

TARUMI HOSPITAL

# 入院のご案内



公益財団法人復光会

# 垂水病院



# 入院の前に

外来受付

## 入院に際して準備いただくもの チェックリスト

### 入院手続きに必要なもの

- マイナンバーカード、保険証、その他医療受給者証
- 健康保険限度額適用認定証
- 標準負担額減額認定証（お持ちの方）
- 保証金、お小遣い

### 入院生活に必要なもの

- 普段着 3組程（スウェット上下でも可）
- パジャマ 2組程
- 下着 5組程
- 運動靴
- 室内履き（大きな音が鳴らないもの）
- タオル
- バスタオル
- 入浴、洗面用具一式
- シェーバーかT字カミソリ（病棟によって使用条件が異なります）
- 洗濯洗剤
- コップ（ガラス、陶器は不可）
- マスク
- 筆記用具
- ティッシュ
- テレフォンカード

### 持ち込み禁止物（入院前に荷物確認させていただきます）

- 刃物類：ナイフ、カミソリ、はさみなど
- 割れ物：ビンなどのガラス類、陶器など
- 酒 類：アルコールや酒精成分の入った飲み物、食べ物
- その他：携帯電話※、電子タバコ、ゲーム機、トレーニング用具など

※病棟内への携帯電話の持ち込みは禁止となっております。  
病棟入口前のセーフティBOXで管理してください。

## \*薬の確認について

- 服用中のお薬やお薬手帳などは外来看護師にお渡しください。  
薬剤師が重複投与や相互作用がないかどうか、お薬の内容を確認いたします。  
場合によってはご持参いただいたお薬を入院後も継続して使用させていただくことがあります。

## \*入院保証金について

- 入院時に現金でお預入れいただき、退院時に返金させていただきます。

後期高齢・国保・社保の方	50,000円
重度障がい者福祉医療の方	30,000円
ひとり親家庭等福祉医療の方	30,000円
生活保護の方	0円
自費の方	200,000円

※個室を希望される方は別途、室料保証金をお預かりいたします。

※入院保証金の領収書は退院精算時に必要となりますので大切に保管してください。

## \*お小遣いについて

- 主治医の判断で、お小遣いを当院でお預かりさせていただく場合がございます。  
※当院預かりになる場合は、管理料として1日あたり150円頂戴いたします。

## \*代理購入について

- 売店での買い物代行や、買った物の管理をさせていただく場合がございます。  
※代行料として1か月あたり6,000円前後頂戴いたします。

## \*特別療養環境室について

区 分	個 室		二人部屋
部屋タイプ	Aタイプ ( 15.70 m <sup>2</sup> )	Bタイプ ( 7.08 m <sup>2</sup> )	Cタイプ ( 16.38 m <sup>2</sup> )
利用料 (1日) ※消費税込	7,700円	3,300円	1,100円
保証金 (入院保証金に加えて)	50,000円	20,000円	10,000円
主な 設備・備品	電動ベッド 3点ユニットバス デスク・椅子 ワードローブ テレビ・冷蔵庫 個人照明	電動ベッド 洗面台 テーブル付収納家具 椅子 テレビ 個人照明	電動ベッド 洗面台 テーブル付収納家具 椅子 個人照明

〈Aタイプ個室〉



〈Bタイプ個室〉



- 個室タイプのテレビや冷蔵庫をご利用の際は、病棟にてテレビカードをご購入ください。
- テレビカードの精算機は1F玄関横に設置しております。

## \*他の医療機関受診について

- 保険診療制度では原則として入院中に他の医療機関を受診することや、薬の処方を受けることはできません。但し、「専門的な診療が必要となった」等のやむを得ない場合に限り、主治医の許可を得て受診していただくことができます。ご希望の場合は必ず主治医、看護師までご相談ください。
- 付き添いの必要な外診または転院の際は、原則ご家族様の付き添いが必要になります。

