



京都山城
総合医療センター

KYOTO YAMASHIRO
GENERAL MEDICAL CENTER



❧ 病院基本理念 ❧

地域の中核病院として、
信頼される良質な医療を提供し、
住民の健康維持・推進に貢献する

❧ 病院基本方針 ❧

- 地域医療支援病院としての機能や体制を整備し、質の高い地域医療を実現する。
- 地域がん診療病院、地域災害拠点病院、周産期医療2次病院としての機能を充実させる。
- 地域の医療機関や福祉・介護施設との連携を強化し、より良い地域包括ケアシステムの構築に貢献する。
- ホスピタリティの向上に努め、患者満足度の高い医療を提供する。
- 医療安全管理の徹底をはかり、安心して医療を受けられる体制を堅持する。
- 教育・研修を通じて優れた医療人を育成するとともに、各職種の連携によるチーム医療を推進し、高度な医療を提供する。
- ワークライフ・バランスを考慮した、働きがいのある職場環境づくりに努める。
- 公益性を求めつつ、長期にわたり良質な医療が提供できるよう健全な経営基盤を確立する。

❧ 患者さんの権利と責務 ❧

- 診断や治療方針について十分な説明を受けることができます。
- 自分の意志に基づいて医療の方法を選択することができます。（意思を表明できない場合や未成年の場合には、法律上の権限を有する代理人が患者さんの代わりに意思決定をする権利を持っています。）
- 適切な医療を公平に受けることができます。
- 診断や治療方針について他の医療機関に意見を求めることができます（セカンドオピニオン）。
- 個人情報には十分な配慮をもって保護されます。
- 医療を受けるうえで、常に自己の尊厳性は尊重されます。
- 自分の健康情報を医療者に正確に伝える責務があります。
- 医療が安全かつ効果的に行われるよう、医療者と力を合わせて積極的に医療に参加し、協力する責務があります。
- 病院の秩序を守り、医療を受けるうえで他の患者さんや医療者の支障とならないよう行動する責務があります。
- 子どもの権利は、当院は小児科学会の「医療における子どもの憲章」に準拠します。

当院では、「患者参加型医療安全対策」 を推進しています

チーム医療への参加は患者さんの持つ権利であり責務である事をご理解いただき、ご協力をお願いいたします。

- 1、誤認防止の為、何度も名前、生年月日を確認させていただきます。その際、名乗って頂くようお願いいたします。また、入院中は「ネームバンド」を付けさせていただきます。取りはずしは、退院後ご自宅をお願いいたします。
- 2、診察時的確な判断をする為に、正確な医療情報（アレルギー・既往歴等）をお知らせください。
- 3、医療者の説明は納得するまで尋ね、治療の選択における意思表示は明確にしてください。
- 4、入院時に行う各種の説明や、院内の規則にご協力ください。

■転倒・転落防止対策

■院内感染防止対策

■盗難防止対策

■院内暴力・セクハラ行為厳禁 等

お互いに気持ち良く十分な治療が 受けられるよう次のことをお守りください

- 入院中は、病院スタッフの指示に従ってください。
- 他の患者さんの治療・静養の妨げにならないよう病室内ではお静かに願います。
- 他の患者さんやスタッフへの迷惑行為、医療行為の妨害とみなされる院内での暴言・暴力行為は慎んでください。状況により、警察に通報させていただくことがあります。
- 院内での喫煙や飲酒をはじめ、賭けごと、迷惑行為は厳に慎んでください。強制退院もしくは院外への退去をお願いさせていただくことがあります。
- 無断で外出・外泊された場合、強制退院していただくことがあります。
- 病室内の清潔の保持にご協力ください。張り紙・落書きはお断りします。
- ナースステーションや他人の病室に出入りするのはご遠慮ください。
- 病室備え付けの器具は大切に取扱ってください。
- 病院設備備品を破損・紛失された場合は状況により、実費が発生する事があります。
- バルコニーは非常時の避難救助経路になりますので、普段は絶対に外へ出ないでください。また物を置かないでください。
- 私物について自己責任で管理してください。
- 当院は研修医・看護学生・救急救命士等の実習を受け入れていますので、ご理解、ご協力をお願いいたします。
- 公職選挙法により不在者投票ができますので投票される方は事務局にお申し出ください。
- 職員に対する謝礼は堅くお断りいたします。

目次

1 入院時ご準備いただくもの	2
2 入院レンタルセット（CS セット）のご案内	3
3 入院日当日	3
4 入院中の生活	4
5 感染対策	5
6 面 会	6
7 LINE によるオンライン面会のご案内	8
8 医療相談窓口	10
9 地域医療連携室	10
10 地域包括ケア病棟 “彩り”	11
11 回復期リハビリテーション病棟	11
12 診断書・証明書	11
13 入院費のお支払い	11
14 高額療養費制度を利用するためには	12
15 入院中の患者さんに起こりえること	12
16 災害時（火災・地震等）の避難	15
入院申込書兼誓約書・保証書	16
緊急連絡先	18
感染症検査承諾書	20
個人情報記載書	22
差額室入室への同意書	24
駐車場ののご案内	26
病院地図	

1 入院時ご準備いただくもの

書類関係

- ☐健康保険証（後期高齢者医療受給者証・公費負担医療受給者証・限度額適用認定証、等をお持ちの方はご持参ください。） ※マイナンバーカードでの保険証確認にも対応しております。
- ☐診察券 ☐入院予約票
- ☐他の医療機関の退院証明書（3ヶ月以内に入院された方のみ）
- ☐入院申込書兼誓約書・保証書（P14） ☐緊急連絡先記入用紙（P16）
- ☐感染症検査承諾書（P18） ☐個人情報記載書（P20）
- ☐差額室入室への同意書（P22） ☐その他書類（手術同意書・検査同意書等をお持ちの方）



