



私達の医療・介護は「<sup>からだ</sup>身体<sup>こころ</sup>の自立」・「精神の自由」を通して、  
生きる素晴らしさを実感していただくことから始めます。


# 入院のご案内

## 一般病棟


- 整形外科
- スポーツ整形外科

**しずおか整形外科病院**  
〒420-0821 静岡市葵区柚木90-1  
TEL.054-267-1000  
FAX.054-267-1002

■ 診療科目 / 整形外科・スポーツ整形外科・  
麻酔科・リハビリテーション科




**医療法人社団 アールアンドオー**  
〒420-0823  
静岡市葵区春日2丁目12-25 2F  
TEL.054-653-2333 FAX.054-653-2334  
<https://www.r-and-o.jp>



**R&Oリハビリ病院グループ**

しずおか整形外科病院・一般病棟

入院日 月 日 来院時間 :

患者様への  
お願い

当院は患者様との信頼関係を構築し、患者様と協力して良い医療を提供することを目指しています。そのため次の点について、ご理解いただきますようお願いいたします。

- 患者様の基本情報および症状は、明確にお伝えください。
- 当院からの説明に不明な点がありましたら、ご納得いただけるまで遠慮なくお問い合わせください。
- 入院中はお知らせしている病院の規則をお守りください。
- 入院患者様ご自身および他の患者様の診療に支障をきたす場合は、入院を継続していただくことが出来なくなります。

 入院までの  
手続

- 1 入院及び手術日は、患者様の病状とベッドの状況により、医師が決定いたします。
- 2 医師から指定された入院予約日時にご来院ください。ベッドの状況等により、日時の変更をお願いしなければならない場合には、事前にご連絡します。
- 3 都合により指定の日時に来院できないとき、または入院をとりやめたいときは、お早めに病院にご連絡ください。

TEL.054-267-1000

 手続き  
必要書類  
(入院当日)

以下のものをお持ちになり、入院受付日時にお越しください。  
入院前に手続きに必要な書類をチェック  してください。

- 診察券(お持ちの方)
- 印鑑(認印)
- 健康保険証(国保・社保など)・介護保険者証・後期高齢者医療被保険者証
- マイナンバーカード

- 〈各種医療証〉
- 後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証・限度額適用認定証(70歳未満の方)
  - 重度心身障害医療費助成金受給者証
  - ひとり親家庭等医療費助成金受給者証
  - 子ども医療費受給者証



- 入院証書(提出用)
- 退院証明書(過去3ヶ月間に当院以外で入院経験がある場合)
- 過去3ヶ月の入院について退院後会計連絡用紙
- アンケート用紙(患者様情報確認表)
- 料金同意書(入院承諾書・提出用)
- 電化製品持ち込み願い書(パソコンの使用についての同意書)
- 手術・麻酔・検査の説明・承諾書
- 服薬中のお薬・お薬手帳(現在お薬をお飲みの方・P4参照)

## 《注意事項》

- 入院保証金は不要です。
- 「入院証書」の連帯保証人欄は、1名は親族、もう1名は同一世帯以外の成人で記入をお願いします。

 入院生活に  
必要なもの

入院前に持ち物チェック  してください。

- 病衣(寝巻)の貸出しはしております。(100円+税/日)
- シャンプー、リンス、洗面器はございます。

## 【人工関節手術】

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 着替え上下(ゆるめのズボン)           | <input type="checkbox"/> テレビ用イヤホン          |
| <input type="checkbox"/> 下着類                      | <input type="checkbox"/> 氷のう(人工関節手術のみ)     |
| <input type="checkbox"/> 寝衣                       | <input type="checkbox"/> 時計(できれば置時計)       |
| <input type="checkbox"/> タオル(3枚)                  | <input type="checkbox"/> 院内用の靴(かかとのあるもの)   |
| <input type="checkbox"/> バスタオル(3枚)                | <input type="checkbox"/> ティッシュペーパー         |
| <input type="checkbox"/> 洗面用具類・入れ歯入れ              | <input type="checkbox"/> コップ(フタ付きのものが望ましい) |
| <input type="checkbox"/> T字帯(1枚・ <b>上肢以外の手術</b> ) | <input type="checkbox"/> ペットボトル2~3本(お茶or水) |