## \*その他注意点

**禁止事項**（規則違反や診療の妨げになる場合は、入院を中断し、退去していただくこともあります）



- ・病院内での飲酒
- ・病院内へのアルコール類の持ち込み



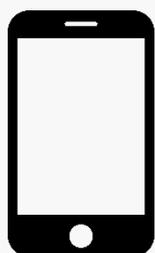
- ・指定箇所以外での喫煙
- ・病棟内への喫煙具の持ち込み



- ・入院中の自家用車の無断駐車



- ・患者様や職員に対するセクハラ行為、暴言暴力行為、またその恐れが強いと判断される行為



- ・無断での撮影、録音、録画、SNS等へ発信する行為



- ・職員の業務を妨げる行為
- ・セールス勧誘等の迷惑行為

# 入院生活について

## \*一日の流れ



- 早く目覚めた方も、6時までは他の患者様の安眠のため、お静かにお願いいたします。
- 食事時間は前後することがあります。

## \*入院生活について

- 治療食を指示された方は、病院食以外の飲食をする場合に主治医の許可が必要です。
- サプリメントなどの栄養補助食品についても主治医にご確認ください。
- 入浴、シャワーの利用については看護師にお尋ねください。
- 衣類の洗濯は病棟内の洗濯機、乾燥機をご利用ください。
- 衣類の管理が難しい場合は、リース服のご利用も可能です。(P8参照)
- 寝具や枕の持ち込みはできません。
- 日用品等は2F売店で販売しています。
- 貴重品の破損、盗難、紛失については当院は責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。

## \*面会について（来院時、1階受付にてお申込みください）

### ■面会時間 13:00～16:00

（病院内の感染症発生状況によっては面会を制限させていただく場合があります）

- 患者様の治療、安静のため面会時間はお守りください。
- 患者様の状態や診療、看護の都合により面会をお待ちいただいたり、ご遠慮いただくことがあります。
- 発熱、咳、下痢、嘔吐など症状がある方、インフルエンザや感染性胃腸炎などの流行性感染症と診断された方は面会をご遠慮ください。
- 青果などの生鮮食品および、アルコール成分または酒精の含まれる食品の差し入れはご遠慮ください。
- 面会時間外に衣類等の必要物品を届ける場合などは、あらかじめ入院病棟の看護師にご連絡ください。

## \*携帯電話について

- 病棟内での携帯電話の持ち込み・使用は、個人情報保護の観点からも禁止させていただいております。
- 病棟入口に設置されているセーフティボックスで自己管理してください。

その他の電子機器やネットワーク環境について

- ・院内フリーWi-Fiはございません。あらかじめご了承ください。

## \*喫煙について

- 入院患者様につきましては、規定場所・時間帯での喫煙が可能です。  
※電子タバコは使用不可、持ち込みできません
- 外来患者様には、喫煙はご遠慮いただいております。
- 売店でのタバコ販売はありませんのでご注意ください。

## \* 診断書及び各種証明書料、その他の費用について

診断書関係	1通につき (税込)	その他		(税込)
諸証明書	1,100 円	理髪代 (メニューによって値段が変わります)		1,000 ~ 1,800 円
医療費領収証明書	1,100 円	洗濯代 (院外業者利用)	月額	4,290 円
受診状況等証明書	3,300 円	コインランドリー使用料	1回につき	100 円
一般診断書	3,300 円	衣類乾燥機	30分	100 円
自立支援医療申請用診断書	3,300 円	寝具破損代		実費 円
健康診断書	3,300 円	その他備品破損代		実費 円
休職者病状調査書	3,300 円	診療録開示手数料		5,500 円
老人ホーム入所用診断書	3,300 円	インフルエンザ予防接種料		1,500 円
成年後見用診断書	5,500 円	他院より借用フィルム返却に係る郵送料		実費 円
労災休業補償給付請求書	2,200 円	外出時付添料	30分以内	550 円
傷病手当金申請書 (職業安定所)	1,100 円	看護師・相談員	30分以上 60分以内	2,200 円
意見書 (施設・職業安定所)	3,300 円		以降 30分毎	1,100 円
死亡診断書	5,500 円	医師	60分以内	5,500 円
年金診断書 (初回)	11,000 円		以降 30分毎	2,750 円
年金診断書 (更新時)	5,500 円	外出時交通費		実費 円
生命保険診断書	5,500 円			
精神障害者保健福祉手帳用診断書	5,500 円			

- 上記以外の文書は1F受付窓口にてお問い合わせください。
- 診断書、各種証明書の内容により、時間を要する場合がございますのでご了承ください。
- 診断書、各種証明書は料金と引き換えにさせていただきます。

## \*オムツセットリース

■日額500円前後でオムツセットリースがご利用いただけます。入院時のご本人の状態に合わせて、病棟看護師にご相談ください。

※オムツを持ち込んで使用される場合、感染性廃棄物となり、処理に料金が発生するため、病院では廃棄できません。ご使用済みのオムツはお持ち帰りいただき、処理をお願いいたします。

