

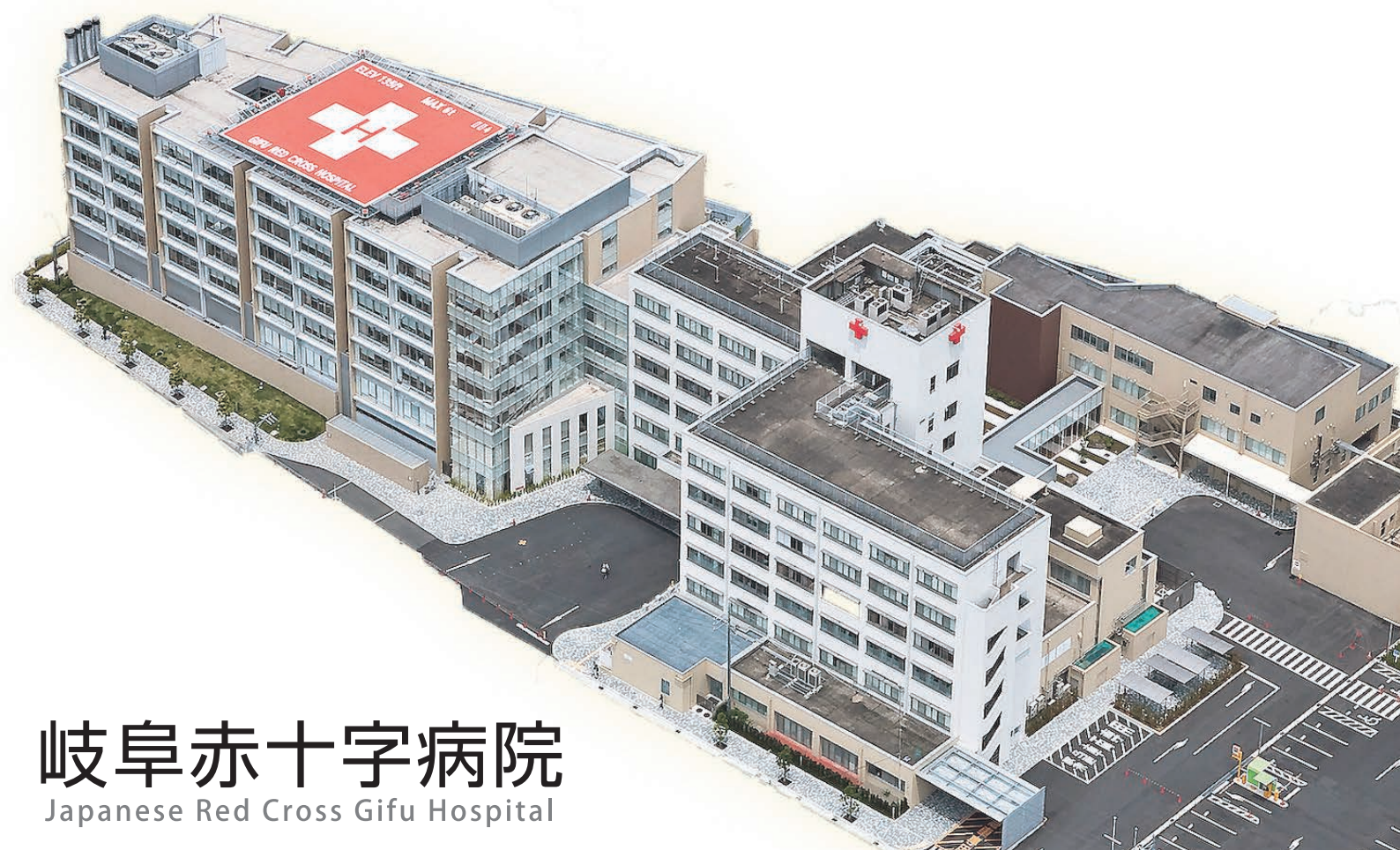
人間を救うのは、人間だ。 Our world. Your move.



