

入院のご案内

医療法人 有誠会

手 東 病 院



〒779-3233

徳島県名西郡石井町石井字石井434-1

TEL 088-674-0024(代) FAX 088-674-6159

Home Page <http://www.tezuka-hosp.or.jp>

基本理念

1. 誠心からの医療サービスの提供
2. 地域医療の充実
3. たゆまぬ研鑽向上心の追求

基本方針

1. 患者様に公正な医療を提供します
2. 医師による説明と患者様の選択に基づく医療を進めます
3. 患者様のプライバシーを尊重します
4. 診療情報を患者様自身にお伝えします
5. より良い医療が行われるよう、研修、研鑽いたします
6. 患者様の人生が最後まで豊かであるように、その意思を尊重します

入院治療をうけられるにあたって、いろいろとご心配をお持ちのことと存じます。

みなさまに心安らかな入院生活を送っていただけますよう、職員一同努力いたしますとともに速やかなご快復をお祈り申し上げます。

次頁より、入院についての手続きや決まりについてご案内申し上げます。

入院のご案内

入院手続

- 印鑑（認印）
- 診察券
- 保険証
- 介護保険証
- 重度心身障害者等医療受給者証
- 公費負担受給者証
- 食事減額証
- 限度額認定証
- 他院にて、3ヶ月以内に受け取られた退院証明書

【お持ちの方のみ】

入院当日又は、翌日までに書類のご提出をお願いいたします。

※保険証の提出が遅れますと、入院料金は自費料金となりますのでご注意ください。
※限度額認定証につきましては、当院よりオンラインで各市町村に確認することができます。
※保険証等の内容に変更が生じた場合は、すみやかに入院事務係までお知らせください。

予約入院の患者様へ

入院予約の患者様には、当院から入院日が決まり次第、電話連絡をさせていただきます。指定の時間に外来までお越しください。入院連絡後、当院の都合で日時の変更をお願いすることがありますのでご了承ください。入院の取り消し、または延期を希望される場合は、必ず外来までご連絡ください。

必要物品



- 日用品 洗面器、歯ブラシ、歯磨き粉、ひげそり、入れ歯洗浄剤
クシ、ブラシ、シャンプー、リンス、ボディソープ
ティッシュペーパー など
- 食器類 コップ(割れないもの)
- 衣 類 タオル5枚～10枚、バスタオル3枚～5枚、ねまき、下着
必要時には紙オムツなどをご用意ください。病院でも紙オムツなど準備できます。
- その他 靴（履きやすいもの）
【毎回配膳時 箸・スプーン付いてます】

※持ち物には、名前の記入をお願いいたします。
※手術等を受けられる方には、別に必要なものをご案内いたします。
※電気毛布・電気アンカなどは、使用いただいて結構ですが、必ずスタッフルームまでお申し出ください。

全面介護を要される患者様には、必要物品が異なりますのでスタッフルームまでお申し出ください。（詳しく記入した用紙をお渡しいたします。）

