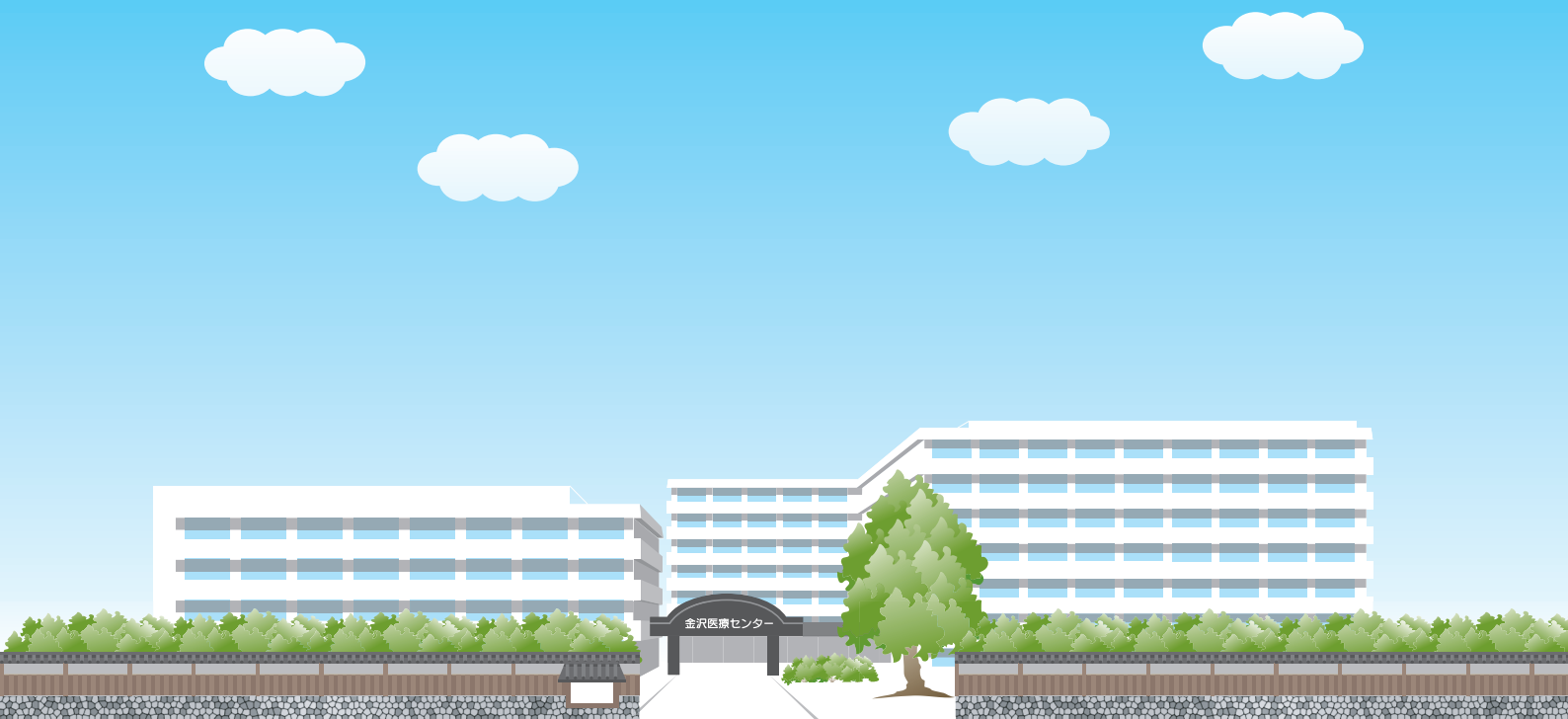


安心、安全に入院生活を過ごしていただくために…。

入院のご案内

Guidance of Hospitalization



独立行政法人国立病院機構
金沢医療センター

金沢医療センターにご入院される 患者さん・ご家族のみなさまへ



このたびはご入院されますこと心よりお見舞い申し上げます。

当院は「急性期病院」として、急性発症を含む重症の患者さんを中心に、手術をはじめとする高度で専門的な治療を短期間かつ集中的に行う病院です。また「地域医療支援病院」として、紹介を受けた患者さんへの医療の提供や施設・設備の共同利用等を通じて、かかりつけ医等の支援を行い、地域医療の確保と充実を図る病院です。

当院での治療を終えられた患者さんには、治療に適した療養環境への転院又はご自宅等での在宅医療をしていただくことを基本としております。

患者さん・ご家族の皆様のご理解・ご協力をお願いいたします。

金沢医療センターの理念

私たちは、生命の尊さ与人権を尊重し、安全で最良の医療をめざします。

基本方針

1. 説明と同意に基づく信頼される医療を提供します。
1. 病病連携・病診連携を推進して、地域医療に貢献します。
1. 臨床研究を行い、医学の進歩に貢献します。
1. 医療提供基盤の安定に努め、医療環境の向上を図ります。

患者さんの権利

1. 人格を尊重した医療を受けることができます。
1. 良質な医療を公平に受けることができます。
1. 病状、治療法、見通しなどの説明を十分に受け納得のうえで、治療方法を選ぶことができます。
1. 病状、治療法、見通しなどに関して、他の医師の意見(セカンドオピニオン)をきくことができます。
1. 自分の診療録(カルテ)の記載内容について知ることができます。
1. 病状や診療内容に関する個人の情報は、厳密に保護されます。

患者さんへのお願い

1. ご自身の健康状態をできるだけ詳細かつ正確に、
医師をはじめとする医療提供者にお知らせください。
1. 検査や治療方針について納得し合意のうえ、意欲を持って取り組んでください。
1. 快適な療養環境づくりにご協力ください。
1. 病院の規則と職員の指示を守ってください。

患者さんへのお約束

1. 全ての職員は、初めてお会いする時に自己紹介をいたします。
1. 全ての職員は、注射を行う時、薬をお渡しする時、
お名前や注射・薬などを声を出して確認いたします。
1. 患者さんには、検査や手術、処置などを行う前に、ご自分のお名前を声に出して言っ
ただき確認いたします。当院では、医療を安全に安心して受けていただけるよう、患者さ
んにもご協力いただいております。