限度額適用認定証

高額療養費制度に基づき、「限度額適用認定証」を医療機関に提示すると、入院費用の支払いが「自己負担限度額」までとなります。詳しくは、「P10 高額療養費制度を利用するためには」を参照ください。

持ち物

- | | | |
|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ パジャマ・浴衣等の寝衣 | ☐ タオル・バスタオル | ☐ ティッシュペーパー |
| ☐ ウエットティッシュ | ☐ 歯磨きセット | ☐ 石鹸・ボディーソープ |
| ☐ 食事セット（箸・スプーン・コップ・ストロー等） | ☐ シャンプー・リンス | |
| ☐ おむつ類 | ☐ 現在服用中のお薬 | ☐ お薬手帳または説明書 |
| ☐ 入れ歯・入れ歯ケース | ☐ 下 着 | ☐ 水 筒 |
| ☐ イヤホン | ☐ 時 計 | ☐ 電気カミソリ |
| ☐ 補聴器・補聴器ケース | ☐ メガネ・老眼鏡 | |
- ☐履きなれた運動靴（転倒防止のためスリッパ以外のものをご準備ください）

の項目はCSセットに含まれます。

※分娩の方は「ママとベビーの安心 BOOK」を参考にして、入院時にもお持ちください。

※紛失防止のため、持ち物には必ずお名前のご記入をお願いします。

※当院は、入院レンタルセット（P3、CS セット）の利用をお薦めしております。

※電気カミソリは衛生管理上、必ずご準備、ご持参ください。

※大型の電気製品の持込は遠慮ください。

※刃物（はさみ、ナイフ、爪切り、T 字カミソリ、果物ナイフ）や火器など危険物は持ち込まないでください。

※物品紛失について病院は責任を負いかねますので、貴重品や多額の現金はお持ち込みにならないようにお願いします。

手術を受ける患者さんへ

手術中の安全管理のため、ジェルネイル、まつげ、エクステ、指輪、ピアス等は除去したうえ、ご入院ください。アートメイクや入れ墨のある方は申告してください。

手術に際して中止しなければならないお薬のある方は、医師の指示に従ってください。（中止できていない場合、手術が延期になることもあります）

2 入院レンタルセット(CSセット)のご案内

入院の際に必要な衣類・タオル類・日用品・紙おむつ類を日額定額制のレンタルでご利用いただけるサービスです。

CSプラン 668円(税込)×契約日数

- 寝衣、タオル、バスタオル、ティッシュペーパー、ウェットティッシュ、歯磨きセット、シャンプー、リンス、石鹸(ボディソープ)、食事セット(箸・スプーン・コップ・ストロー等)がセットになったプランです。

衣類プラン 572円(税込)×契約日数

- 上記プランのタオル類が入らないセットです。

Hプラン (CSプラン+肌着)742円(税込)×契約日数

- CSプランに七分袖肌着がセットになったプランです。パンツ類のご準備は必要です。

紙おむつプラン 533円(税込)×契約日数

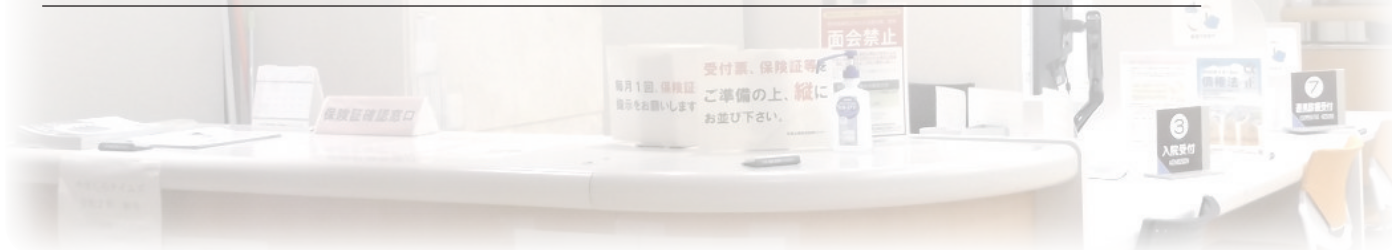
- 紙おむつ類を日額定額でご利用いただけます。

※紙おむつプランのみの契約には、日用消耗品はつきません。

★CS セット等を申し込まれない場合は必要な物をご持参下さい。洗濯や物品の管理は患者さんまたはご家族様でしていただく必要があります。

3 入院当日

- 当日は指定された時間に1階③番入院受付窓口で手続きをして下さい。
 - 入院受付で書類の確認を行います。
 - 指定された時間より遅れる場合は、必ず病院へご連絡下さい。
 - 当院では病室の氏名表示、窓口で面会者への病室案内を行っています。
 - 氏名表示、病室案内等、情報の非開示を希望される方はお申し出下さい。
- ※原則、午前入院、午前退院とさせていただきますので、ご理解ご協力をお願いします。



4 入院中の生活

入院中の他医療機関受診

医師からの指示や許可なしに、他医療機関を受診したり、ご家族様が代理で内服処方を受けたり等は保険診療としては認められておりません。他医療機関からの持参薬が無くなる前に主治医にご相談ください。また、他医療機関の受診がどうしても必要な場合は主治医にご相談ください。

外出・外泊

外出、外泊には主治医の許可が必要です。

ご希望の際は、必ず看護師に申し出て所定の手続きをして下さい。

無断で外出、外泊された場合は退院していただくことがあります。

テレビ・保冷庫

全てのベッドに、テレビ・保冷庫を備えています。

テレビは他の患者さんの迷惑にならないようにイヤホンをご利用ください。

イヤホンはご持参いただくか、1階コンビニエンスストアでも販売しております。

テレビ、保冷庫はカードを挿入し、スイッチを入れることでご利用いただけます。

貴重品の取り扱い

貴重品は、特に多額の現金はお持ちにならないようお願いします。

病院内では盗難防止のため、貴重品はセーフティボックスに入れ、施錠して保管してください。ただし、セーフティボックスは簡易保管庫ですので過信なきようご使用ください。万一紛失されても当院では責任を負いかねますのでご了承ください。

