周南リハビリテーション病院

入院のしおり

快適な入院生活を送っていただくために 入院時にご一読ください。





地域のみなさまに「安心と生きがい」を永続的に提供する

病院概要

名 称: 医療法人社団 生和会 周南リハビリテーション病院

病床数: 210 床 (44 床 ×1 病棟 42 床 ×3 病棟 40 床 ×1 病棟)

回復期リハビリテーション病棟 44 床

障害者施設等一般病棟 166 床

標榜科目: 内科・神経内科・整形外科・呼吸器科・皮膚科・リハビリテーション科

回復期リハビリテーション病棟

脳血管疾患や大腿骨骨折などを発症した患者さまに対して日常生活動作能力の向上と家庭復帰を目的とした リハビリテーションを集中的に行う病棟です。

入院対象	入院上限日数
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント術後、 脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、 腕神経叢損傷等の発症または手術後、義肢装着訓練を要する状態	150 🖯
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の脊髄損傷、頭部外 傷を含む多部位外傷の発症または手術後	180 ⊖
大腿骨、骨盤、脊髄、股関節または膝関節、2肢以上の多発骨折の発 症または手術後	90 ⊟
外科手術、または肺炎等の治療時の安静により廃用症候群を有して おり、手術後または発症後	90 ⊟
大腿骨、骨盤、脊髄、股関節または膝関節の神経、筋または靭帯損 傷後	60 ⊟
股関節又は膝関節の置換術後の状態	90 ⊖
急性心筋梗塞、狭心症発作その他急性発症した心大血管疾患又は 手術後の状態	90 ⊟

障害者施設等一般病棟

呼吸管理の必要や指定難病と診断されている患者さま、合併症のある患者さまでも安心して療養することを 目的として医療提供をする病棟です。すでに在宅・施設などで療養中の急変時に対応や患者さまのご家族の レスパイト・ケアのための入院も受け入れています。



医師

入院中の全身状態の管理、リハビリテーション治療の処方等を行います。



理学療法士

起き上がる・立つ・歩くなどの 動作ができるように運動機能の リハビリテーションを行います。



放射線技師

医師の指示を受け、X線撮影などを行います。



歯科衛生士

入院中の口腔内を健康的に保つための口腔ケア、言語聴覚士や看護師と連携して嚥下障害リハビリテーションを行います。



看護師

日常の看護と供に、療法士と連携して日常生活動作訓練も行います。



作業療法士

日常生活に必要な動作の訓練、 上肢の機能訓練を行います。ま た退院後の生活を想定した改修 プランを提案します。



薬剤師

医師から処方されたお薬の管理 を行います。また、必要に応じ てお薬についての相談もお受け します。



社会福祉士(相談員)

