

# 入院のご案内



入院の準備

費用について

入院生活

退院の手続き

当院について

社会医療法人財団石心会の基本理念と  
埼玉石心会病院の活動方針 ..... 1

## 入院の準備

入院が決まりましたら ..... 2

アメニティセットのご案内 ..... 5

## 費用について

DPC 導入による入院医療費算定方法 ..... 7

入院中の他の医療機関受診等について ..... 8

高額療養費制度(限度額適用認定証)について ..... 9

特別室・個室のご案内 ..... 11

## 入院生活

入院生活について ..... 12

面会・外出・外泊について ..... 14

歯科受診について ..... 15

入院中の相談、介護等の相談について ..... 16

## 退院の手続き

退院の手続き ..... 17

自動精算機/各種書類の受付 ..... 18

## 当院について

患者さんの権利/患者さんへのお願い ..... 19

個人情報保護方針について ..... 19

匿名加工匿名加工情報の作成・提供

学術研究や臨床研究へのご協力をお願い 等 ..... 21

診療情報開示について ..... 22

地域医療支援病院としての役割を果たすために ..... 23

フロアのご案内 ..... 24

埼玉石心会病院までのご案内 ..... 29



社会医療法人財団 石心会

**埼玉石心会病院**

SAITAMA SEKISHINKAI HOSPITAL

- 断らない医療
- 患者主体の医療
- 地域に根ざし、地域に貢献する医療

#### 埼玉石心会病院 活動方針

石心会の基本理念を実現するために、私たちは以下のように活動方針をさだめます。

1. 救急患者さんはいかなる時も断ることなく受け入れます。
2. 入院を必要とする患者さんは全て入院を受け入れます。
3. 迅速診断・迅速治療・早期退院を心がけます。
4. 常に向上心を持ち、医学知識、医療技術、診療態度のレベルアップに努めます。
5. 多職種の連携によるチーム医療を実践します。
6. 医療事故の発生や院内感染を未然に防ぐ為に医療安全管理を徹底して行います。
7. 患者さんに対し迅速で的確な情報を提供し十分な説明と同意を心がけ、患者さんの意思と人権を尊重した医療サービスを提供します。
8. 患者さんの病気についての個人情報の保護について万全を期します。
9. 地域の声に謙虚に耳を傾け、地域住民の欲する医療を行うと共に病気を未然に防ぐため、保健・予防知識の普及に努めます。
10. 地域の医療・福祉施設との連携を密接にして患者さんにとって最適な医療を行います。
11. 国、地方自治体、NGO 等に協力して災害救援活動を行います。
12. 医療のみならず地域文化の向上の為に貢献します。
13. 地域医療を担う職業意識を持った医師・看護師・コメディカルスタッフ・事務職の育成に努めます。
14. 職員間のコミュニケーションを大切に、働きやすい職場環境づくりに力を入れます。

#### 入院される患者さん・ご家族の方への院内感染対策へのご協力をお願い

病院には、免疫力や抵抗力の低下している方や、他人に移す恐れのある感染症を持っている方が入院しております。ご来院の方には、病原体を院内に持ち込まないために、また病原体を家庭に持ち帰らないために、以下のことを守っていただきますようお願い致します。皆さまのご理解とご協力を宜しくお願い申し上げます。

##### ◆入院前日・当日の健康状態について

入院前日や当日に体調がすぐれない場合（発熱・風邪症状・下痢・嘔吐等の症状がある場合や1週間以内にご家族の方がインフルエンザにかかった場合）は、下記連絡先にご連絡をお願いいたします。

##### ◆入院後の面会について

P14 をご覧ください。

連絡先：埼玉石心会病院 04-2953-6611（代表）

|              |            |    |
|--------------|------------|----|
| 社会医療法人財団 石心会 | 埼玉石心会病院    | 院長 |
|              | さやま総合クリニック | 院長 |
|              | さやま腎クリニック  | 院長 |

## 入院が決まりましたら

### ✿ 入院の流れ

- 緊急入院の場合は、入院後速やかに入退院センター（平日・土曜 8:30～17:00）で入院手続きをしてください。上記以外の時間帯は1階外来受付で入院手続きをしてください。
- 入院中は安全管理のために、リストバンド（→P12 入院生活について）を装着していただいております。
- 入院中に健康保険証の変更等が生じた場合には、速やかに入退院センター（平日・土曜 8:30～17:00）にお申し出ください。上記以外の時間帯は1階外来受付にお申し出ください。

### ✿ 入院の手続きに必要なもの

|                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ① 入院予約票                                        |
| <input type="checkbox"/> ② 診察券                                          |
| <input type="checkbox"/> ③ 健康保険証（医療受給者証）<br>限度額適用認定証※1<br>または<br>マイナ保険証 |
| <input type="checkbox"/> ④ 介護保険証 ※2                                     |
| <input type="checkbox"/> ⑤ 自費負担に関する同意書                                  |
| <input type="checkbox"/> ⑥ 入院証書 ※3                                      |

|                                          |
|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 入院時患者支援用紙       |
| <input type="checkbox"/> 肌着・下着・靴下        |
| <input type="checkbox"/> 履き物（スリッパは除く）    |
| <input type="checkbox"/> 電気シェーバー（ひげ剃り）※4 |
| <input type="checkbox"/> 常用薬・お薬手帳 ※5     |
| <input type="checkbox"/> 時計 ※6           |
| <input type="checkbox"/> アメニティセット申込書兼同意書 |

※1 70歳未満の方は、入院の際「限度額適用認定証」を提示していただくと、入院時に1カ月（暦月）のお支払いが自己負担限度額までとなります。「限度額適用認定証」の交付は、健康保険の加入先にお問い合わせください。詳しくはP09～10【高額療養費制度（限度額適用認定証）について】をご覧ください。

※2 介護サービスを受けている方へ  
ご自宅で介護を受けている方が当院に入院された場合、早い段階で担当ケアマネージャー（介護支援専門員）と入院時の状況や退院前のご様子についてやりとりを行い、安心して退院していただくために十分な連携がとれるよう務めます。

そのため入院時に担当ケアマネージャーのお名前や連絡先等を伺い、当院から直接ご連絡して患者さんの情報をお伝えする場合がありますので、ご了承ください。

介護保険証をお持ちの方は、入院手続き時にご提示をお願いいたします。

※3 2020年4月1日からの民法改正に伴い、連帯保証人様の極度額（30～300万円）を設定させていただいております。ご不明点に関しましては1階外来受付までお問い合わせください。

※4 アメニティセットにT字かみそりは含まれております。詳しくはP05【アメニティセットのご案内】をご覧ください。

※5 持参された常用薬やお薬手帳は、病状等により、一時的に預からせていただくことがあります。

※6 病室には時計がないため、必要な方はご用意いただきますようお願いいたします。

入院中は、病院の諸規則並びに診療上指示されたことをお守りいただくようお願いします。

診療上支障をきたす行為があった場合や、他の方の迷惑になる行為を行った場合は、退院していただくことがあります。予めご了承ください。

### ✿ ご意見箱のご案内

当院では患者さんやご家族の皆さまから広くご意見をいただき、安心して埼玉石心会病院で治療を受けていただける病院づくりに取り組んでいます。院内各所にご意見箱を設置しておりますので是非ご活用ください。

皆さまから頂きました感謝のお言葉は職員の励みに、ご意見、ご要望は真摯に受け止め今後の改善に努めて参ります。

投函いただきましたご意見は速やかに回収し、担当部署へ改善や回答を求めるとともに、対象者全てが目を通します。小さな事でも構いませんので是非ご意見をお寄せください。

#### 設置場所

<1階>

受付 記帳台  
救急外来受付

<各階>

デイルーム  
病棟入口横のカウンター



デイルーム



病棟入口横の  
カウンター



## 入院が決まりましたら

### ✿ 入院費用とお支払い方法

- 入院日及び退院日は、その時間に関係なく1日分として計算されます。
- 月をまたぐ入院費の請求書は、原則、月末締め→翌月10日以降、病室へお届けします。患者さんの状態により、ご登録住所に請求書を郵送する場合もございます。入院中の精算、退院日一括精算も可能です。お支払いには現金、クレジットカード、デビットカードがご利用いただけます。
- 交通事故・労災等による入院の場合は、取り扱いが異なりますので、自賠・労災担当者にご相談ください。
- 通算入院期間が180日を越える場合は入院基本料の一部を自費にてご負担いただきます。病状等により該当しない場合があります。

### ✿ 院内設備料について

- 2024年2月1日から入院患者さんの利便性の向上等を目的に、床頭台・セーフティボックス（床頭台内）・テレビ・冷蔵庫・洗濯機・乾燥機・Wi-Fiを制限なくご利用いただける1日定額制のサービスに変更いたしました。

1日 880円（税込）

※日帰り入院の方 1日 440円（税込）

※生活保護法による医療扶助の対象となる方 1日 440円（税込）

#### ● 自費負担に関する同意書を提出

入院日から退院前日までの日数分をご負担いただきます。入院日は時間に関わらず1日分となります。退院日はいただきません。

#### ● 院内設備料に含まれるもの

床頭台・テレビ※1・冷蔵庫・洗濯機※2・乾燥機・Wi-Fi

※1 イヤホンは含まれません。

※2 洗剤は含まれません。洗濯機、乾燥機は3階に設置しています。（→P27フロアのご案内）

#### ● 対象者 一般病棟にご入院の方（日帰り入院含む）。

※ICU・EICU・CCU・HCU病棟にご入院の方および、差額ベッド代金をお支払いいただいている方は対象外です。

#### ● 注意事項

- 自費負担に関する同意書のご提出がない場合は、上記対象設備が利用不可になりますのでご了承ください。
- 1日定額制のセット料金のため、テレビのみ、冷蔵庫のみ等の個別のお申し込みはできません。
- 院内設備料は健康保険の対象にはならないため、全額自己負担となります。生活保護法による医療扶助の対象となる方でも、院内設備料のお支払いが必要です。入院料金に合算して請求させていただきます。
- 本サービス開始に伴い、購入されているテレビカードは使用できなくなりました。詳細は1階外来受付（平日8:30～17:00）にお問い合わせください。

### ✿ 入院中の荷物管理について

- 持ち物にはお名前をご記入ください。
- 当院は、患者さんが持ち込みされた荷物、補助具、貴重品につきましては、紛失、破損、故障や万が一の盗難が生じた場合等、いかなる場合にも責任は負いかねますので、予めご了承ください。
- 入院中の荷物管理は、患者さんご自身での管理をお願いしておりますので、ご自身で管理できる範囲での持ち込みを持参いただくようお願いいたします。荷物管理につきましては、いかなる場合でも病院職員は対応しかねますので、ご了承ください。
- 退院後の忘れ物は電話連絡いたします。退院後1カ月経過したものは当院にて処分させていただきます場合もあります。