1. 入院手続きについて	3
2. 事前に準備していただくもの	4
3. 入院生活、お見舞い・面会時間	5
4. 院内・病棟設備、建物配置図	7
5. 安全で快適な入院生活のために	9
6. 医療安全・感染予防	11
7. 退院手続きについて	12
8. 入院費について	13
9. 医療費の負担軽減の方法	15
10. 医療相談支援センター	16
11. 個人情報の保護に関するお知らせ	17
12. 病棟配置図、交通のご案内	裏表紙

入院手続きについて

① 手続き方法

緊急入院の場合を除き、あらかじめ主治医から入院日時が記載された用紙を配布しますので確認してください。

入院手続きは1階入院受付(⑥窓口)にて右記の時間帯で行っていますのでおたずねください。

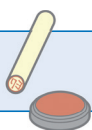
平 日	8:30～17:00
土日祝・時間外	1階 時間外窓口

※時間外とは平日17時以降をいいます。

② 手続きに必要なもの

※その他、入院時に準備していただくものは4ページをご覧ください。

認め印



診察券



提出書類	※以下の2枚の書類を記載、ミシン目から切り離して提出ください。 ● 入院についての自己申告及び同意書 ● ④入院申込書、⑤身元引受書および⑥診療費等支払保証書
被保険者証等の確認	以下のものが必要となりますので提出をお願いします。 なお、提出が遅れますと全額自己負担になる場合がありますのでご注意ください。

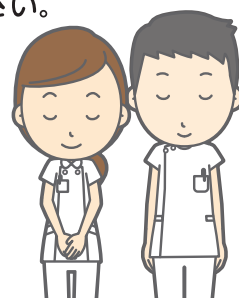
対象者	お持ちいただくものなど
健康保険や国民健康保険、共済組合、後期高齢者医療などに加入されている方	マイナンバーカード（マイナ保険証）又は健康保険証 ※マイナ保険証を持参される場合には「限度額適用認定証」は不要
70歳未満の方	限度額適用認定証
75歳以上・3割負担の方	高年齢受給者証
70～74歳の方	限度額適用・標準負担額減額認定証（15ページをご確認ください）
市町村税非課税世帯の方	窓口にて支給市町村名と担当者名をお伝えください
生活保護受給者の方	療養補償給付たる療養の給付請求書など
労災受給者の方	公費受給者証など
公費受給者の方	子供医療証
子供医療証対象の方	出産育児一時金の申し込み証
当院で出産の方	

※1.交通事故で入院される方は、1階⑥窓口へ申し出てください。

※2.被保険者証やご住所を変更された際は、すみやかに1階⑥窓口へご連絡ください。

患者さんへのお願い

入院患者さんの駐車はおことわりしております。
公共交通機関等でお越しください。



入院についての自己申告及び同意書

①貴方は、この3ヶ月以内に当院以外に入院されていましたか？

【 1. はい 2. いいえ 】

※【 1. はい 】と答えられた方は次の質問にお答えください。

なお、前回入院していた病院の退院証明書をお持ちの方は、入院受付⑥窓口へ提出ください。

・前回入院していた病院名、期間及び病名

(病院名)

(病 名)

入院期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

②当院は病室入口にお名前を掲示させていただいております。

差し支えのある場合は、同意しないに○をおつけください。

【 同意しない 】

③当院は入院中の電話による照会・窓口での見舞い等の来客への案内をさせていただいております。

差し支えのある場合は同意しないに○をおつけください。

【 同意しない 】

④本人の申請に伴う証明書(生命保険等の給付に伴う)の内容確認等で生命保険取扱会社からの
病院への照会に同意されますか？

【 1. 同意する 2. 同意しない 3. 該当しない(保険等契約なし) 】

※なお、照会に同意されない場合は、給付手続きが遅延する場合がありますのでご留意願います。

⑤ 交通事故でご入院の患者さんのみ に質問します。

損保保険取扱会社への、診療費支払いに係る診断書及び診療報酬明細書の発行並びに、レントゲン
写真等の診療情報の貸与に同意されますか？

【 1. 同意する 2. 同意しない 】

※なお、照会に同意されない場合は、入院料をご本人様にて退院時にお支払い願います。

当入院に係る診療情報について、警察及び消防(救急隊)並びに国・地方公共団体からの照会に
ついては必要最低限の範囲で情報を提供いたしますので、差し支えのある方はお申し出ください。

上記のとおり申告・同意いたします。

令和 年 月 日

独立行政法人 国立病院機構 金沢医療センター院長 殿

(患者氏名)

(申請者及び親権者氏名)

※患者本人の場合は記入不要です

記入例

患者	現住所	〒920-8650 石川 都道府県 住所 市区町村 金沢 下石引 ○番○号			
	ふりがな	かなざわ	たろう	性別	男 女
	氏名	金沢 太郎		生年月日	明・大・昭・平・令 30年4月1日
	勤務先	名称		〇〇商店	電話番号
	入院年月日	令和27年4月1日		内科	南7 病棟
	入院費 支払方法	(健保) その他 (共済 船保 国保 後期高齢) 本人・家族			

住所は、マンション名・アパート名・棟号・室号など
詳しく記入してください。

上記のものの入院にあたっては、本人の身元に関する一切の事項を引き受け、退院の指示があった場合には、指定の期日に本人を引き取ります。なお、身元引受人の記載事項に変更があった場合には速やかに提出します。

身元引受人	現住所	〒 920 - 8650 石川 都道府県 住所 下石引 市 区 町 村	
	マシヨン名・部屋番号	金 沢 〇番〇号	
氏 名	ふりがな	かなざわ はなこ	患者との続柄
	氏 名	金 沢 花 子	妻
勤務先	名 称	〇〇〇(株)	
		固定電話	〇〇-〇〇〇-〇〇〇 携帯電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
		電 話	〇〇-〇〇〇-〇〇〇

※当院が行う診療は厚生労働省及び診療報酬上の規定・通

内縁関係やパートナーシップ制度を利用している方は、その旨を記載してください。

左記の者の貴院入院中の診療費等は、請求書記載の納付期限内（退院の場合は左記の者の貴院退院後、請求書記載の納付期限内）に支払義務者が必ず支払った場合（退院の場合は退院時に支払った場合）には連帯保証人（連帯保証人がいない場合は本人）に届け出ることとします。

〒 920 - 8650	住所	石 川	都 道 府 (県)
金 沢	(市) 区	下石引	(町) 村
○番○号			
マンション名・部屋番号			
固定電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		携帯電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
ふりがな	かなざわ	はなこ	妻
氏 名	(姓) 金 沢 花 子		
勤務先	名称 電話		