洗濯機・乾燥機

入院レンタルセット（CSセット）等にお申し込みされていない方は、原則として洗濯物はお持ち帰りいただいております。

お持ち帰りが無理な場合は、テレビ、保冷庫と同じカードで各病棟にある洗濯機と乾燥機を利用いただけます。（洗濯を代行するサービスは行っておりません）

※販売機のカードは、テレビ・保冷庫・洗濯機・乾燥機、全てでご利用いただけます。各階のデイルーム（1階は正面受付横、8階はエレベータ横）にある自動販売機でカードを購入いただくことで利用が可能です。
（注）テレビカードの購入は1,000円札のみ利用できます。カードの残りは退院時に1階正面受付横の自動精算機で精算してください。

カード1枚	1,000円
テレビ視聴	19時間25分
保冷庫	24時間（150度数）

電 話

院外への電話は1階（正面）、8階にある公衆電話をご利用ください。

携帯電話を利用される場合は、院内掲示で許可されている場所で、マナーを守ってご使用ください。プライバシーの保護のため、写真・動画の撮影、音声の録音はご遠慮ください。

喫 煙

病院敷地内全面禁煙となっておりますので、ご協力をお願いいたします。

お食事

食事は管理栄養士のもと、病状に応じた内容で献立、調理、適温適時でご用意いたします。

選択メニューを一部取り入れています。

治療のため、お食事に制限がある場合があります。主治医の許可が無い場合、療養上および衛生管理上、食品の持ち込みはご遠慮ください。

お風呂、シャワー

入浴、シャワーは医師の許可が必要です。看護師にご相談ください。

介助が必要な方は、患者さんの病状と希望を伺い相談させていただきます。

看護

出来る限り同じ看護師がお世話出来るように、受け持ちを決めて看護にあたっています。

病状などで医師が必要と判断した場合は、ご家族様に付き添いをお願いすることがあります。異性による身体ケア（入浴介助、着替え、保清）への抵抗感があり、拒否される場合は事前に看護師にご相談ください。

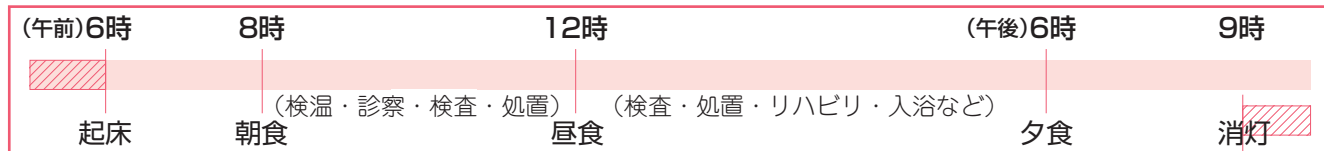
健康教室

糖尿病教室、ストーマ、リウマチ等について生活指導を行なっています。

産婦人科では、当院で分娩される方を対象にマタニティ教室を行なっています。

糖尿病、高血圧、心臓病、腎臓病、嚥下障害、その他、についての食事指導を行なっています。

病院での1日のめやす



コンビニエンスストア

日用品等の購入の際は、ご活用ください。

営業時間：平日 午前8時～午後5時30分 土・日・祝 午前10時～午後3時30分

Wi-Fi 環境について

全館無料で使用可能です。マナーを守ってご利用ください。

SSID:yamashiro_free_wi-fi

5 感染対策

感染予防のため、病院内ではこまめな手指衛生を行ってください。院内備え付けの手指消毒剤、あるいは流水と石鹸での手洗いに協力をお願いいたします。患者さんの病状で、病室・病棟が変わっていただく場合がありますので、ご了承いただきますようお願いいたします。

面会について、インフルエンザ等の感染症の流行状況により、事前連絡なく面会を制限させていただくことがあります。また、病院内では免疫力が低下した方が大勢おられることから、マスクをご着用ください。患者さん、医療者の感染を防ぐため、ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

6 面 会 ・ 荷物の受け渡し

入院中の方への面会には一部制限を設けています。面会時間や人数などの詳細は下記をご確認ください（※一部病棟については条件が異なる場合もあります）何卒ご理解とご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。また、LINE によるオンライン面会をご希望の方は、次頁をご参照ください。
※病室への生花・鉢植え植物等の持ち込みは、衛生管理が難しいため、ご遠慮いただいております。

面会概要・予約方法

面会の予約方法は、オンライン予約となっております。オンライン予約が難しい場合は、電話予約も受付けております。（代表電話は込み合っている場合もございますので、出来る限りオンライン予約をご利用ください）

※回復期リハビリ病棟の予約方法または、LINEによるオンライン面会の予約方法については、電話予約のみとなっておりますので、ご注意ください。

	【オンライン予約の方】		【電話予約の方】	
申込み方法	平日	土日祝日	平日	土日祝日
	事前予約制（当日の予約不可） <u>前日の23時59分まで</u> QRコードより お申込みください		事前予約制（当日の予約不可） <u>前日までの平日時間帯</u> <u>16時30分まで</u> 入院病棟へのお電話にて お申込みください 病院代表：☎0774-72-0235	
面会時間	14：00～16：00			
面会対象	原則家族のみ（産科はベビーの親のみ）			
面会者数	最大3名まで（13歳未満の面会は不可）			
面会場所	個室またはデイルーム（ベッド上安静の方のみ部屋での面会可）			

面会の流れ

【オンライン予約の方】

- ①QRコードまたは、当院ホームページの「面会される方へ」より予約をしてください。
- ②面会当日、平日は正面受付、土日祝日は守衛室で予約完了メールのQRコードを提示してください。
- ③面会者シールを受け取り、胸に貼付後、各病棟にてお声かけください。
- ④面会后、面会者シールは、ご自身で処分をお願いいたします。

