

入院のしおり

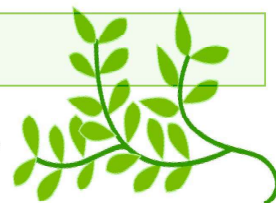


医療法人 新緑会

屋宜原病院

入院手続きと当日の持ち物のご案内



※入院時、ご家族の方は1階受付までお越しください。



持ち物チェックリスト

●入院時、受付にご提出いただくもの

☑忘れ物はありませんか？

<p>□健康保険証</p> <ul style="list-style-type: none"> ・その他保険証（該当者の方） ・限度額認定証 ・指定難病受給者証 ・介護保険証 など <p>※確認後は返却いたします</p>	<p>□お薬</p> <ul style="list-style-type: none"> ・内服薬・外用薬全てのお薬 ・お薬手帳 	<p>□書類</p> <ul style="list-style-type: none"> ・診療情報提供書 ・退院証明書 ・看護サマリー など 
--	---	--

●入院時、ご用意いただくもの

☑忘れ物はありませんか？

☑持ち物には必ずお名前を

<p>□印鑑</p> <ul style="list-style-type: none"> ・入院手続きの際必要となります。 	<p>□めがね（必要な方）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・めがねケース 	<p>□入れ歯（必要な方）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・入れ歯入れ ・入れ歯洗浄剤 ・コップ ・洗面器 
<p>□電気ひげそり（男性）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・T字型のカミソリはけがをする恐れがありますので避けてください。 	<p>□必要時</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ズボン（リハビリ時着用） ・肌着・靴下 ・タオルケット・毛布等 	

《注意事項》

- 貴重品は持参しないでください。
- 電化製品の持ち込みは原則禁止です。故障・破損に関して、当院は責任を負いかねますのでご了承ください。
- ラジオは持ち込み可能ですが、電池式をご利用ください。
- お見舞いのお花（生花・鉢植え・造花）はご遠慮ください。
- ご不明な点がございましたら病棟看護師にお尋ねください。
- その他個人での持ち込み物に関しては、破損や紛失など当院としては責任を負いかねますのであらかじめご了承ください。



禁 煙

当院は、**館内及び敷地内全面禁煙**となっております。



駐 車 場

当院駐車場における盗難、事故について当院は一切責任を負いかねますので施錠・管理をお願いします。



面会について

- **面会を希望の方は、お電話にてご予約お願いします。**



そ の 他

- 電化製品は、原則としてお持ち込みできません。
- 火災、その他非常時の場合は、病棟職員の指示に従って下さい。
- 職員への金品などのおこころざしはお受けできません。
- 院内における盗難については、当院は一切責任を負いかねますので個人のもとで管理をお願いします。

～ 患者さまの権利とお守りいただきたいこと ～

～ 患者さまの権利 ～

- ①患者さまは、安全で効果的な医療サービスを、社会的な地位、疾病の種類、国籍、宗教などにより差別されることなく受ける権利があります。
- ②患者さまは、個人の情報やプライバシーについて保護される権利があり、診療記録等について開示を求める権利があります。

～ 患者さまにお守りいただきたいこと ～

病院では、数多くの患者さまに様々な医療サービスを提供しており、通常の世界生活にはない制約を受けざるを得ないこともあります。
このことを十分にご理解頂き、他の患者さまの治療や職員による医療提供に支障を与えないようご協力下さい。

受付からのお知らせ

保険証について

- 病院では、毎月1度は保険証の確認が必要となりますのでご協力宜しく願います。
- 入院費のお支払いなどで病院にお越しの際には、必ず毎月1回の保険証・減額認定証などの確認をしておりますので、お忘れのないようお願い致します。
- 銀行振込をご利用されましても、毎月1回の保険証確認は必要ですので1階受付に提示をお願い致します。
- 保険証・減額認定証に変更がありましたら早めに受付へご提示お願い致します。
なお、ご提示がない場合は減額の対象とはなりませんのでご注意ください。

他医療機関受診について

- 保険診療制度では、入院中に他の医療機関の受診やお薬の処方（内服薬・目薬・軟膏・湿布など）を受けることは原則できません。
- ただし、以下の場合など他の医療機関で受診が必要な場合は、必ず事前に主治医や看護師へご相談ください。病院に届け出をしないで他の医療機関を受診された場合は、その医療費は保険診療対象外となり全額自費になる事がありますのでご注意ください。

- ◎入院中に他医療機関の受診予約が入っている場合
- ◎かかりつけ医、病院定期受診される場合
- ◎他院でお薬の処方を受けられる場合

診断書・証明書の発行について

- 各種診断書・証明書等の受付場所、診断書料のお問い合わせは1階受付です。
- お申込みからお渡しまでは、10日ほど日数を要する場合がありますので、ご了承ください。

