入院のご案内

(　　)様

入院予定日は　　月　　日　　曜日です。

入院当日は＿＿＿＿時＿＿＿＿分に正面玄関の受付へお越し下さい。

京丹後市立 弥栄病院
Yasaka Hospital

基本理念

丹後医療圏の中核として

- 質の高い患者本位の医療を提供します。
- 保健と福祉に貢献します。
- 安らぎの感じられる医療を目指します。

保健医療福祉の多職種による協働で
地域医療連携を積極的に行っています。

※入院手続きに必要な物

1．　入院申込書（誓約書）

2．　同意書（個人情報について）

3．　基礎情報用紙

4．　健康保険証もしくはマイナンバーカード

5．　診察券

6．　医療証（高齢者医療証、乳幼児医療証、公費医療受給者証、
　　介護保険被保険者証等）

7．　退院証明書（最近３か月以内に他院に入院されていた場合）

※　1～３までは、あらかじめ記入をお願いします。

✲入院時の持ち物

お　　薬	服薬中の薬	
	お薬手帳	
洗面道具	歯ブラシ	
	歯磨き粉	
	義歯の方（洗浄剤・ブラシ・容器）	
	髭剃り（電気カミソリ）	
	爪切り	
	シャンプー	
	石鹸（ボディソープ）	
食事関連	箸	
	スプーン	
	水筒（ポット）	
	コップ（陶器でないもの）	
	食事用エプロン（必要な方）	
	とろみ剤（必要な方）	
衣類関連	寝巻	
	肌着	
	靴下	
	バスタオル・タオル	
	ティッシュペーパー	
	マスク	
履　　物	靴（転倒防止のためスリッパ禁）	
そ の 他	ナイロン袋（洗濯物・ゴミ用）	

＊手術を受けられる方は、必要な物が異なりますので別途説明します。
＊持ち物には必ずお名前を記入してください。
＊電気カミソリ以外の電気製品の持ち込みは、原則禁止となっております。
　必要な場合は病棟看護師へ声をかけてください。

✲入院セットのご案内

入院中は売店で取り扱っています入院セットをご利用ください。入院中に必要な物が全てレンタルできるサービスです。日用品のサービスもありますので、入院時の持ち物の準備や入院中の洗濯の必要がありません。

ご利用希望の方は、売店もしくは看護師へ声をかけてください。

＊手術を受けられる方は手術着が必要ですので、衣類セットの利用をお願いしております。

タオル・衣類　メニュー

タオル・衣類セット	1日当たり　600円(税込み 660円)×契約日数
衣類セット	1日当たり　500円(税込み 550円)×契約日数

紙おむつ　メニュー（おしりふき付き）

紙オムツセットA（フルセット）	1日当たり　600円(税込み 660円)×契約日数
紙オムツセットB（テープ・パッドなし）	1日当たり　400円(税込み 440円)×契約日数

オプション（タオル・衣類　メニュー申込みの方）

下着オプション（肌着・パンツ・靴下）	1日当たり　250円(税込み 275円)×契約日数

日用品（サービス品）※(タオル・衣類　メニュー申込みの方)

ティッシュペーパー・ウェットティッシュ・歯ブラシ・歯磨き粉・コップ
ストロー・吸い飲み・箸・スプーン・フォーク・口腔保湿ジェル
口腔ケアスポンジ・入れ歯容器・ヘアブラシ・カミソリ・食事用エプロン
リンスインシャンプー・ボディソープ