【電話予約の方】

- ①電話をして予約をしてください。
- ②面会当日、平日は正面受付、土日祝日は守衛室にて予約者の氏名を伝えてください。
- ③面会者シールを貼付のうえ、各病棟にてお声かけください。
- ④面会后、面会者シールは、ご自身で処分をお願いいたします。

裏面につづく

注意事項

- ・面会中の飲食は禁止です。
- ・1回の面会時間は15分までとさせていただきます。
- ・予約時間は厳守していただきますよう、お願いいたします。
- ・産科については病棟にご確認をお願いいたします。
- ・患者さんお1人に対して複数の予約を取ることは出来ません。
- ・面会終了後、次の予約が可能となります。
- ・面会中は患者及び面会者は必ず不織布マスクの着用をお願いいたします。
- ・感染状況により面会をお断りさせていただくことがございますのであらかじめご了承ください。

面会者シールの貼付について

院内の安全確保を目的として、面会者シールを胸に貼付して頂くようお願いしています。面会の際は、面会手続きを行い、面会中は必ず貼付して頂きますようご協力をお願いいたします。未貼付の場合は、病院スタッフよりお声かけをさせていただく場合がありますので、ご容赦ください。

荷物の受け渡し

入院患者さんの荷物の受け渡しについて、下記のとおりとさせていただきます。

受付曜日・時間帯と対応場所

月曜～金曜日（祝日除く） 午後2時～4時

受け渡し場所：1階正面受付で手続き後、各ナースステーションのスタッフにお声かけください。

※対応曜日、時間以外に来院された場合は、対応できないことがございますので、事前に病棟へご連絡ください。

※感染防止のため、1週間程度まとめてお持ちいただきますようご協力をお願いします。

入院病棟	対応曜日（祝日除く）	対応時間	備考
3階病棟	水・金	午後2時～4時まで ※原則、決まった曜日・時間のみの対応となります。決まった曜日・時間以外の場合は、正面受付・時間外受付でその旨お申し出ください。	・貴重品（現金）、食べ物についてはお預かりできません。 ※テレビカードは本院の1階フロアに、販売機を設置しておりますので、ご購入後のお預かりとなります。 ・お荷物の持ち帰りは、当日午前中までに、病棟へ連絡していただくと、比較的スムーズにお渡しができますので、ご協力をお願いします。
4階病棟	月・火・木		
5階病棟	月・水・金		
6階病棟	月・火・木		
7階病棟	月・水・金		
8階病棟	火・木・金		
回復期リハ病棟	火・木・金		

*回復期リハ病棟は老健やましろ1階受付にお越しください

7 LINEによるオンライン面会のご案内

感染対策のための面会中止の取り組みにつきまして、患者さん、ご家族の皆様には多大なるご協力を頂き、誠にありがとうございます。

当院では、直接面会が難しい患者さんにLINEアプリを使用したオンラインによる面会を行っています。詳細につきましては下記をご参照ください。

オンライン面会概要

利用日：月曜日～金曜日（祝日・土日を含まない）

面会時間：午後2時～午後4時（患者さんお一人に対し、10分）

※多くの患者さんにLINE面会をご利用いただくために、時間厳守をお願いします。

予約受付

受付先：京都山城総合医療センター入院病棟 電話：0774-72-0235

※受付時に『オンライン面会予約希望』とお伝えください。

受付日：月曜日～金曜日（祝日・土日を含まない）

受付時間：午前10時～午後4時

※オンライン面会希望日の前日午後4時までに事前予約をお願いします。

注意事項

事前準備・その他

- スマートフォンまたはタブレット等端末が必要となります。
- 事前にLINEアプリのインストールをお願いします。
- オンライン面会には通信料が必要となるため、Wi-Fi環境下での利用を推奨します。
- 当院LINEアカウントに関しては、ビデオ通話専用となります。グループ機能に関しては対応致しかねますので、ご了承ください。

面会について

- 事前予約制となります。
- 患者さんお一人に対し、10分までとさせていただきます。
- 予約中のオンライン面会がある場合は次の予約受付はできません。終了以降にご予約をお願いいたします。
- 面会は親族または同居の方に限らせていただきます。
- 患者さんの状態によっては実施できない場合がありますので、ご了承ください。

オンライン面会の流れ

①電話で予約

電話：0774-72-0235（代表）

受付日時：月曜日～金曜日（祝日・土日を含まない）午前10時～午後4時

※オンライン面会希望日の前日午後4時までに事前予約をお願いします。

②LINEで友達登録

- ご入院されている病棟アカウントを友達登録していただきます。
- LINEアプリを開き、画面上部の「人型アイコン」をクリック



- 「QRコード」を選択する



- 以下の入院病棟のQRコードをカメラで読み取ります。
- 『京都山城総合医療センター』を追加していただくと登録完了です。

3 階病棟



4 階病棟



5 階病棟



6 階病棟



7 階病棟



8 階病棟



回復期リハビリテーション病棟



③面会者情報の入力・送信

トークに以下の情報を入力し、送信して下さい。

- 【1】入院患者さんの氏名
- 【2】面会代表者の氏名
- 【3】面会代表者の続柄

※オンライン面会予約日の前日までにお済ませください。

※2回目以降のご利用についても①～③の手順を同様にお済ませください。

④オンライン面会開始

面会時間になりましたら、端末の電源を入れて、友達登録した『京都山城総合医療センター』を選択し、LINEのビデオ通話を開始して下さい。

8 医療相談窓口

当院では、患者さんやご家族様に安心して医療を受けていただけるよう、医療に関する不安や困りごと、要望、ご意見を相談いただくための窓口を設置しております。プライバシーの保護には、十分に配慮いたします。