### ✿ 院内施設等のご案内

**電話** 外線のお取り次ぎはできません。電話での病状説明等ではできません。

**付き添いについて** 当院では原則付き添いの必要はありませんが、病状その他の事情により、ご家族の付き添いをお願いする場合があります。

**非常口** 非常口、非常階段の場所と避難経路を必ずご確認ください。

**飲食エリア** 3～5階のデイルームをご利用ください。1階にカフェコアがあります。（→P24～26フロアのご案内）その他の場所での飲食は禁止となっております。治療食等食事制限のある患者さんは主治医の許可が必要です。

**授乳室** 1階総合案内の横にあります。（→P25～26フロアのご案内）

※コンビニ、カフェ、ATM、公衆電話、タクシー専用電話、洗濯室等はP24～28【フロアのご案内】をご覧ください。

## 入院が決まりましたら

### ✳ 補助具の取り扱いと管理について

- **入れ歯、補聴器、メガネ、杖など補助具に関する破損、紛失につきましては、当院は責任を負いかねますのでご了承ください。**

#### 入れ歯（義歯） について

- 入院中で使用される場合には、専用ケースに水を入れ保管をお願いいたします。
- 食事のとき、入れ歯をお膳の上に乘せたり、ティッシュ等に包んだりいたしますと、紛失の原因となりますのでご注意ください。
- 手術や検査を受けるときには、入れ歯を洗浄後、専用ケースに水をいれ保管してください。
- 患者さんの状態により、しばらく入れ歯を装着されない場合は、ご自宅にお持ち帰り保管をお願いいたします。

#### 補聴器、メガネ について

- 補聴器やメガネなど補助具の管理は患者さん、もしくはご家族にてお願いいたします。
- 手術や検査で外す場合は、紛失や破損がないよう専用ケースで保管してください。

### ✳ 貴重品と電子機器類の取り扱いと管理について

- **貴重品や電子機器類に関する、紛失、破損、故障や万が一の盗難が生じた場合でも、当院は責任を負いかねますのでご了承ください。**

#### 貴重品 について

- 貴重品や多額の現金はお持ちにならないようお願いいたします。
- 貴重品は盗難防止のため床頭台にあるセーフティボックス(簡易型鍵式金庫)をご利用ください。
- 万が一の盗難防止のため、セーフティボックスをご利用の際は、必ず施錠してください。
- セーフティボックスの鍵を紛失または破損された場合は、実費 1,430 円(現金)をお支払いいただきますのでご注意ください(紛失の場合、新しい鍵を付け替えた後で出てきた場合でもご返金は致しかねますのでご了承ください)。
- 現金、貴重品の管理は患者さん、ご家族の方をお願いしています。  
少額であっても病院職員がお預かりすることはできませんので、予めご了承ください。

#### 電子機器類 について

- 携帯電話、スマートフォン、パソコン、タブレット(Wi-Fi ルーター含む)などの電子機器類は、患者さんご自身での管理をお願いいたします。
- 病室内での携帯電話、スマートフォンでの通話は禁止しています。電話の使用は指定された場所をお願いいたします。病室内ではマナーモードに設定し、周囲の環境にご配慮ください。
- パソコン、タブレット、電気シェーバーなどを使用する場合には、他の患者さんのご迷惑にならないよう配慮をお願いいたします。特にパソコンを使用する場合はキーボードの音にご注意ください。
- 上記以外の電子機器類の持ち込みはお断りいたします。

### ✳ 入院中の寝巻・タオル類・日用品等に関して

当院では、衛生的な商品の提供、及び患者さん・ご家族の洗濯のお手間の軽減を目的として、入院生活に必要な寝巻(肌着・下着・靴下等は除く)、タオル類、日用品等の提供を専門業者へ委託しております。

P05～06【アメニティセットのご案内】をお読みいただき、お申し込みされる場合は別紙、「アメニティセット申込書兼同意書」にご記入の上、入院当日にお持ちください。緊急入院の場合は、入院後できるだけ早めにお申し込みをお願いいたします。

アメニティセットは4つのタイプ(A～D)に分かれており、患者さんの状態に応じて、毎日看護師がタイプを決めさせていただきます。また、各タイプは、1日あたりの金額となりますので、ご家族ともご相談の上でお申し込みをお願いいたします。詳しい内容は P05～06【アメニティセットのご案内】をお読みください。

#### お申し込みされない場合

寝巻、タオル類、日用品の他、食事で使用するもの(割箸、スプーン、フォーク、コップ類)、紙おむつも含め、病院からの提供はありません。患者さん(ご家族)でご用意いただきますようお願いいたします。

「アメニティセットのご案内」に掲載されている品名を参考ににご用意いただき、その他必要なものにつきましては病棟スタッフにご相談ください。

院内にコンビニ(→P25～26 フロアのご案内)もございいますが、取り扱いのない商品もございいます。

## アメニティセットのご案内

### ✿ アメニティセットの内容と価格

※ご利用料金はお問合せください。

|                |                                                                             |                             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 基本<br>A<br>タイプ | 寝巻 …………… パジャマ・甚平・ゆかた・介護寝巻のいずれか<br>タオル類 …… バスタオル・フェイスタオルの中で必要なもの<br>日用品（提供品） |                             |
| B<br>タイプ       | 手術される患者さん（手術当日のみ）<br>●手術後に紙おむつが必要な患者さん<br>●尿とりパッド                           | 基本<br>A<br>タイプ<br>＋<br>紙おむつ |
| C<br>タイプ       | ●バルーンカテーテルを挿入されている患者さん<br>●紙おむつご利用で、トイレ誘導可能な患者さん                            |                             |
| D<br>タイプ       | ●紙おむつを全日ご利用の患者さん                                                            |                             |



- 寝巻のサイズはパジャマ（S～3L）、甚平（S～5L）、ゆかた（S～3L）、介護寝巻（S～3L）となります。日常着のサイズは（S～LL）となります。
- Aタイプの寝巻、タオル類、オプションFの日常着は、殺菌消毒クリーニング付レンタルとなります。
- 紙おむつには、パンツ式、テープ式、尿とりパッド（昼用・夜用）、フラット、使い捨ておしり拭きが含まれます。

### ●オプション ※オプションのみのご利用はできません（Hマスクを除く）。

|            |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| オプション<br>E | ●使い捨て食事用エプロン                                      | <br><br> |
| オプション<br>F | ●日常着<br>（回復期リハビリテーション病棟に入院中の患者さんのみ利用可能）           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| オプション<br>G | ●転倒予防シューズ（販売品）<br>※S～3L（22cm～28.5cm）              |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| オプション<br>H | ●マスク 1箱50枚入り（販売品）<br>※アメニティをお申し込みされていない方でも購入できます。 |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| オプション<br>I | ●電気シェーバー（販売品）                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                       |

### 日用品（提供品）の内容

基本セット以外のものは、患者さんの状態により下記アイテムを必要な都度ご利用いただけます（個人用）。必要なものがございましたら病棟スタッフにお申し出ください。

#### 基本セット

- 歯磨きセット
- コップ
- ティッシュ
- ひも付きポーチ

#### 共有品

- ボディソープ
- リンスインシャンプー
- シェービングフォーム

#### 個人用

- 吸飲み
- 紙おしぼり
- 割箸
- スプーン
- フォーク
- ヘアブラシ
- T字かみそり
- イヤホン
- ガーグルベース
- 入れ歯洗浄剤＋入れ歯ケース
- マウススポンジ
- 吸引ブラシ
- ストローキャップ

## アメニティセットのご案内

### ✧ よくあるご質問 Q&A

Q1 申し込みをしない場合はどうなりますか？

A 患者さんご自身（ご家族）でご用意いただきますようお願いいたします。

Q2 申し込み時にタイプを選ぶことができますか？

A **お申し込み時にタイプを選ぶことはできません。** 患者さんの紙おむつの利用状況により、看護師が日々、AタイプからDタイプを決定・変更いたします。

Q3 紙おむつだけ利用したいのですが可能ですか？

A **紙おむつだけのご利用はできません。** セットでのご提供となります。

Q4 紙おむつを持参して、Aタイプ（寝巻・タオル類）のみ利用したいのですが可能ですか？

A **紙おむつをご持参された場合、Aタイプのみのご利用はできません。**

Q5 手術日のみ利用することは可能ですか？

A お申し込みされる患者さんは、入院日からお申し込みをされるか否かのご判断をお願いいたします。  
**極力、手術日のみのご利用は遠慮いただいています。**

Q6 料金は高いですか？

A レンタル商品には、殺菌消毒クリーニング代が料金に含まれております。  
また、必要以上に多く使用した場合も追加料金をいただくことはありません。

Q7 支払いはどのようにするのですか？

A アメニティセットのご利用料金は、**入院費とは別になります。**  
(株)アメニティより、**ご利用開始日より30日毎（月1回）または終了日締にて、締日後約3週間前後**に請求書を請求書送付先に郵送いたします。指定のコンビニ、または郵便局にてお支払いください。  
院内では(株)アメニティより郵送された請求書をご用意の上、コンビニ（グリーンリーブスモール→P24～26フロアのご案内）にてお支払いできます。  
なお、病院1階、2台の自動精算機（外来待合・総合案内側の正面玄関付近）、外来受付ではお支払いできません。

Q8 請求書の送付先変更はどのようにすればいいですか？

A 請求書の送付先変更及び不明点がございましたら下記フリーダイヤルにご連絡ください。

アメニティセットについてのご質問・お問い合わせは、当院スタッフ、または(株)アメニティへご連絡ください。

(株)アメニティ フリーダイヤル ☎ 0120-859-957 営業時間 9:30～17:00（土曜・日曜・祝日は休み）

## 費用について

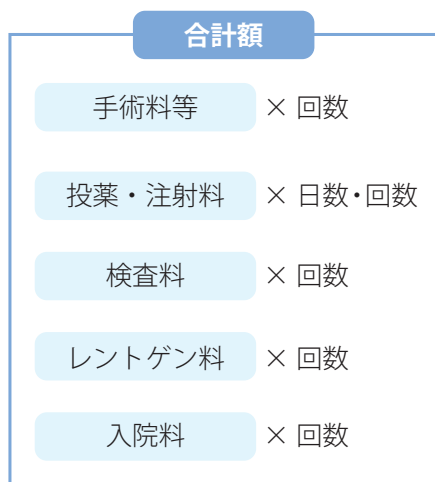
### ✕ DPC導入による入院医療費算定方法

当院は2006（平成18）年6月1日より、『疾患別による包括評価制度（DPC = **D**iagnosis **P**rocedure **C**ombination）』を導入いたしました。