✲入院中の生活について

●食事

1．入院中は症状に応じた食事を提供いたします。病棟への飲食物の出前や持ち込みはご遠慮下さい。
2．下記の時間に、病室まで配膳いたします。

朝食　：　午前８時
昼食　：　正午
夕食　：　午後６時

●消灯時間は午後９時 30 分です

大声で話したり、テレビ、ラジオの音で
他の患者さんの迷惑にならないよう、
ご注意下さい。

●入院中の外出・外泊

外出・外泊は医師の許可が必要です。
許可が出ましたら、「外出・外泊願」用紙の記入をお願いしていますので、看護師にお申し出下さい。

●名前掲示について

安全な医療を提供するために病室入口や点滴等に患者さんのお名前を掲示しております。
匿名を希望される方は看護師にお申し出下さい。

●ネームバンドについて

入院中はネームバンドを装着していただきます。より安全性を高めるために検査や手術、点滴などの際に本人であることを確認させていただきます。＊ネームバンド装着中不都合があるときは、必ず看護師にご相談下さい。

※病棟(病室)設備のご案内

●病室内テレビ

1．病室内テレビは、カード式となっております。
2．テレビカードは、各病棟の販売機で
お求め下さい。（1枚 1,000円）
3．退院などでテレビカードを精算される場合は、会計前の精算機で、換金して下さい。
4．イヤホンは床頭台の引き出しの中にあります。

●貴重品の取り扱いについて

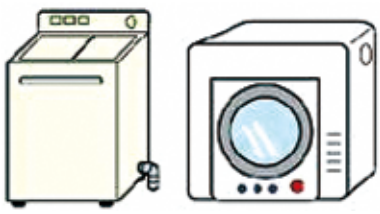
1．貴重品のお預かりはいたしておりません。
病室に鍵付き床頭台が設置してありますので、ご利用下さい。
2．盗難事故防止のため、貴重品や多額の現金はお持ちにならないで下さい。
3．個人的な持物についての紛失や盗難などには、責任を負えませんので本人や家族で管理をお願いします。
4．コンタクトレンズ、眼鏡、義歯、補聴器などについても個人で充分に注意の上、保管して下さい。

●コインロッカー

院内Ａ棟１階・２階に設置してありますコインロッカーは、100円返却式となっております。

●洗濯

各病棟に、洗濯機（４０分１００円）
乾燥機(３０分１００円)が置いてあります。
（業者に委託することもできますので、
看護師にお申し出下さい。）



※公衆電話、洗濯機、コインロッカー等使用の場合は、小銭が必要となります。両替をしかねる場合もありますので、御協力下さい。

✲面会時間

面会時間は午後２時～７時と定めております。
（土・日・祝も含め）

※感染症の流行時期には、面会制限や面会禁止とさせて頂きます。

●面会時のお願い

1．面会用紙の記入をしていただきますので、ご協力下さい。

2．マスクの着用にご協力下さい。

3．面会の方の病室での飲食はお断りいたします。
（デイルームを御利用下さい）

4．患者さんの病状によっては、面会をお断り
することがあります。

5．食品の差し入れ、持ち込みは原則として
お断りしておりますが、必要時は個別にご相談下さい。

以下の場合は面会をご遠慮下さい

1．感染を受けやすいお子様。

2．嘔吐・下痢・発熱・咳のある方。

3．多人数での面会。

※以上、面会については、家族、親戚、友人の方々にも、お伝え
いただきご理解とご協力をお願いします。

※入院中のお願い

1．火災、その他非常災害の時は、看護師及び職員の指示に従って正しく避難して下さい。各部屋の避難経路図を確認下さい。
2．診察、治療、看護については医師、看護師の指示をお守り下さい。（散歩・運動・入浴・外出・外泊など）
3．看護師にご用のある方は、ナースコールでお呼び下さい。（入院時、看護師が使用方法をお伝えします）
4．他病室、診察室、看護師詰所等への出入りはご遠慮下さい。
5．貸与された器具、備品等の院外への持ち出しはご遠慮下さい。（器具の破損、紛失等の場合、実費をいただきます）
6．病状等により病棟や病室の移動をお願いする場合があります。ご理解とご協力をお願いします。

病院内での禁止事項

病院敷地内での喫煙はご遠慮下さい。
当院は健康増進法に則り、敷地内全面禁煙（駐車場も含まれます）です。喫煙習慣のある方は入院を契機に禁煙されることをおすすめします。当院には禁煙支援外来もございますので、ご希望の方は看護師にお問い合わせ下さい。