相談内容

- 治療に関すること
- 看護に関すること
- 医療費に関すること
- 接遇に関すること
- 受診科に関すること
- その他お気軽にご相談ください

各種相談窓口

- かかりつけ医相談
- もの忘れ相談（認知症疾患医療センター）
- がん相談（がん相談支援センター）
- 脳卒中相談

受付時間

月曜日～金曜日 午前8時30分～午後5時15分（祝祭日を除く）

受付場所

④番医療相談窓口（1階）

※内容により、医療安全管理者、看護師、社会福祉士等が対応いたします。

9 地域医療連携室

治療後も引き続き療養等が必要、すぐに自宅に帰れないなどのご事情がある場合は、医療ソーシャルワーカー（社会福祉士）が相談に応じます。

相談内容

- 療養中の心理的・社会問題の解決、調整援助
- 退院援助と退院後の生活支援
- 退院後の社会復帰援助
- 医療費や生活費などの経済的問題の解決、調整援助
- その他

受付場所

地域医療連携室、および病棟看護師を通じてご相談ください。

10 地域包括ケア病棟 “彩り”

急性期の治療終了後、自宅退院に向けての準備をする病棟として地域包括ケア病棟“彩り”があります。また、入院患者さんだけでなく、介護負担軽減や住環境整備目的等で自宅や施設からの受け入れも行っております。詳しくは地域医療連携室にお問い合わせください。

11 回復期リハビリテーション病棟

脳血管疾患、大腿骨頸部骨折などの患者さんに対して、身体機能、基本動作能力の向上、ADL（日常生活活動）能力向上と家庭復帰、職業復帰を目的とした集中的なリハビリテーション治療を受けることができる病棟です。

12 診断書・証明書

診断書・証明書が必要な方は、1階②番書類受付窓口でお申し込みください。

受付時間：月曜日～金曜日 午前8時30分～午後5時（祝祭日を除く）

13 入院費のお支払い

入院費は、原則として毎月末に締切り翌月15日（土・日・祝日の場合は前日）に請求書をご用意いたします。会計窓口にて直接お支払いください。お支払いの際は、「診療科とお名前」をお申し出ください。（時間外は救急受付で対応します。）退院日は病棟に請求書をお届けします。

- 領収書は再発行できませんので、大切に保管してください。紛失された場合は領収証明書（有料）を発行します。
- クレジットカードもご利用になれます。ATMはコンビニ内に設置しております。

○ご利用可能なクレジットカードの例



※公費申請中の場合等、特別な理由で預かり金対応となる場合は現金のみでのお取り扱いとさせていただきます。この場合、後日ご来院いただき精算手続きが必要となります。

- 当院は厚生労働省からDPC対象病院に認定されており、原則として、入院1日当たりの定額制（包括評価）で計算します。ただし、一部包括評価の対象外となる場合もあります。

詳細は、医事課までお問い合わせください。

14 高額療養費制度を利用するためには

高額療養費制度を利用する方法は次の2つがあります。

- 医療機関窓口におけるお支払を自己負担限度額までとする方法

方法① オンライン資格確認システムにおいて「限度額情報の表示」に同意する。

方法② 限度額適用認定証を利用する。

事前に保険者へ申請することで、限度額適用認定証が発行されます。申請書受付月より前の月の限度額適用認定証は交付されませんので、日程に余裕を持って手続きいただき、お手元に届きましたらお早めに窓口にご提示ください。

※なお、この上限額は1医療機関ごと（入院・外来別）に計算されるため、同月内に複数の医療機関を受診した場合は、当該証を提示した場合であってもそれぞれの窓口で上限額までの支払いが必要となります。

- 後日保険者へ申請して、払い戻しを受ける方法

自身が加入している保険者に、高額療養費の支給申請書を提出することで事後的に支給が受けられます。支給に当たって、保険者から受診時の領収証等の添付を求められる場合もあります。

この場合は、医療機関の窓口で、一旦、上限額を超えた分を支払う必要があります。

その他詳しくはご加入の健康保険組合、協会けんぽ、お住まいの市町村などの各公的医療保険窓口にご相談下さい。

15 入院中の患者さんに起こりえること

転倒・転落

病院の環境は住みなれた生活空間とは異なります。さらに、病気やケガによる体力の低下や、運動機能やせん妄など脳機能の低下、一時的な認知力の低下なども加わり、思いもかけない転倒・転落事故がおこることも少なくありません。特に、ご高齢の方は入院が必要な病状であることから、これらのリスクがより高くなります。

当院では転倒・転落の予防に十分注意をし、安全な入院生活を送っていただくよう努力しておりますが、**患者さんご自身で動かれることで発生する転倒・転落を完全に防ぐことは困難です。**

転倒・転落した場合、頭蓋内出血（頭の中の出血）や骨折をすることがあります。ケガや痛みがなくても、症状により早くに対応が必要な場合がありますので、必ず看護師に申し出てください。

また、転倒・転落の危険性が高い場合は、ベッド柵の設置や安全ベルト等を使用した身体抑制をさせていただくことがありますのでご理解をお願いします。患者様、ご家族、スタッフ一丸となって転倒・転落予防に取り組みましょう。

患者さん・ご家族様への注意とお願い

ナースコールについて

入院されましたらナースコールの位置と、ご使用方法について確認しましょう。何かあれば看護師を呼ぶことができるように、ご自分の手の届く位置に置きましょう。



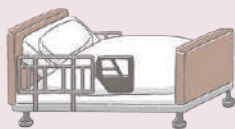
夜間のトイレについて

就寝前にトイレはお済ませ下さい。周囲が薄暗いため、心配な方は遠慮なく看護師にお知らせください。ポータブルトイレや尿器を設置することもできます。



ベッドの高さについて

ベッドの高さは腰を掛けたときに足が床につく高さがよいでしょう。物をとろうとしてベッドから身を乗り出すと、転落する恐れがあるため危険です。



ベッド周囲の整理整頓

ご面会の際にはベッド周囲にもものを置かないよう整理・整頓にご協力ください。



履物について

スリッパは滑りやすく脱げやすいのでやめましょう。安全でサイズの合った靴、履きなれた運動靴などにしましょう。



車いすについて

車いすを乗り降りする際は、必ずブレーキをかけて下さい。フットレスト（足を乗せるところ）に立つと危険です。車いすに乗り降りする際はフットレストを上げた状態でご使用下さい。