## 【腰の手術】

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 下着類         | <input type="checkbox"/> T字帯(1枚)           |
| <input type="checkbox"/> 寝衣          | <input type="checkbox"/> 時計(できれば置時計)       |
| <input type="checkbox"/> タオル(3枚)     | <input type="checkbox"/> 院内用の靴(かかとのあるもの)   |
| <input type="checkbox"/> バスタオル(3枚)   | <input type="checkbox"/> ティッシュペーパー         |
| <input type="checkbox"/> 洗面用具類・入れ歯入れ | <input type="checkbox"/> ペットボトル2~3本(お茶or水) |
| <input type="checkbox"/> テレビ用イヤホン    |  |

- コルセットのある方は持参してください。

## 【スポーツ整形の患者様】

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 下着類                         | <input type="checkbox"/> 氷のう(靭帯再建の方)       |
| <input type="checkbox"/> 寝衣                          | <input type="checkbox"/> 時計(できれば置時計)       |
| <input type="checkbox"/> タオル(3枚)                     | <input type="checkbox"/> 院内用の靴(かかとのあるもの)   |
| <input type="checkbox"/> バスタオル(3枚・ <b>靭帯再建の方のみ</b> ) | <input type="checkbox"/> ティッシュペーパー         |
| <input type="checkbox"/> 洗面用具類                       | <input type="checkbox"/> ペットボトル2~3本(お茶or水) |
| <input type="checkbox"/> テレビ用イヤホン                    |  |

- T字帯は院内に売っていません。
- ニースプリント(膝の装具)をお持ちの方はご持参下さい。
- 上肢 肩 鎖骨の手術の方は三角巾を1枚持参してください。
- 当院では手術内容によりますが、手術当日の指定された時間まで飲水可能なため患者様自身で下記の飲用水のご用意をお願いしております。
  - 水(無色の味のついた水は可能)
  - OS-1

※ 乳酸菌や食物繊維を含む飲料は飲用できません。  
※ 食事再開までは上記内容の飲水のみにしてください。  
※ 食事再開後はお好みのお茶等もご自由に飲用可能です。



## 入院中のお食事について

お食事は、栄養のバランスを考慮し、調整しています。

### 【食事の種類】

一般食、治療食などがあります。患者様の症状に合わせ、主治医が決定します。アレルギーなどで召し上がれない食品がある場合は、病棟看護師にお伝えください。

### 【食事時間など】

朝食	7:45
昼食	12:00
夕食	18:00

※治療上の理由から、食事が禁止または制限されることがあります。  
※基本、差し入れは治療上の理由からお断りさせていただいております。

### 【行事食】

お正月、節分、ひな祭り、季節の移ろいや行事、時季に合わせた食材を取り入れた献立を用意しています。

## 入院中の生活について

### 【手術を受けられる皆さまへ】

- 手足の爪は、必ず切ってきてください。
- マニキュア、ペディキュアを塗られている方は、必ず落としてきてください。
- アクセサリーは、全て外してきてください。
- 体毛は入院後に剃らせていただきますので、ご自身で事前に剃ることはしないようお願いいたします。

### 【外出・外泊】

医師の許可証が必要です。事前に、医師または看護師にご相談ください。

### 【シャワーについて】

- 入院日、自宅にて入浴またはシャワー浴を済ませて来院してください。
- 男性は顔のひげそりを必ずしてきてください。
- 手術後はシャワーの許可が出るまで週1回(水曜日)洗髪を行います。それ以外の日はドライシャンプーになるため、ご自身でドライシャンプーを持参して頂いてもかまいません。