これは医療の質の標準化を目指すためのもので、急性期入院医療の入院患者さんの病気や病状をもとに、1日あたりの薬、検査等多くの診療内容の費用が包括的に決められています。なお手術料、内視鏡検査、リハビリ等については包括金額には含まれず個別に計算いたします。

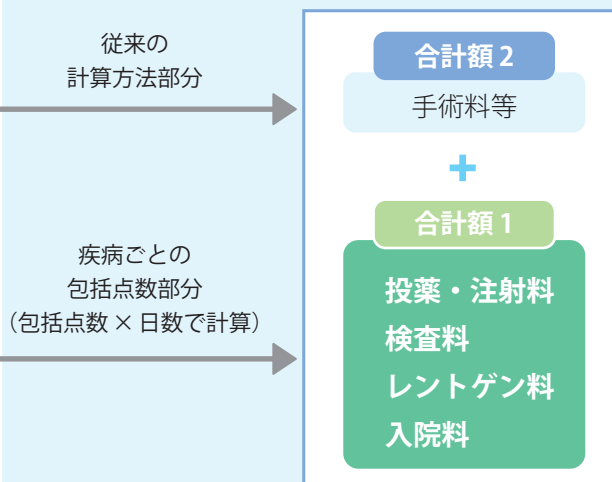
#### 従来の計算方法（出来高支払い）

診療内容（薬の量や検査の回数）ごとに点数が設定されていて、それを積み上げて出来高として計算する方法。



#### DPCの計算方法（包括支払い）

疾病別に薬や検査等の費用を含んだ1日あたりの包括点数が設定されています。包括に含まれていないものは従来通り出来高として合算します。



- 入院医療費は患者さんの疾患や治療内容等に基づいて出来高、あるいは包括かが振り分けられることになります。患者さんの意思により出来高、あるいは包括を自由に選択することはできませんのであらかじめご了承ください。
- 手術、一部の処置・検査等は実施された項目に応じて包括評価とは別に「出来高評価」により計算されます。また包括評価の点数は、入院日数に応じて異なります。
- その他ご不明な点がございましたら1階外来受付（8:30～17:00）にお申し出ください。



## 費用について

### ✿ 入院中の他の医療機関受診等について

当院はDPC対象病院のため、入院中に健康保険扱いによる他の医療機関受診（お薬の処方も含みます）はできません。

入院中、常用している薬（持参薬等）が切れてしまったり、他の医療機関の予約日が重なっている場合は、当院の医師や看護師にお知らせください。当院で診療可能であれば、当院にて診察・処方等を行います。

もし当院で診療できないと主治医が判断した場合は、事前に受診先の医療機関と当院で診療費のお支払い方法等の調整を行う必要がありますので、必ずご相談ください。

#### 入院中に

- 他の病院の医師に処方してもらった薬が切れる。
- 他の病院の診療予約日が来る。
- 持病があるため、当院から出ている薬とは別の薬が飲みたい。
- 定期的にかかっている病院がある。

このような場合は  
主治医や看護師に  
ご相談ください。



費用について

もし、ご相談なく他の医療機関を受診された場合（ご家族が代わりにお薬の処方を受け取る場合等も含みます）、その費用は健康保険が使えず、全額患者さんのご負担となりますので、ご注意ください。

### ✿ 開放型病院共同指導について

開放型病院共同指導とは当院の入院ベッドを地域の診療所にも開放し、紹介でご入院された患者さんを「かかりつけの先生」と「埼玉石心会病院の医師」で共同に診察することです。

この制度をご利用される場合は「開放型病院共同指導説明同意書」への同意が必要となり、また「開放型共同指導料」が、かかりつけの診療所と当院との双方で発生いたしますので予めご了承ください。

ご不明な点がありましたら、1階外来受付（8:30～17:00）にお申し出ください。

|              | 3割負担    | 2割負担    | 1割負担  |
|--------------|---------|---------|-------|
| かかりつけ医からの請求  | 1,050 円 | 700 円   | 350 円 |
| 埼玉石心会病院からの請求 | 660 円   | 440 円   | 220 円 |
| 合 計          | 1,710 円 | 1,140 円 | 570 円 |

● 当院分は入院費用に含めて請求いたします。

2018（平成30）年4月現在

● 個人情報のお取り扱いには当院の個人情報保護方針に基づき十分配慮して行います。

## 高額療養費制度（限度額適用認定証）について

### ✦ 高額療養費制度とは？

70歳未満の方で、入院費の自己負担分（一部負担金）が自己負担限度額以上になった場合、高額療養費制度が適用になります。限度額適用認定証の交付を受け、入退院センター（平日・土曜 8:30～17:00）にご提出ください。上記以外の時間帯は1階外来受付にご提出ください。

ご提出いただくと、お支払い額は1カ月につき医療機関ごとに自己負担額までとなります。この制度は外来医療費にも適用されます。

手続きを行わない場合は、従来通りの取り扱いとなります。

### 自己負担限度額計算方法

- 70歳未満の方の自己負担限度額（所得によって異なります）。

● 2022（令和4）年10月1日現在。制度改定により限度額が変更となることがあります。

● 2025（令和7）年  
4月1日現在

| 区分 | 標準報酬月額  | 自己負担限度額                                                              | 食事代<br>(1食あたり)                                |
|----|---------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| ア  | 83万円以上  | 252,600円 + (医療費 - 842,000円) × 1%                                     | 510円                                          |
| イ  | 53～79万円 | 167,400円 + (医療費 - 558,000円) × 1%                                     |                                               |
| ウ  | 28～50万円 | 80,100円 + (医療費 - 267,000円) × 1%                                      |                                               |
| エ  | 26万円以下  | 57,600円                                                              |                                               |
| オ  | 住民税非課税  | 35,400円<br>[標準報酬月額が区分ア・イに該当する場合、市区町村民税の<br>非課税者等であっても区分ア・イの適用となります。] | 90日までの入院<br>240円<br>-----<br>90日以上入院<br>190円※ |

※ 70歳未満で「限度額適用認定証」の「区分オ」を交付された方で、認定証の「長期入院該当年月日」の欄に日付の記載がある方が対象となります。

- 保険料の滞納があると限度額適用認定が受けられない場合があります。
- 保険医療機関ごとの取り扱いとなります（入院・外来別、医科・歯科別）。
- 室料差額等の保険適用外については別途負担が必要です。
- 限度額適用認定証の手続きをせず、医療費が自己負担限度額を越えた場合、医療機関からは3割負担のご請求となります。お支払い後、加入されている医療保険の保険者を通して高額療養費払戻しの手続きが必要になります。
- その他ご不明な点がございましたら加入されている医療保険の保険者、または入退院センター（平日・土曜 8:30～17:00）にお問い合わせください。上記以外の時間帯は1階外来受付にお問い合わせください。

### 実際、どれくらいの窓口負担になるのでしょうか？

**計算例** 1カ月の総医療費（10割）：100万円 ⇒ 例えば… 脳梗塞・心筋梗塞・大腿骨頸部骨折 …等  
所得区分：70歳未満「区分ウ」 ※症状、治療内容によって金額が異なる場合があります。  
(標準報酬月額 28万～50万円の方)  
窓口負担：3割

限度額適用認定証を  
提示しない場合



**300,000円（3割負担）**を医療機関窓口で支払い  
高額療養費の申請により、通常 2～3ヵ月後  
212,570円 が払い戻されます。

限度額適用認定証を  
提示した場合



**87,430円（自己負担限度額）**を支払い  
高額療養費の申請が不要となります。  
自己負担限度額 → 80,100円 + (1,000,000円 - 267,000円) × 1%

## 高額療養費制度（限度額適用認定証）について

### 申請期限・期日

- なるべく入院前に申請してください。入院後に申請される場合、限度額適用認定証は申請した月の1日からの適用となりますので、月末のご入院の場合はご注意ください。

### 申請先・相談窓口

- ご加入されている健康保険によって異なります。

| 保険の種類  | 保 険 者           | 手続きの窓口・問い合わせ先    |
|--------|-----------------|------------------|
| 国民健康保険 | 市区町村            | 市区町村の国民健康保険の係    |
| 社会保険   | 〇〇健康保険組合・△△共済組合 | 健康保険組合、共済組合又は勤務先 |
|        | 全国健康保険協会（協会けんぽ） | 各都道府県支部          |

- 申請の際は患者さん本人の保険証・印鑑が必要です。
- 患者さん本人でなくても申請はできます。

### ✳ 70歳以上の方の入院費について

- 70歳以上の方の入院費につきましては、既に自己負担限度額までとなっております。
- お支払い額は1カ月につき医療機関ごとに自己負担額までとなります。
- 入院の負担限度額は、所得により6段階になっています。

●2022（令和4）年10月1日現在。制度改定により限度額が変更となることがあります。

●2025（令和7）年  
4月1日現在

| 所得区分        |     | 自己負担割合 | 自己負担限度額                           | 食事代<br>(1食あたり)   |
|-------------|-----|--------|-----------------------------------|------------------|
| 一定以上<br>所得者 | 区分Ⅲ | 3割     | 252,600円 + (総医療費 - 842,000円) × 1% | 510円             |
|             | 区分Ⅱ |        | 167,400円 + (総医療費 - 558,000円) × 1% |                  |
|             | 区分Ⅰ |        | 80,100円 + (総医療費 - 267,000円) × 1%  |                  |
| 一般          |     |        | 57,600円                           |                  |
| 非課税<br>世帯   | 区分Ⅱ | 2割・1割  | 24,600円                           | 90日までの入院<br>240円 |
|             | 区分Ⅰ |        | 15,000円                           | 90日以上入院<br>190円※ |
|             |     |        |                                   | 110円             |

※ 70歳以上の住民税非課税世帯で「限度額適用・標準負担額減額認定証」の「区分Ⅱ」を交付された方で、認定証の「長期入院該当年月日」の欄に日付の記載がある方が対象となります。