お薬について

睡眠剤・精神安定剤・血圧を下げるお薬・アレルギー剤などを服用されている場合は、足元がふらつくことがあります。自己判断で増減せず看護師にご相談ください。



また、血をサラサラにするお薬は、出血すると血が止まりにくくなります。転倒・転落した時は、必ず看護師にお申し出ください。

離床センサーご使用患者様のご家族様へ

お帰りになる際は、マットのスイッチをONにし、必ず看護師にお声かけ下さい。ご協力をお願いします。



せん妄

せん妄とは

突発的に時間や場所が分からなくなったり、注意力が低下したりといった症状の出る状態のことを言います。体調が悪い、手術のあと、新しい薬が合わなかった、などが原因となって発症すること

せん妄になりやすいのは

- 高齢の方
 - 脳梗塞や脳出血になったことのある方
 - 物忘れが目立ってきた方
 - アルコールをたくさん飲む習慣のある方
 - 睡眠薬を毎日飲む習慣のある方
- ～多くの方は、治療により回復します～



「せん妄」は認知症とは全く異なる病気です。

注意深く観察することで「せん妄」を早めに発見し、解決することができます。

せん妄の予防や評価のために、医療者は以下のようなことを確認します。

①夜眠れているか	睡眠リズムを整えることがせん妄の予防の第一歩です。
②日付・場所の確認など	せん妄がおこると記憶力や判断力、集中力が低下することがあります。
③幻覚はないか	せん妄が起こると普段見えないものが見えたりすることがあります。
④話のつじつまが合っているか	せん妄が起こると混乱しておかしな言動をとることがあります。

患者さんご家族ができること

- 朝から日光を取り込んで部屋を明るくしましょう。
- 普段使っている眼鏡、補聴器は正しく着用しましょう。
- 時計、カレンダーを近くに置いて日時の確認をしましょう。
- 本や新聞、テレビや軽い運動などで生活リズムを整えましょう。
- 痛み、便秘などがあれば早めに医療者に相談しましょう。
- せん妄が起こったらハサミなどの危険物は遠ざけましょう。

※当院では認知症サポートチームが、せん妄予防と対策、認知症などに対して適宜介入を行います。
ご了承のほどよろしくお願いいたします。

誤嚥・窒息

高齢者は加齢や認知症などにより水分や食物を飲み込む力が低下し、喉の飲み込み反射が障害され、気道に食物が入りやすく誤嚥・誤飲・窒息の危険性が高い状態にあります。入院中は今まで普通に食事をされていた方でも、全身状態の悪化、衰弱、術後などにより誤嚥や窒息をきたしやすくなることもあります。誤嚥や窒息は高齢に伴う患者さんの嚥下機能の身体的低下による要因が大きいことについてご理解いただきますようお願いいたします。

誤嚥や窒息を起こしやすい方

- 食事の際にむせる
- 食事を飲み込めずに吐いてしまう
- 過去に誤嚥を起こしたことがある
- 誤嚥を起こしやすい病気がある
(脳梗塞などの脳血管障害、パーキンソン病、重症筋無力症、ギランバレー症候群など)
- 食事中よく咳をする
- のどがゴロゴロしている
- 食事時間が長い

ご家族様・ご面会の方へのお願い

- 持ち込み食はご遠慮ください。
- 嚥下訓練をされている患者さんの食事介助はお控えください。
- 食事について何かご不明な点がございましたら看護師にご相談ください。

誤嚥・窒息予防に関して

- 患者さんの嚥下状態にあった食事を提供します。
- 入院前にされていた食事形態をお知らせください。
- 必要に応じて食事の介助や見守りを行います。
- 病状により医師と相談し、嚥下に関するリハビリを行います。



皮膚トラブル

- 高齢者の皮膚は薄く、少しの摩擦でも表皮剥離がしやすい状態にあります。乾燥で起こりやすくなるため、保湿が必要となります。

16 災害時(火災・地震等)の避難

- 入院時に非常口および、避難設備等を確認しておいてください。(各病室に表示しています)
- 災害等が発生した際は、医師・看護師および病院職員の指示に従って迅速に避難してください。
- エレベーターでの避難は危険ですのでおやめください。

【入院申込書兼誓約書・保証書】

京都山城総合医療センター 院長 様

この度、貴院において入院治療を受けるに際し、入院中は院内規則（入院案内に記載）や病院の指示を堅く守ります。万一これに違反した場合や、暴力・暴言・セクハラ行為など職員や他の患者さんに迷惑をかける行為を行った場合には、いつ退院を命ぜられても異議は申しません。なお入院料その他一切の費用は請求どおりお支払いいたします。

別紙自費料金にかかるものを使用した場合は、別途費用がかかることに同意いたします。

年 月 日

ふりがな				性別
患者様氏名 (署名または押印)				男・女
生年月日	明・大・昭・平・令	年	月	日生(才)
現住所	〒 - TEL			
職業又は勤務先	TEL			
希望のお部屋	特別室・個室・4人床室			

確認

↑ ※ 病院記載欄のため、記載しないでください。

※ 入院患者様と申込者が同じ場合は、申込者欄の記載は不要です。

申込者氏名 (署名または押印)		性別	男・女	患者様との続柄	
生年月日	明・大・昭・平・令	年	月	日生(才)	
現住所	〒 - TEL				
職業又は勤務先	TEL				

貴院に入院いたしました上は、本人の身上に関する一切の事項をお引き受けすると共に、万一本人において入院料等の延滞の際は、申込者または保証人が極度額10万円の範囲で連帯して保証いたします。

保証人氏名 (署名または押印)		性別	男・女	患者様との続柄	
生年月日	明・大・昭・平・令	年	月	日生(才)	
現住所	〒 - TEL				
職業又は勤務先	TEL				

(保証人は患者様・保護者様と別世帯の成年者としてください)

ID No.

