

入院日 月 日 ( ) : 00

注意事項

- \* 女性の方は化粧・マニキュアを落としてください。
- \* 西館玄関よりエレベーターで2階へお越してください。

手術予定日 月 日 ( )

麻 醉 ( ) 麻 醉

食 事 月 日 ( ) : まで

水 分 月 日 ( ) : まで

内服について

# 入院のしおり

## 医療法人平允会 森本整形外科医院

整形外科・皮膚科・リウマチ科・リハビリテーション科

〒715-0021 井原市上出部町473番地

TEL 0866-62-6000

URL <http://morimotoseikei-hifu.net>

### 森本整形外科医院 通所リハビリテーション

森本整形外科医院 新館3階

TEL 0866-62-6277

URL <http://daycare.morimotoseikei-hifu.net>

### 森本整形外科 居宅介護支援事業所

森本整形外科 新館3階

TEL 0866-62-6277

URL <http://homecare.morimotoseikei-hifu.net>

## 入院される方へ

入院生活を少しでも不安なく過ごしていただき、皆様が1日も早く回復なさることを職員一同願っております。

### 入院手続き

入院申込書へ記入捺印の上、病棟ナースステーションへ提出してください。  
介護保険証をお持ちの方は持参してください。

### 入院に必要なもの

- |   |                                      |  |
|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> お薬手帳                                     | <input type="checkbox"/> 服用中の薬（全て）   | <input type="checkbox"/> 洗面用具          |
| <input type="checkbox"/> 急須や水筒                                    | <input type="checkbox"/> 湯のみ（割れないもの） | <input type="checkbox"/> ティッシュペーパー     |
| <input type="checkbox"/> 寝巻き（病状により適・不適當がありますので内容については看護師に相談ください。） |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> 履き物                                      | <input type="checkbox"/> バスタオル4～5枚   | <input type="checkbox"/> タオル           |
| <input type="checkbox"/> テレビ用イヤホン                                 | <input type="checkbox"/> シャンプー       | <input type="checkbox"/> せっけん（ボディーソープ） |
| <input type="checkbox"/> リハビリ用シューズ                                |                                      |  |

\* 必要がある方の場合（入院時に説明します）

- |                                     |                                 |                  |
|-------------------------------------|---------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> 吸い飲み       | <input type="checkbox"/> 清拭用バケツ |                  |
| <input type="checkbox"/> 紙おしめ（紙パンツ） | <input type="checkbox"/> 尿とりパッド | * 持ち物には全てご記名ください |

### 付き添いについて

医師が必要と判断する場合には付き添いをお願いすることがあります。  
付き添いの方の寝具は各自でご用意ください。なお貸し出しも致しません。

### 個室

個室を希望される方は1日あたりの別途室料を負担していただきます。ご希望の場合はお申し出ください。詳細については別紙で説明します。ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。

### 食事

食事は医師の指示により症状に応じた治療食を提供させていただきます。  
はし・スプーン・お茶はご用意いたします。  
食物アレルギー等がありましたら看護師へお申し出ください。  
食事をご希望される付添の方は前日午後4時までに看護師にお申し出ください。

### 面会

面会時間 19:00まで  
症状により医師が面会をお断りする場合がありますのでご了承ください。  
面会前後は必ず入室前に手指消毒をお願いいたします。  
面会中は他の入院患者の迷惑にならないよう静かにお過ごしください。

### 入院費用について

入院中の費用は毎月1、11、21日に計算後、請求書をお渡ししますのでそれ以降にお支払いください。

退院時の精算は後日計算後、外来受診時にお伝えします。

付添寝具	651円/日(布団536円 ベッド115円)
電気代	冷蔵庫118円/日 電気毛布118円/日
付添食	朝600円 昼・夜700円
洗濯室	洗濯機100円/回 乾燥機100円/回