- 自己負担割合3割の方、もしくは住民税非課税世帯の方は、『限度額適用・標準負担額減額認定証』が必要になります。

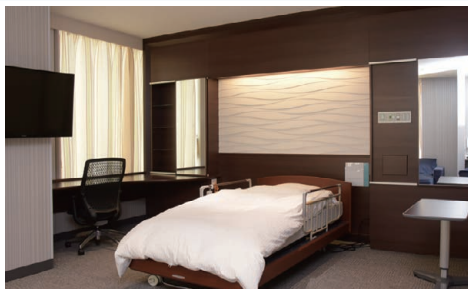
市町村の保険担当課（社会保険の高齢受給証の方は年金事務所〔旧・社会保険事務所〕または、共済組合）へ申請すると『限度額適用・標準負担額減額認定証』が交付されますので、入退院センター（平日・土曜 8:30～17:00）に提示をお願いいたします。上記以外の時間帯は1階外来受付に提示をお願いいたします。なお、一旦窓口でお支払いされた場合は、市町村の保険担当課等へ申請することにより差額分が返ってきます。申請書の提出月から適用となりますので、早めの申請をお願いいたします。

## 特別室・個室のご案内

- 特別室・個室への入院をご希望の場合は、入退院センター（平日・土曜 8:30～17:00）にご相談ください。日曜・祝日の 8:30～17:00 は 1 階外来受付にご相談ください。
- すでに入院されている患者さんの場合は、スタッフステーションにご相談ください。
- 特別室・個室料金は健康保険の適用外となります。部屋の空き状況によりご希望に添えない場合があります。
- ホテル等の宿泊概念と異なり、午前 0 時を起点に日数計算をいたします。
- 1 泊 2 日入院の場合、特別室・個室料金は 2 日分の計算となりますので、ご注意ください。
- 特別室・個室を利用される場合、院内設備料（→P03）は室料に含まれております。

### 特別室 室料1日 (税込) 50,000円

4 階 C 病棟にあるホテルスタイルのお部屋です。専用のバスルーム、トイレ、ミニキッチンその他、43 インチの大型液晶テレビも備えています。



### 例 個室A 室料1日 (税込) 25,000円 (4D病棟は20,000円)



解放感のある大きな窓と、ベッドヘッド上にも小窓がある、明るく落ち着いた雰囲気のお部屋です。



| 病棟  | 3A | 3B | 3C | 3D | 4A | 4B | 4C | 4D | 5A | 5B | 5C | 5D | 合計 |
|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 部屋数 | 2  | 2  | 2  | —  | 2  | —  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | —  | 17 |

### 例 個室B 室料1日 (税込) 15,000円 (4D病棟は10,000円)



ご家族、ご面会の方とゆっくり過ごせ、プライバシーが保てます。



| 病棟  | 3A | 3B | 3C | 3D | 4A | 4B | 4C | 4D | 5A | 5B | 5C | 5D | 合計 |
|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 部屋数 | 2  | —  | —  | —  | 2  | —  | 3  | 4  | 4  | 1  | 2  | 2  | 20 |

### 例 個室C 室料1日 (税込) 10,000円 (4D病棟は5,000円)



| 病棟  | 3A | 3B | 3C | 3D | 4A | 4B | 4C | 4D | 5A | 5B | 5C | 5D | 合計 |
|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 部屋数 | 4  | —  | —  | —  | 4  | —  | —  | 4  | 2  | —  | —  | 4  | 18 |

### 例 個室D 室料1日 (税込) 5,000円



| 病棟  | 3A | 3B | 3C | 3D | 4A | 4B | 4C | 4D | 5A | 5B | 5C | 5D | 合計 |
|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 部屋数 | —  | 1  | 2  | —  | —  | 2  | 2  | —  | —  | 2  | 2  | 2  | 13 |

※掲載写真は一例です。一部のお部屋については設備が異なる場合があります。



## 入院生活について

### ✳ リストバンドの着用

- ご本人の確認のためフルネームで氏名を確認させていただきます。
- 病棟では、リストバンド（ネームバンド）の装着を入院患者さん全員にお願いしております。



- ◆ リストバンドには、バーコード（認証用）、氏名、生年月日、患者番号が記載されています。
- ◆ 万一、リストバンドが原因でアレルギー等が生じた場合、または肌が傷ついた場合には、主治医・病棟看護師へお知らせください。
- ◆ リストバンドは治療のために必要な情報です。ご自身でははずさないよう、お願いいたします。

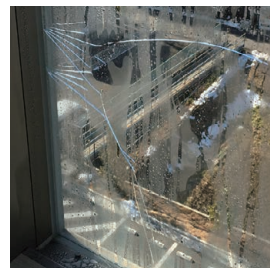
### ✳ 守っていただきたいこと

病室内への持ち込みをお断りしているもの

- 刃物類：ナイフ、カッター等。
- 発火物：ライター、マッチ等。
- アルコール類、タバコ（電子タバコ含む）※敷地内は**全面禁煙**です。

#### 禁止事項

- 病室の窓側のスペースに**長時間荷物等を置かない**ようお願いいたします。写真のように荷物を長時間置いた場合、**太陽光等の熱の影響で窓ガラスが破損すること**があります。
- 敷地内での飲酒、喫煙、器物の破損。
- 他の患者さんや、病院職員に対する暴力や暴言、ひわいな言動や行為。
- 許可なく、院内で写真やビデオ撮影、録音等を行うこと。販売や宗教活動、勧誘等の行為。



#### その他

- 職員に対する心づけは固くお断りしております。
- 治療の必要上、病室を移動していただく場合があります。予めご了承ください。
- 病室内（個室を除く）での携帯電話による通話はご遠慮ください。指定エリア（→P28 フロアのご案内）での使用とマナーモードの徹底にご協力ください。
- 病院の設備・備品・機器を破損させた場合は、修理代金または現物相当額を弁償していただく場合があります。

当院では、さまざまな危機（防災・防犯）に対応すべく、日々の巡回や検証、訓練に努めております。

建物は免震構造となっており、地震の揺れを軽減する構造となっておりますが、大きな揺れを感じた場合は、窓ガラスなどには近づかないようお願い致します。

また、防犯目的で院内巡回を行っておりますが、万一、不審な方、不審物などを見かけましたら、速やかに病院職員へお声かけくださいますようお願い致します。

## 入院生活について ～1日の流れ（一例）



※病院からご家族に来院を依頼した場合はこの限りではありません。

### ✿ 食事

- 患者さんに合わせて、主治医の指示のもと食事を提供しています。
- 一般食・特別食（エネルギーコントロール食・たんぱくコントロール食、脂肪制限食）、経管栄養食、ゼリー食等があります。
- 病院食以外のものを召し上がる時には、医師・看護師に確認してください。また、持ち込まれる場合には生ものや生卵はご遠慮ください。
- アレルギーや嫌いなものがある場合は、お申し出ください。
- 食事に関する質問やご要望等ありましたら、栄養士が病室へお伺いいたします。お気軽にスタッフステーションにご依頼ください。
- 選択メニュー  
一般食「常食Ⅰ」をお召し上がりの方は、月～金曜の平日の朝食と昼食の1日2回、メニューが選べます。選択メニューを始める前に栄養士が病棟訪問を行い、内容についてご説明いたします。選択メニューによる患者さんの自己負担の増額ははありません。
- 主食の選択  
ご飯・軟飯（軟らかいご飯）・お粥・ミキサー粥・おもゆ・パン等、主食を選ぶことができます。

※ 症状によってはお受けできない場合もあります。ご相談ください。

#### 朝食(一例)



「常食Ⅰ」A



「常食Ⅰ」B

#### 昼食(一例)



「常食Ⅰ」

#### 夕食(一例)



「常食Ⅰ」

### ✿ 入浴

- 担当医師の許可がありましたら入浴・シャワー浴ができます。
- 各病棟にあるシャワー室をご利用ください。
- シャワー室利用時間 9:00～20:00

※ 利用時間等に変更する場合がございますので、ご了承ください。

### ✿ 理容サービス

- 理容出張サービス（有料）を実施しております。ご希望の際は、スタッフステーションまでお申し出ください。

## 面会・外出・外泊について

### ✦ 面会について

|        |                                                                         |
|--------|-------------------------------------------------------------------------|
| 面会時間   | ・ 15 時～ 17 時                                                            |
| 滞在時間   | ・ 30 分以内                                                                |
| 人数     | ・ 3 名まで                                                                 |
| 面会できる方 | ・ 家族またはその代理となる方で、不織布マスクが着用できる方<br>※体調が優れない方は面会をご遠慮ください。                 |
| 注意事項   | ・ 病院スタッフによる荷物のお預かりは原則行っておりません。<br>・ 感染状況により、告知なく変更される場合がございますのでご了承ください。 |

※ 病院からご家族に来院を依頼した場合はこの限りではありません。

- 面会時は訪問者証をお渡しします。訪問者証は職員の見える位置につけてください。
- 面会時に医師や看護師からの病状説明はございません。
- 駐車場が混雑することが予想されます。来院の際はお車の乗り合わせや公共交通機関のご利用をお願いします。

院内感染防止について 重症患者さんや抵抗力が低下している患者さんは感染を受けやすい状態になっています。

- 面会の際は、入室及び退室時に手の消毒を行ってください。（各病棟入口及び各病室前に手指消毒剤を設置しております）
- 以下の条件に該当する方は面会をお断りします。
  - ・ 発熱、風邪症状（インフルエンザに罹患して 5 日経過していない）、下痢、嘔吐がある。
  - ・ 新型コロナウイルス感染症に罹患して 10 日間が経過していない場合（発症日を 0 日とする）
  - ・ 新型コロナウイルス感染症陽性者と接触して 5 日未満の場合（最終接触日を 0 日とする）
- 面会后 2 日以内に新型コロナウイルス感染症と診断された場合は病院にご連絡をお願いします。

#### 面会時のお願い

- 病室内での飲食、大声の会話等をご遠慮ください。
- 廊下は静かに走らずに通行してください。
- 携帯電話の使用は決められた場所をお願いいたします。（→ P28 フロアのご案内）
- 院内環境を良好に保つため、ペット・生花・鉢植え・ドライフラワーなど、動植物の病院内持込禁止とさせていただきます（動植物が感染症の原因となる微生物を持ち込む可能性があります）。

### ✦ 外出・外泊について

原則として入院中の外出、外泊はできません。外出、外泊を希望される場合は、主治医の許可が必要です。看護師までお申し出ください。

### ✦ お見舞いメール、お手紙など

- 入院患者さんにお見舞いメールを送ることができます。このサービスは無料でご利用できます。「入力する際のお願いとご注意」をご確認のうえ、右記 QR、または下記アドレスからアクセスしてご利用ください。

