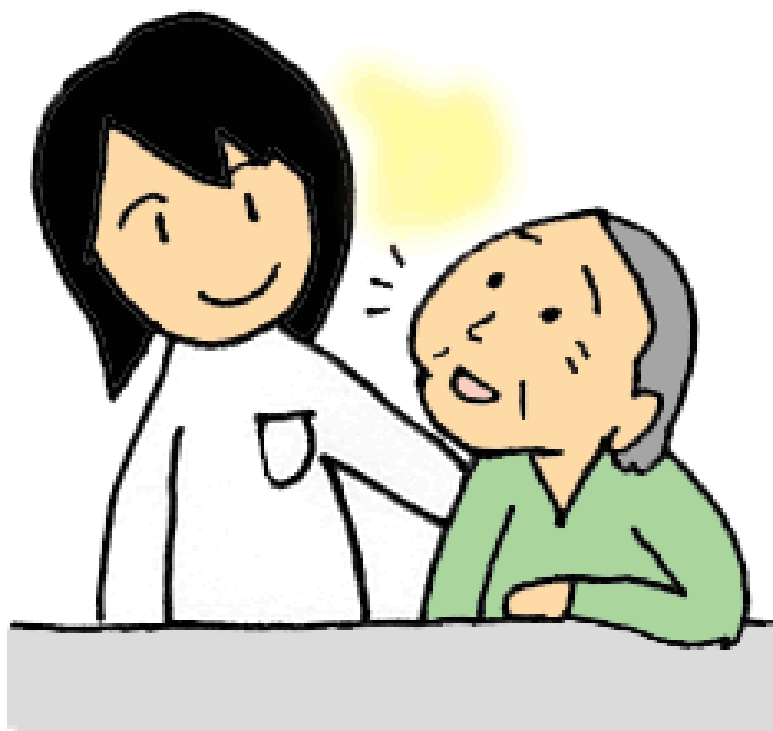


入院のご案内



ご入院前に必ず一読をお願い致します。

ご不明な点がありましたら下記まで

お問い合わせください。

茨城リハビリテーション病院

〒302-0112 茨城県守谷市同地字仲山 3 6 0

TEL 0297-48-6111 (代)

入院当日について ※現在、感染予防のため付添いは3名様までに制限させていただいております

- 入院の日時は、平日の10:30当院着をお願いしております。
- 入院当日は、主治医の診察、担当職員の説明などで約3時間程度、ご家族にはご同席いただいております。

ご面会 ※現在、感染予防のため面会を制限させていただいております

- 面会時間 午後2時～午後5時（月曜～土曜）（日曜・祝日以外）
- 必ず1階受付前にある面会受付票をご記入のうえ、入館証を着用してから当該病棟のナースステーションまでお越し下さい。

会計 ※現在面会制限を行っている為、受付窓口又はご郵送にて請求書をお渡ししております。

- 入院費のご請求は月1回（月末締）で、翌月15日に請求を開始いたします。（休日の場合前営業日）
- 入院費のお支払いは、原則として10日以内に1階会計窓口又は口座振り込みにてお支払いご精算ください。
会計受付時間 平日・休日・・・午前8時30分～午後8時
- お支払いは現金又はクレジットカード（デビットカード）いずれかをお願いいたします。
※院内に銀行ATM機は設置がございません。
※カードでのお支払いは一括払いのみ対応となっております、会計受付午後5時までとなります。

他の医療機関への外来受診について

- 当院入院中、主治医が他の医療機関に受診する必要があると判断した場合、主治医から家族に説明をし、ご理解していただいたうえで外来受診していただくことがあります。その際は、家族の付き添いや交通費の負担をご家族をお願いしておりますので、ご理解・ご協力よろしくをお願いいたします。

救急受診について

- 当院には救急機能がないため、入院中に肺炎や脳梗塞等で緊急治療や精密検査が必要と医師が判断した場合、その対応ができる病院に転院していただきます。その際は、付き添いを家族をお願いしております。
- 転院先は、通常はご紹介元の病院になります。

病室の移動について

- 患者様のご病状や病棟の状況などによって、病室の移動があります。
事前に病棟スタッフより相談させていただきますが、ご協力ください。

後発医薬品について

- 後発医薬品（ジェネリック医薬品）は先発医薬品に比べて安価なため、患者様負担の軽減や医療費の節減につながることから、国が積極的な使用を推奨しています。このため、当院では国の方針にしたがい、後発医薬品（ジェネリック医薬品）の使用を推進しています。