日本赤十字社
Japanese Red Cross Society

入院のご案内

Guide to Admission



岐阜赤十字病院
Japanese Red Cross Gifu Hospital

入院が決まりましたら

入院の手続きについて	2
入院時の持ち物	2
入院時必需品(CSセット)レンタルシステムについて(有料)	2
服用中の薬について	2
お部屋について	2

入院中の生活のご案内

入院中の生活について	3
診療・看護について	3
貴重品について	3
電話・携帯電話の利用について	3
安全のためのお名前確認	4
付き添いについて	4
セカンドオピニオン	4
面会について	5
お食事について	5
病状説明について	5
自己決定の権利について	6
病院からのお願い	6
敷地内禁煙のお願い	6
退院について	6
医療費について	7
食事代について	7
個室料金について	7
お支払いについて	8
診断書・証明書について	8

ご相談・ご意見

患者相談窓口のご案内	8
がん療養相談室	9
入院患者さまアンケート・「あなたの声」箱について	9

その他

駐車場のお願い	9
院内サービスのご案内	9
入院申込書 記入例	10
提出書類① 入院申込書	11
提出書類② 寝具類貸与返納記・寝具交換記録	12
提出書類③ 限度額認定区分確認の同意書	13

* 病院の理念 *

人道・博愛の赤十字精神のもとに、人々の健康の回復や維持に寄与し、地域や社会に貢献します。

* 病院の基本方針 *

1. 患者さまの権利を尊重し、十分な説明と同意に基づいた患者さま中心の医療を行います。
2. 日々、医療水準の向上をめざし、良質の医療を提供します。
3. 救急医療を充実します。
4. 災害救護と国際救援活動に貢献します。
5. 地域医療機関との連携を推進し、一貫した医療を提供します。
6. 地域の医療従事者の教育・研修の推進と地域の皆さまの健康づくりに貢献します。
7. 健全経営に努め、その成果を医療活動を通して地域に還元します。

* 病院の行動指針 *

1. 私たちは、安全で安心な医療を提供します。 S (Safety)
2. 私たちは、心のこもった態度でのぞみます。 H (Hospitality)
3. 私たちは、互いに敬意の念をあらわします。 R (Respect)

* 病院目標 *

- ・「患者さまが受診してよかったと思える病院」
 - ・「職員が勤めてよかったと思える病院」
 - ・「地域社会が在ってよかったと思える病院」
- を目指します。

* 患者さまの権利 *

1. 良質かつ適切な医療を受ける権利があります。
2. 人権を尊重される権利があります。
3. プライバシーが守られる権利があります。
4. 医療の情報、説明を受ける権利があります。
5. 医療行為を選択する権利があります。

* 患者さまの義務 *

1. 診療に必要な情報はすべて正確にお知らせください。
2. 治療上必要なルールはお守りください。
3. 他人の迷惑になる行為をしないでください。
4. 医療費はすみやかにお支払いください。
5. 病院の規則を遵守し、職員の指導に従ってください。



入院が決まりましたら

岐阜赤十字病院は、「人道・博愛の赤十字精神のもとに、人々の健康の回復や維持に寄与し、地域や社会に貢献します。」を理念に、診療をしております。

入院中は何かとご不自由なことも多いと思いますが、お互いに力を合わせて、健康の回復・維持・増進に努めましょう。なお現在は、新型コロナウイルス感染症予防対策のため、入院決定後から入院までの間、感染リスクのある場所への立入りをお控えいただくことや、入院後の行動制限等、ご不便をおかけしますが、ご協力をお願いいたします。

入院の手続きについて

- 入院当日は総合案内へお越しください。(入院日が休診日の場合はあらかじめ外来でご案内いたします。)
- 提出書類に必要事項を記入・捺印の上、入院病棟のスタッフステーションにご提出ください。

入院時の持ち物

- 持ち物の収納場所に限りがあります。お荷物は最小限でお願いします。
- 持ち物には必ず氏名を記入してください。
- 日用品については、院内の売店(1階)でもお求めいただけます。

- ☐ マイナンバーカード(または健康保険証)
- ☐ 公費や福祉医療の受給者証(お持ちの方)
- ☐ 入院申込書…11ページ 提出書類①
- ☐ 寝具類貸与返納記録…12ページ 提出書類②
- ☐ 限度額認定区分確認の同意書…13ページ 提出書類③
- ☐ 保険外療養によるサービス利用同意書(別紙)
- ☐ 現在服用されているお薬(入院予定期間分)
- ☐ お薬手帳
- ☐ 着替え(下着、くつ下等) *着替えは洗濯時の代用枚数をご用意ください。
- ☐ 洗面用具(歯ブラシ、石けん、くし又はヘアブラシ、タオル等)
- ☐ 日用品(コップ、ティッシュペーパー、イヤホン、マスク等)