<https://saitama-sekishinkai.jp/visit/ecard.php>



お見舞いメール  
Web QR

- 入院患者さん宛の郵便物等が届きましたら、病院スタッフよりお届けいたします。
- ※ 宛先には、入院階・病棟・入院患者さんのフルネームを明記されますよう差出人へお伝えください。退院されている場合、入院患者さんが特定できない場合は返送させていただく場合もございますので、予めご了承ください。
- ※ 安全対策のため、中身を確認させていただく場合がございます。
- ※ 大きな荷物や貴重品類、食べ物、飲み物等の郵送はお断りしております。

## 歯科受診について

### ✦ 歯科受診のご案内

入院中のお口のトラブル、摂食嚥下障害に対応いたします。  
具体的には以下の方々です。

- 歯や歯ぐきが痛い、ぐらぐらする
- 入れ歯があわない
- 口の中が汚れている
- うまく飲み込めない
- むせる

等症状をお持ちの方

受診を希望される場合は主治医にご相談ください。

**また、必要に応じて医療者の判断で歯科が介入することがあります。**



●ご依頼いただいた後は口腔内を確認後、以下のような対応をいたします。

#### 専門的な口腔ケア

- 定期的なお口のチェックとケアや清掃方法指導を行うことで、入院中の誤嚥性肺炎の発生予防に努めます。各種ブラシ、保湿剤等口腔ケア用品の購入をお願いすることがあります。

#### 一般の歯科処置

- 虫歯、入れ歯、歯周病については、移動ができる方は埼玉石心会病院 3 階の歯科処置室（→P 27 フロアのご案内）で検査、治療します。移動ができない方はベッドサイドで、できる範囲の処置をします。
- 動揺がある（ぐらぐらしている）歯は自然に抜けて飲み込んだり気管へ入る危険性がありますので、主治医に確認の上でご本人またはご家族へ同意をいただき、抜歯します。

#### 嚥下機能検査（飲み込みの検査）

- うまく飲み込めないと十分な栄養がとれなかったり、肺炎や窒息の危険性があります。入院中の肺炎や窒息を予防し食べるサポートをするため、必要に応じて嚥下内視鏡検査や嚥下造影検査を行い、適切な食形態や訓練のご提案をします。

治療期間は患者さんの状態及び入院経過により異なります。

歯科受診の費用は入院治療にかかる費用とは別途負担になり、基本的に健康保険が適用されます。  
ただし口腔ケア用品は自費での請求となります。



## 入院中の相談、介護等の相談について

### ✧ 患者相談窓口のご案内（患者サポート体制のご案内）

当院では患者サポート体制の窓口として「患者相談窓口」「がん相談窓口（がん相談支援センター）」を設け、ソーシャルワーカーが患者さんやご家族の方々からの疾病に関する医学的な質問、生活上及び入院上の不安、お困りのこと等、さまざまな相談に応じています。また必要に応じ、院内各部門の医療スタッフにて対応いたします。

いずれも相談は無料です。相談の内容については、当院の個人情報保護方針に基づいた取り扱いをいたします。

#### 来院の場合

- 1階「相談室1」に直接お越しください。（→P25～26 1階フロア図）
- ご相談を丁寧に伺うために、相談日時の予約にも対応しております。  
下記の相談時間内に病院代表〔04-2953-6611〕にご連絡ください。

相談時間：月～金 8:30～17:00 土 8:30～12:30（日曜・祝日除く）

#### 電話の場合

- 上記の相談時間内に病院代表〔04-2953-6611〕にご連絡ください。



### ✧ ソーシャルワーカー

病気になると、健康なときには思いもしなかった生活上のさまざまなことが心配になります。ソーシャルワーカー（社会福祉士・精神保健福祉士）が、患者さん、ご家族と一緒に生活について考え、問題解決をお手伝いしていきます。一人で悩まず、お声かけください。

- 医療費の支払いが不安…。
- 転院先を探すように言われたが、どうすればいいの？
- 今後の自宅での生活が心配…。
- 施設を利用するにはどうすればいいの？
- 介護が大変で、どうしたらいいのかわからない…。
- 介護保険について聞きたい。
- 障害が残ってしまったとき、利用できる制度はあるの？
- 障害年金を受けるにはどうしたらいいの？
- 治療をしながら仕事を続けられるか心配…。
- 相談相手がなくて困っている。
- 誰に聞いたらよいか分からない…。

このようなご相談をお受けしています  
お気軽に声をかけてください



相談をご希望される方は、1階総合案内（平日 8:30～17:00、土曜 8:30～12:30）にお越しください。上記以外の時間帯は1階外来受付にお越しください。

お待たせすることもありますので、事前にお電話いただくと確実に時間を取ることができます。医師や看護師、当院スタッフにお申し出いただいても結構です。

☆ご希望の方には、病棟（病室）までこちらからお伺いします。面接をご希望の旨、当院スタッフまで、ご遠慮なくお申し出ください。

☆外来通院中の方は、さやま総合クリニックでソーシャルワーカーを呼び出してください。

さやま総合クリニック ☎ 04-2900-2700（代表）

## 退院の手続き

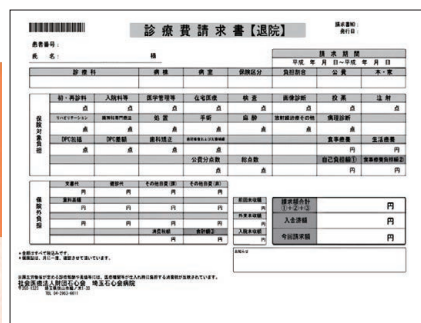
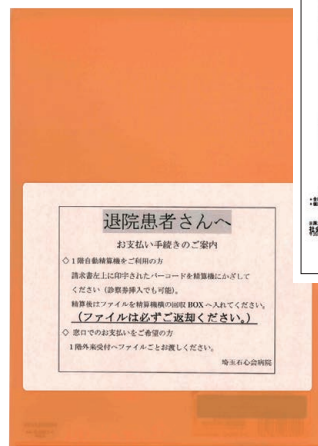
### ✿ 退院が決まりましたら

- 退院は、原則として午前中をお願いいたします。
- 事前に概算をご希望される方は、スタッフステーション、または入退院センター（平日・土曜 8:30～17:00）にお問い合わせください。
- 転院等の理由により、朝早い精算をご希望される方は、スタッフステーション、または1階外来受付（8:30～17:00）に、退院前日の17:00までにお申し出ください。
- 入院証書の提出、保険証のご提示等、入院手続きがお済みでない場合は、退院前に1階外来受付（8:30～17:00）でお手続きをお願いいたします。
- 月をまたぐ入院費の請求書は、原則、月末締め→翌月10日以降、病室へお届けします。患者さんの状態により、ご登録住所に請求書を郵送する場合もございます。入院中の精算、退院日一括精算も可能です。

※ 夜間・早朝の退院時は後日のお会計となる場合がありますので、ご了承ください。

### ✿ 退院当日の流れ

- 10:00～11:00をめぐに、病棟クラーク、または看護師が入院費の請求書を各病室へお届けします。  
患者さん、お付き添いの方は病室でお待ちください。
- お付き添いの方は、1階総合案内（平日 8:30～17:00、土曜 8:30～12:30）、または1階外来受付（土曜 12:30～17:00、日曜・祝日 8:30～17:00）にて面会のお手続きをお願いいたします。

診療費請求書【退院】。患者情報、診療科目、入院期間、退院日、診療内容、診療費、保険診療費、自己負担額、支払済額、残高、印字欄、患者情報、診療科目、入院期間、退院日、診療内容、診療費、保険診療費、自己負担額、支払済額、残高、印字欄。

- 診察券と入院費の請求書を、1階の自動精算機（外来待合・総合案内側 正面玄関付近）、または1階外来受付にお持ちください。（→P25～26 フloorのご案内）

### ✿ お支払い方法

- お支払いには現金、クレジットカード、デビットカードがご利用いただけます。

＜ご利用いただけるカード＞



- 入院費のお支払いは以下の場所をお願いいたします。（→P25～26 Floorのご案内）
  - ・ 1階 外来待合の自動精算機（24時間利用可能）
  - ・ 1階 総合案内側 正面玄関付近の自動精算機（8:30～20:30）
  - ・ 1階 外来受付
- 自動精算機や外来受付が混雑する場合がありますので、予めご了承ください。

## 退院の手続き

### ✦ 自動精算機

- 自動精算機は2台あります。(→P25～26 フロアのご案内)
  - ・ 1階 外来待合の自動精算機(24時間利用可能)
  - ・ 1階 総合案内側 正面玄関付近(8:30～20:30)
- 請求書に印字されているバーコードの読み取り、または診察券を入れて精算してください。
- 現金、クレジットカード、デビットカードがご利用いただけます。
- 領収書が出ますので、お取り忘れにご注意ください。
- お困りのときは、1階外来受付、もしくは1階総合案内(平日8:30～17:00、土曜8:30～12:30)にお越しください。

診察券(各種カード)  
挿入・排出口

バーコード  
読み取り口



### ✦ 各種書類の受付

- 病院様式の診断書  
1階総合案内、または1階外来受付にお申し出ください。また、診断書に記載が必要な内容(病名、入院期間等)についても詳しくお伝えください。
- 上記以外の診断書(民間の生命保険等)  
事前にご加入されている保険会社より必要書類(診断書)を取り寄せていただき、退院手続き時にお申し出(持参)ください。
- 書類の作成に際し、申込書への記入が必要となります。  
また、ご依頼者(窓口にお越しになられた方)の確認が取れる本人確認書類(免許証等)の写しを取らせていただきます。
- 書類の完成までには1週間～2週間程かかります。連休等にまたがる場合、更にお時間をいただく場合がありますので、ご了承ください。

#### ● 主な書類発行料金の例

2019(令和1)年10月現在

| 書 類                        | 金額(税込)  |
|----------------------------|---------|
| 病院様式の診断書                   | 3,300 円 |
| 病院様式の診断書(英文による証明)          | 5,500 円 |
| 生命保険・簡易保険等に提出する文書          | 5,500 円 |
| 生命保険・簡易保険等に提出する文書(英文による証明) | 7,700 円 |
| 身体障害者申請用診断書(新規作成の場合)       | 7,700 円 |

※ その他の書類料金については1階総合案内、または1階外来受付までお問い合わせください。

#### ● 書類受付時間

|       | 1階 総合案内    | 1階 外来受付     |
|-------|------------|-------------|
| 平日    | 8:30～17:00 |             |
| 土曜    | 8:30～12:30 | 12:30～17:00 |
| 日曜・祝日 |            | 8:30～17:00  |