病気や障害による生活面のご相談に応じます。介護保険や様々な医療福祉制度や社会資源を活用できるよう支援します。



介護福祉士・介護士

看護師と連携して入院中の患者 さまの日常の介護を行い患者さ まの自立をサポートします。



言語聴覚士

言語の障害や摂食・嚥下障害の リハビリテーションを行いま す。



管理栄養士

入院中の患者さまの栄養管理・ 栄養指導などを行います。また、 退院後の食事についての相談も お受けします。



事務員

入院費の請求、診断書などの各 種書類の受付など、入退院にお ける事務手続きを行います。





チェックリスト

	被保険者証(社会保険・国民健康保	険・高			
	限度額適用・標準負担額減額認定証		▶ 保険証は月初めに必ず窓口に、	ご提示ください。	
	医療費受給者証(福祉医療・特定疾	患・原	[爆等]		
	■ 各種手帳(身体障害者手帳・精神障害者手帳)				
	印鑑(本人及び代理人、連帯保証人)▶インク浸透印(シャチハタ等)以外				
	入院申込書兼誓約書・・・・・・	• •	生計を別とされている方の連帯保証人が		
	問い合わせ等の諾否に関する確認		当院では『J-ホスピタル(医療費保証契約 ついての保証会社)に加入していただくこ		
	基礎情報(データベース)		ただし、患者さまへの費用負担はございま	きせん。	
	摂食・嚥下チェック表	あら	かじめご記入ください。		
	入院費の手続き等について (書類)	u, j	,, o -, c - , o -		
	ケアサポートリース委託依頼書 (兼) 同意	書		
	預り金(5000 円程度)▶ 希望者の方に例 預り金は散髪や	見ります。 ウ歯科検	。 診の費用、治療やリハビリに必要な義肢の購 <i>。</i>	入に使用します。	
入院生活に必要なもの					
FE	入院生活に必要なもの				
## T#					
######################################	ックリスト		 イヤホン 靴 ▶スリッパ以外のもの		
######################################	ティッシュペーパー				
###	ックリスト ティッシュペーパー ウェットティシュ		靴 ▶スリッパ以外のもの	・必要な方のみ カミソリ等の刃物は不可	
##	ックリスト ティッシュペーパー ウェットティシュ 肌着 ▶ 介助が必要な方は前あきの肌着 コップ・楽のみ ▶ 割れないもの		靴 ▶スリッパ以外のもの靴下電気シェーバー(充電器)▶バスタオル5枚	· 必要な方のみ カミソリ等の刃物は不可	
###	ァクリスト ティッシュペーパー ウェットティシュ 肌着 ▶ 介助が必要な方は前あきの肌着 コップ・楽のみ ▶ 割れないもの 蓋・持ち手付き 2 個	くし	靴 ▶スリッパ以外のもの靴下電気シェーバー(充電器)▶	カミソリ等の刃物は不可	
	ティッシュペーパー ウェットティシュ 肌着 ▶ 介助が必要な方は前あきの肌着 コップ・楽のみ ▶ 割れないもの 蓋・持ち手付き 2 個 食事用エプロン ▶ 必要な方のみ	くし	 靴 ▶ スリッパ以外のもの 靴下 電気シェーバー(充電器)▶ バスタオル5枚 (タオル類は白地で無地のもの以外) 	・必要な方のみ カミソリ等の刃物は不可 ▶ ケアサポート リースあり	

- ●衣類、肌着については、季節ごとの衣替えをお願いたします。
- ●荷物は必要最低限の物をお持ちいただき、私物には必ずお名前をご記入ください。
- ●その他持ち込み物品については病棟に相談の上、ご持参ください。
- ●持込物品に関して、万が一損傷が生じてもその責任は負いかねますのであらかじめご了承ください。



床頭台/病衣等のリース用品、オムツの使用や洗濯については外部業者に委託しております。 詳細については別紙「ケアサポートリースのご案内」をご確認ください。

リース内容

- ●病衣とタオルを申込まれる場合、混在を防ぐために自宅からの持ち込みはご遠慮ください。
- ●オムツプランに関しては入院当日に患者様の状態を確認させて頂いた後、看護師と共に決定させて いただきます。
- ●入院途中にご利用内容の変更をされる場合は、病棟スタッフへお申し出ください。
- ●付き添いでの宿泊を希望される際は担当医の許可が必要ですので、病棟看護師までお申出ください。 その際は寝具のリースを1日110円(税込み)でご利用頂けます

洗濯について

- ●洗濯を依頼する場合、患者様ごとに専用ネットを用意させて頂きます。洗濯物が溜まりましたら、 週2回の回収時に洗濯させて頂きます。
- ●衛生上の理由から、洗濯物が少ない場合でも最低週に1回は洗濯させて頂きます。
- ●業務用の洗濯機にて洗濯・乾燥致しますので、ご家庭での洗濯に比べ衣類の損傷が早いことが 予想されます。質の良い衣類やタオルケット・毛布類はお引き受け致しかねます



入院費のお支払い

請求書 入院費のご請求は月末締めの翌月 10 日前後とさせていただきます。

- ●請求書は病室の床頭台へ配布いたします。
- ●請求書の送付をご希望の場合は送料 165 円にて郵送いたしますので受付までお申し出ください。
- ●請求書は入院費とケアサポートリース料の2部を一緒にお渡し致します。
- ●ケアサポーリースの利用料は、(有) サンリツへのお支払となります。

支払方法

- ▶病院支払い・1階の自動精算機をご利用ください。
 - ・「現金」「クレジットカード」にてお支払い可能です。
 - ・全日 9:00~20:00まで利用可能です
- ▶銀行振込
- ・振込人氏名は必ず患者さまのお名前でお願いいたします。
- ・振込手数料は患者さまのご負担となりますことをご了承ください。