*下線の物品についてはCSセットご利用(有料、別紙ご案内)のサービス品としてお使いいただけます。

*時計・卓上カレンダーをご持参いただくと便利です。

- ☐ 室内でのはき物 *転倒予防のため、はき慣れた、すべらない、かかとをおおうはき物または靴をご利用ください。
- ☐ CSセット(入院セット) 利用申込書(ご利用される方)

*電気ポット、加湿器、電気ストーブ等の電化製品及びはさみ、ナイフ等の危険物のお持ち込みは、お断りいたします。

入院時必需品(CSセット) レンタルシステムについて(有料)

- 当院では、入院患者さまの身の回りの衛生環境の向上と、院内外の感染予防対策、洗濯などの負担軽減を目的とした入院セット(病衣、肌着、タオル、日用品、紙おむつ類)をご利用いただけます。(※下着・くつ下は含まれておりません。)
- 入院セットは当院から運営管理会社に委託しており、患者さまと委託業者との直接契約になります。
- 詳細は別紙「ケア・サポート(CS)セットのご案内」をご覧ください。

服用中の薬について

- 他の病院や薬局で処方されたお薬がある場合など、服用中の薬(軟膏・点眼・インスリン等含む)はお薬手帳とともに全て入院時にご持参下さい。確認させていただきます。
- 健康食品・サプリメントとの飲み合わせ、アレルギー歴、副作用などについても確認させていただき、入院治療がスムーズにいくようにサポートいたします。

お部屋について

- 個室・多床室がございます。テレビ及び冷蔵庫付き床頭台、ロッカーを備えています。個室をご希望の方はお申し出ください。(7ページ[個室料金について]参照)ただし、お申し込みをいただきましても、直ちにご用意できないことがありますのでご承知ください。なお、病状により病室を替わっていただくことがありますので、予めご了承ください。

安全な入院生活を送るために

病院での入院生活は、環境の変化や病気・治療の影響などで体力や運動機能の低下をおこしやすく、思いがけない転倒・転落事故が起こることがあります。



かかとをおおう靴を準備してください

- 階段や段差は手すりを持って歩きましょう
- 夜のトイレは足元に十分注意してください
- 眠れない時の薬はふらつくことがあります
- 洗面所やトイレはすべりやすいです。濡れていたらお知らせください

入院中の生活のご案内

* 入院中の生活について *

- 確認の上、病室には名札を表示しています。個人情報保護法の遵守につきましてはできる限りの努力をいたしておりますので、お名前の表示等に関しご希望がございましたら職員にご相談ください。
- 外出・外泊を希望される場合は所定の手続きが必要ですので、看護師にお申し出ください。許可時間内に帰室できないような事態が生じたときは、ご連絡ください。
※新型コロナウイルス感染症の収束までは外出及び外泊はご遠慮願います。
- 入院中においてもマスクの着用をお願いします。
- 消灯時間は午後9時となっております。消灯後に病棟を離れる場合は、看護師に必ず声をかけてください。
多床室での消灯以降のテレビのご利用は控えください。
- 院内へのお酒の持ち込みと院内での飲酒・喫煙は禁止しております。ノンアルコールビール等類の持ち込みもご遠慮ください。
- 各ベッド備え付けのテレビは、テレビカードをお買い求めのうえご使用ください。カードはラウンジに設置してある自動販売機または売店でご購入できます。(1枚1,000円、1,000円札のみ使用可) カードは退院時に1階会計横で残額精算ができます。
- テレビ・ラジオはイヤホンをご使用ください。イヤホンは1階売店で購入できます。CSセット(有料)のサービス品にも含まれております。(多床室のテレビはイヤホンを使用していただく設定になっております。)
- 非常時の場合の避難経路を確認しておいてください。
- その他お困りごとやお気付きの点がありましたら、ご遠慮なく職員にお申し出ください。
また院内設置の「あなたの声」箱もご利用ください。
- 入退院支援看護師が入院から退院まで継続的にかかわらせていただきます。
- 退院日につきましては、病状・治療の状態に合わせて、こちらから指定させていただくことがありますので、ご協力をお願いします。