入院中の飲酒は禁止です。
治療に支障をきたしますので遵守願います。

病院内での撮影・録音は禁止です。
携帯電話・携帯端末の使用について
◎院内全域をマナーモード区域とし通話・メール等が可能な区域で使用して下さい。
◎病室内（多床室）での通話は、他の患者さまの迷惑になりますので、ご遠慮下さい。
◎歩きながらのご使用はご遠慮下さい。
【使用禁止区域】
外来診察室・救急外来・手術室・MRI 室・特定医療機器使用病室

他の患者さんや病院職員などに対しての暴言や暴力、セクシャルハラスメント等、迷惑行為や治療の妨げとなる行為はやめて下さい。

※転倒・転落防止のために

入院生活を送られる病院の環境は、それまでの住み慣れた家庭とは異なります。その生活環境の変化に、病気やけがによる体力・運動機能の低下が加わると、思いもかけない転倒・転落事故につながることがあります。

入院に際して、注意していただきたいこと

・足腰が不自由な方や歩行が不安定な方には、
ゴム底の運動靴を用意して下さい。

・ベッドから立ち上がるとき、床頭台・オーバーテーブルに
つかまっての動作は危険です。
必ず、ベッド柵を持って立ち上がって下さい。

入院中こんなときに転倒・転落事故が起きやすいです

・ベッドからはじめて床におりられるとき

・介助が必要な方が遠慮して自分一人で動かれたとき

・睡眠薬を飲んだあとふらつきが見られるとき

・急な発熱などの病状が変化したとき

・ポータブルトイレへ移るとき

※過去に転倒・転落の経験がある方は、看護師に必ずお伝え下さい。

❊入院費用について

1．入院治療費の計算は、健康保険で規定する料金となります。
2．一部負担金を要する方は、月末で締め切り請求となります。
3．前月分の請求書は郵送いたしますので振込または正面玄関会計窓口でお支払い下さい。
4．個室を使用される場合は、下記金額を別途請求させていただきます。

個室・特別室の「１日につき」とは午前０時から午後12時までを指します。
例えば午後10時に入院、翌日午前９時に退院した場合は、２日となります。

※個室・特別室利用料金は健康保険の対象外となります。

種　類	金　額 （京丹後市に住所を有する方）	金　額 （京丹後市に住所を有しない方）
A棟　特別室	1日につき　11,000円	1日につき　14,300円
A棟　個　室	1日につき　4,400円	1日につき　5,720円
B棟　個　室	1日につき　2,750円	1日につき　3,575円

※上記の料金はすべて税込み価格です。
※ただし、修学中の方で、その方の扶養者が京丹後市に住所を有する場合は「京丹後市に住所を有する方」とします。

❊高額療養費制度

病気やけがの治療で病院へ医療費の支払いが高くなってしまった場合には、高額療養費の制度が適用されて、医療費の一部が払い戻されます。（払い戻される額は、年齢や収入で異なります。）
入院の方は**「限度額適用認定証」**を病院に提出すれば、高額療養費分を病院へ支払わなくても済むようになります。

なお、当院ではオンライン資格確認システムにて情報取得し、区分に適応した医療費を請求させていただきます。

※詳しくは正面玄関受付窓口にお尋ねください

✲医療サポート体制について

当院では、患者さん・ご家族から病気に関する困りごとや、生活上及び入院上の不安、介護保険や福祉制度など様々な相談に対する医療窓口を設置し、
医療サポート体制の取り組みを実施しています。