医療相談について

- 医療費の支払い、高額医療費の貸し付け、転院施設の紹介など医療相談員が面談します。

受付



入院費のお支払いについて

- 入院費は、1ヵ月をまとめて計算します。翌月10日以降よりお支払いが開始となります。
- 当院では、毎月10日～12日に請求書をご希望の住所へ郵送致します。
- 入院費のご確認については、1階受付窓口へお問い合わせください。

受付窓口

月曜日～金曜日 → 9:00～17:30
土曜日 → 9:00～12:30

土曜日の午後、日曜・祝祭日（年末年始12/31～1/3）
旧盆（ウークイ）・慰霊の日は休み

お支払い期間

毎月10日～末日までにお支払いください。

お支払い方法

- 1階受付にて直接お支払い
- クレジットカード（VISA・MasterCard・JCB）※その他はお問合せ下さい。
- 口座振替（琉球銀行・沖縄海邦銀行・沖縄銀行）
- 口座振替日 毎月20日 ※土・日・祝日は翌営業日となります。
- 銀行振込（振込手数料は各自ご負担となります。）

	琉球銀行 諸見支店	沖縄海邦銀行 普天間支店	沖縄銀行 山内支店
口座番号	496086	0649088	1503069
フリガナ	イ. シンリョクカイ	イ) シンリョクカイ	イ) シンリョクカイ
口座名義	医療法人 新緑会	医療法人 新緑会	医療法人 新緑会
口座種目	普通預金（総合）	普通預金（総合）	普通預金（総合）

※お振込の際は、入院患者様名、ID番号の入力をお願い致します。

患者様およびご家族様の連絡先変更について

- 患者様およびご家族様の住所・電話番号・緊急時の連絡先等に変更がございましたら早めにお申し出ください。

1ヵ月当たりの入院費の目安

目安の金額ですので、詳細につきましては受付窓口（1階）へお問い合わせください。

★役所などで、**健康保険限度額認定証の申請後に提示**が必要になります。

※月途中の入院や退院の場合、入院費は日割り計算にはなりません。

所得区分	保険負担額				自費（税抜） その他	計
	医療費	多数該当	食費	光熱水費		
70歳以上 現役並み所得者 （Ⅰ～Ⅲ）	¥80,100 ） ¥252,600	（Ⅲ）¥140,100 （Ⅱ）¥93,000 （Ⅰ）¥44,400	¥460×90食 ＝¥41,400		入院セット ¥200×30日 ＝¥6,000	¥120,000 ） ¥330,000
70歳以上 一般	¥57,600	¥44,400				
70歳以上 区分Ⅱ	¥24,600	/	¥210×90食 ＝¥18,900 （4か月以降 1食¥160）	65歳以上の方 ¥370×30日 ＝¥11,100	オムツ ¥1,000 ） ¥10,000	¥50,000 ） ¥80,000
70歳以上 区分Ⅰ	¥15,000	/	¥100×90食 ＝¥9,000			
70歳未満 ア）83万円以上	¥252,600 ） ¥260,000	¥140,100	¥460×90食 ＝¥32,400			
70歳未満 イ）53～79万	¥167,400 ） ¥180,000	¥93,000	¥460×90食 ＝¥32,400			
70歳未満 ウ）28～50万	¥80,100 ） ¥90,000	¥44,400	¥460×90食 ＝¥32,400	老齢福祉 年金受給者 65歳未満の方	散髪 ¥1,000 ） ¥1,300	¥130,000 ） ¥160,000
70歳未満 エ）26万円以下	¥57,600	¥44,400	¥460×90食 ＝¥32,400	指定難病の方 については 対象外 と なります。		
70歳未満 オ）住民税非課	¥35,400	¥24,600	¥210×90食 ＝¥18,900 （4か月以降 1食¥160）			
生活保護	負担額がある方は医療費の請求があります					

2か月以上のお支払いがなく、身元引受人と連絡が取れない場合は
連帯保証人へ連絡することがあります。

入院療養における自費の料金（医療保険適用外）

保険診療とは、直接関係のない日常生活上のサービスにつきましては、下記の料金をいただきます。使用した物品につきましては、入院費と合算して請求させていただきます。
なお、消費税別の表示となっています。自費分を1ヵ月分合計して、消費税を計算して自費分と消費税を合わせて請求させていただきます。

【入院セット】 価格：¥200（1日につき）

◆タオル・病衣・日用品（歯ブラシ・ティッシュ）など

※入院セットに含まれる主な内容 各商品は必要に応じて使用します。

- | | | |
|--------------|------------|------------|
| ・病衣 | ・軟膏容器代 | ・歯ブラシ |
| ・タオル（大） | ・ボディーソープ | ・舌ブラシ |
| ・タオル（小） | ・体交まくら | ・歯磨き粉 ホワイト |
| ・ティッシュ | ・ウェットティッシュ | ・デンタルブロック |
| ・ベータル保湿ローション | ・電池 | ・マウスウォッシュ |
| | | ・マウスジェル |