込

山〇銀行:福川支店 普通 6028321 口座名義:医療法人社団 生和会

支払期限

毎月 10 日~ 25 日

診療記録の開示

お申出があれば、入院中の身体の状態、検査の結果、治療の内容等を記録したものを開示いたします。 受付窓口までお申出ください。

▶受付窓○対応時間 9:00~17:00(土日祝日・年末年始お休み)

入浴

・備品

面会

消灯

貴重品管理

受診

禁止条項

朝食 7:30 昼食 12:00 夕食 18:00 以降 食事

治療による食事制限の場合があります。飲食物の持ち込みをしたい場合は病棟看護師に相談ください。主治医 へ確認し許可がでれば持ち込み可能となります。床頭台の保冷庫では冷蔵はできません。

入浴日 月曜日~金曜日の内、週2回(病棟ごとに入浴日が異なります)

病状や医師の指示によって入浴ができない場合は清拭にて対応します。 一般浴:ご自身で入浴ができる方は1階大風呂(アルカリ性単純硫黄泉)をご利用できます。 介助入浴:ご自身で入浴できない場合は、各病棟の機械浴で週2回の入浴介助をおこないます

居室は4人部屋対応となっています。 お部屋

だくことがあります。

患者さまの病状の変化や当院の管理上の都合上、お部屋を変更させていただく場合があります。

備え付け以外の電化製品を持ち込まれて使用される場合は、事前に看護職員へご相談ください。 電化製品 紛失・破損などの責任は負いかねますことをご了承ください。 のご利用 テレビをご覧になる際にはイヤホンをおつけください。

院内設備 設備や備品の破損・紛失などがあった場合は、実費を請求する場合がありますのでご了承ください。

●発熱、嘔吐、下痢などの症状がある場合、面会はご遠慮ください。

●院内・敷地内でのペット同伴での面会はご遠慮ください。 ●インフルエンザ、感染性胃腸炎の流行期、新型コロナウイルスの発生状況によっては面会を制限させていた

消灯時間 21:00 緊急時を除いて消灯後の電話はご遠慮ください。

貴重品はお持ちにならないようにお願いします

面会時間 全日 9:00~20:00

●床頭台にセキュリティボックスはございますが、盗難、紛失などの責任は負いかねますのでご了承ください。 ●金銭の自己管理が困難な場合は、当院規定の「預り金管理制度」をご利用頂けます。不足金が生じた場合、入

院費のお支払の際にご請求させていただきます。お取り扱いは受付窓口の業務時間と同様になっています。

通話以外病室内でも使用可

通話 1階ホール・各階の談話スペースのみ可 携帯電話 スマートフォン 周囲の方の迷惑にならないようにご配慮ください。 の使用 各病棟で無料Wi-Fiがご利用いただけます。

当院主治医の判断により他の医療機関の診察が必要と認められた場合のみ受診ができます。その際、当院医師 入院中の の紹介状(診療情報提供書)が必要となりますので受診前に必ず主治医にご相談ください。 他院への 外出、外泊中に他の医療機関を受診される場合でも、入院中の扱いとなります。またご家族のみの受診(薬のみ

など)も同様となりますのでご注意ください。

1階受付窓口にて「文書発行依頼書」をご記入のうえ、お申込みください。 各種証明書 作成には2週間程度を要しますのでお急ぎの方は早めにお申し込みください。 書類の内容によっては、ご記入できないものもございますのであらかじめご了承ください。 診断書等の受付

受付窓口の対応時間 9:00~17:00(土日祝日・年末年始お休み)

- ① 飲酒及び酒類(ノンアルコール含む)の持ち込み ② 喫煙(電子タバコ含む)及びタバコ類の持ち込み(敷地内は全面禁煙です)
- ③ 病院内での撮影や録音 ④ セールス・勧誘活動
- ⑤ 器物破損
 - ⑥ 火気、その他危険物の持ち込み
 - ⑦ 医師の許可がない無断外出・無断外泊
 - ⑧ 患者さま、ご家族、病院職員等への大声、暴力、暴言、威嚇行為、性的嫌がらせなどの迷惑行為

受付

1F

受付時間

9:00~17:00 (土日祝を除く月曜日~金曜日)