〒 920 - □□□□	住所	石 川	都 道 府 (県)
金 沢	(市) 区	下石引	(町) 村
△番△号			
マンション名・部屋番号 ○○○マンション△△号室			
固定電話 ○○○-○○○-○○○ 携帯電話 □□□-□□□□□-□□□□			
かなざわ じろう			
氏 名		金 沢 二 郎	
ふりがな			
患者との続柄		長男	
		極度額 (保証限度額)	300,000 円

勤務先 名称 ○○商事(株) 電話 ○○-○○-○○○○

支払義務者とは、別の独立した生計を営む
支払能力を有する成年者をお願いします。

3. 支払義務者は、支払能力を有する成年者をお願いします。この要件を満たす場合患者さんと支払義務者が同一でも差し支えありません。なお患者さんが未成年者等の場合は親権者等の方をお願いします。

4. 連帯保証人は、独立した生計を営む支払能力を有する成年者を願います。

	I
	I

A【入院申込書】

患 者	現住所	〒		一	住所	都 道 府 県
					市 区	町 村
者		マンション名・部屋番号				
		固定電話				
	ふりがな		性 別	男	女	
	氏 名		生年月日	明・大・昭・平・令	年	月 日
	勤務先	名称	電話			
	入院年月日	令和	年	月	日	科
	入 院 費 支払方法	健保	共済	船保	国保	後期高齢 （ 本人・家族
		その他				
		病棟				

◎【診療費等支払保証書】

左記の者の貴院入院中の診療費等は、請求書記載の納付期限内（退院の場合は左記の者の貴院入院中の診療費等は、請求書記載の納付期限内（退院の場合は退院時）に支払義務者が必ず支払いいいたします。万一、指定の期日までに診療費等の支払いが出来なかった場合には連帯保証人が支払い義務者と連帯して滞り無く支払いいたします。なお、支払い義務者及び連帯保証人の記載事項に変更があった場合は速やかに届け出ることとします。				
申込者・支払義務者	現住所	〒	住 所	都 道 府 県
			市 区	町 村
		マンション名・部屋番号		
	ふりがな氏 名	固定電話	携帯電話	患者との続柄
連帯保証人	現住所	〒	住 所	都 道 府 県
			市 区	町 村
		マンション名・部屋番号		
	ふりがな氏 名	固定電話	携帯電話	患者との続柄
患者との続柄		極度額 (保証限度額)		300,000 円
勤務先		名 称		電 話

独立行政法人 国立病院機構
金沢医療センター院長 殿

注) 1. 身元引受人は、成年者をお願いします。なお、支払義務者又は連帯保証人が身元引受人となる場合、「身元引受人」欄の記入については「氏名」欄以外の記入は不要です。

2. 「身元引受人」本人が自署する場合は押印は不要です。但し、それ以外の場合は氏名の右横に押印が必要となります。

3. 支払義務者は、支払能力を有する成年者をお願いします。この要件を満たす場合患者さんと支払義務者とが同一でも差し支えありません。なお患者さんが未成年者等の場合は親権者等の方をお願いします。

4. 連帯保証人は、独立した生計を営む支払能力を有する成年者をお願いします。

[illegible]

◎ 身元引受書

上記のもの入院にあたっては、本人の身元に関する一切の事項を引き受け、退院の指示があった場合には、指定の期日に本人を引き取ります。なお、身元引受人の記載事項に変更があった場合には速やかに提出します。							
身 元 引 受 人	現住所	〒	住所	都 道 府 県	市 区	町 村	
		マンシヨン名・部屋番号					
		固定電話		携帯電話			
	ふりがな氏 名			患者と の続柄			
	勤務先	名称		電話			