### 【ネームバンド着用のお願い】

安全な医療を提供するため、手術患者様全員にネームバンドを記入着用をお願いしています。手術時や輸血などの際に、患者様のお名前をネームバンドにて確認します。

また、患者様に名乗っていただくこともあります。趣旨をご理解のうえ、ご協力をよろしくお願いします。

### 【病院入口及びベットネーム表示のお願い】

安全な医療を提供するため、病室入口及びベッドに患者様のお名前を表示しています。不都合な場合には、看護師にお話ください。

## 現在お薬をお飲みの方へ

現在服用されているお薬や外用薬の内容が分かる下記のものを、お薬と一緒に入院時にお持ちください。両方お持ちの方は、両方お持ちください。

### お薬手帳

病院や薬局での  
お薬の名前・飲み方・  
使用方法などが記載された  
専用の手帳。

### 薬の説明書

お薬の名前・用法・  
薬効などが記載された、  
病院や調剤薬局から  
提供される用紙。

### ※〈持参薬に関するお願い〉

現在内服中の薬は、入院期間中も継続して内服しますので、受診されている医療機関にて処方していただき、入院当日に全ての薬を入院予定期間分持参してください。

※当院処方薬は残っている分のみ持参してください。

### ●手術前は貼り薬、塗り薬の使用はやめてください。

患部の皮膚の炎症は手術中止になる場合がありますので必ず守るようにして下さい。

※痛みが強い場合には医師に相談してください。



- 貴重品は自己管理となります。セーフティボックスの備え付けはありません。貴重品などは紛失防止のため、お持ちいただかないようお願いいたします。

### 〈緊急避難の注意事項〉

- ◎ 避難場所は、病院駐車場です。
- ◎ 火災発生時には、火災報知機が作動し、ベルが鳴ります。
- ◎ 非常放送にて火災発生場所・避難経路の指示があります。
- ◎ 職員の指示に従い、速やかに行動してください。
- ◎ 避難の際には、エレベーターの使用は控えてください。
- ◎ 避難後人員の確認をしますので、絶対に家に帰らないようお願いします。
- ◎ 地震の際には、布団等をかぶってください。
- ◎ 地震の際には、エレベーターは停止します。

### 【退院について】

退院は、医師の判断により決まります。

### 【証明書などが必要なとき】

診断書や証明書が必要な場合は、退院までに、病棟事務員または1F事務受付にお申し出下さい。

## 防犯・災害時について

## その他

## お見舞いについて

- 患者様の治療と安静のため面会時間を定めております。  
〈面会時間〉 平日 13:00～19:00  
土・日・祝 13:00～17:00
- 多人数・長時間のお見舞いはご遠慮ください。
- 患者様の病状や診療の都合によりお見舞い・ご面会をお断りする場合があります。ご理解ご協力をお願いします。
- 院内は、20:30～翌朝7:00まで施錠されます。万一、時間外の面会となる場合は、看護師に声をおかけください。

## ご家族の付き添い

入院中の看護は看護師が行いますので、付添人の必要はありません。ただし、病状、その他の事情によりご家族の付き添いをお願いする場合がございます。予めご了承ください。

## 駐車場

入院期間中の駐車はご遠慮ください。

## 謝礼のお断り

当院へ入院されるに当たり、謝礼等は固くお断り申し上げます。

## 病室

一般病棟は個室または2人部屋です。  
※ 料金等は、別紙「料金同意書」をご覧ください。

### 【部屋希望に関するお願い】

一般病棟では個室と2人部屋がありますが、手術の関係上、患者様ご本人による部屋の選択はできません。  
また、状況により部屋移動、回復期病棟への転棟の可能性もあります。あらかじめご了承ください。

### 【その他のお願い】

- 当院は建物内 敷地内(駐車場内を含む)全て禁煙です。  
タバコによる血栓症、呼吸器合併症、手術後の傷が治りにくい等のリスクが増加しますので予防の為に禁煙をお願いします。

