



名春中央病院

入院案内

様

月 日 () 時 分 にご来院下さい。



医療法人 愛仁会 名春中央病院

名春中央病院は

- | | |
|---------|-----------|
| 1. 一般病棟 | 32床（3階） |
| 2. 療養病棟 | 52床（4・5階） |
| 計 | 84床 |

一般病棟の対象となる患者様は以下の通りです。

1. 急性期疾患の治療に対する検査等を目的としています。入院期間は3ヶ月以内です。

療養病棟の対象となる患者様は以下の通りです。

1. 療養病棟では、慢性期疾患の継続の治療・管理やリハビリテーション、日々の生活を通じて改善、または少しでも現状を維持してゆくことを目的とします。
2. 療養とは、急性期疾患の治療・検査を目的とはしていません。
3. 症状により、病棟をかわって戴くこともあります。
4. 入院期間は病状や今後の方針によって異なります。
5. 原則的に、在宅復帰への移行を目標としています。
6. 医療保険の適応です。
7. 看護配置基準は20：1です。

入院手続きについて

外来診察の結果、入院が決まりましたら、1階受付にて下記入院手続きをして下さい。（日祭日は休み）

1. 入院誓書について

入院誓書に所定事項を記入捺印の上、入院当日または翌日の午後5時まで、土曜日は12時45分までに1階受付へご提出下さい。

2. 入院確認書・寝具借用書について

入院確認書・寝具借用書に所定事項を記入捺印の上、入院当日または翌日の午後5時まで土曜日は12時45分までにナースステーションへご提出下さい。

3. 入院保証金等について

入院手続きの際、保証金3万円をお預かりさせていただきます。その際、預り証を発行させていただきます。預り証は退院の際、清算致しますので大切に保管して下さい。

※手続きの詳細については、1階受付もしくはナースステーションまでお尋ね下さい。

入院時にご持参して頂くもの

医療機関からの紹介状・他院の退院証明書・看護サマリー・お薬・保険証（その他医療受給者証等）・印鑑・肌着類・入院生活に必要な日用品

別紙をご参照下さい。

※オムツ使用の方…オムツは当院でご用意させていただきます。お持ち込みはご遠慮下さい。
（自費料金となります。処理代含む。）

入院費について

毎月15日締めと月末締めとさせて頂いています。請求書が届きましたら数日中に平日は午後5時00分まで、土曜日は12時00分までに1階受付までお支払い下さい。（ただし、年末年始・GW・日曜・祝日は除きます）

療養病棟は、療養型病棟の医療区分にそって計算されます。

不明な点は、1階受付でお尋ね下さい。

入院生活について

①回 診

土日・祝日を除く平日に行います。多少時間の変更があります。

②食 事

管理栄養士によって管理された食事を、適時・適温で提供しています。

〔朝食〕7：40～ 〔昼食〕11：45～ 〔夕食〕17：50～

当院では食事サービスの一つとして週1回の選択メニューをさせて頂いています。看護師、管理栄養士に申し出下さい。治療食、食形態、患者様の状態によって選択できない場合もありますのでご了承下さい。

当院では管理栄養士による栄養指導を行っております。ご希望の方は看護師又は管理栄養士にお申し付け下さい。

③病 室

病室は4人・2人・個室・特別室をご利用して頂けます。テレビ・ベッド・ユニット家具等などが設置してあります。個室・2人部屋のご希望の方は、医師又は看護師にお申し付け下さい。看護・介護上の理由により個室・2人部屋管理とさせて頂くことがありますので、4人部屋の場合は当院の都合で病室を替わって頂くこともありますので、ご了承下さい。

④日用品購入

1階受付にて以下の商品等を取り扱っております。

防水シーツ イヤホン 介護用手袋 ねまき 楽のみ ティッシュ エアマット（貸出） その他
上記以外に必要な物品があれば病棟看護師にご相談下さい。

⑤洗 濯

洗濯は6階ランドリー室をご利用下さい。尚、乾燥機もご用意しております。

※ランドリーは患者様負担となっております。

⑥電 話

電話は1階の公衆電話をご利用下さい。

院内での携帯電話の御使用はできるだけご遠慮下さい。

⑦備え付け電気器具の使用

備え付けテレビはテレビカードを購入して下さい。各病棟ナースステーション前に自動販売機があります。備え付け以外の電気器具を使用する場合は、ナースステーションにお申し付け下さい。

※1個の機器につき、1日100円（税抜）徴収させていただきます。

⑧面 会

面会は患者様の安静と療養を気遣うとともに治療の妨げにならない配慮が大切です。時間厳守と短時間での面会を心がけて下さい。面会時間は次の通りです。

〔面会時間〕13：00～20：00（午前中は患者様の安静のため、面会は控えて下さい。）

一度に大人数、又は長時間の面会は他の患者様にも迷惑にもなりますのでご遠慮下さい。

入院中の心得

1. 外出・外泊は、主治医の許可が必要です。
2. 病院敷地内は禁煙となっております。
3. 飲酒、酒類のお持込は一切禁止しております。
4. 貴重品及び金銭のお持込はご遠慮下さい。盗難や紛失時の責任は負えませんので、ご了承下さい。
5. 携帯電話の使用は病室では、他の患者様にも迷惑となりますので、ご遠慮下さい。廊下、又は外でお願いします。
6. 火災、台風その他の非常災害などで危険の恐れがある時は、医師・看護師及び関係職員の指示に従って下さい。
7. 入院中は他の患者様の安静の妨げ、もしくは迷惑になるような行為は慎んでください。
8. 当院の職員に対するお心遣い等は固くお断り致します。
9. お車での入院は、駐車出来ませんのでご遠慮下さい。
10. 暴力行為など規律が守られない場合は強制的に退院して頂くこともあります。