※当院が行う診療は厚生労働省及び診療報酬上の規定・通知等で認められている範囲で提供させていただきます。

※当院は、医師、看護師、その他医療従事者の研修施設となっております。そのため研修生が患者さんと接することもございますが、ご理解とご協力をお願いいたします。

事前に準備していただくもの

入院の書類・同意書類



くすり・おくすり手帳

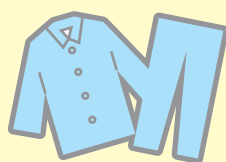


はきもの（すべらないもの）
※9ページを参考ください

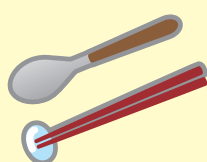


〈日用品〉（レンタル可能です）

パジャマ



はし・スプーン



コップ



タオル・バスタオル



洗面道具
（歯ブラシ）



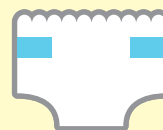
シャンプー
ボディソープ



ティッシュ



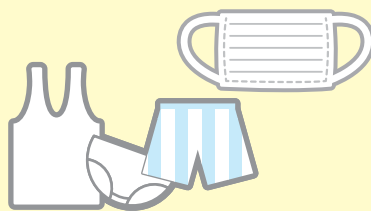
おむつ・おしりふき
尿パット（必要に応じて）



ひげそり（電気）
義歯・ケース



下着・マスク



〈持ちこみ禁止〉

なまもの（食品）
カミソリ
電熱ポット
各種サプリメント

* 症状により上記以外のものが必要になる場合があります。詳しくは看護師におたずねください。

* 持ちものにはお名前を記入してください。

* 洗濯物の受け渡しは面会時間にのみ行っています。

* 盗難防止のために貴重品の持ち込みは最低限にしてください。

* 私物は患者さんご自身で保管・管理をお願いします。

私物が破損、紛失しても病院では責任を負いかねますのでご注意ください。

* 上記のものは地下1階の売店でも販売しています。

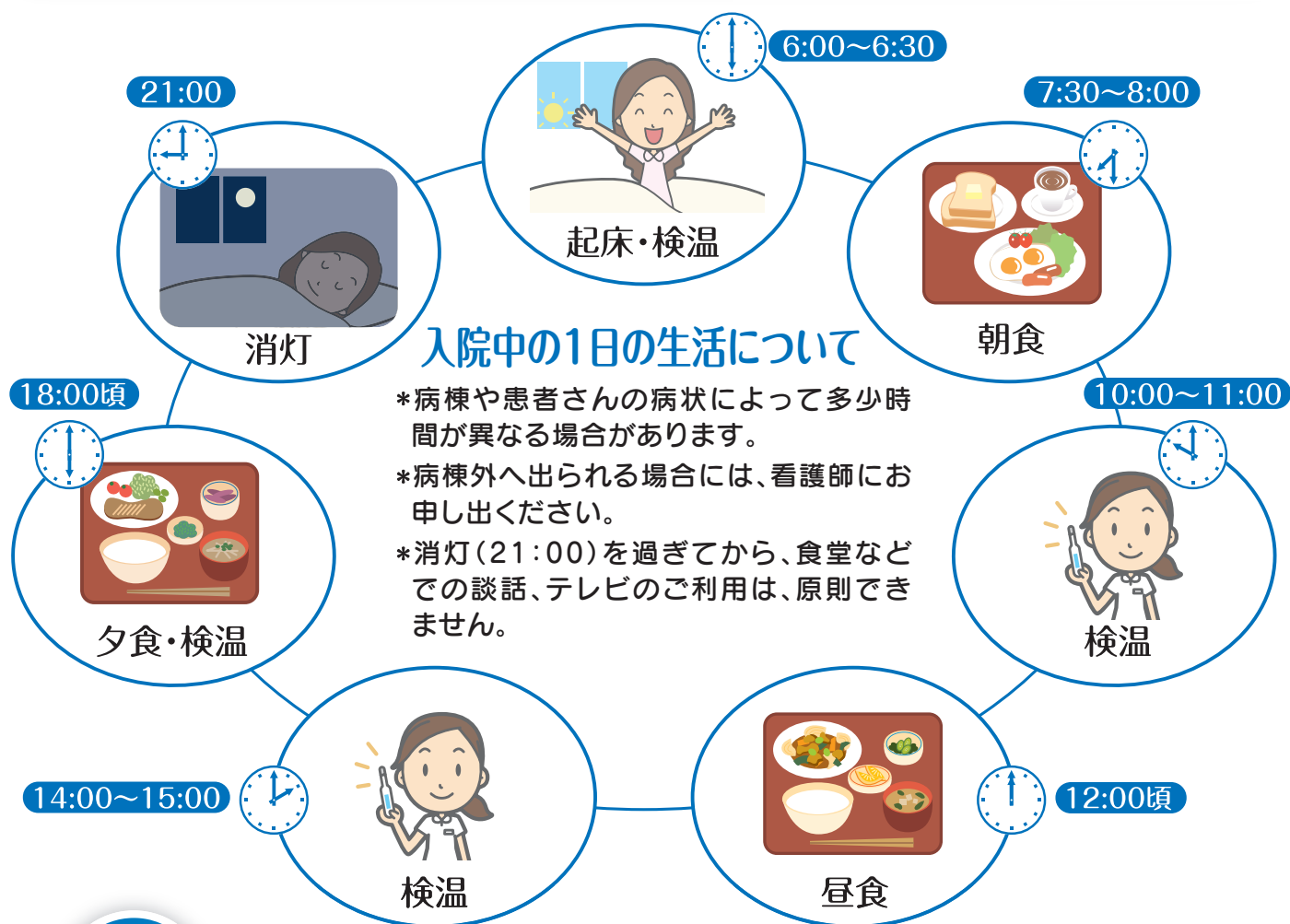
* 寝衣、タオル、紙オムツ等の入院必需品については1日単位の有料でレンタルできます。

レンタルには1階受付カウンターにて申込が必要です。

受付時間：平日9:00～15:00（受付時間外は地下売店にて受付）

場所：院内配置図（8ページ）をご覧ください。

入院生活



お見舞い・面会時間

※感染対策のため面会制限中(詳細は別紙参照)

*治療の妨げにならないように、また患者さんの安静を保つため、面会は原則右記の時間をお願いします。面会時間以外の面会は特別な場合を除き、ご遠慮ください。



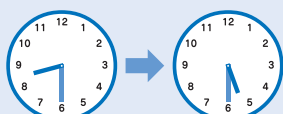
※ICU・NICUの面会については、病棟にご確認ください。

※お車をご利用の方は、駐車券の割引処理を以下の場所で受けてください。

割引処理がないと、1時間ごとに1,000円となります。なお、1時間以内は無料です。

平日

- 1階総合案内



8:30 ~ 17:30

左記以外

- 1階時間外受付
- 8ページ 院内案内図でご確認ください

※発熱や下痢・嘔吐の症状がある方は、感染症予防のため面会をご遠慮ください。

※生花の持ち込みについて制限のある場合があります(ICU・NICU・大部屋の方、免疫不全、アレルギー等がある方など)。詳細は病棟にご確認ください。

貴重品	* 現金は必要以上にお持ちにならないようにお願いします。なお貴重品は、床頭台のセーフティーボックス(鍵付き金庫)を利用し、必ず施錠してください。盗難防止のため鍵は身に付けてお持ちください。
食 事	* アレルギーで食べられないものがある場合は、事前にお知らせください。 * 朝食のみパンに変更が可能です。ご希望があればお知らせください。 * 飲食物の持ち込みは原則禁止となっております。ご不明な点は主治医又は看護師にご相談ください。各病棟の食堂でお食事することもできます。
内服中のお薬	* 現在服薬中の薬は、すべて入院時に薬剤師が確認します。 * 入院中は医師の指示や許可なく、他の病院や医院での受診や薬の処方を受け取ることはできません。
入 浴	病状により主治医の許可が必要となります。入院後、看護師にご確認ください。
外出・外泊	主治医の許可が必要となりますので、必ず事前に主治医・看護師に確認してください。許可があれば「患者外泊(外出)許可願」の記入をお願いします。無断外出・外泊は禁止しております。
付き添い	付き添いは原則として必要ありませんが、病状その他の理由により主治医の許可のもとご家族の付き添いが可能です。この場合、「家族付添許可願」を提出していただく必要がありますので、看護師長にお申し出ください。
病室・病棟の変更	患者さんの病状に応じて、病室または病棟を変更させていただくことがありますので、ご理解とご協力をお願いします。
携帯電話	院内ではマナーモードを原則として、他の患者さんのご迷惑にならないよう、ご協力をお願いします。
診察券	入院中は病棟でお預かりいたします。退院時にお返しいたします。
禁煙・禁酒	全館敷地内は禁煙(電子タバコ等も含む)・禁酒となっております。厳守願います。
病院内撮影・録音禁止	他の患者さんや職員のプライバシーを保護するため、病院の施設および敷地内での写真撮影・録画・録音をすること、ブログ・SNS等に投稿することは禁止しております。
実習生の受入について	実習中の医学生・看護学生等が、外来や病棟における診療を見学させていただく場合や、皆様を担当する医療チームの一員として、診療の一部に参加させていただくことをお願いする場合がありますので、ご協力をお願い致します。
お願い	主治医・看護師等の指示をお守りいただけない場合、飲酒・喫煙や無断外泊・外出、職員への暴力行為・ハラスメント、他の患者さんへの迷惑行為など、病院の規則をお守りいただけない場合、退院をお願いすることがあります。 また院内の設備や備品は大切にご使用ください。破損、紛失などの場合は弁償していただくことがあります。