* 診療・看護について *

- 診療・看護については、医師・看護師の指示をお守りください。
- 治療・看護に関する疑問やご希望がありましたら、お気軽にご相談ください。
- 当院は受け持ち看護体制で、24時間を交替で看護しています。
- **当院にご入院中の患者さまは、原則他院で診療を受けたり処方を受けることはできません。やむを得ず受診が必要になる場合は、事前に必ず主治医または看護師にご相談ください。**
※家族の方のみでの他医療機関の受診はご遠慮ください。
- 病状により病室、病棟の変更に協力いただく場合がありますので、ご理解とご協力をお願いいたします。

* 貴重品について *

- 保険証や金銭等の管理は、床頭台のセーフティボックスをご利用ください。
- 盗難防止のため、病院には多額の現金や貴重品をお持ちにならないでください。
- 身の回りでお使いになる時計やメガネ、補聴器、義歯などの持ち物は、基本的に患者さまご自身で管理してください。
※院内での身の回り品の紛失・盗難等については、当院は一切責任を負いかねます。

* 電話・携帯電話の利用について *

- 患者さま用の無料Wifiがご利用いただけます。(利用可能時間8:00～21:00)
- 公衆電話は、1階にあります。
- 各病棟には、テレビカードで使用する公衆電話があります。
- 携帯電話はマナーモードにし、使用される時は他の方の迷惑にならない場所でご使用ください。
※「使用可能エリア」の標記のある場所でご使用ください。
- 多床室内での通話は療養中の他の患者さまのご迷惑となります。固くお断りします。
- 携帯充電器の貸し出しはありません。あらかじめご了承ください。



入院中の生活のご案内

安全のためのお名前確認

当院では、医療事故を防ぎ、患者さまに安全な医療、看護を提供するために、以下の方法でご本人確認をさせていただいております。ご理解とご協力をお願いいたします。

○患者さまご本人であることを確認するために、リストバンド（手首に巻いて使うバンド）を入院時から装着していただいております。

*リストバンドには、氏名・生年月日などが記入してあります。検査のときや薬をお配りするときなどにお見せください。患者さまのご様子により、足首に装着していただくこともあります。

*このリストバンドの文字は水や洗剤で消えることはありません。リストバンドの取り外しは医師・看護師にお任せください。また、装着中に湿疹やかゆみ、不快感がありましたら看護師にお申し出ください。

○患者さまを間違えないために、入院中の診察や検査、レントゲン撮影、注射、採血、手術、処置の際にもお名前や生年月日などを何回も確認させていただきます。ご自分のお名前は「姓・名」でお答えください。

○点滴ボトル、内服薬等にご自分の氏名が書かれているか、職員と一緒に確認していただきますようご協力ください。

付き添いについて

○当院は受け持ち看護体制で、24時間を交替で看護しています。ご家族の付き添いについては、病状により異なりますので、医師・看護師にご相談ください。

○付き添いいただく場合は、「家族付添許可申請書」による申請が必要です。（手続きは看護師が説明いたします。）

○病気や入院による環境の変化のため、患者さまが、日頃の生活からは予測できないような状態になってしまう場合があります。私ども病院スタッフ一同、入院中の事故防止に細心の注意をはらい、患者さまによりよい医療を安全に提供するよう心がけております。しかしながら、ご家庭におけるほど十分に目が届かない事があり、ご家族にご協力をお願いすることもあります。ご理解とご協力をお願いします。

*たとえば次のような場合です。

- ・病状により一人での御手洗いや歩行を禁じていてもご自分でベッドから降り、常に転倒・転落の危険性がある。
- ・治療のため身体に留置してあるチューブなどを無意識のうちに抜いてしまう。
- ・とくに夜間、自分が入院していることを忘れてしまい、突然家に帰ろうとしたり、病院を出て行ってしまったりする。
- ・とくに夜間、混乱状態や不穏状態でじっとできず、安静の指示に従っていただけない。
- ・普段から徘徊されるなどの認知症による症状等がみられる。