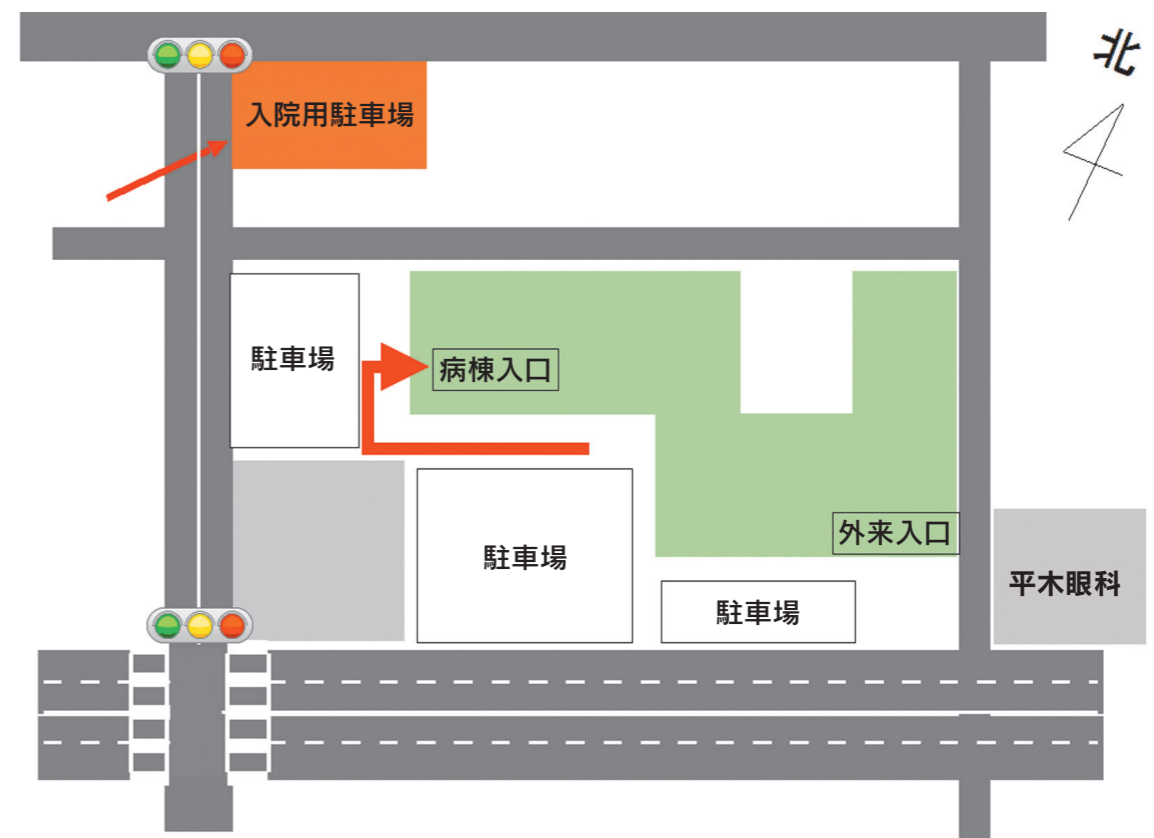


### 入院のころえ

入院中は次の事項をお守りください。

1. 入院中は当院の規則及び医師・看護師の指示をお守りください。
2. 入院中に他の医療機関を受診する場合は必ず事前に看護師等へお申し出ください。
3. 他の人に迷惑をかけた、院内の秩序を乱したりする場合は退院していただくことがあります。
4. 診療上の都合により病室を移っていただくことがありますのでご了承ください。
5. 入浴・シャワーは医師の許可を得られた方のみ可能です。入浴時は看護師にお申し出ください。
6. 外泊（外出）を希望される場合は医師の許可を受け、看護師の指示に従ってください。出かける時、戻った時は看護師に声をかけてください。
7. テレビはテレビカード購入にてイヤホンと一緒にご使用ください。（一部個室以外）1枚1000円（2階デイルームに販売機があります。）なお、返金はできません。
8. 病室での火気の使用は禁止です。院内禁煙です。
9. 入院中の飲酒は厳禁です。
10. 病室の設備・物品等を破損された場合は、弁償していただく事もあります。
11. 貴重品はなるべく持参しないでください。特に現金等は十分に注意され、盗難防止に努めてください。万一、紛失の場合には当院は補償致しかねます。
12. 携帯電話の使用は他の入院患者様の迷惑にならないようマナーを守ってご使用ください。
13. 入院患者・ご家族様のお車は西館北側駐車場（下地図参照）をご利用ください。

その他、入院についてご不明な点がございましたら、ご遠慮なくお尋ねください。



病棟は移転しました。西側玄関よりエレベーターで2階です。