## 患者さんの権利

「患者さん主体の医療」の理念のもとに、私たちは以下の患者さんの権利を保証します。

1. 個人として常にその人格を尊重され、良質な医療を平等に受けることができます。
2. ご自分が受ける治療法や検査の有効性や危険性、他の治療法の有無などについてわかりやすい言葉で納得ができるまで説明を受けることができます。
3. 当院で受けた検査の結果や治療法の説明に対して、他の医師の意見(セカンドオピニオン)を求めることができます。
4. 十分な説明と情報提供を受けた上で、治療法などを自らの意思で選択することができます。また、他の医療機関を選択し、退院・転院をすることができます。
5. ご自分の診療記録の開示を求めることができます。
6. 個人の情報は保護され、プライバシーは尊重されます。

## 患者さんへのお願い

1. 良質な医療を実現するため、医療スタッフに対してご自身の健康に関する情報をできるだけ正確にお伝えください。
2. 納得した医療を受けるために十分理解できるまでご質問ください。
3. すべての患者さんが適切な医療を受けられるようにするため、他の患者さんの治療や職員の業務に支障をきたさないよう、院内規約をお守りください。
4. 当院では、金品の心づけは固くお断りします。これらのご提示により治療及び看護の内容が変わることは、一切ございません。当院では、すべての患者さんに全力を尽くして最善の診察・治療を行います。
5. 当院では、患者さんに適切な医療を受けていただくことや職員確保を目的に広報活動に力を入れており、動画や写真で医療現場を撮影する場合があります。撮影した動画や写真をテレビ番組等の各種メディアに使用する場合、対象となった患者さんには基本的に承諾を得るようにいたします。お申し出によって取材をお断りいただくことが可能です。

## 埼玉石心会病院 個人情報保護方針について

当院は信頼の医療に向けて、患者さんに良い医療を受けていただけるよう日々努力を重ねております。「患者さんの個人情報」につきましても適切に保護し管理することが非常に重要であると考えています。そのために当院では、以下の個人情報保護方針を定め確実な履行に努めます。



個人情報保護方針  
Web QR

1. 個人情報の収集について  
当院が患者さんの個人情報を収集する場合、診療・看護および患者さんの医療にかかわる範囲で行います。その他の目的に個人情報を利用する場合は、利用目的をあらかじめお知らせし、ご了解を得た上で実施いたします。ウェブサイトで個人情報を必要とする場合も同様にいたします。
2. 個人情報の利用および提供について  
当院は、患者さんの個人情報の利用につきましては以下の場合を除き、本来の利用目的の範囲を超えて使用いたしません。
  - ・患者さんの了解を得た場合
  - ・個人を識別あるいは特定できない状態に加工して利用する場合
  - ・法令等により提供を要求された場合当院は、法令の定めによる場合等を除き、患者さんの許可なく、その情報を第三者に提供いたしません。
3. 個人情報の適正管理について  
当院は、患者さんの個人情報について、正確かつ最新の状態に保ち、患者さんの個人情報の漏えい、紛失、破壊、改ざんまたは患者さんの個人情報への不正なアクセスを防止することに努めます。
4. 個人情報の確認・修正等について  
当院は、患者さんの個人情報について患者さんが開示を求められた場合には、遅滞なく内容を確認し、当院の「診療情報の提示および開示に関する規定」に従って対応いたします。また、内容が事実でない等の理由で訂正を求められた場合も、調査し適切に対応いたします。
5. お問い合わせ窓口  
当院の個人情報保護方針に関してのご質問や、患者さんの個人情報のお問い合わせは以下の窓口でお受けいたします。
  - ・1階総合案内 ※不在の場合は1階外来受付にお申し出ください
6. 患者さんに関するお問い合わせについて  
当院では患者さんの個人情報保護のため、患者さんに関するお問い合わせには原則お答えしておりません。患者さんの病状、入院されているかなどにつきましては、患者さんご本人、もしくはご家族へ直接お問い合わせください。



### 7. 法令等の遵守と個人情報保護の仕組みの改善

当院は、個人情報の保護に関する日本の法令、厚生労働省のガイドライン、医学関連分野の関連指針、その他の規範を遵守するとともに、上記の各項目の見直しを適宜行い、個人情報の仕組みの継続的な改善を図ります。

### 8. 当院における患者さんの個人情報の利用目的

#### ① 院内での利用

- |                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| 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症例研究 |
| 9. その他、患者さんに係る管理運営業務 |                        |

#### ② 院外への情報提供としての利用

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. 患者さんの診察のため、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. 適正な薬物治療のため、調剤薬局への検査値の提供
6. ご家族への病状説明
7. 保険事務の委託
8. 審査支払機関へのレセプトの提供
9. 審査支払機関または保険者からの照会への回答
10. 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
11. 医師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
12. その他、患者さんへの医療保険事務に関する利用
13. 症例報告を含む学会発表や学術誌発表などの研究や医薬品等の調査のため
14. 院内がん登録への情報の登録及び利用
15. 地域がん登録を行う公的機関への情報提供
16. 臨床研究・治験を実施する場合、もしくは臨床研究・治験を実施するか否かを判断する目的で行う、患者さんの現在および過去のカルテ（診療録）の調査

#### 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

### 9. 診察および面談等における録画・録音について

当院では、患者さんや職員のプライバシーに配慮する上で、院内での写真撮影（動画含む）や録音は、原則禁止しておりますので、ご遠慮ください。（※許可された撮影等は除きます）

- この方針は、患者さんのみならず、当院の職員および当院と関係のあるすべての個人情報についても、上記と同様に取り扱います。
- 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1階総合案内（不在の場合は1階外来受付）までお申し出ください。
- お申し出がないものについては、同意していただけたものとして取り扱います。
- これらのお申し出は、後からいつでも撤回、変更等をすることができます。

### 10. ソーシャルメディアポリシーについて

※埼玉県心会病院ソーシャルメディアポリシーについては病院ウェブサイトをご覧ください。

## ❖ 院内Wi-Fiについて

当院に来院される方の利便性向上を目的として、院内 Wi-Fi サービスを提供しています。ご利用の際は当院の定める利用規約に同意いただいたうえ、ご利用ください。



施設の概要  
院内 Wi-Fi について  
Web QR

### ✧ 匿名加工情報の作成・提供について

#### ● 匿名加工情報について

当院は、DPC (Diagnosis Procedure Combination) の導入の影響評価及び今後のDPC制度の見直しを目的として厚生労働省が収集し管理する情報(DPCデータ)を作成しています。また、審査支払機関への請求のため、保険診療に係る費用につき、診療報酬明細書(レセプト)を作成しています。

DPCデータは診療録および診療報酬明細書の情報から、レセプトデータは医療機関情報・保険者情報・診療行為情報・医薬品情報・特定器材情報等から構成されています。

DPCデータ並びにレセプトデータを利活用することにより、患者さんに提供する医療の質の向上およびその効率的な運営が期待されます。そのため、当院ではこれらのデータを匿名加工して匿名加工情報を作成し、匿名加工情報の適切な取扱いが可能と当院が認め、契約を締結した業者に提供する場合があります。作成および業者に提供する匿名加工情報には、DPCデータ並びにレセプトデータの情報が含まれます。これらの情報に、患者さんの氏名、住所、電話番号は含まれず、個人を確定する内容はありません。

#### ● 作成した匿名加工情報に含まれる個人に関する情報

■ DPCデータ (Eファイル・Fファイル・様式1、Dファイル)

■ Eファイル 及び Fファイル形式の外来データ

■ 電子レセプト (医科および DPC)

氏名・住所・電話番号は含まれません。また、生年月日・郵便番号・各種保険証に関する情報は下記のように変換されます。

・生年月日：生年月及び入院時年齢に変換

・郵便番号：上3桁のみに変換(下4桁を削除)

・各種保険証に関する情報：保険者番号※のみに変換

※保険者番号とは健康保険事業の各運営主体を指す番号です。

#### ● 匿名加工情報の提供の方法

作成した匿名加工情報は、暗号化した後、提供先が運用管理するサーバへのアップロードまたは、外部記録媒体を郵送する方法で提供します。

#### ● 匿名加工情報の安全管理

作成した匿名加工情報は、提供後速やかに削除し当院で保管あるいは利用しません。

#### ● 匿名加工情報に関するお問い合わせ窓口

当院における匿名加工情報の作成、提供についてのお問い合わせは、P22記載の埼玉石心会病院 診療情報管理室までご連絡ください。

### ✧ 学術研究や臨床研究へのご協力をお願い

当院では医療の質の向上を目的として、患者さんの症例を登録し、学術研究や臨床研究に役立てるデータベース事業等に協力しています。

通常、臨床研究を実施する際には、文書もしくは口頭で説明・同意を行い実施します。臨床研究のうち、患者さんへの侵襲や介入がなく、診療情報等の情報のみを用いる研究や、余った検体のみを用いる研究は、国が定めた指針「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に基づき「対象となる患者さんのお一人ずつから直接同意を得る必要はありません」が、研究の目的を含めて、研究の実施についての情報を公開し、さらに拒否の機会を保障することが必要とされており、このような手法を「オプトアウト」といいます。研究への協力を希望されない場合や事業等への参加に関してご質問がある場合はスタッフまでお知らせください。

研究不参加を申し出られた場合でも、何ら不利益を受けることはありません。

何卒趣旨をご理解の上、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。



学術・臨床研究など  
Web QR

### ✧ 『院内がん登録』について

当院は埼玉県がん診療指定病院として県から指定を受け『院内がん登録』を行っています。

『院内がん登録』とは当院でがんの診断・治療を受けられた患者さんについて、がんの診断、治療、予後に関する情報を登録する仕組みです。施設における診療の実態を把握し、がん診療の質の向上と、がん患者の支援を目指すことを目的として行います。また、治療後の経過については定期的に追跡調査を行います。

皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

● 国立研究開発法人国立がん研究センター 公式サイト：

[https://ganjoho.jp/reg\\_stat/can\\_reg/national/public/about.html](https://ganjoho.jp/reg_stat/can_reg/national/public/about.html)

## 診療情報開示について

当院では診療を目的として当院が作成または取得した記録について、希望される患者さんに対し開示（閲覧・謄写）を行っています。

開示の可否については当院規定の個人情報保護方針及び診療情報開示規定に基づき審議のうえ決定いたしますので、予めご了承ください。

### ✿ 開示できる診療情報

- 診療記録（医師診療記録、看護記録等）
- 検査記録（各検査記録、検査結果報告書等）
- 画像情報（エックス線写真等）

### ✿ 申請手続きについて

- 1階総合案内、または1階外来受付で申請してください。

- 申請受付時間

|       | 1階 総合案内    | 1階 外来受付     |
|-------|------------|-------------|
| 平日    | 8:30～17:00 |             |
| 土曜    | 8:30～12:30 | 12:30～17:00 |
| 日曜・祝日 |            | 8:30～17:00  |