自動支払機

1F

利用時間

全日 9:00~20:00

- ●入院費のお支払等はこちらをご利用ください。
- ●現金・クレジットカードがご利用いただけます。

売店

1F

営業時間

 $9:00 \sim 17:00$

- ●パン・飲料水 等の軽食
- ●箱ティッシュ・歯ブラシ・歯磨き粉 等の消耗品
- ●バスタオル・フェイスタオル・イヤホン 等も取り扱っております。

コインランドリー

1F

洗濯機:200円/回

乾燥機:100円/30分

洗濯の際は病棟へ確認いただきますようお願いします。

洗濯物の管理等は致しませんのでご了承ください。

相談窓口

1F 地域連携部

▶受付又は病棟にてスタッフをお呼びください

入院中の疑問や不安なこと、「この質問はどのスタッフに聞いたらいいだろう?」など、医療費や介護保険、障害者手帳、年金制度といった医療・福祉制度のご相談、転院先や介護施設のご相談などがございましたら、地域連携部スタッフまでご相談ください。

医療・福祉制度などに精通した医療ソーシャルワーカーがご対応します。

相談時間

9:00 ~ 17:00(月~金曜日※祝日除く) 9:00 ~ 12:00(土曜日)

その他

各病棟に非常口がございますので非常口の確認をお願いいたします。 火災等の非常時は病棟職員の指示に従ってください。



- ●退院許可、退院時期については主治医との相談の上決定となります。
- ●日時の詳細については、担当医療ソーシャルワーカーとご相談ください。 原則として平日の午前10時頃までの退院をお願いしております。

退院当日のながれ

- ①スタッフステーションにお寄りください。かかりつけ医への診療情報提供書、退院時処方薬などをお渡しします。
- ②1階受付にお寄りください。退院に伴う入院費の請求書や入院保証金の精算、退院証明書など必要書類をお渡しします。

退院基準

- ●当院入院中におけるリハビリテーションのゴール(目標)を達成したとき
- ●全身状態により、リハビリテーションの継続が困難と当院医師が判断した場合 (状態に応じた転院先や施設入所についてご相談に応じます)
- ●全身状態が安定し、病院での医療の必要性が低いと医師が判断した場合

以下の行為があった場合は、ご退院していただきます

- ・医師及び医療従事者の指示及び院内の規則を守れない場合
- ・リハビリテーションや治療、看護ケアに対する拒否が続く場合
- ・入院費の未納や滞納があり、当院が定まる期間内にお支払いただけない場合
- ・当院敷地内における飲酒や喫煙をされた場合
- ・他入院患者さま、ご家族、来客、病院関係者などに迷惑を及ぼしたり、当院の業務に支障をきたした場合 (暴言、恐喝、恫喝、暴力、器物破損、理不尽な要求、占拠、無断離院、セクハラ行為など)

88

個人情報の保護について

お預かりした個人情報は、個人情報の取り扱いに関する法律及び国が定める指針その他規範を遵守し、適切に管理・ 保護します。

取り扱いについては、院内に掲げる「個人情報の利用目的及び取扱い」に定める以外の用途に利用することはございません。また、本人に了承を得ることなく個人情報を第三者に開示することはございません。



ペイシェントハラスメントに対する基本方針

当院は、患者さまやご家族等に対して真摯に対応し、信頼や期待に応えることで、より高い満足を提供することを心掛けています。

一方で、患者さまやご家族等からの常識の範囲を超えた要求や言動の中には、職員の人格を否定する言動、暴力、 セクシャルハラスメント等の職員の尊厳を傷つけるもの、他の善良な患者さまに対して影響を及ぼすものもあり、 これらの行為は、職場環境及び診療環境の悪化を招く、ゆゆしき問題です。

わたし達は、職員と他の善良な患者さまの人権を尊重するため、これらの要求や言動に対しては、誠意を持って対応しつつも、毅然とした態度で対応いたします。

もし、これらの行為を受けた際は、職員が上長等に報告・相談することを推奨しており、相談があった際には組織的に対応いたします。

23

患者さまの権利と責務について

当院は、「安全・安心・思いやり」に基づく医療を提供するよう、日々努力しております。

患者さまには下記のような権利と責務がありあますので、最善な医療を円滑に受けるために、ご協力をお願い申し上げます。

患者さまの権利

- ・最善の医療を受けることができます。
- ・ご自身の情報を得ることができます。
- ・質問や意見を述べることができます。
- ・ご自身の知りたくない情報を前もって述べることができます。
- ・ご自身の意思で医療を選択することができます。
- ・ご自身の尊厳と人格は適切に守られます。
- ・ご自身の情報とプライバシーは適切に守られます。