等

セカンドオピニオン

セカンドオピニオンは、診断内容や治療方法に関して他の医療機関の専門医から意見や判断を聞くことができるものです。診断料は、各医療機関が決めた自費の料金となります。（健康保険は使用できません。）

ご希望がありましたら、ご遠慮なく主治医または看護師にお申し出ください。

面会について

- 新型コロナウイルス感染症予防対策のため、面会を制限させていただいております。なお、感染状況によって、変更になる場合があります。
 - 荷物のお届けなどで来院時は原則、マスクの着用が必要となります。マスクは売店または、正面玄関、救急外来出入口にある自動販売機で購入できます。
 - 荷物のお届けは、原則以下の時間で行います。
 - 〈一般病棟〉
 - ・平日……………午後2時～午後8時
 - ・土・日・祝日……午前10時～午後8時
 - 〈ICU〉
 - ・全日……………午前11時～12時
午後2時～4時、6時～8時
- ※平日夜間（午後5時20分～翌午前8時45分）・休日（終日）に来院された方は、必ず守衛室にお申し出ください。

お食事について

- ◎朝食：午前8時～ ◎昼食：正午～ ◎夕食：午後6時～
- 配膳の都合で多少前後いたします。
- お食事は、患者さまの病状にあわせて病院で用意いたします。病院の食事以外のものについては、その都度受け持ち看護師にご相談ください。
- 食事は一定額のご負担がございますので、退院・外出・外泊等の際は病棟看護師にお申し出ください。
- 食物アレルギーのある方は、事前にお申し出ください。
- 食べられない食材のある方はご相談ください。

病状説明について

- 医師や看護師から、病気のことや、検査・手術・治療方法について、文書等により十分説明いたします。不安な点や疑問点、ご要望があれば遠慮なくお聞きください。
- 病状説明には、医師のほかに看護師、医療ソーシャルワーカーが同席させていただくことがあります。
- 患者さま以外に病状説明を受ける方を、あらかじめ決めておいてください。
- 患者さまの個人情報を保護するために、電話でのお問い合わせや、親戚・知人等からのお問い合わせには基本的にお答えしておりません。
- 別途、病状説明の面談を希望する場合は、病棟看護師にお申し出ください。（平日午前8時45分～午後5時20分を原則とさせていただきます。）

入院中の生活のご案内

* 自己決定の権利について *

輸血、人工呼吸器、胃ろう、臓器提供等に関する意思表示やご希望がある場合は明確にお示しください。

* 病院からのお願い *

- 地震・火災など非常事態が発生したときは、病院職員の誘導指示に従ってください。
- 非常口、非常階段などはあらかじめご確認ください。
- 避難の際には、エレベーターは絶対に使用しないでください。
- 職員に対し金品等のお心遣いは固くお断りいたします。
- 他の患者さまおよび職員に対しての迷惑行為や診療の妨げになる行為（暴言・暴力・ハラスメント行為）は慎んでいただくようお願いいたします。なお、迷惑行為や診療の妨げになる場合は診療をお断りさせていただく場合がございます。
- 許可なく写真や動画を撮影すること、および音声を録音することをお断りいたします。
- 当院は厚生労働省から指定を受けた臨床研修指定病院、各種医療職学生の臨床教育実習、岐阜市救急救命士の実習病院です。指導医または指導者の監督下のもとに実施しておりますので、ご理解とご協力をお願いいたします。
- 医療の質の向上を目的とした症例研究において、学会発表等で利用する場合は、関係法令・指針等を遵守し、個人情報等ガイドラインに従い実施しております。ご理解とご協力をお願いいたします。

* 敷地内禁煙のお願い *

当院は受動喫煙の防止（健康増進法第 25 条）に努め、積極的にたばこ対策に取り組むため、「敷地内（玄関前、歩道及び駐車場も含む）禁煙」となっております。ご理解とご協力をお願いいたします。
(従来のたばこ以外に、加熱式たばこ、電子たばこも含みます。)