--	--	--	--	--	--	--

科

入院病棟

階

緊急連絡先

患者様氏名

緊急連絡先①	氏 名	続柄()	
	住 所		
	電話番号	自宅()	携帯()
	勤 務 先		
	電話番号		
緊急連絡先②	氏 名	続柄()	
	住 所		
	電話番号	自宅()	携帯()
	勤 務 先		
	電話番号		

◎洗濯物・持ち物のご依頼をする方 () 電話： ()

京都山城総合医療センター

感染防止のための検査協力をお願い

当院では、医療行為の過程で、患者様の血液が付着した針を職員が誤って自分の皮膚に刺した場合などに、職員の感染予防のために患者様のウイルス抗体・抗原検査（B型肝炎ウイルス、C型肝炎ウイルス、後天性免疫不全症候群ウイルス）をすることがありますので、ご了承お願い申し上げます。

検査は、針刺しや曝露などの事例が生じた場合のみ行い、通常の採血検体を用いるもので、入院や通院中の治療に影響はありません。また、その際の検査費用は当院が負担いたします。検査結果については個人情報保護法を遵守し、患者さまがご希望の場合に限り、患者さまにも結果をご報告します。

ご理解いただける場合は、患者様本人、または代理人の署名欄に御署名をお願いいたします。

感染症検査承諾書

上記検査の必要性を理解し、

- ☐ 検査を受けることを承諾いたします。結果の報告も希望します。
- ☐ 検査を受けることを承諾いたします。結果の報告は希望しません。
- ☐ 検査を受けることは承諾いたしません。

____年 ____月 ____日

患 者 氏 名 : _____

代理人氏名 : _____ 続柄 (_____)

京都山城総合医療センター 院長 様

個人情報記載書

この用紙は入院中の医療や看護に際し、病気の回復や看護ケアの一助とさせていただくため必要なものです。情報は入院中の医療や看護に関してのみ使用し、個人情報保護法に基づき厳重に管理させていただきます。

お手数ですが、**ご記入の上必ず入院時にお持ちください。**

◎過去に当院でご入院の経験がある方は、**変更がある項目のみ**でご記入ください。

お名前

ご本人のご職業 ☐会社員 ☐公務員 ☐医療関係者 ☐農業 ☐自営業 ☐無職
同居されているご家族 ☐夫 ☐妻 ☐子供 ☐祖父 ☐祖母 ☐その他 ()
輸血歴 ☐なし ☐あり
家族歴 (誰) ☐心疾患 ☐糖尿病 ☐腎臓病 ☐高血圧 ☐癌 ☐その他
アレルギーの有無 ☐なし ☐あり⇒食物 () 薬 ()
喫煙について ☐なし ☐あり ⇒ 1日の喫煙本数 (本) 吸っていた年数 (年) () 歳から禁煙中

質 問				あるにチェックを入れた方のみ御記入ください	
既往歴	過去に病気・治療・手術の経験がありますか	ない	ある	歳頃 病名	病院
				歳頃 病名	病院
				歳頃 病名	病院
				歳頃 病名	病院
				歳頃 病名	病院
				歳頃 病名	病院
				歳頃 病名	病院
健康知覚・管理	医師から指示されている自己管理はありますか	ない	ある	☐ 薬 ☐ 注射 ☐ 食事 ☐ 水分 ☐ 塩分	
	1年以内に転倒、または転倒しやすいと感じることがありますか	ない	ある	☐ その他	
				☐ 足の筋力低下がある ☐ ふらつく	
				☐ 麻痺などの歩行障害がある	
栄養・代謝	半年以内に体重が急に増減する事がありましたか	ない	ある	()月頃から()kg ☐ 減った ☐ 増えた	
	食事をする時に飲み込みにくい症状がありますか	ない	ある	☐ 飲み込めない ☐ むせる ☐ のどがゴロゴロする	
				☐ 誤嚥を起こしたことがある ☐ 食事時間が長い	
				★自宅・施設での食事形態について	
				主 食: ☐ 米飯 ☐ 軟飯 ☐ ミキサー粥 ☐ 全粥 ☐ パン	
				副 食: ☐ ミキサー食 ☐ 7mm ☐ 2cm ☐ きざみなし	
				とろみ: ☐ あり ☐ なし	

個人情報記載書

質 問			あるにチェックを入れた方のみ御記入ください	
排泄	排泄について気になることはありますか	ない	ある	排尿： ☐ 尿意が無い ☐ 失禁 ☐ 頻尿 ☐ 膀胱留置カテーテル
				排便： ☐ 毎日 ☐ 2日に1回 ☐ 3日に1回 ☐ その他
				☐ 緩下剤を使用している ☐ 浣腸している
				様式： ☐ ポータブルトイレ使用 ☐ オムツ ☐ 尿取りパッド
				☐ リハビリパンツ
活動・運動	日常生活で介助を必要とすることはありますか	ない	ある	☐ 食事介助 ☐ 食事のセッティング ☐ 更衣の介助
				☐ 洗面・はみがき ☐ 入浴介助
				☐ 麻痺がある ⇒ 部位：
睡眠	夜間眠れないことがありますか	ない	ある	☐ 熟睡感が無い ☐ 途中目が覚める ☐ 利尿剤を飲んでいる ☐ 睡眠剤を服用している(薬剤名：)
認知・知覚	身体のどこかに痛みがありますか	ない	ある	☐ 痛みの部位： ☐ 痛みの程度：
	認知症の症状がありますか	ない	ある	☐ 場所が分からない ☐ 家族が認識できない ☐ 徘徊する
				☐ 昼夜逆転 ☐ 物忘れをよくする ☐ 話が理解できない ☐ その他
その他	介護保険または身体障害等の認定を受けていますか ☐ 申請中	ない	ある	☐ 要支援 (1 2) ☐ 要介護 (1 2 3 4 5) ☐ 身体障害者認定(級)
	現在利用されている介護サービスや施設入所がありますか	ない	ある	☐ デイサービス(回/週) ☐ ショートステイ ☐ 訪問看護
				☐ 訪問介護 ☐ 福祉用具を借りている
				☐ 療養型施設 ☐ 特別養護老人ホーム 事業所名()ケアマネージャー()
	補助具等	ない	ある	☐ 補聴器 ☐ 入れ歯 ☐ 部分義歯 ☐ 義足