患者さまの責務

- ・ご自身の健康状態に関する情報を正確に提供してください。
- ・当院の規則を遵守してください。
- ・迷惑行為を慎んでください。
- ・受けた医療に対し、診療費をお支払いください。

当院では、患者さまの安全をお守りすることを第一に診療を行っておりますが、他の患者さまや病院職員に対して迷惑行為があった場合には、医療の提供をお断りすることがあります。



ご理解いただきたい事

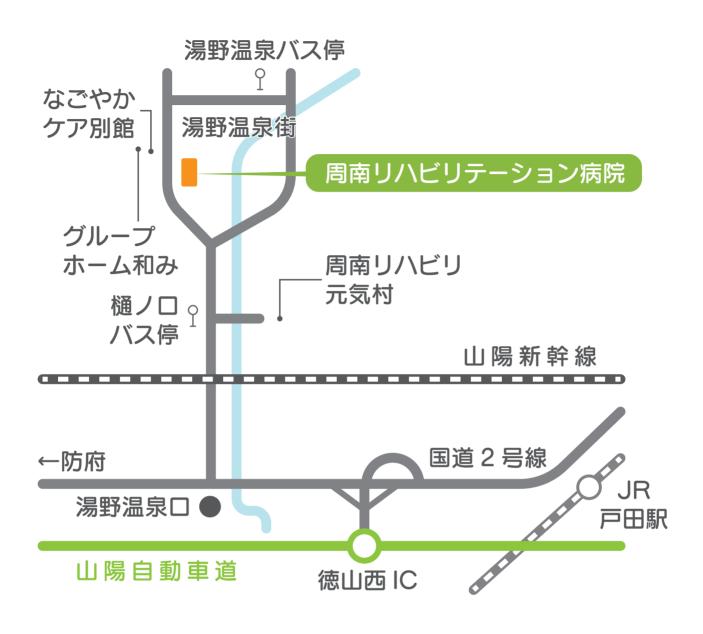
入院期間について

- ・入院できる期間は、患者さまの状態により異なります。(入院対象と退院基準をご参照ください)
- ・入院期間については医師が専門的に判断し、患者さま、代理人さまにお話しさせていただきます。

入院中の注意事項

- ① 入院生活は思っている以上にストレスがかかるものです。患者さまが精神的にも落ち着いて「意欲」をもってリハビリテーションに励んでいただけるよう、できる範囲で面会にお越しいただければと思います。
- ② 当院ではリハビリテーションをすすめる上で、患者さまご自身でできることは最大限に行っていただきたいと考えております。できる限り安全には配慮しておりますが、入院生活・リハビリテーションを行う上で、転倒、転落等の危険性もあるということをご理解くださいますようお願いいたします。
- ④ 患者さまの病態に応じて医師の判断で転倒、転落、チューブの抜去などの危険を防止するため、やむを得ず行動制限や (車椅子ベルト、ベッド4点柵、抑制衣、ミトン、センサーなど)離院対策をさせていただくことがあります。原則、事前に ご本人、ご家族の方の同意を頂きますが、緊急の場合やむを得ず医師の判断で行う場合がありますので、ご理解ください ますようお願いいたします。
- ④ 当院入院中、お体の状態が急変した場合、近隣の病院へ転院していただく場合もあります。転院先は、患者さまの状態や、 先方の受け入れ状況によって異なりますのでご了承ください。
- ⑤ 感染症がクラスター化した場合、拡散防止対策のため、当該病院でのリハビリテーションを中止する場合がありますので、 で理解くださいますようお願いいたします。
- ⑥ 病院職員に対してお心付け等は、一切お断りしております。ご理解の程よろしくお願いいたします。





車をご利用の方

JR 徳山駅より 20 分 JR 防府駅より 20 分

JR 戸田駅より5分 山陽自動車道 徳山西 IC より5分

公共交通機関をご利用の方

湯野温泉バス停(防長交通)より徒歩5分



〒745-0853 山口県周南市大字湯野 4278 番地 1

TEL 0834-83-3300 FAX 0834-83-3550