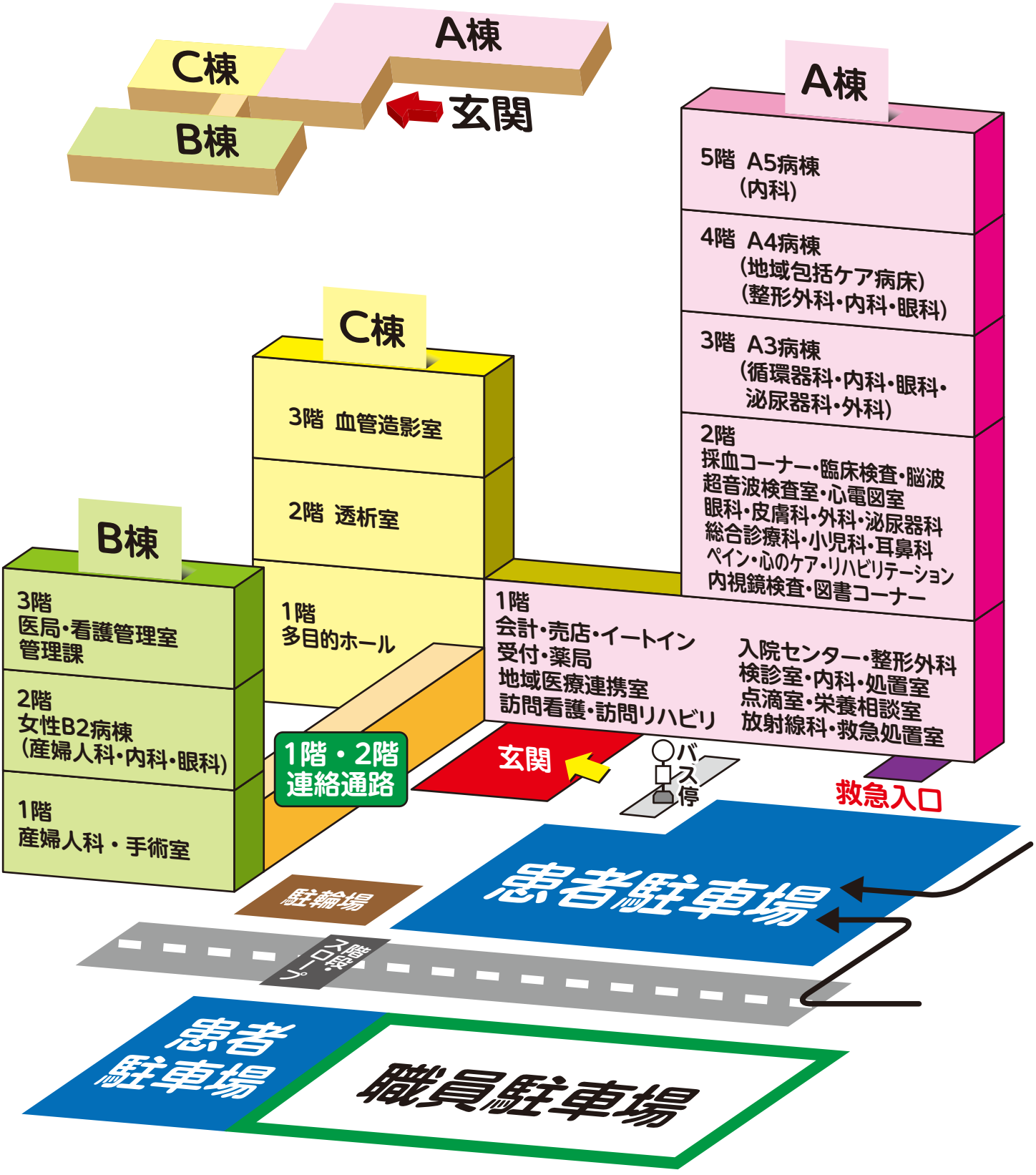
相談受付時間	• 9時から外来終了時まで（土日祝年末年始除く）
相談場所	• 地域医療連携室
対応者	• 看護師 • 医療ソーシャルワーカー