* 退院について *

入院時から退院に向けての支援を行っております。退院後の生活について不安なこと、お困りのことなど、いつでもご相談ください。

- 退院のめどが立ちましたら医師から患者さまにご相談のうえ、退院日が決まります。
入院患者さまの円滑な受け入れのため、**退院時間は午前中をお願いしております。**
- 退院に向けて、患者さま、ご家族さまを交えて調整会議を行う場合があります。会議の時間は平日時間内を原則としておりますのでご協力をお願いします。
- 退院の準備ができましたら、病棟スタッフにお声掛けください。
- 医師・看護師から、退院後の生活について説明があります。
退院後に服用される薬がある場合は、担当薬剤師よりお薬をお渡しいたします。
- 退院時のお会計（平日）は、職員が請求書をお届けします。
1 階会計窓口または自動精算機にてお支払いください。（8 ページ [お支払いについて] 参照）

入院中の生活のご案内

医療費について

入院診療費は、厚生労働省で定められた診療報酬規定「診断群分類別包括評価制度(DPC)」に従い料金を算定します。なお、患者さまの病気や診療内容等によっては、この制度の対象にならない場合もあります。

DPCとは、医療行為ごとの点数をもとに計算する従来の「出来高方式」とは異なり、入院された患者さまの病気・病状・診療内容をもとに、あらかじめ定められた1日当たりの一定額を基本に医療費を計算する方法です。

○自己負担限度額について

当院では、オンライン資格確認システムにより、患者さまが保険者へ申請せずに限度額認定区分を確認することができます。入院費に限度額適用をご希望される方は、別紙限度額認定区分確認の同意書のご提出をお願いします。(なお、従来どおり限度額適用認定証を提出していただくことによる適用も可能です。)

※詳細につきましては、別紙『診療費窓口負担分の軽減について』および13ページ『限度額認定区分確認の同意書』(提出書類③)をご確認下さい。

○保険外併用療養費について

同じ症状による通算の入院期間が180日を越えた場合、保険外併用療養費として患者さまに入院料の一部をご負担していただくことがあります。詳細につきましては、医事課までお問い合わせください。

なお、過去3か月以内に他の医療機関にご入院されていた患者さまで、退院証明書をお持ちの方は医事課までご提出ください。お持ちでない方は、入院時にその旨をお申し出ください。

食事代について

入院中の食事代については、保険者にて決められた食事代(標準負担額)を自己負担いただきます。なお、標準負担額は、限度額認定区分により定められています。

※限度額認定区分が低所得者の方は、別に食事負担の軽減制度があります。

個室料金について

個室(有料)をご希望される方は、入院時にご相談ください。満室等でご希望にそえない場合もあります。

【個室料金の計算について】

ご利用時間にかかわらず、当日0時~24時を1日料金として取扱いさせていただきます。

個室料金は全額自己負担となり、保険は適用されません。

(例：夕方からの入院で、1泊2日入院した場合……2日分のご利用料金となります。)

1日当たりの料金(税込)

個室料金表 (日額)	区 分	特 室	個室 A 室	個室 B 室
	西3階病棟	———	11,000 円	6,600 円
	西4階病棟	———	11,000 円	6,600 円
	西5階病棟	———	11,000 円	6,600 円
	西6階病棟	———	11,000 円	6,600 円
	西7階病棟	27,500 円	———	6,600 円

○特室

洗面・トイレ・風呂・クローゼット・テレビ
冷蔵庫・ミニキッチン・電子レンジ・応接セット
リクライニングチェア

○個室 A

洗面・トイレ・シャワー・クローゼット・テレビ(有料)
冷蔵庫(有料)・ミニキッチン・応接セット

○個室 B

洗面・トイレ・クローゼット・テレビ(有料)
冷蔵庫(有料)

入院中の生活のご案内

お支払いについて

- 入院中のお会計は、入院日（または月初め）から月末までの1ヵ月分の請求書を、退院時または翌月10日頃に患者さまにお届けします。請求書がお手元に届きましたら、5日以内に1階会計窓口・自動精算機または、銀行振込（手数料はご負担願います）でお支払いください。
- 病状や治療内容によっては、当初の請求額に差額が発生する場合があります。退院時や翌月に差額調整をお願いすることがあります。