- 開示可否の回答は、受付後、約2週間以内にご連絡いたします。

- 申請手続きに必要なもの

|               |                                                                                                    |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 患者さん本人が申請する場合 | 公的な本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）                                                                            |
| ご家族が申請する場合    | 原則、患者さん本人の申請とします。<br>やむを得ずご家族が申請する場合、患者さん本人が未成年の場合は必要な書類が異なります。<br>詳しくは病院ウェブサイトを参照、または担当者へお尋ねください。 |

- 開示費用

2022（令和4）年4月現在

| 内 容     |        | 金 額（税込）                      |
|---------|--------|------------------------------|
| 医師による説明 |        | 5,500 円（30 分）／11,000 円（1 時間） |
| 要約書の作成  |        | 5,500 円                      |
| コピー     | 紙（白黒）  | 22 円／ページ                     |
|         | 紙（カラー） | 55 円／ページ                     |
|         | CD・DVD | 550 円／枚                      |

- お問い合わせ先 埼玉石心会病院 診療情報管理室

**☎ 04-2953-6611**（代）

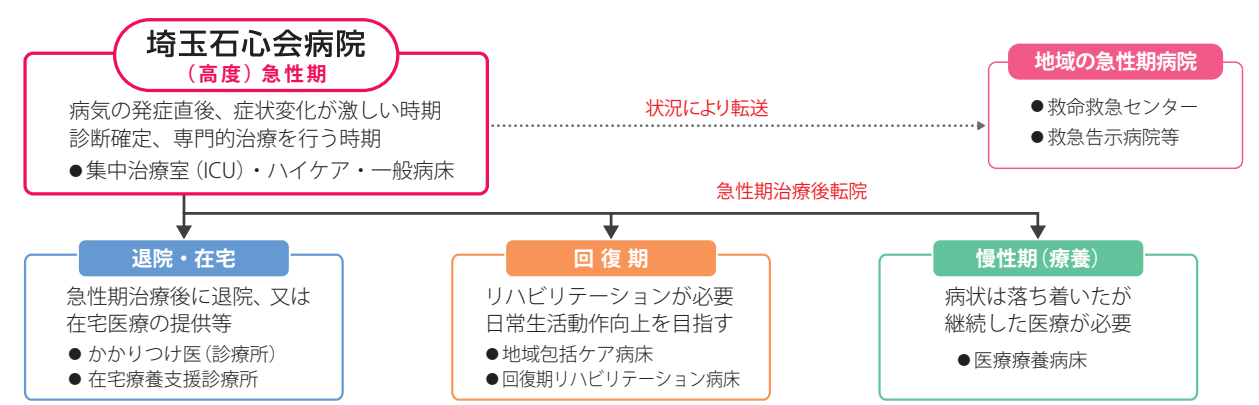
外来通院中の方は、さやま総合クリニック 1階総合受付でも  
お受けしています。 **☎ 04-2900-2700**（代）

#### お問い合わせ時間

平日 8:30～17:00  
土曜 8:30～12:30  
（日曜・祝日除く）

地域医療支援病院としての役割を果たすために 救急対応後の転送、急性期治療後の転院について

当院は、地域医療支援病院として地域の救急、及び急性期医療を担っております。救急対応や急性期の治療が終了した患者さんは、治療の段階に応じて病室や病棟の変更、他の医療機関へ転送や転院となる場合がございます。地域の医療機関との連携、機能分化を通じて、地域全体で切れ目のない医療を提供できるよう「地域完結型医療」への取組みにご理解をお願いいたします。



主な連携先医療機関 ※回復期・慢性期(療養)機能を持つ病院 2024(令和6)年3月現在

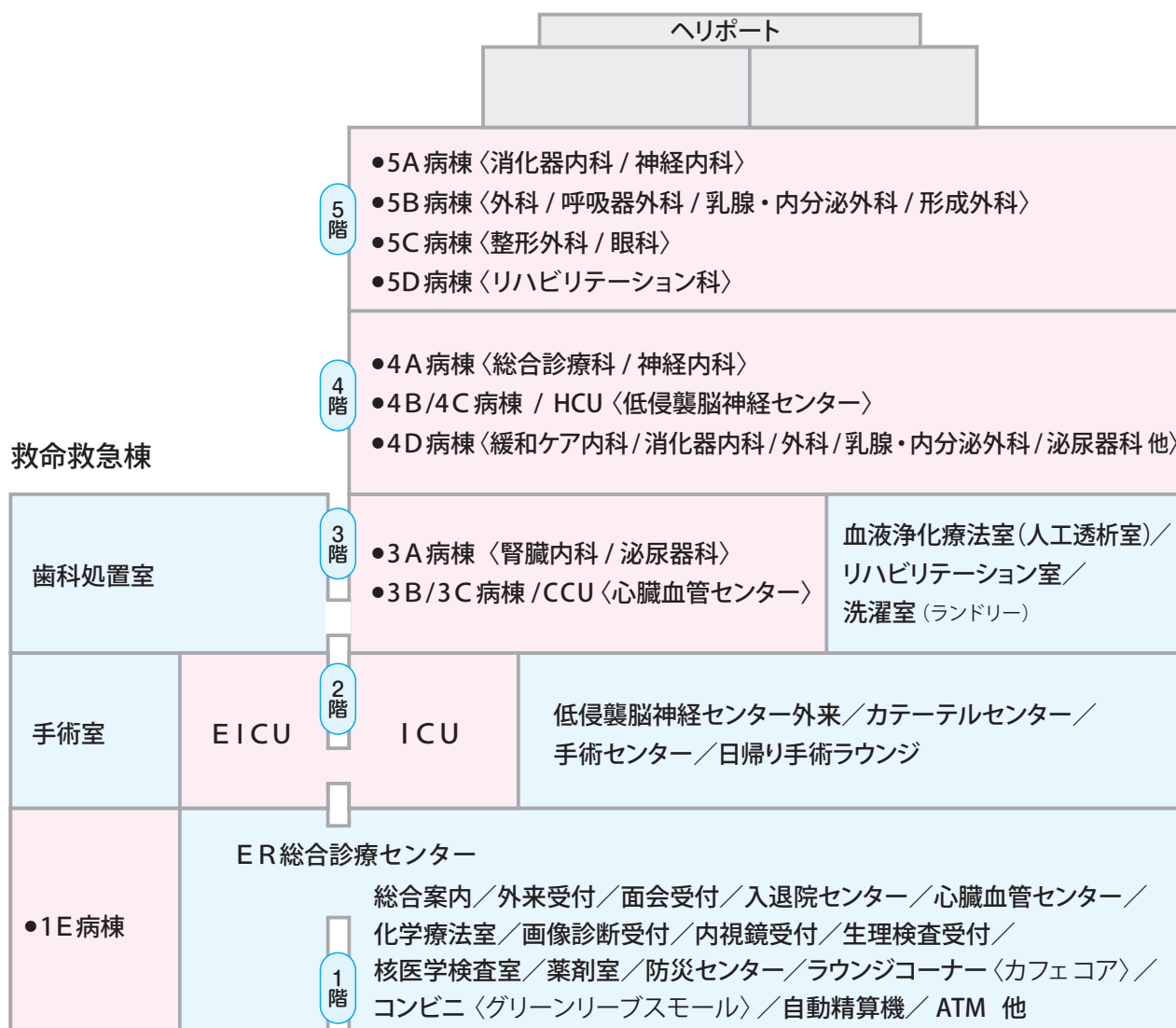
| ▼狭山市          | 地域包括ケア | 回復期<br>リハビリテーション | 療養型 |
|---------------|--------|------------------|-----|
| 狭山尚寿会病院       | ○      | ○                | ○   |
| 至聖病院          | ○      |                  |     |
| 前田病院          |        |                  | ○   |
| 入間川病院         | ○      |                  | ○   |
| 狭山厚生病院        | ○      |                  |     |
| ▼入間市          | 地域包括ケア | 回復期<br>リハビリテーション | 療養型 |
| 原田病院          | ○      | ○                |     |
| 小林病院          | ○      |                  | ○   |
| 西武入間病院        |        |                  | ○   |
| 入間ハート病院       | ○      |                  |     |
| ▼飯能市          | 地域包括ケア | 回復期<br>リハビリテーション | 療養型 |
| 飯能靖和病院        |        | ○                | ○   |
| ▼日高市          | 地域包括ケア | 回復期<br>リハビリテーション | 療養型 |
| 旭ヶ丘病院         | ○      | ○                | ○   |
| 武蔵台病院         | ○      | ○                |     |
| ▼ふじみ野市        | 地域包括ケア | 回復期<br>リハビリテーション | 療養型 |
| 富家病院          | ○      | ○                | ○   |
| ▼坂戸市          | 地域包括ケア | 回復期<br>リハビリテーション | 療養型 |
| 若葉病院          |        | ○                | ○   |
| ▼三芳町          | 地域包括ケア | 回復期<br>リハビリテーション | 療養型 |
| 埼玉セントラル病院     |        | ○                | ○   |
| ▼所沢市          | 地域包括ケア | 回復期<br>リハビリテーション | 療養型 |
| 所沢ロイヤル病院      | ○      | ○                | ○   |
| 明生リハビリテーション病院 |        | ○                |     |
| 埼玉西協同病院       | ○      |                  |     |
| 所沢緑ヶ丘病院       |        |                  | ○   |
| 所沢リハビリテーション病院 |        | ○                | ○   |
| 東所沢病院         |        | ○                | ○   |
| 新所沢清和病院       |        |                  | ○   |
| 並木病院          | ○      |                  | ○   |
| 北所沢病院         | ○      |                  | ○   |
| ▼川越市          | 地域包括ケア | 回復期<br>リハビリテーション | 療養型 |
| 霞ヶ関南病院        |        | ○                | ○   |
| 川越リハビリテーション病院 |        | ○                |     |
| 笠幡病院          |        |                  | ○   |
| 武蔵野総合病院       | ○      |                  | ○   |
| 西武川越病院        |        |                  | ○   |
| 関本記念病院        |        |                  | ○   |
| 城南中央病院        |        |                  | ○   |
| 本川越病院         | ○      |                  |     |
| 埼玉病院          |        |                  | ○   |

- 退院や転院の時期については、担当医よりご説明いたします。
- 退院や転院の相談窓口として、ソーシャルワーカー(社会福祉士)、看護師がお手伝いしますので、お気軽にお声がけください。転院は、疾病や病状などの状況により、ご案内する医療機関に限られる場合がございます。