## 入院生活のきまり

- 診察や看護などについては、医師及び看護師の指示に従ってください。
- 当院では、原則として現金・貴重品等はお預かりできません。
- 病院では、テレビ・ラジオ・CD等はイヤホンを使用してお楽しみください。
- 病室への危険物の持ち込みは、安全管理上ご遠慮ください。
- 携帯電話の使用は、他人の迷惑にならないようお願いいたします。必ず**マナーモード**に設定してください。
- 患者様のプライバシーを保護するため、患者様の病状等に関する電話の問い合わせには応じていません。連絡が必要な方には、患者さまご自身でお知らせください。
- 消灯時間は**21:00**です。消灯を過ぎてからの点灯は、他の患者様に迷惑のかからない様に注意してください。
- ゴミの分別にご協力ください。刃物類は捨てず、看護師にお申し出ください。
- 当院は禁酒です。
- 安心して入院生活を送るために、入院生活のきまりを守れない患者様には、退院していただくこともあります。

## 院内の設備について

### 【公衆電話】

1Fロビー、2Fエレベーター前に設置しております。  
※1Fロビー、2Fエレベーター前の公衆電話は、10円硬貨・100円硬貨のみの使用となります。

### 【インターネット設備】

院内ではWi-Fiがご利用できます。パスワードが必要となりますので、看護師へお尋ねください。

### 【寝具・病衣】

寝具交換 1回/週  
※汚染した場合は、随時交換します。  
※病衣(寝巻)の貸出も行っています。(100円+税/日)

### 【コインランドリー】

5Fに設置しております。  
洗濯機利用料(プリペイドカード) 200円/1回  
乾燥機利用料(プリペイドカード) 100円/1回  
※洗剤は備え付けのものはありませんので、各自でご用意ください。

### 【プリペイドカード】

洗濯機、乾燥機、テレビ、冷蔵庫はプリペイドカード方式を採用しております。  
カードは4Fにある自動販売機にてお求めください。  
テレビ 1000度数=15時間 1枚1000円  
冷蔵庫 24時間=200円  
※5千円札、1万円札は使用できません。

### 【5F食堂】

〈開放時間〉10:00～20:00  
5F食堂に給茶器(無料)あります。  
※5F食堂では、自動販売機を設けてありますので、自由にご利用ください。

## 入院費のお支払い

### 【入院費の計算について】



- 入院費は、医療費と食事にかかる費用の自己負担額に、お部屋代、文書料などを合算した金額になります。
- 入院費の計算は、健康保険の定めにより行います。  
※ホテル等の宿泊計算とは異なり、深夜0時を起点に日数計算をします。
- 1泊2日入院の場合の入院料、お部屋代は2日分として計算することになります。

### 【入院中のお支払い】

- 毎月15日に前月の入院費のご案内を送付いたします。
- お支払いは振込または、1階会計窓口でお受けします。

〈会計取扱時間〉月曜日～金曜日 9:00～17:00

※ 土日、祝日は取扱っておりません。

### 【退院時のお支払い】

- 1階会計窓口にて、入院費をお支払いください。領収書・診療明細等が発行されます。  
※ 土日、祝日に退院される場合、入院費の請求につきましては、後日、病院より電話連絡いたします。
- 窓口では、現金支払いのほかクレジットカード、デビットカードなどご利用できます。  
また、口座振込(振込手数料は患者様負担となります。)によるお支払いもお受けしています。  
※ 銀行振込される場合は、必ず病院事務までご連絡ください。