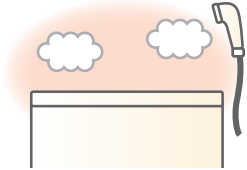
院内設備一覧

※次のページの建物配置図に設置場所が番号で記載されています。

1 売店  平日 7:00～20:00 土日祝 9:00～18:00	2 セブン銀行ATM (売店内)  平日 7:00～20:00 土日祝 9:00～18:00	3 食堂 & 喫茶店  平日 8:00～15:00	4 理容室  平日 8:30～15:00
5 コインランドリー  使用時間 0:00～24:00 洗剤は別途ご用意ください。	6 公衆電話  東3病棟、 1階⑥番窓口横にあります。		

病棟設備一覧

※ご不明な点がございましたら、病棟の看護師におたずねください。

床頭台(テレビ・冷蔵庫) テレビカードを購入し、使用してください。冷蔵庫のみの使用でもカードが必要です。 * テレビ視聴時はイヤホンを使用してください。 	食堂・談話室 ご希望により食堂で食事を行うことができます。面会時も使用可能です。 使用時間 7:00～21:00 * 南3・南7病棟には食堂はございませんのでご注意ください。 	浴室 各フロアーにあります。 * 使用時間が病棟により異なりますので、看護師にご確認ください。 
テレビカード販売機 南東病棟エレベーター前、中病棟エレベーター横にて1枚1,000円で販売しています。 7 3,000円カード・精算機 1階には1枚3,000円テレビカード販売機とテレビカード精算機があります。	電子レンジ・トースター 各病棟の食堂に設置してあります。ご自由にお使いください。 * 使用時は、やけどにご注意ください。 	コインランドリー 各病棟の洗面所に設置してあります。1階にもあります。 使用時間 7:00～21:00 * 洗剤は別途ご用意ください。 

建物配置図

立体駐車場(第2駐車場)



転倒・転落防止対策 安全で快適な入院生活のために

入院される患者さん及びご家族の皆様へ

入院中は、運動する機会も少なくなりますので足腰の筋力が低下し、ご自分では、できると思われても身体が思うように動かないことも多々あります。

また、住み慣れたご家庭とは異なる病院の環境が、病院内での転倒・転落につながることもあります。

私共も患者さんの安全には十分注意を払っておりますが、入院生活をより安全に過ごしていただく為に、下記のことにご注意ください。

1. 歩きやすい服装

【服装について】

- 1) サイズの合う活動に適した服装の準備をお願いします。
- 2) はきものは、かかとの覆われているはき慣れたものをご用意ください。

はきもの選び
のポイント

- ゴム底などの滑りにくいもの
- はきやすく、ぬぎやすいもの
- かかとの低い安定したもの
- スリッパはさけてください



2. ベッド上で生活する時の留意点

- 1) ベッドの高さは、ベッドに腰掛けた時に足が床に着く高さが目安です。
看護師が高さ調節を確認いたします。
- 2) ベッドから身を乗り出して、棚や床に落ちたものを取らないようにしましょう。
バランスを崩すとベッドから転落する恐れがあり危険です。
- 3) ベッドの上で立ち上がるのは、不安定で危険です。
- 4) オーバーテーブルは動くものもあり、注意してください。
- 5) お1人で動くのが難しい時、不安な時は、遠慮なくナースコールで看護師をお呼びください。

3. 車いす、歩行器の留意点

【車いす】

- 1) 車いすに乗ったまま落としたものを拾わないようにしましょう。
- 2) 乗り降りする時や止まっている時は必ずストッパーを掛けましょう。
- 3) 足台を上げてから車いすへの乗り降りをしましょう。

【歩行器】

歩行器に寄りかかって、立ち上がるのはやめましょう。



4.夜間のトイレ

- 1)夜間にトイレに行くときは、目が暗がりに慣れるまで動かないようにしましょう。
- 2)消灯前にトイレを済ませておきましょう。
- 3)トイレの使用中に、ご気分が悪くなったり、ふらつきのある時はいつでも看護師がお手伝いします。**ナースコールで遠慮なくお呼びください。**
- 4)夜中はトイレに行くタイミングをみて、看護師が声をかけ誘導することもあります。
- 5)ポータブルトイレを使用する時は、次の点にご注意ください。
 - *ポータブルトイレは看護師がお部屋までお持ちいたしますので、必ずナースコールでお呼びください。
 - *トイレが終了するまで、看護師が近くにあります。
 - *トイレから急に立ち上がりず、必ず看護師をお呼びください。

5.点滴を受けている場合について

- 1)点滴をしながら歩行する時は、廊下の段差や電源コードなどに、引っかからないようご注意ください。
- 2)点滴スタンドは、足元にキャスターがあります。点滴の架台に足を乗せたり、寄りかかるのはやめましょう。

6.睡眠鎮静薬、向精神病薬、降圧利尿剤、下剤、抗アレルギー薬、医療用麻薬などを服用されている場合について

- 1)薬の効果が身体に残っていて、眠気やふらつき、起き上がっても思うように歩けないこと等があります。
- 2)夜中に目覚めた時、朝方のトイレへの移動時は、めまいやふらつきが無いことを確認してから歩きましょう。めまいやふらつきがあった時、また不安な時には、看護師が付添いますので、遠慮なくナースコールで看護師をお呼びください。
- 3)服用する薬の作用や注意点については、薬剤師、看護師等から説明をいたします。