※どうぞお気軽に地域医療連携室を利用して下さい。

✲研修生・実習生の受け入れについて

当院は臨床研修病院として指導医の監督のもとに、研修医（医師免許を取得した1年目・2年目の医師）も診療にあたります。これからの医療を担う医師を養成するために皆様のご理解とご協力をお願いいたします。
助産師・看護師・医療技術者・事務などの医療スタッフの研修・実習も積極的に受け入れるとともに、さまざまな職種の学生が臨床実習を行っております。患者さんのご了解を得た上で、これらの実習生が指導者の下で処置等を行う場合があります。

✲病院内のご案内


A棟
C棟
B棟
玄関
A棟
5階 A5病棟
(内科)
4階 A4病棟
(地域包括ケア病床)
(整形外科・内科・眼科)
3階 A3病棟
(循環器科・内科・眼科・
泌尿器科・外科)
2階
採血コーナー・臨床検査・脳波
超音波検査室・心電図室
眼科・皮膚科・外科・泌尿器科
総合診療科・小児科・耳鼻科
ペイン・心のケア・リハビリテーション
内視鏡検査・図書コーナー
C棟
3階 血管造影室
2階 透析室
1階
多目的ホール
B棟
3階
医局・看護管理室
管理課
2階
女性B2病棟
(産婦人科・内科・眼科)
1階
産婦人科・手術室
1階
会計・売店・イートイン
受付・薬局
地域医療連携室
訪問看護・訪問リハビリ
入院センター・整形外科
検診室・内科・処置室
点滴室・栄養相談室
放射線科・救急処置室
1階・2階
連絡通路
玄関
バス停
救急入口
駐輪場
患者駐車場
階段・スロープ
患者
駐車場
職員駐車場

✲個人情報の保護について

当院では患者さんの個人情報の保護に万全の体制をとっています。

当院は、個人情報を下記の目的に利用し、その取り扱いには細心の注意をはらっております。個人情報の取り扱いについてお気づきの点は、
地域連携室までお気軽に申し出下さい。

当院における個人情報の利用目的

院内での利用

1．患者さんに提供する医療サービス
2．医療保険事務
3．入退院などの病棟管理
4．会計・経理
5．医療事故等の報告
6．患者さんへの医療サービスの向上
7．院内医療実習への協力
8．医療の質の向上を目的とした院内症例研究
9．医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
10．その他、患者さんにかかる管理運営業務

院外への情報提供としての利用

1．他の病院、診療所、助産院、薬局、訪問看護ステーション、介護サービス事業者との連携
2．他の医療機関等からの照会への回答
3．患者さんの診療の為、外部の医師等の意見、助言を求める場合
4．検体検査業務等の業務委託
5．ご家族への病状説明
6．保険業務の委託
7．審査支払機関へのレセプトの提供
8．審査支払機関または保険者からの照会の回答
9．事業者から委託を受けた健康診断にかかる、事業者等への結果通知
10．医療賠償責任保険等にかかる、医療に関する専門の団体や保険会社等への相談または届等
11．外部監査機関への情報提供
12．その他、患者さんへの医療保険事務に関する利用

入院申込書（誓約書）

院長		事務長		係	

患者	住所						
	氏名		生年月日	年　月　日	男・女	職業	
	入院年月日	年　月　日	備考				
	保険等の別						

（誓約事項）

1　治療上の事項については、全てお任せし、異議を申しません。
2　入院診療費等は、遅滞なく支払います。
3　病院又は主治医等の指示に従わなかった場合は、退院を命じられても異議は申しません。

貴院の規則を固く遵守し、上記事項はもちろん、一切の事項についてご迷惑をおかけしないことを誓約し、上記の者の入院申し込みをいたします。

年　　月　　日

京丹後市立弥栄病院長　様

申込者氏名（本人）

願　人氏名

住所

患者との続柄

電話番号

（別世帯）保証人氏名

住所

患者との続柄

電話番号

※申込者氏名に患者本人の署名があれば、願人の署名は不要です。
※署名がお済みになりましたら、入院病棟の看護師にお渡し下さい。
※保証人は、本人・願人とは別世帯の方に限ります。