《お支払い場所》（クレジットカード可）

1階会計窓口 平日 午前8時45分～午後5時20分
自動精算機 平日 午前8時30分～午後6時00分
上記の時間以外 救急外来受付窓口

診断書・証明書について

- 1階 総合案内窓口にて診断書等の受付手続きをしております。
原則として退院時または退院後にお申し込みください。（科によって対応が異なる場合がございます。）
作成には2週間～4週間程かかります。事情により作成が遅れる診療科もございますのでご了承ください。
また、休診日は救急外来受付窓口で受付手続きをお願いします。
- 各種診断書料金
 - ・入院証明書 5,500円（税込）
 - ・身体障害者手帳診断書 3,300円（税込）
 - ・当院書式診断書 2,200円（税込） 等

ご相談・ご意見

患者相談窓口のご案内

病気やけがをすると様々な心配ごとや困りごとが起こることがあります。ホスピタルコンシェルジュを通じて、「患者サポートチーム」に繋がっていきますので、ご遠慮なく職員にお申し出ください。専門の担当者が患者さま、ご家族の皆さまに安心して医療を受けていただけるよう、一緒に問題を考えていきます。

また、退院後の自宅療養に不安がある患者さまについては、条件に応じて当院訪問看護ステーションもご利用いただけますので、病棟看護師にご相談ください。

- このような時どうぞお気軽にご相談ください
 - ・診療についての相談
 - ・医療費について、使える社会保障制度についての相談
 - ・入院中の療養に関する疑問
 - ・退院後の生活や介護についての不安
 - ・食事や薬に関する質問
 - ・医療安全に関すること
 - ・病院施設に関する問題
 - ・直接には言いづらい苦情や提言
 - ・医師や看護師等が自分のことをわかってくれているのか不安に思うこと 等

ご相談・ご意見

がん療養相談室

当院では、がんに関する疑問や不安、悩みについての相談をお受けする窓口として、化学療法室内に「がん療養相談室」を設けております。相談内容に応じて、看護師・医療ソーシャルワーカー・医師・薬剤師等専門の知識を持った職員が相談をお受けします。

ご希望の方は、病棟看護師までお気軽にご相談ください。

入院患者さまアンケート・「あなたの声」箱について

- 各病棟のラウンジおよび外来1階・2階に「あなたの声」箱（意見箱）が設置してあります。また、退院時にアンケートをお願いしております。よりよい病院づくりのために患者さまからのご意見・ご要望をお伺いします。
- ご意見への対応は、「患者サポートチーム」が行っております。
- ご意見等は定期的に院内掲示板にてお知らせいたします。

その他

駐車場のお願い

- 外来患者さまの駐車場の確保、入退院時の運転によるお身体への負担や安全等を考慮し、原則として入院患者さまの駐車場は準備しておりませんのでご了承ください。
- 駐車場のご利用料金は、30分未満まで無料、その後1時間毎に100円が加算され、入庫から24時間までが500円となりますのでご承知おきください。

院内サービスのご案内

- green leaves グリーンリーブス（売店）（1階）
 - ・営業時間 平日 午前8時～午後5時
土曜 午前9時30分～午後3時
日曜・祝日 午前10時～午後3時
 - ・焼きたてパンコーナー・イートインコーナーがあります。
 - ・宅配便（ゆうパック）の取り扱いをいたします。
 - ・コピー機（モノクロ・A4サイズ・1枚10円）あります。
- ※新型コロナウイルス感染症の状況により変更等があります。
- お飲み物の自動販売機は、各病棟ラウンジ、1階エントランス、売店にございます。
- コインランドリーは各病棟にあり、テレビカードでご利用できます。洗剤は各自にてご持参ください。
- 郵便ポストは正面玄関前にあります。

記入例

入院申込書

岐阜赤十字病院 様

このたびの入院については、病院からの説明を十分理解しましたので、入院を申し込みます。
入院後は、病院の諸規則並びに診療上の指示を遵守し、診療に関する患者負担の費用については、病院からの指示があり次第、遅滞なく支払うことを連帯保証人と連署を持って約束します。

(記入にあたってのお願い)

- 以下の項目全てにご記入ください。
- 入院を申し込むにあたり、患者様の容態によりご本人からの了解を得ることが困難であるときは、ご家族の了解をもってこれに代えさせていただきます。(患者様が未成年の場合は、法定代理人である親権者とします。)
- 記入事項に変更が生じた場合は、速やかに届出願います。
- 連帯保証人等、該当者がいない場合はご相談ください。