7.環境

- 1)洗面所の周囲やトイレの床が水しぶきなどにより濡れている事があります。十分にご注意ください。
- 2)ベッドの周辺にはものを置かないようにしましょう。

私たちは、安心して療養していただけるように看護させていただきますが、安全性を高めるためには患者さんやご家族のご協力が欠かせません。転倒・転落の可能性のある方には安全のため離床センサーの使用やベッドサイドに情報共有シートを貼らせていただく場合があります。ご理解のうえご協力をお願いいたします。また、遠慮せずいつでも看護師をお呼びください。

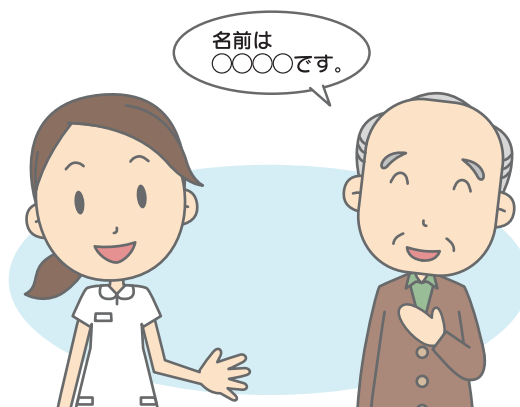


医療安全・感染予防

医療安全について

当院では、患者さんの間違いがないよう、様々な場面でご自身にお名前を名乗っていただき確認させていただいております。何度もお名前を確認させていただくことがあります。安全のためご協力のほどよろしくお願い致します。

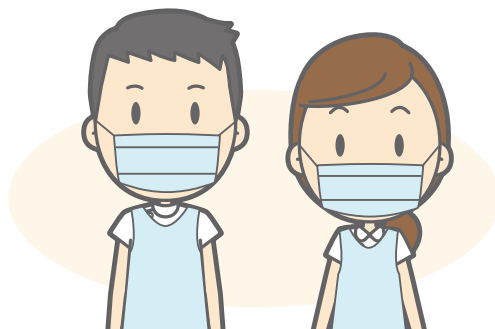
点滴および注射、配膳、配薬、検査、処置、手術時などに患者間違いを防止するため、入院患者さんにリストバンドを装着していただいております。



感染防止について

感染予防のためマスク・手袋・エプロンを着用させていただきます。

また、患者さんにも入院中のマスク着用をお願いします。



面会者へのお願い

- * 面会時間、外出、外泊についての詳細は、病院 HP や院内の掲示物を確認してください。
- * 玄関・病棟・病室前に備え付けてある手指消毒剤で消毒をお願いします。
- * 発熱や下痢・嘔吐などの症状がある方は感染予防のため面会をご遠慮ください。
- * 感染症流行状況に応じて、面会を制限させていただくことがあります。



退院手続きについて

①退院の決定

主治医が判断・決定します。退院日については看護師長にご相談ください。

②退院当日

退院時間は原則**午前10時**です。

特別な事情がありましたら、病棟師長までご相談ください。



③入院費の支払い

当院では入院費を1ヶ月ごとに月末で締め切り計算をしています。月をまたいで入院した場合は、翌月の10日頃に請求書をお届けしています。支払方法は以下の通りです。

- 退院当日に入院費は1階会計窓口(④窓口)又は自動精算機(8時半～16時半)にて支払ってください。支払方法は現金のほか、各種クレジットカード・デビットカード、銀行振込も可能です。
- 退院が土・日曜日、祝日や時間外(平日17時以降)の場合は、窓口業務を行っていません。お手数ですが、後日④窓口にてお支払いください。ただし請求書をお持ちの方に限り、時間外窓口にてお取扱いできます。

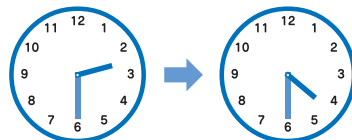
※1 請求書や明細書についてご不明な点がございましたら、1階入院受付(⑥窓口)までおたずねください。ご希望の方は事前に概算をお知らせしますので、看護師に申し出てください。

※2 当院では領収書の再発行は行っていません。医療費の払い戻し申請や医療費控除の手続き等に必要な場合がありますので、大切に保管していただくようお願いします。

④退院後の再診予約日変更

退院後、再診予約日を変更する場合は、お手数ですが下記の電話番号にてお問い合わせください。

【専用電話 076-262-4179 月～金曜日 14:30～16:30】



14:30 ~ 16:30

⑤診断書等の申込

診断書や証明書等の申込・発行は1階⑥窓口にてお取扱いいたします。窓口の受付時間は以下のとおりです。

【月～金曜日 9:00～17:00】

入院費について

入院費の内訳

①医療費にかかる自己負担額



②食事代



③保険適用外の費用

当院の医療費の計算方法について

- * 当院の医療費は健康保険法の規定に基づき、DPC(診断群分類別の包括評価方式)により計算しています。DPC方式は患者さんの病気・病状をもとに、処置・手術などの内容に応じた1日当たりの定額の費用を計算する方式です。
- * 1日当たりの医療費は病院の診療機能によって決まります。そのため、同一の治療を受けた場合でも病院によって医療費が異なる場合があります。また、DPC方式の性質上、一部概算金額が決定しない場合があります、追加請求させていただく場合があります。ご注意ください。

従来の出来高方式

手術

リハビリ

検査

注射

入院基本料

投薬

包括

DPC 方式

手術

リハビリ

1日当たりの医療費
×
日数

医師の専門的な技術料は
出来高方式です

定額分(包括分)

※医療費が出来高方式の場合もあります。

例えば、東3病棟・南5病棟・労災・交通事故等の健康保険外診療の患者さんはDPC方式の対象になりません。
詳しくは入院説明コーナーにておたずねください。

①医療費にかかる自己負担額

年齢区分	所得	保険負担割合	備考
後期高齢者 (75歳～) 65歳以上障害者	現役並	3割	
	一定以上	2割	
	一般	1割	
	低所Ⅱ		
	低所Ⅰ		
高齢受給者 (70～74歳)	現役並	3割	
	一般	2割	
	低所Ⅱ		
	低所Ⅰ		
6歳・4月以降～69歳		3割	義務教育就学以降
6歳・3月末以前		2割	義務教育就学前