★ご入院に際しご不明な点や心配な事がございましたら何でもご記入ください。

■日常的にお薬を飲まれている方は入院時必ずお持ちください。

■入院中にかかりつけ医でお薬を処方していただくことはできません。

ID No. 科

差額室入室への同意書

病 室 番 号	(1 日 料 金)	
	A	B
特 別 室	17,600円	22,000円
402～418 502～522 602～622 702～722 802～822 110～113	8,800円	11,000円

※上記金額は消費税込みの金額となります。



A：病院組合市町村内居住の方（木津川市、和東町、笠置町、南山城村）

B：上記の病院組合外市町村居住の方

※個室料金は暦日で頂きますので、夕刻入室されて、翌朝退室された場合でも2日分必要となります。

上記個室 号室 に入室を希望し、定められた個室料を支払うことに同意いたします。

令和 年 月 日

ご住所

患者様氏名
(署名または押印)

京都山城総合医療センター院長 様

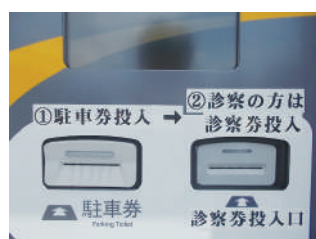
駐車場ののご案内

- 駐車場での盗難事案等のトラブルや損害賠償に関する責任は一切負いません。
- 病院周辺は駐車禁止となっておりますのでご協力ください。
- **入院される患者さんの駐車場使用はお断りします。**
- 正面駐車場の利用については、平日正午までは下記の方を優先させていただきます。
 1. 妊婦および身体障害者手帳をお持ちの方
 2. 車の乗降に介助を必要とされる高齢者等
 3. 上記の方を送迎する方

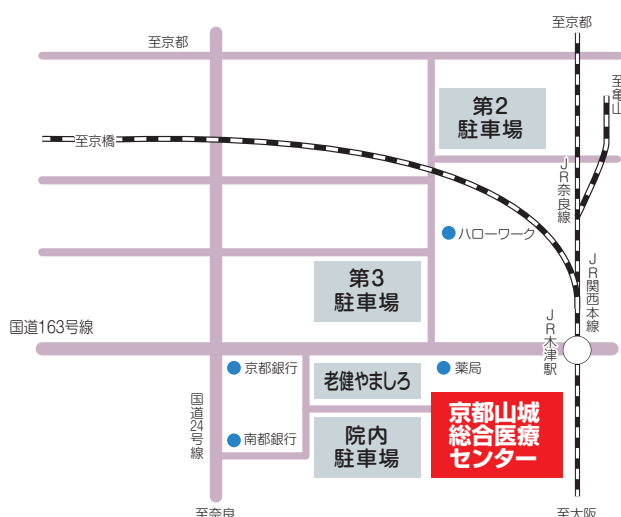
駐車料金	①外来診察の方	②ご家族様・お見舞い等の方	①、②以外の方
正 面	入庫から 6 時間無料 以降60分 100円	入庫から30分無料 以降60分 400円 最大 800円	60分 600円
第 2	入庫から 7 時間無料 以降60分 100円	入庫から 4 時間無料 以降60分 200円 最大 400円	24時間毎 600円
第 3	入庫から 6 時間無料 以降60分 100円	入庫から60分無料 以降60分 200円 最大 600円	60分 600円

令和7年5月11日より

- 第2駐車場から送迎バスがあります。
- 外来診察の方は、出庫時に①駐車券と②診察券を入れることで割引が適応されます。



- ご家族様、お見舞いの方は、各病棟エレベーター前に設置した認証機で割引処理を行ってください。





交通手段

The map shows the location of the Kyushin City General Medical Center (京都山城総合医療センター) in red. It is situated near the JR Kinki Main Line (JR本線) and the JR Kinki West Line (JR関西本線). The map also shows the JR Nara Line (JR奈良線) and the JR Yamato Line (JR大和線). The map includes labels for various roads, including National Route 163 (国道163号線) and National Route 24 (国道24号線). Landmarks such as the Kyushin City Police Station (木津警察署), Kyushin City Office (木津川市役所), and the Kyushin City Post Office (郵便局) are marked. The map also shows the location of the Kyushin City General Medical Center (京都山城総合医療センター) and the Kyushin City General Medical Center (京都山城総合医療センター). A red dot marks the location of the building, with a callout box stating: 「老健やましろの建物に【4階 回復期リハビリテーション病棟】があります。」 (The building of Roken Yamashiro has a [4th floor Rehabilitation Unit]).

- JRでお越しの場合
 - JR木津駅（関西本線・奈良線・学研都市線）下車、すぐ。
- 近鉄京都線でお越しの場合
 - 近鉄山田川駅より（奈良交通）バスでJR木津駅方面行約10分。
 - 近鉄祝園駅よりJR学研都市線（JR木津行）に乗換乗車しJR木津駅下車、すぐ。

