「境界層該当者」等ご不明な点は1F事務所にお問い合わせください。

\* 注2 療養病棟にご入院された場合、病状により食費が変動します。

## 【 介護保険 】

介護医療院の利用料については入所時別途説明いたします。

### その他の諸経費（実費）

* 個室使用料	2, 200・3, 300円／日
* オムツ使用料	種類、枚数に応じて実費
布オムツ	44円／枚
紙オムツ	104円／枚
紙パンツ	154円／枚
尿取りパット（種類によって金額が違います）	44円～104円／枚
* 下着リース料	55円／日
* パンツリース料	66円／日
* オムツカバーリース料	220円／回
但し、私物洗濯代は実費	
* 病衣《浴衣タイプ》（希望者のみ）	264円／回
* 拘縮用病衣	330円／回
* パジャマ上（希望者のみ）	132円／回
* パジャマ下（希望者のみ）	132円／回
* 私物洗濯代	1ネット（A4サイズ2枚分） 550円
* 終末期医療材料	2, 420円／回
* ガーゼ寝巻	1, 650円／枚
＊ 散髪代（業者規定によります）	

散髪代は業者から直接請求いたします。

当院（当施設）の入院料（利用料）お支払い時、散髪代請求書をお渡しいたします。

添付の振込用紙にて郵便局よりお振込みください。

## 4、入院（入所）中のお願い

- \* ご入院（入所）中は他の患者さんに迷惑のかからないようにお願いいたします。
- \* テレビは備え付けになっております。専用のテレビカードでご利用ください。  
テレビカードは、東病棟（療養棟）エレベーター前、南3病棟談話室内および1F事務所前の自動販売機にて販売しています。また、カード残数がある場合は1F事務所前にございます精算機にて精算をお願いいたします。
- ※1枚 1,000円で19時間30分視聴可能です。
- ※テレビを視聴の際は必ずイヤホンをご使用ください（未使用では音声が出ません）
- \* その他電化製品のお持込はご遠慮頂いております。お持込になられる場合は、病棟（療養棟）にてご相談ください。ご理解の程よろしくお願ひいたします。
- \* 新聞、郵便物、宅配のご依頼等ございましたら、病棟（療養棟）にてご相談ください。
- \* 当院（当施設）では全館禁煙となっております。
- \* 火災等の非常時は医師・看護師・職員の指示に従ってください。
- \* 医師の指示、或いは病棟（療養棟）管理の都合により、急に病室・病棟・居室を変わっていただく場合があります。予めご了承ください。
- \* 携帯電話の使用は、院内の一定の場所でお願いいたします。  
各病棟（療養棟）のフロア・外来待合フロア等で入院患者（利用者）さん・外来患者さんが近辺に不在かご確認ください。各病室（居室）内での使用は控えてください。  
また、院内で携帯電話等での写真撮影は、個人情報保護の観点からご遠慮ください。
- \* 各種診断書の受付について  
加入されている生命保険会社等で指定された書式をお持ちの上、1F事務所にて申込書をご記入ください。（お申込みの時期につきましては事務所にお問い合わせください）  
(介護保険法に定める介護医療院への入所が、保険給付金の支払い対象とならない場合がありますので、ご加入の生命保険会社等に事前にお問い合わせください)
- \* 高額の金品の所持はお控えください。患者さん個人でお持ちのお金については当院（当施設）で責任を負いかねますので、ご家族での管理をお願いいたします。  
原則、現金や貴重品のお預かりは致しませんのでご了承ください。
- \* 床頭台の鍵を紛失した場合は、修理代が自己負担となります。

## 5、面会について

- \* 月曜日～日曜日 13:30～16:30の間で15分以内（1家族1日1回）  
キーパーソンを含め、ご家族2名まで（小学生未満のお子様の付添はご遠慮ください）
- \* 面会時は、必ず病棟（療養棟）ナースステーションに届け出してください。
- \* 中央2・中央3病棟のご面会につきましては、問診票を記入後1F事務所にお声かけください。

## 6、セカンド・オピニオンについて

セカンド・オピニオンとは、患者さんが主治医以外の医師の意見を求める事、

「第2の意見」という意味です。

医師から受けた診断や治療方針について、他院で相談したり意見を聞いたりすることで患者さんとご家族の疑問や不安を解消し、病気治療に役立つようにする制度です。

ご遠慮なく病棟(療養棟) 看護師長か患者相談窓口へお申し出ください。

## 7、プライバシー・個人情報について

- \* 当院（当施設）では、1F事務所でのお呼び出しを御氏名にてさせて頂いておりますが、不都合な方はお申し出ください。また、患者さんのお名前を病室前に表示いたしますが、拒まれる方は病棟（療養棟）までお申し出ください。
- \* 外部からの電話等による入院（入所）患者さんに関する問い合わせには、在院（入所）されているかのみお答えしておりますが、不都合な場合は入院（入所）時に1F事務所までお申し出ください。
- \* お食事はホールで頂く事にしていますが、お一人でお取りになりたい方はご相談ください。
- \* その他、ご相談がありましたら病棟（療養棟）・1F事務所、患者相談窓口でお受け致しますのでご遠慮なくお申し出ください。
- \* 資格確認書・その他医療関係書類を確認のため、入院（入所）時随時コピーさせて頂きます。また、マイナ保険証にて、お薬や健診、限度額の情報等を取得させて頂く事があります。情報提供をご希望されない方はお申出ください。
- \* 当院（当施設）における個人情報の利用目的につきましては、院内掲示をご覧ください。

## 8、個人情報の取扱い（カルテ開示）について

\* 個人情報に関する開示、訂正、苦情、相談等については、1F事務所にて対応します。

\* カルテ開示を希望される方は、ご本人の了解が必要です。

一定の条件を満たしていれば開示が可能です。但し、条件を満たしていなければお断りすることもあります。1F事務所までお申し出ください。

○開示手数料 3,300円

○原本のコピー (1枚につき) 白黒 11円  
カラー 55円

○画像のコピー (CD-R・DVD-R/1枚につき) 2,200円

○医師面談料 (30分) 3,300円

## 9、患者(利用者)相談窓口について

当院（当施設）は患者(利用者)さん、そのご家族からの疾病に関する医学的な質問、様々な相談に対する「患者(利用者)相談窓口」を設置しています。尚、医療安全管理等による相談および支援も行っています。

詳しくは地域医療連携室にお尋ねください。

「患者(利用者)相談窓口」 中央棟1階 地域医療連携室内

時間 8:30~17:00 (月曜日~金曜日)

## 10、職員に対しての暴力行為

職員が患者(利用者)さん、ご家族からの暴力（暴行・暴言・脅し・セクハラ等）を受けそうになった、または受けた場合は主治医と相談の上、退院(退所)を勧告する場合もあります。

## 11、その他

\*入院（入所）時、及び急変時、医師の判断でCT撮影を行うことがあります。

\*患者(利用者)さんの採血や注射などに使用した針を、職員が誤って自身の身体に刺した場合、また患者(利用者)さんより咬傷を受けた場合には患者(利用者)さんに対して所定（B型肝炎、C型肝炎、エイズなど）の検査を当院（当施設）の費用負担でさせて頂きますのでご了承ください。

## 第2駐車場のご案内



第1駐車場が満車の際は第2駐車場をご利用ください（徒歩2~3分）

※カンファレンス等の都合により、第1駐車場が14~16時の間は大変込み合っております