※現役並(現役並み所得者)…課税所得の額が145万円以上の方

低所Ⅱ(低所得者Ⅱ)…世帯主及び世帯員全員が市町村税非課税の方

低所Ⅰ(低所得者Ⅰ)…世帯主及び世帯員全員が市町村税非課税の方、かつ所得が一定基準に満たない方

②食事代

- * 入院中の食事代は医療費の自己負担とは別に負担する必要があり食事標準負担額として**1食あたり490円**の自己負担が必要となります。
- * **限度額適用・標準負担額減額**の対象となる方は、下記の軽減措置が受けられます。
忘れずにご提示ください。

対 象 者	1食あたりの食事療養負担額	
低所得者Ⅱ	90日目までの入院	230円
	91日目以降の入院	180円
低所得者Ⅰ	110円	



※上記に該当しない、小児慢性特定疾病児童等又は指定特定医療を受ける指定難病患者にあたる方は1食あたり280円の自己負担が必要となります。

③保険適用外の費用

- * 出産にかかる費用や新生児等の費用、文書料、有料個室代、その他保険適用になっていない費用は**全額自己負担**での請求となります。ご注意ください。
- * 有料個室代は下表のとおりとなっています。

個 室	1日当たり (個室料金)	設 備 等								室 数	病 棟
		T V	Wi-Fi	冷蔵庫	洗面台 等	温水ウォ シュレット 付トイレ	応接 セット	風 呂	電子 レンジ		
特 A 室	20,350円	○	○	○	○	○	○	○	○	2室	南7
A 室	11,550円	○	○	○	○	○	○	○		3室	南4・5、南東6
B 室	9,350円	○	○	○	○	○	○			30室	南7、中5
C 室	4,950円	○	○	○	○					37室	中5以外

- ※1 上記の料金には消費税を含みます。
- ※2 料金は諸般の事情により、変更する場合があります。
- ※3 有料個室代は1日当たりの暦日計算(夜中の0時を境に日が変わります)でご請求させていただきます。
(例:1泊2日の入院の場合、個室料金は2日分となります)
- ※4 病棟の状況や患者さんの状態によってご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- ※5 各有料個室はWi-Fiが利用できます。(利用方法は病室内の説明書をご覧ください。)



特A室 (南7病棟のみ)



B室 (南7病棟のみ)

医療費の負担軽減の方法

- ★入院時に1階入院受付(⑥窓口)にて、マイナンバーカード(マイナ保険証)をご提示頂くか、オンライン資格確認システムを用いた限度額情報の取得につき申出・同意を頂くか、又は「限度額適用認定証」をご提示ください。
- 医療費が高額となる場合、限度額適用をされることで、毎月(1日～月末)の医療費支払額が自己負担限度額(自己負担限度額の項目をご参照ください)までとなります。
- 制度の詳細やご利用方法については、患者さんがご加入されています健康保険の保険者(お持ちの保険証をご参照ください)または1階⑥窓口までお問い合わせください。

マイナ保険証をご提示いただく場合は、「限度額適用認定証」は不要です。「限度額適用認定証」をご提示される場合は、すみやかな申請をお勧めします(申請日の月はじめから適用となります)。なお、限度額適用をされない場合、お持ちの保険証の自己負担割合での請求となりますのでご了承ください。(後日、還付申請をしてください。)ご提示が遅れる場合は1階⑥窓口にご相談ください。

申請先

加入されている健康保険	申請先	手続き方法
国民健康保険	市町村役場の担当課	①加入されている健康保険の窓口で申請し「認定証」の交付を受ける。 ②「認定証」を1階⑥窓口に提示する。
全国健康保険協会(協会けんぽ)	都道府県支部(保険証に記載されています)	
健康保険組合、共済組合	お勤め先・組合	

自己負担限度額

◆70歳未満の方

区 分		自己負担限度額	年間多数該当	食事代 (1食あたり)
	標準報酬月額			
ア	83万円以上	252,600円＋（総医療費－842,000円）×1％	140,100円	460円
イ	53～79万円	167,400円＋（総医療費－558,000円）×1％	93,000円	
ウ	28～50万円	80,100円＋（総医療費－267,000円）×1％	44,400円	
エ	26万円以下	57,600円		
オ	市民税非課税	35,400円	24,600円	210円 (90日超:160円)

※限度額適用をされない場合、保険証の自己負担割合での請求となります。後日、還付申請をしてください。

※療養を受けた月以前の1年間に、3ヶ月以上の高額療養費の支給を受けた場合(限度額適用認定証を使用し自己負担限度額を負担した場合も含む)には、4ヶ月目から「多数該当」となります。

◆70歳以上の方

区分	手続き方法	自己負担限度額	食事代(1食あたり)
一般	不要	57,600円	460円
市民税非課税	Ⅱ	24,600円	210円 (90日超:160円)
		15,000円	100円
現役並み所得者	限度額適用・標準負担額減額認定証を1階⑥窓口提示する。	252,600円+ (総医療費-842,000円) × 1%	460円
		167,400円+ (総医療費-558,000円) × 1%	
		80,100円+ (総医療費-267,000円) × 1%	

※限度額適用をされない場合、保険証の自己負担割合での請求となります。後日、還付申請をしてください。

医療相談支援センター（患者サポート相談窓口）

当院では、患者さん・ご家族の方に、より安心して入院生活を送っていただけるように、疾病に関する医学的な質問並びに生活上及び入院上の不安、医療安全等に関する相談窓口を設置しています。

ご相談内容により担当スタッフが対応いたしますので、お気軽にご利用ください。

初めての方は、事前にご連絡いただくことで、お待たせすることなく相談ができます。

相談時間 8:30～17:00（土・日曜日、祝日休み）

場所 南東病棟1階 心臓血管外科・呼吸器外科外来向い
建物配置図(8ページ)をご覧ください

◇ 相談者のプライバシーはお守りします ◇ 相談料はいただいておりません

①医療福祉相談室

専門の相談員（医療ソーシャルワーカー）が、病気や障がいに伴って生じる生活上の様々な不安や問題などについてご相談をお受けし、よりよい方法について一緒に考え解決できるようお手伝いさせていただきます。

- 退院に不安がある
- 退院後は施設や病院を利用したいが、どうしたらよいか
- 介護保険について知りたい
- 医療費・生活費が心配
- 仕事や社会復帰のことで相談したい など