## \*衣類リース

商品名	日額	セット内容
Wセット	420 円	アンダーウェア 2セット
Xセット	260 円	アンダーウェア 1セット

(アンダーウェアセット見本)



# 入院費用について

総合受付

医療相談窓口

## \*入院費用のお支払いについて

- 入院費は月末に締め切り、翌月10日以降に、ご指定先に請求書を郵送いたします。到着7日以内に次のいずれかの方法でお支払いください。

### ①指定口座への振り込み

お振込みの際は必ず**患者様名**でお願いいたします。

また振込手数料は患者様のご負担でお願いいたします。

入院費を超える金額をお振込みの場合は預かり金にお振替いたします。(預り金管理者のみ)

三井住友銀行 神戸営業部 普通 1029120  
コウエキザイダンホウジンフッコウカイ  
公益財団法人復光会

### ②現金書留での送金

送金の際、患者様のお名前と送金される金額が分かるメモ等を同封してください。

### ③1階受付で現金による支払い(会計受付時間 全日 9:00~17:00)

※クレジットカード、電子マネーはご使用いただけません。 ※院内にATMの設置はございません。

## \*退院時のご精算について

- 退院が決まりましたら、退院当日に1階受付で当月分も含めて全額お支払いください。その際、入院保証金の領収書をご持参ください。(入院保証金、および預り金残金を入院費に充当します)
- 支払い概算金額は退院前日にお知らせできますので、希望される方は1階受付までお申し出ください。
- 領収書は高額療養費の払い戻しや、所得税の医療費控除等に必要です。領収書の再発行は、いたしませんので大切に保管してください。
- 急な退院で精算が間に合わない場合は、後日精算させていただくことがございますのでご了承ください。

## \*高額療養費制度について

- 高額療養費制度とは、医療機関や薬局の窓口で支払った額が、ひと月（月の初めから終わりまで）で上限額を超えた場合に、その超えた金額を支給する制度です。
- 当院では、本人が同意した場合、マイナ保険証（健康保険証利用登録を行ったマイナンバーカード）または健康保険証を窓口に表示することで、限度額適用認定証等がなくても、受診時にお支払いいただく金額を自己負担限度額までにとどめることができます。
- 自己負担限度額の詳細はご加入の保険者へお問い合わせください。
- 保険組合・市区町村への事前申請は不要です。なお、ご加入の健康保険が自己負担額区分情報を登録していない（情報がない）場合、当院での確認はできません。その場合、従来どおり保険者・市区町村にご申請いただく必要があります。登録状況および申請方法については、事前にご加入の保険者にお問い合わせください。
- 入院時食事療養費や有料個室に係る差額ベッド代等の実費負担分については、高額療養費制度の対象にはなりません。
- これまでの健康保険証と限度額適用認定証を併せて提示する方法もご利用いただけます。この場合は、保険組合・市区町村への事前申請が必要となります。

※ご不明な点がございましたら、1階受付窓口にご相談ください。

## \*食事療養費負担額について（健康保険法の規定による定額負担）

	1食あたり	30日分 90食として
一般	510 円	45,900 円
市県民税非課税世帯 90日までの入院	240 円	21,600 円
市県民税非課税世帯 90日を超える入院	190 円	17,100 円
70歳以上 所得が一定基準に満たない世帯	110 円	9,900 円
老齢福祉年金受給者	110 円	9,900 円

- 市県民税非課税世帯の方は食事療養費の負担が軽減されます。該当される方は、国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定証を地区町村役場担当窓口で交付を受け、医事課窓口へご提示ください。

## \*個人情報保護方針

### 1.個人情報の定義

当院は、個人を識別しうる全ての情報を個人情報として定義します。

### 2.個人情報の収集目的と利用範囲及び削除・訂正について

当院は個人情報を収集する場合は、収集目的・利用方法及び相談窓口を事前に通知し、必要な範囲でのみ個人情報を収集させていただきます。その利用にあたっては、収集の際に同意を得た範囲内でのみ使用し、目的外の利用は致しません。

#### 個人情報の利用目的【患者様への医療の提供に必要な利用目的】

(内部での利用に係る事例)