※おむつ、整髪代、ワクチン接種料金、診断書、テレビレンタル、ミトンなど個別対応となる商品はセット料金に含まれません。

紙おむつ（税抜）

一晩中	¥90
カバータイプL	¥140
カバータイプSM	¥120
カバータイプS	¥150
カバータイプM	¥145
リハビリパンツ	¥115
吸収シート	¥35
吸収シート 両面	¥40
外モレ	¥50

ミトン（税抜）

ソフトにぎっ手（2個入）	¥6,650
プライムクッションひらい手（2個入）	¥11,600

レンタルテレビ（税抜）

1日	¥100
----	------

※台数に限りがある為、お待ち頂く場合があります。

当院では、看護・介護の観点から厳選した商品を患者様へ提供し、統一したケアで安心・安全な療養に努めております。ご協力宜しくお願いします。

散髪代

出張美容師による散髪を行っています。

ご本人・ご家族の希望で散髪を実施した場合は下記の散髪代を請求させていただきます。

ベッド上での散髪代（税抜）	¥1,300
いす・車いす上での散髪代（税抜）	¥1,000

歯科・口腔診療

当院では、歯科・口腔治療が必要な患者様には、歯科医院の訪問診療をおこなっています。
なお、歯科・口腔の治療費は当院の入院費とは別に、歯科医院からの請求がありますのであらかじめご了承ください。

屋宜原病院

診療科目

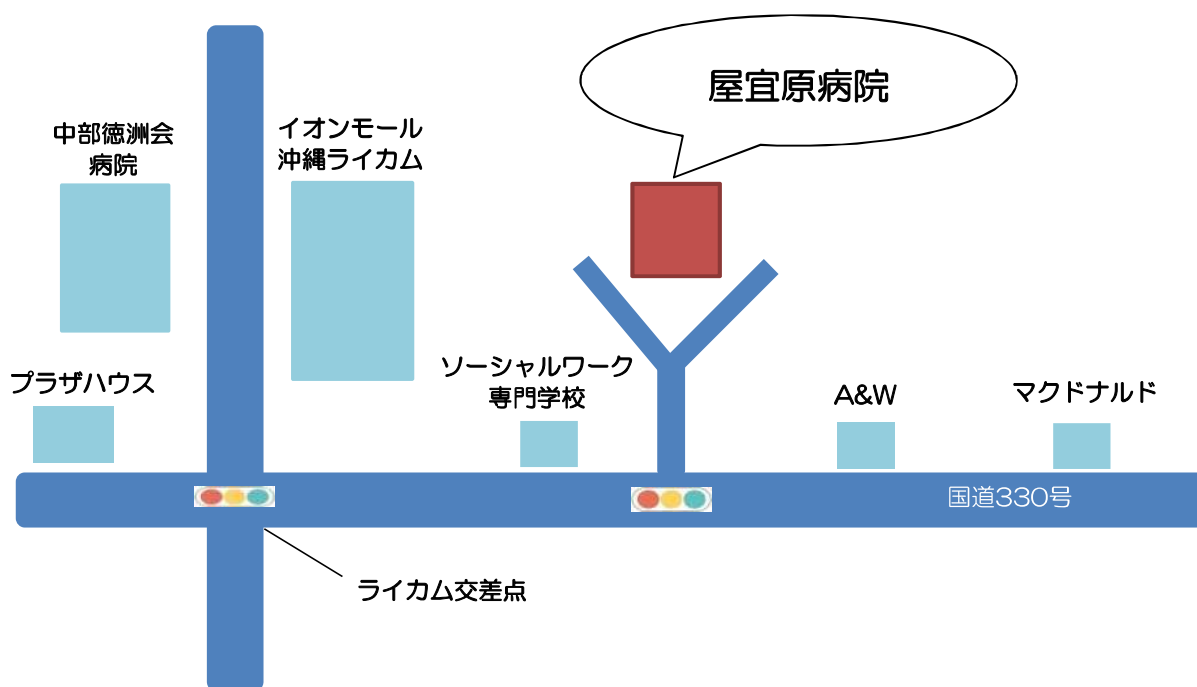
● 内科

◎要予約

禁煙外来、特定健診、一般健診、企業健診

診療時間： 午前 9：00～13：00
(最終受付 12：30)

休診： 午後、日曜日、祝祭日、
年末年始(12/31～1/3)、
旧盆(ウークイ)、慰霊の日



Yagibaru Hospital

〒901-2304 沖縄県中頭郡北中城村字屋宜原722
TEL：098-933-1574 FAX：098-932-1215

ホームページ <https://www.shinryokukai.or.jp>