当院について



## フロアのご案内



### 1 階

#### ラウンジコーナー 〈カフェ コア〉

焼きたてパンと各種飲み物を提供する  
〈カフェ コア〉を併設しています。

◎カフェ コア 営業時間

|       |              |
|-------|--------------|
| 平日・土曜 | 7:30 ~ 15:30 |
| 日曜・祝日 | 休            |

※営業時間は変更になる場合があります。



#### コンビニ 〈グリーンリーブスモール〉

宅配便の受付、コピー、FAX 送信、公共  
料金のお支払いもできます。

◎営業時間

|       |              |
|-------|--------------|
| 平日    | 7:30 ~ 19:00 |
| 土曜    | 7:30 ~ 17:00 |
| 日曜・祝日 | 8:00 ~ 16:00 |

※営業時間は変更になる場合があります。



## フロアのご案内

## 1 階



## 避難方法

火災発生時の当院の避難方法は「水平避難」です。  
同じ階で別に区画されたエリアへ避難します。  
状況により「垂直避難」として下の階に避難します。  
場合も職員が誘導しますので、落ち着いて職員の  
ご指示に従ってください。

-  エレベーター
  -  階段
  -  ATM
  -  電話コーナー
  -  タクシー  
専用電話 (無料)
  -  みんなの  
トイレ
  -  トイレ(女)
  -  トイレ(男)
  -  授乳室
  -  非常口

## フロアのご案内

### ② 相談室 (相談室1)



### ① 入退院センター 平日・土曜 8:30～17:00 (日曜・祝日除く)

電話コーナー  
公衆電話は  
硬貨のみ使用可



ATM 埼玉県信用金庫 狭山支店  
埼玉石心会病院出張所  
キャッシュコーナー  
平日 8:00～21:00  
土・日・祝日 8:00～19:00

### ③



タクシー専用電話(無料)  
西武タクシー(左)  
第一交通(右)



1階 総合案内 平日 8:30～17:00  
土曜 8:30～12:30  
(日曜・祝日除く)

### ④



自動精算機  
(24時間)

### ⑤



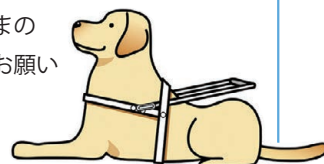
自動精算機  
(8:30～20:30)

### ● 補助犬について

身体障害者補助犬(盲導犬・聴導犬・介助犬)はペットではなく、身体障害者補助犬法に規定されている犬なので、同伴することができます。

当院でも法律に則り、感染および衛生管理上または業務上、同伴を禁止している区域以外は、補助犬を同伴しての受診、面会等を受け入れております。

院内で見かける補助犬は常に仕事中心で待機中ですので、触ったり声をかけたり気を引いたりせず、そっと温かく見守っていただきますよう、皆さまのご理解をよろしくお願い申し上げます。



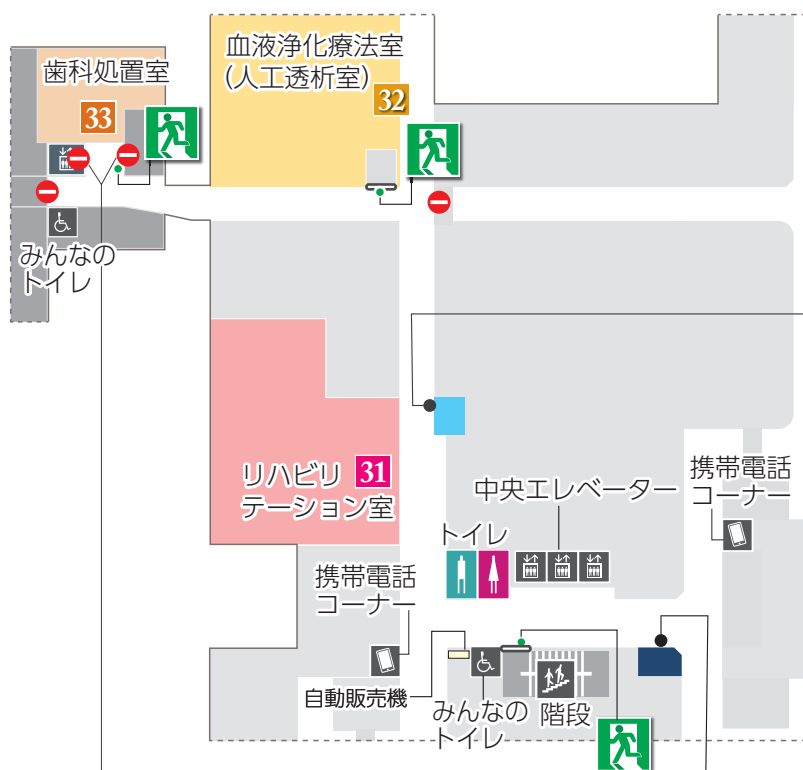
## フロアのご案内

### 2階



家族待合  
入口

### 3階



#### 洗濯室 (ランドリー)

- 3台設置しています。
- 洗剤等は販売していません。ご自身でご用意ください。  
1階コンビニでも販売しております。
- 【洗濯】約30分 【乾燥】30分 / 60分  
※乾燥は洗濯量等により30分で乾かない場合もあります。
- 終わりましたら速やかに取り出してください。



※歯科処置室の前にある階段とエレベーターでは、外来受付に戻れません。  
お帰りの際は、本館3階の階段、または中央エレベーターまでお進みください。

※階段は非常時のみご利用いただけます。



#### 3階 事務室

平日 9:00~16:30  
土曜 9:00~12:00  
(日曜・祝日除く)



## フロアのご案内

### ✿ 携帯電話通話可能エリアについて



当院の携帯電話の通話可能エリアは下記になります。

エリア内でも大声での会話や長電話はお控えいただきますよう、皆さまのご協力をお願いいたします。

携帯電話 通話可能エリア

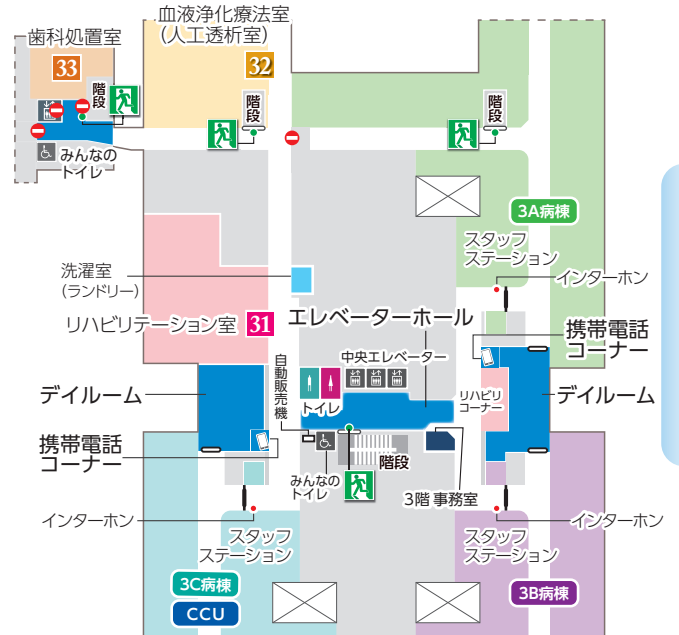
1 階



2 階



3~5階 エレベーターホール・携帯電話コーナー  
デイルーム  
※3 階の場合



当院について

## 埼玉石心会病院までのご案内



## 詳細図



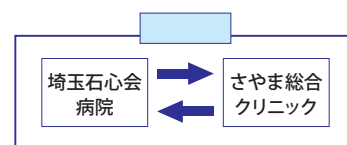


## 埼玉石心会病院

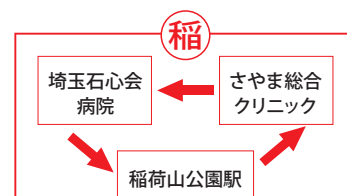
## 稲荷山公園駅

## さやま総合クリニック

|           |       |                         |
|-----------|-------|-------------------------|
| 8:30      | —     | 8:40                    |
| 8:50      | —     | 9:00 (稲)                |
| 9:10 (稲)  | 9:20  | 9:30 (稲)                |
| 9:40 (稲)  | 9:50  | 10:00 ※ 埼玉石心会病院 着 10:10 |
| 10:50     | —     | 11:00 (稲)               |
| 11:10 (稲) | 11:20 | 11:30 (稲)               |
| 11:40 (稲) | 11:50 | 12:00                   |
| 12:10     | —     | 12:20 ※ 埼玉石心会病院 着 12:30 |
| 13:20     | —     | 13:30 (稲)               |
| 13:40 (稲) | 13:50 | 14:00 (稲)               |
| 14:10 (稲) | 14:20 | 14:30 (稲)               |
| 14:40 (稲) | 14:50 | 15:00 ※ 埼玉石心会病院 着 15:10 |
| 15:50 (稲) | 16:00 | 16:10 (稲)               |
| 16:20 (稲) | 16:30 | 16:40 (稲)               |
| 16:50 (稲) | 17:00 | 17:10                   |
| 17:20     | —     | 17:30 ※ 埼玉石心会病院 着 17:40 |



※ 稲荷山公園駅には行きません



稲荷山公園駅の乗り場は、ロータリー内、西武路線バス乗り場後方となります。

■ 埼玉石心会病院 ⇄ さやま総合クリニック (稲) 埼玉石心会病院 → 稲荷山公園駅 → さやま総合クリニック

月～土 平日のみ運行 運休 日曜・祝日・年末年始 等

- ◆ 運行ルートは2コース。時間帯によって異なります。ご注意ください。
  - ◆ ご利用の際は、時間に余裕をもってご利用ください。
  - ◆ 朝夕交通集中、桜まつり、航空祭などにより、遅れが生じる場合があります。
  - ◆ シャトルバス車内での飲食はご遠慮ください。
  - ◆ 「埼玉石心会病院」「さやま総合クリニック」と表示のあるシャトルバスにご乗車ください。
  - ◆ 自然災害等で運転士が危険と判断した場合、運行を中止する場合がありますのでご了承ください。
- ※ 狭山市駅へは運行しておりません。狭山市駅へは西武バスをご利用ください。



社会医療法人財団 石心会

埼玉石心会病院  
SAITAMA SEKISHINKAI HOSPITAL

〒350-1305 埼玉県狭山市入間川 2-37-20  
☎ 04-2953-6611 (代表)



WEB QR

