

入院される患者様へ

入院時は、患者様の状態をよくご存じの方（親権者・配偶者・その他のご家族）が同伴してください。患者様が未成年の場合はご両親の同伴が必要となります。

1. 入院手続きに必要なもの

- ① 健康保険証、**福**受給者証等
- ② 印鑑（入院される方、ご家族様、保証人様）
- ③ 入院保証金 100,000 円 **福**の方 60,000 円
（入院時にお預かりし、退院精算の際に返金いたします）
- ④ お小遣い 30,000 円 （日用品・おやつ・テレホンカード・洗濯代等）

2. 入院費の支払いについて

毎月末締め、翌月 10 日頃に請求いたします。

事務受付、銀行振込、現金書留にて月末までにお支払いください。

事務受付：平日（月～金）、第 2.4.5 土曜日の 8 時 45 分～16 時 30 分

3. 面会

午後 2 時～午後 4 時 （受付にて「面会票」を記入後、お申し込みください）

面会は前日までの予約制で、1 週間 1 回、2 名までとなります。

原則ご家族様のみご面会いただけます。但し、病状に応じてお断りすることや制限させていただくことがございます。

大勢でのご面会や小学生以下のお子様のご面会は、お控えください。

（病棟、面会室への食品の持ち込みはご遠慮いただいております。）

4. 保険外負担費用

・金銭管理について

患者様の病状に応じての管理方法となります。但し、医師が金銭の自己管理が困難と判断した場合は事務室管理となります。

小遣い管理費

- | | |
|-----------|---------|
| ・すべて事務室管理 | 165 円／日 |
| ・一部自己管理 | 110 円／日 |
| ・すべて自己管理 | 0 円 |

・洗濯について

洗濯は原則ご家族様もしくは、各自で行っていただきます。

対応が難しい場合は、病院が委託している業者を利用できます。

業者委託洗濯		825 円／回
コインランドリー	洗濯	200 円／回
	乾燥	200 円／回

* 上記金額は消費税を含みます

入院される患者様へ

入院時用意して頂く物

洗面用具	電気カミソリ・充電器（男性） 化粧品(化粧水・クリーム程度) ヘアブラシ		充電式のもの プラスチック容器のもの
衣類	普段着 下着・靴下 室内着（夜用） 上着（羽織れるもの）	3～4組 3～4組 2～3組	*業者委託の場合各6組 〃 散歩用 ひも付きの衣類着用できません
履物	院内用（運動靴） クロックス・スリッパ等禁止 院外用（運動靴） クロックス・スリッパ等禁止		ひも靴でないもの 〃
その他	日常的に使用している薬 （他院で処方された薬も含む） おくすり手帳 粉末洗剤 マスク		内服薬・塗り薬・湿布等 自己血糖測定一式 インスリン等の自己注射一式 ご自分で洗濯する方のみ

【持込みできないもの】

- ・液体洗剤 ・液体柔軟剤 ・シャンプー・リンス・ボディソープ等
- ・危険物（ひも付きの衣類、靴・鏡・ガラス容器の物）
- ・携帯電話・パソコン・電気毛剃り等・車・バイク・自転車（入院中、車両の運転はできません）

* 貴重品・多額の現金の持込みはご遠慮下さい。紛失等に関しては当院では責任を負いかねます。

* ラジオ・ラジカセは電池式のもの、イヤホンをご使用下さい。

* 衣類・タオル類は院内感染予防の為、セットレンタルのご利用をお願いしています。

* ご家族が洗濯する場合は、衣類が不足することのないようご用意下さい。

（入浴日：月・火・木・金のうち2回）

* 所持品には全て名前の記入をお願いします。

* 持ち込みされるものは、すべてスタッフが確認させていただきます。

病院の特性上、持ち込みできるものに限りがありますのでご了承下さい。

* 当院は敷地内禁煙になっております。

その他ご不明な点につきましては、お気軽にお尋ね下さい。

病状の許す限り、面会にお出かけくださいますようお願い致します。

・衣類管理について

病室内にあります床頭台をお使いいただきます。

衣類の自己管理が困難な場合・衣類の量が多い場合は病棟管理となります。

衣類ケース管理料（1個につき）

110 円／日

・他科受診について

原則ご家族様が付添い受診していただきます。但し、病状により職員が付き添う場合、交通費は自己負担となります。

タクシー利用

付添い交通費（院用車使用）

タクシー代実費

1,650 円／5 km まで

5 km 単位にて 1,650 加算

・その他

おやつ（外出、外泊の場合キャンセル不可）、ジュース代 約 160 円／日

電話カード 1,000／枚

理髪代（男性） 1,500／回

理髪代（女性） 2,000／回

マスク 10／枚

その他、日用品・薬容器代等につきましては、ご利用に応じての費用がかかります。

オムツの持ち込みは、ご遠慮いただいております。

*上記金額は消費税を含みます

〒300-0333 茨城県稲敷郡阿見町若栗 2584 番地
医療法人社団恵和会 朝田病院
TEL 029-887-0310