外出・外泊について ※現在、感染予防のため外泊・外出はご遠慮いただいております

- 外出・外泊は患者様の安全管理上、主治医の許可が必要となります。
（外泊は連続して2泊が限度となります）
- 無断外出・外泊があった場合、退院していただくこともありますので予めご了承ください。

喫煙・飲酒について

- 喫煙・飲酒は健康管理上、禁止とさせていただきます。
- 喫煙・飲酒があった場合、退院していただくことがありますので予めご了承ください。

入院諸費用についてのご案内

- 健康保険による一部負担金（1 か月分・31 日で計算）

【70 歳未満の方】

	保 険 区 分					
	限度額認定証 なし	ア	イ	ウ	エ	オ
医療費	約 400,000 円	252,600 円 + α	167,400 円 + α	80,100 円 + α	57,600 円	35,400 円
食費	42,780 円 (1 食 490 円)	42,780 円 (1 食 490 円)	42,780 円 (1 食 490 円)	42,780 円 (1 食 490 円)	42,780 円 (1 食 490 円)	19,530 円 (1 食 230 円)
入院費 (合計)	約 450,000 円	約 320,000 円	約 240,000 円	約 150,000 円	約 110,000 円	約 60,000 円

【70 歳以上の方】

	保 険 区 分					
	現役並みⅢ	現役並みⅡ	現役並みⅠ	一般	低所得Ⅱ	低所得Ⅰ
医療費	252,600 円 + α	167,400 円 + α	80,100 円 + α	57,600 円	24,600 円	15,000 円
食費	45,570 円 (1 食 490 円)	45,570 円 (1 食 490 円)	45,570 円 (1 食 490 円)	45,570 円 (1 食 490 円)	21,390 円 (1 食 230 円)	10,230 円 (1 食 110 円)
入院費 (合計)	約 320,000 円	約 240,000 円	約 150,000 円	約 110,000 円	約 50,000 円	約 25,000 円

- 保険外負担金（消費税込み）

【個室料（1 日につき）】

- ◆ 一人部屋（西館 250,251,350,351）：16,500 円
- ◆ 一人部屋（本館 222,223,225,322）：11,000 円
- ◆ 二人部屋（本館 213,301,311 西館 252,352 ）：5,500 円

※患者様のご病状や病棟の状況などによって、ご希望に添えないことがございます。

【文書料・その他】

- ◆ 文書料：550 円～6,600 円（詳細は院内掲示をご参照ください）
- ◆ 散 髪：業者に委託しております。ご希望の際は、病棟へお申し出ください。

※その他、入院時必需品レンタルシステム「C Sセット（ケア・サポートセット）」を導入しておりますので、詳細は別紙パンフレットをご覧ください。

入院時の持ち物チェックリスト

◆書類(入院時のみ)

- | | |
|---------------------------------|--|
| ☐ 入院誓約書 | ☐ 保険証
(限度額適用認定証、医療福祉費受給者証等を含む) |
| ☐ 入院歴確認書 | ☐ 介護保険証 |
| ☐ 印鑑 | ☐ マイナンバーカード |
| | ☐ 新型コロナワクチン接種証明書 |

◆生活用品(入院中) ★持ち物にはお名前の記入をお願いします

① CSセットをご利用の場合

<ご利用のプラン> <ご用意いただく物>

Aプラン →

- ☐ 靴(スリッパ・サンダル以外) ☐ 不織布マスク

Bプラン →

- ☐ 下着・靴下 ☐ 靴 ☐ 不織布マスク
☐ 洗濯物を入れる袋(撥水性のあるもの) 2つ

※下着・靴下は、洗濯が間に合う程度にお持ちください

Cプラン →

- 下記②に記載の タオル類・洗面道具以外全て

便利なレンタル
(CSセット)
もごさいます!



② CSセットをご利用いただかない場合 ★プランによってご用意いただく物が変わります

- | | | |
|--|---|--------------------|
| ☐ 普段着(動きやすい服4~5着)
☐ パジャマ・下着・靴下
☐ フェイスタオル(4~5枚)
☐ バスタオル(2~3枚程度) | } | ※洗濯が間に合う程度にお持ちください |
| ☐ 洗面道具(歯ブラシ・歯みがき粉・電気ひげそり・コップ)
☐ 洗濯物を入れる袋(撥水性のあるもの) 2つ
☐ 靴(スリッパ・サンダル以外)
☐ ティッシュペーパー
☐ 不織布マスク(入院期間に応じた枚数) | | |

<その他>

- ☐ 眼鏡・補聴器・入れ歯 + 保管する容器