### 【お問い合わせ先】

しずおか整形外科病院 医事課

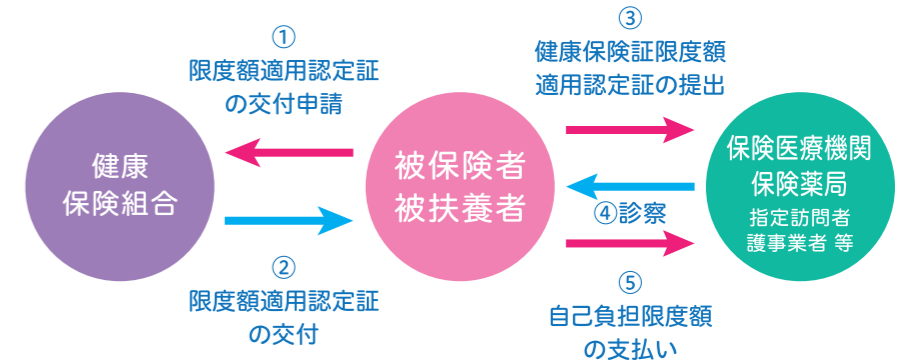
TEL.054-267-1000 平日9:00～18:00



## 限度額 適応認定証 のご案内

### 【70歳未満の入院時の窓口負担を軽減】

70歳未満の方について、これから入院するなど高額な医療費がかかる場合に、事前に限度額適用認定証の申請をしていただくことで、一医療機関ごとの窓口での支払を自己負担限度額までにとどめることができます。



現在窓口にて、高額療養費制度の自己負担限度額を確認しております。医療費につきましては、高額療養費制度の自己負担限度額を適用した金額を請求させていただきます。

窓口にて、自己負担限度額の確認が得られない患者様につきましては、下記申請場所へお問い合わせください。

### お手続き

- 全国健康保険協会：静岡支部054-275-6601
- 国民健康保険：葵区役所054-221-1070  
駿河区役所054-287-8621  
清水区役所054-354-2141
- 組合健康保険：それぞれの健康保険組合  
(保険証に記載されている電話番号)
- 共済組合：共済組合(保険証に記載されている電話番号)

### ● 申請に必要なもの

保険証・印鑑

※ 限度額適用定証を利用された場合と、高額療養費の申請を行い払い戻しを受ける場合とでは最終的な給付内容に違いはありませんが、払い戻しに時間がかかるため「限度額適用認定証」のご利用をお勧めします。

## 上限額は、年齢と所得によって異なります。

【70歳以上の方】 毎月の上限額は、加入者が70歳以上かどうかや、加入者の所得水準によって分けられます。また、70歳以上の方には、外来だけの上限額も設けられています。

〈70歳以上の方の上限額(平成30年8月診療分から)〉

適正区分		外来(個人ごと)	ひと月の上限額(世帯ごと)
現役並み	年収約1,160万円～ 標報83万円以上／課税所得690万円以上	252,600円+(医療費-842,000)×1%	
	年収約770万円～1,160万円 標報53万円～79万円／課税所得380万円以上	167,400円+(医療費-558,000)×1%	
	年収約370万円～770万円 標報28万円～50万円／課税所得145万円以上	80,100円+(医療費-267,000)×1%	
一般	年収約156万円～370万円 標報26万円以下 課税所得145万円未満等	18,000円 年間上限 14,400円	57,600円
非住 課民 税等	Ⅱ 住民非課税世帯	8,000円	24,600円
	Ⅰ 住民非課税世帯 (年金収入80万円以下など)		15,000円

(注) 1つの医療機関等での自己負担(院外処方代を含みます。)では上限額を超えないときでも、同じ月の別の医療機関等での自己負担を合算することができます。この合算額が上限額を超えれば、高額療養費の支給対象となります。

【70歳未満の方】 毎月の上限額は、加入者が70歳以上かどうかや、加入者の所得水準によって分けられます。

〈70歳未満の方の上限額〉

適正区分		ひと月の上限額
ア	年収約1,160万円～ 健保:標報83万円以上 国保:旧ただし書き所得901万円超	252,600円+(医療費-842,000)×1%
イ	年収約770万円～1,160万円 健保:標報53万円～79万円 国保:旧ただし書き所得600万円～901万円超	167,400円+(医療費-558,000)×1%
ウ	年収約370万円～770万円 健保:標報28万円～50万円 国保:旧ただし書き所得210万円～600万円超	80,100円+(医療費-267,000)×1%
エ	年収約370万円以下 健保:標報26万円以下 国保:旧ただし書き所得210万円以下	57,600円
オ	住民税非課税者	35,400円

(注) 1つの医療機関等での自己負担(院外処方代を含みます。)では上限額を超えないときでも、同じ月の別の医療機関等での自己負担(70歳未満の場合は21,000円以上であることが必要です。)を合算することができます。この合算額が上限額を超えれば、高額療養費の支給対象となります。