退院について

退院を許可された場合は、退院日当日に1階受付にて退院日までの入院費の支払い、及び退院手続きをして下さい。

（土曜日午後・日曜・祝日の退院は原則として許可されません。）

その他

受付業務時間は以下の通りになっております。

〔平日〕 9：00～17：15 〔土曜日〕 9：00～12：45

※土曜日午後・日曜・祝日・GW・年末年始は受付業務を行っておりませんので、ご了承下さい。

医療相談のご案内

当院では、専門の相談員（医療ソーシャルワーカー）による病気や怪我によって生じる不安や心配事の相談を受けています。社会福祉の立場から共に考え、問題解決のお手伝いをさせて頂いております。

病気の不安や医療費支払いの心配、在宅療養・転院・施設入所に関する退院後の生活についての悩み、各種制度の紹介等を行っております。その他どのようなことでも結構です。お気軽にご相談下さい。

※相談は無料です。秘密は厳守致します。

利用方法：ご希望の方は、医師・看護師・その他の職員にお申し付け下さい。

受付時間：〔月曜日～金曜日〕 9：00～17：15 〔土曜日〕 9：00～12：45

場 所：当院1階 相談室

入院誓書の書き方

入院が決まりましたら、入院誓書をお渡し致します。すべてご記入して頂き、1階受付まで入院保証金3万円と共にお持ち下さい。

- ①患者氏名・住所・職業（勤務先）・電話番号をご記入・捺印。
 - ②連帯保証人氏名・住所・職業（勤務先）・電話番号・患者との続柄をご記入・捺印。
- ※捺印は①・②別々の印鑑でお願い致します。

入 院 誓 書

名 春 中 央 病 院

院 長 森 文 美 殿

患者氏名	㊞
住 所	TEL
職 業（勤務先）	TEL

今度貴病院に入院治療を受けるについては入院中は貴病院の諸規定および指示に従い療養に専念し、療養中（手術を受けた場合は其の結果）万一如何なる事態が発生しても本人並に関係者一同異議を申しません

入院時保証金は、入院後速やかに納め、尚医療費支払（健保取扱いの室料差額も）其の他身上一切に関しては責任を持つことを誓約致します

年 月 日

連帯保証人 氏 名	㊞
住 所	TEL 携 帯
職 業（勤務先）	TEL
本 人（連絡先）	
患者との続柄	

連帯保証人 氏 名	㊞
住 所	TEL 携 帯
職 業（勤務先）	TEL
本 人（連絡先）	
患者との続柄	

本書は1階受付に提出して下さい

き 43 号

医療法人 愛仁会 名春中央病院

名古屋市北区東味鋤 1 丁目2401番地

TEL:052-901-6131(代) FAX:052-901-6132

診療科目	内科・胃腸内科・循環器内科・外科 整形外科・皮膚科・泌尿器科 リハビリテーション科・脳神経外科 アレルギー科
------	---

メー ル	meisyun@m4.dion.ne.jp
------	-----------------------

ホームページ	www.meisyun-hp.or.jp/
--------	-----------------------

名春中央病院 デイケア さくらの森

名古屋市北区東味鋤1-2401

TEL:052-901-6131 FAX:052-901-6132

営業日	月曜日から土曜日 祝日及び12月31日～1月3日までを除く
-----	----------------------------------

営業時間	月曜日から金曜日 午前8時30分から午後5時15分 土曜日及び12月30日 午前8時30分から午後12時45分
------	--

関連施設概要

社会福祉法人 名春会 ユニット型地域密着型特別養護老人ホーム 名春の森

所在地 名古屋市北区東味鋺1丁目2502番地

電話番号 052-903-0711(代)

FAX番号 052-903-0713

メール mori-3@meisyunnomori.or.jp

ホームページ <http://www.meisyunnomori.or.jp/>

介護老人保健施設 こまきの森

所在地 小牧市三ツ刈雉子野1945-1

電話番号 0568-41-3450(代)

FAX番号 0568-41-5886

メール rouzin@saturn.plala.or.jp

施設内容 老人保健施設・予防デイケア・デイケア

予防ショートステイ・ショートステイ・居宅介護支援

★交通アクセス★

名春中央病院・名春の森

1. 名鉄小牧線味鋺駅下車 徒歩 2 分
2. 市バス 水分橋下車 徒歩10分
3. 県営名古屋空港より 車 15分

こまきの森

1. 名古屋駅より 車 40分
2. 小牧インターより 車 5 分
3. 名鉄小牧線小牧駅より 車 10分