②がん相談支援センター 直通:076-203-4581

専任の看護師・医療ソーシャルワーカー・社会保険労務士が、患者さんやご家族のがんに関する疑問や不安、悩みについて伺い、問題を解決するお手伝いをさせていただきます。

- がんの治療、検査、抗がん剤の副作用など
- 医師からの説明が、よくわからなかった
- 治療を受けながら仕事ができるか心配
- 不安や悩みを聞いてほしい など

③地域医療連携室

専任の看護師・事務職員が対応させていただきます。

- かかりつけ医、往診医を紹介してほしい
- セカンドオピニオンを受けたい など

相談を希望される方は、医療相談支援センターに直接お越しいただくか、主治医・看護師にお申し出ください。必要に応じて、医療安全担当者による相談及び支援も行っています。

お電話(076-262-4161)でも可能です。

個人情報保護に関するお知らせ

当院では、患者さんの個人情報については下記の目的に利用し、その取扱いの確実な履行に積極的に取り組んでいます。

1. 個人情報とは

氏名、住所等の特定の個人を識別できる情報をいいます。

2. 個人情報の開示について

ご自身の診療記録の閲覧や謄写をご希望の場合は、担当医師または「1階入院受付(⑥窓口)」にお申し出ください。なお、開示・謄写に必要な実費をいただきますので、ご了承ください。

3. 個人情報の訂正・利用停止について

当院が保有する個人情報が事実と異なるとお考えになる場合は、内容の訂正・利用停止を求めることができます。担当医師または「1階入院受付(⑥窓口)」にお申し出ください。調査のうえ、対応いたします。

4. 個人情報の利用目的について

個人情報は、本来の利用目的の範囲を超えて利用することはありません。

なお、診療のために利用する他、病院運営、教育・研修、行政命令の遵守、他の医療・介護・福祉施設との連携等のために、個人情報を利用することがあります。

また、外部機関による病院評価、学会や出版物等で個人名が特定されないかたちで報告することがあります。

さらに、当院は卒後臨床研修病院および医療専門職の研修病院に指定されており、研修・養成の目的で、研修医および医療専門職の学生等が、診療、看護、処置などに同席する場合がありますことをご留意願います。

5. 診療予定の変更、保険の確認等について

治療、外来予約(診察・検査・処置・指導等)や入院予定の変更、療養給付・保険証等の確認等、緊急性を認めた内容について、患者さんご本人に連絡する場合があります。

6. 外来呼出等について

当院におきましては、事故防止・安全確保の観点から診療に際してやむを得ず氏名の呼出を行っている部門があります。

ご都合によりどうしても外来等での氏名の呼び出しや、病室における氏名の掲示を望まない場合には、お申し出ください。

7. 電話あるいは面会者からの問い合わせについて

当院におきましては、患者サービスの観点から、電話あるいは面会者からの部屋番号等の問い合わせに際しては、差し支えない範囲でご案内いたしております。

ご都合により、案内を望まない場合には、お申し出ください。

8. ご相談の窓口について

ご質問やご相談は、各部署責任者または以下の個人情報保護相談窓口をご利用ください。

【個人情報保護相談窓口 1階入院受付(⑥窓口)】

金沢医療センター 院長

個人情報利用目的

当院での患者さんの個人情報の利用目的は以下の通りです。

1. 国立病院機構内部での利用

- (1) 患者さんに提供する医療サービス
- (2) 医療保険事務
- (3) 入退院等の病棟管理
- (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教育研修、症例研究
- (9) その他、患者さんに係る管理運営業務

2. 他の事業者等への情報提供を伴う利用

- (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) 患者さんの診療等のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合
- (4) 検体検査業務等の業務委託
- (5) ご家族等への病状説明
- (6) 保険事務の委託
- (7) 審査支払機関へのレセプトの提出
- (8) 審査支払機関または保険者からの照会への回答
- (9) 事業者等から委託を受けた健康診断に係る、事業者等へのその結果通知
- (10) 医療賠償責任保険等に係る、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出等
- (11) その他、患者さんへの医療保険事務に関する利用

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) 外部監査機関への情報提供
- (3) 治療経過及び予後調査、満足度調査や業務改善のためのアンケート調査
- (4) 学会・医学誌等への発表・報告

なお、特定の患者・利用者・関係者の症例や事例の学会、研究会、学会誌等での報告は、氏名・生年月日・住所等を消去し匿名化いたします。匿名化が困難な場合については本人の同意を得ます。

- (5) 国立病院機構診療情報集積基盤での利用

※ 上記のうち、他の医療機関等への情報提供について同意しがたい事項がある場合には、その旨を相談窓口(1階入院受付(⑥窓口))までお申し出ください。

※ お申し出のないものにつきましては、同意していただいたものとして取り扱わせていただきます。

※ これらのお申し出は後からいつでも撤回、変更等を行うことができます。

病棟配置図

	中病棟	東病棟	南病棟
7階		南7病棟 腎膠原病内科、透析室、特別室	
6階		南東6病棟 循環器内科、心臓血管外科	
5階	中5病棟 産科・婦人科、小児科	東5病棟 呼吸器内科、呼吸器外科、 脳神経内科	南5病棟 内分泌・代謝内科、脳神経内科、 呼吸器内科、消化器内科
4階	中3病棟、ICU、無菌室 脳神経外科、血液内科		南4病棟 外科、消化器内科、 泌尿器科
3階		東3病棟 精神科	南3病棟 整形外科、耳鼻咽喉科、 血液内科、泌尿器科、 眼科
2階	手術室	地域医療研修センター	南2病棟 整形外科、皮膚科、 心臓血管外科
1階	受付、各科外来、各検査室、リハビリ室、栄養相談室、医療相談支援センター、食堂		
地下1階	売店、薬剤部		

※新型コロナウイルス感染症対策のため、配置を一部変更する場合があります。

当院への交通方法



- 金沢駅兼六園口(東口)北陸鉄道6番のりば(橋場町・兼六園下・金沢城経由) ⑪金沢学院大学・東部車庫・石川県立図書館・金沢大学附属病院、辰巳丘高校行き、⑫北陸大学〔太陽が丘、薬学部〕湯涌温泉 行き) にて (約3.5km、20分) 出羽町停留所下車、徒歩1分。
- 「香林坊」バス停停留所下車後、兼六園方向(兼六園下交差点)へ向かって徒歩約20分後、交差点で小立野方面に直進し、カーブしながら長めの坂を上りつめた左手土堀の中にあります。

〒920-8650 金沢市下石引町1番1号

TEL (076) 262-4161 (代)

外来予約専用電話 **076-262-4179**

(平日 14:30 ~ 16:30)