- ・当院が患者等に提供する医療サービス
- ・医療保険事務
- ・患者様に係る当院の管理運営業務のうち、
  - 入退院等の病棟管理
  - 会計・経理
  - 医療事故等の報告
  - 当該患者様の医療サービスの向上

(他の事業者等への情報提供を伴う事例)

- ・当院が患者様等に提供する医療サービスのうち、
  - 他の病院、診療所、助産所、薬局、訪問看護ステーション、介護サービス事業者等との連携
  - 他の医療機関等からの照会への回答
  - 患者様の診療等に当たり、外部の医師等の意見・助言を求める場合
  - 検体検査業務の委託その他の業務委託
  - 家族等への病状説明
- ・医療保険事務のうち、
  - 保険事務の委託
  - 審査支払機関へのレセプトの提出
  - 審査支払機関又は保険者への照会
  - 審査支払機関又は保険者からの照会への回答

- ・ 事業者からの委託を受けて健康診断等を行った場合における、事業者等へのその結果の通知
- ・ 医師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

#### 【上記以外の利用目的】

(内部での利用に係る事例)

- ・ 医療機関等の管理運営業務のうち、
  - 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
  - 医療機関等の内部において行われる学生の実習への協力
  - 医療機関等の内部において行われる症例研究

(他の事業所等への情報提供を伴う事例)

- ・ 医療機関等の管理運営業務
  - 外部監査機関への情報提供

### 3. 個人情報の開示について

当院は、個人情報を情報提供者の了解なく第三者に提供・開示等をいたしません。また第三者に個人情報の処理業務を委託する際は、個人情報の漏洩や再提供等を行わないよう契約により義務づけ、適切な管理のもと行います。

### 4. 法令遵守及び個人情報管理体制の継続的改善について

当院は、保有する個人情報に関して適用される法令・規範を遵守するとともに、上記各項における取り組みを適宜見直し改善していきます。また裁判所、警察、消費者センターまたはその他法律や条例などで認められた権限を持つ機関から要請がある場合は、これに応じて個人情報を開示させていただくことがあります。

# フロア案内図



(総合受付)



(売店)



(病棟デイルーム)



(デイケア)



(入院病棟 食事例)



(作業療法室)



# 送迎バスのご案内

## (神戸電鉄緑が丘駅前)

神戸電鉄緑が丘駅のロータリーに停車します



## (神戸市営地下鉄西神中央駅前)

シンフォニックシティ西神中央辺りに停車します



### 送迎バス時刻表 (垂水病院 発 → 西神中央駅 行き)

垂水病院 発	→	広野高原病院前	→	緑が丘駅前	→	西神中央駅 着
7:30	→	(富士見が丘経由)			→	8:05
8:55	→	8:57	→	9:00	→	9:20
9:50	→	9:52	→	9:55	→	10:15
10:45	→	10:47	→	10:50	→	11:10
12:30	→	12:32	→	12:35	→	12:55
14:00	→	14:02	→	14:05	→	14:25
16:05		→		16:10	→	16:30
17:15		→		17:20	→	17:35

### 送迎バス時刻表 (西神中央駅 発 → 垂水病院 行き)

西神中央駅 発	→	緑が丘駅前	→	広野高原病院前	→	垂水病院 着
8:05	→	8:35	→			8:40
9:20	→	9:45	→	9:48	→	9:50
10:15	→	10:35	→	10:38	→	10:40
11:10	→	(富士見が丘経由)			→	11:30
12:55	→	13:15	→	13:18	→	13:20
14:25	→	(富士見が丘経由)			→	14:45
16:30	→	(富士見が丘経由)			→	16:55
17:35	→	(富士見が丘経由)			→	17:55

※病院送迎バスの時刻表は受付でお渡しできますので、必要な方はお声がけください。

# 公益財団法人復光会 垂水病院



## 交通のご案内



### 神戸市営地下鉄西神中央駅から

神姫バス 緑が丘駅行き  
富士見が丘5丁目下車、徒歩5分

### 神戸電鉄緑が丘駅から

タクシー 5分  
徒歩25分  
神姫バス 西神中央駅行き  
富士見が丘5丁目下車、徒歩5分

### お車

第二神明道路 玉津インターから約30分  
山陽自動車道 三木東インターから約15分  
山陽自動車道 神戸西インターから約20分

公益財団法人復光会  
**垂水病院**

〒651-2202 神戸市西区押部谷町西盛566番地  
TEL 078 (994) 1151 FAX 078 (994) 2941