〈入院時の食事に係る標準負担額〉

70歳未満	70歳以上	標準負担額(1食当たり)
所得区分 (ア)(イ)(ウ)(エ)	3割、 1割・2割(一般)	490円 例外:指定難病患者・小児慢性特定疾患疾病児童等 280円
所得区分(オ)	低所得者Ⅱ	90日目までの入院 230円
		90日目以降の入院 180円
該当なし	低所得者Ⅰ	110円

※療養病棟に入院する65歳以上の方の場合、光熱水費370円/日(11,100円/月)が掛かります。

## 患者様の 権利

当院を受診される皆様が以下の権利を有することを確認し、尊重します。

- (1) 人間としての尊厳をもって包括的リハビリテーション医療を受ける権利
- (2) 最善の包括的リハビリテーション医療を受ける権利
- (3) 自らの心身の状況に関わる情報を得る権利
- (4) 医療サービスの内容と予測される結果について説明を受ける権利
- (5) 他の医療者の意見(セカンドオピニオン)を求める権利
- (6) 十分な情報を得た上で、自己の自由な意思に基づいて医療を受け、あるいは拒否する権利
- (7) 研究や教育への参加を拒否する権利
- (8) プライバシーが保たれる権利
- (9) 医療費とその公的援助に関する情報を受ける権利

## 個人情報の 取り扱い について

患者様に安心して医療サービスを受けていただくため、安全な医療を提供するとともに、個人情報の正確性と重要性を十分認識し、適切な取り扱いを行っております。患者様の個人情報の開示・訂正・利用停止などにつきましても、関係する法令及び条例等の規定に従って取り組んでおります。尚、患者様の個人情報を一定の目的で利用させていただくことがあります。これら以外の目的で利用させていただく必要が生じた場合には、改めて患者様より同意書をいただくことしております。

### ● 個人情報の院内利用例

- ① 外来時・会計時などのお名前の呼び出し
- ② 入院病棟での部屋別およびベッド別のお名前の掲示
- ③ リハビリに関わる個別予定表・ADL表・自主トレーニング表・ポジショニング(写真を添付する場合があります)等の掲示

### ● 患者様の個人情報の利用目的

#### 1. 院内での利用

- ① 患者様に提供する医療サービス
- ② 医療保険事務
- ③ 入退院等の病棟管理
- ④ 会計・経理
- ⑤ 医療事故等の報告
- ⑥ 患者様への医療サービス向上
- ⑦ 医療の質の向上を目的とした院内症例研究
- ⑧ その他患者様に係わる管理運営業務(患者様の呼び出し、お見舞い客案内等、食事食札等)

#### 2. 院外への情報提供としての利用

- ① 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
- ② 他の医療機関等からの照会への回答
- ③ 患者様の診療等のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合
- ④ 検体検査業務・食事等の業務委託
- ⑤ ご家族等への病状説明
- ⑥ 審査支払機関へのレセプトの提供
- ⑦ 審査支払機関または保険者からの照会への回答
- ⑧ 事業者等から委託を受けた健康診断に係わる、事業者等へのその結果の通知
- ⑨ 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または届出等
- ⑩ その他、患者様への医療保険事務に関する利用
- ⑪ 医療の質の向上を目的とした院外症例研究
- ⑫ 法令に基づく官公署等からの照会への回答
- ⑬ 外部監査機関への情報提供
- ⑭ 患者様の外部医療機関での問診・診療(当院への訪問診療含む)等に係わる照会

#### 3. その他の利用

- ① 医療・介護サービスや業務の維持、改善のための基礎資料
- ② 臨床研究のためのデータ収集
- ③ 医師や看護師、その他の医療従事者の教育や臨床研修

### 【個人情報の保護】

#### 面会受付

面会や病室のご案内をお断りすることができます。  
ご希望の方は病棟看護師にお話しください。

#### 病室・ベッドネーム

病室入口にお名前を表示しないことができます。  
ご希望の方は病棟看護師にお話しください。