個人情報取得および使用に関する同意書

私＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、受診・入院中の傷病等に関する
個人情報を他の保健医療機関、保健所、行政等関係機関、
関係職種との連携において取り扱われることについて
同意します。

年　　月　　日

患者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

家族または代理人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

秘密の保持に関し、次の点に留意します。

1．個人情報の収集および情報交換は、連携に必要な範囲に限る。
2．カンファレンス等、情報交換を目的とした会議に参加する場合、本人・家族の了解なしに個人情報を漏らさない。
3．個人情報に関する守秘義務は受診終了後、及び退院後も同様である。

京丹後市立弥栄病院

※患者本人の署名があれば、ご家族または代理人の署名は不要です。
※署名がお済みになりましたら、入院病棟の看護師にお渡し下さい。

病院長		事務長		管理課長		看護部長		病棟師長	

個室病床使用願

使用個室：　　号　　個室使用開始日：　　年　　月　　日　～

住　　所：

患者氏名：

生年月日：　　年　　月　　日生

このたび入院治療を受ける、上記の患者の都合により個室病床の使用を希望しますので、御許可下さるようお願い致します。
ついては、病院の諸規則を遵守することはもとより医師の指示に従い、転室することに異議を申しません。
なお、使用料金の徴収に関しても同意いたします。

種　類	金　額 （京丹後市に住所を有する方）	金　額 （京丹後市に住所を有しない方）
A棟　特別室	1日につき　11,000円	1日につき　14,300円
A棟　個　室	1日につき　4,400円	1日につき　5,720円
B棟　個　室	1日につき　2,750円	1日につき　3,575円

※上記の料金はすべて税込み価格です。
※ただし、修学中の方で、その方の扶養者が京丹後市に住所を有する場合は「京丹後市に住所を有する方」とします。

年　　月　　日

【願人】　住　　所：

氏　　名：

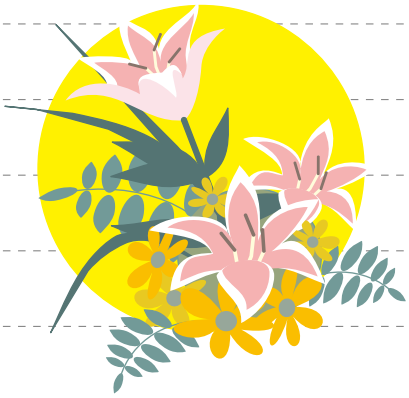
生年月日：　　年　　月　　日生

患者との続柄：

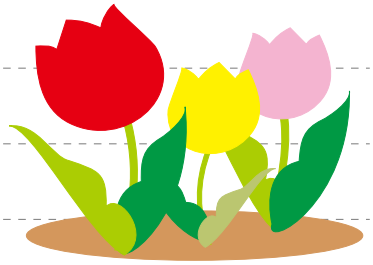
京丹後市立弥栄病院　院長 様

※患者本人の署名があれば、願人の署名は不要です。
※署名がお済みになりましたら、入院病棟の看護師にお渡し下さい。

● メ モ ●



● メ モ ●



※連絡方法

入院患者様への連絡は、代表番号におかけ下さい。

弥栄病院代表・・・

０７７２（６５）２００３

✲当院までの交通アクセスと周辺地図

アクセス

●列車

京都から：ＪＲ山陰本線・京都丹後鉄道経由で
峰山駅へ、特急で２時間３０分。
峰山駅からは丹後海陸交通バス
「間人(たいざ)行き」で弥栄病院前下車、
またはタクシーで。

●自動車

大阪から：中国自動車道（吉川ＪＣＴ）
→舞鶴若狭自動車道（綾部ＪＣＴ）
→京都縦貫自動車道（京丹後大宮ＩＣ）

京丹後市立弥栄病院

〒627-0111
京都府京丹後市弥栄町溝谷 3452 番地の1
TEL（0772）65-2003