入院日 : 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

患者様ご本人	現住所	〒●●●-△△△△ ○○県 ○○市 ○○町 ○○-○	
	氏名	日赤 太郎	TEL ○○○-○○○-○○○○
	生年月日	M・T・S・H・R ○年 5月 1日	年齢 ○ 歳

緊急連絡先※	現住所	〒●●●-△△△△ ○○県 ○○市 ○○町 ○○-○ ※連絡がとりやすい方の電話番号をご記入ください	
	氏名	日赤 花子	TEL ○○○-○○○-○○○○
	患者との続柄	配偶者、父母、子、兄弟(姉妹)、孫、祖父母、その他()	

連帯保証人	現住所	〒●●●-△△△△ ○○県 ○○市 ××町 ○-○	
	氏名	日赤 一郎	TEL ○○○-○○○-○○○○
	患者との続柄	長男	
	極度額	150,000円	



連帯保証人の
許可を得て代筆

- (注) 1. 連帯保証人については、支払い能力のある成人を選定してください。原則、連帯保証人の方がご記入ください。
代筆の場合は連帯保証人の許可を得てください。 連帯保証人へは、電話等で確認させて頂く場合があります。
2. 連帯保証人には、患者様が負担する入院料その他の諸費用について極度額の範囲内で連帯して保証を頂きます。

(個人情報に関する取扱い)

患者様の個人情報を、病室やベッドの名札の表示、面会者が来院した場合の応対のため利用することがあります。同意されない場合はお申し出ください。なお、同意されない場合でも、従来と同様に適切な医療が受けられることには変わりありません。

(感染防止のための検査)

当院において、院内感染防止及び感染拡大防止のために、新型コロナウイルス、梅毒、肝炎ウイルス、ヒト免疫不全ウイルス(HIV)、結核等の検査(血液検査等)をすることが必要と判断した場合には、ご協力をお願いします。

----- 以下の欄は記入しないでください。 -----

事務部長	医事課長	FM	係

科 別	
病 室	病棟 号室
ID 番号	
入院年月日	令和 年 月 日

入院申込書

岐阜赤十字病院 様

このたびの入院については、病院からの説明を十分理解しましたので、入院を申し込みます。
入院後は、病院の諸規則並びに診療上の指示を遵守し、診療に関する患者負担の費用については、病院からの指示があり次第、遅滞なく支払うことを連帯保証人と連署を持って約束します。

(記入にあたってのお願い)

- 以下の項目全てにご記入ください。
- 入院を申し込むにあたり、患者様の容態によりご本人からの了解を得ることが困難であるときは、ご家族の了解をもってこれに代えさせていただきます。(患者様が未成年の場合は、法定代理人である親権者とします。)
- 記入事項に変更が生じた場合は、速やかに届出願います。
- 連帯保証人等、該当者がいない場合はご相談ください。

入院日 : 令和 年 月 日

患者様ご本人	現住所	〒		
	氏名	⑩		Tel
	生年月日	M・T・S・H・R	年 月 日	年齢 歳

緊急連絡先※	現住所	〒		
	氏名			Tel
	患者との続柄	配偶者、父母、子、兄弟(姉妹)、孫、祖父母、その他()		

連帯保証人	現住所	〒		
	氏名			Tel
	患者との続柄			
	極度額	150,000円		



連帯保証人の許可を得て代筆

- (注) 1. 連帯保証人については、支払い能力のある成人を選定してください。原則、連帯保証人の方がご記入ください。
代筆の場合は連帯保証人の許可を得てください。連帯保証人へは、電話等で確認させて頂く場合があります。
2. 連帯保証人には、患者様が負担する入院料その他の諸費用について極度額の範囲内で連帯して保証を頂きます。

(個人情報に関する取扱い)

患者様の個人情報を、病室やベッドの名札の表示、面会者が来院した場合の応対のため利用することがあります。同意されない場合はお申し出ください。なお、同意されない場合でも、従来と同様に適切な医療が受けられることには変わりありません。

(感染防止のための検査)

当院において、院内感染防止及び感染拡大防止のために、新型コロナウイルス、梅毒、肝炎ウイルス、ヒト免疫不全ウイルス(HIV)、結核等の検査(血液検査等)をすることが必要と判断した場合には、ご協力をお願いします。

----- 以下の欄は記入しないでください。 -----

事務部長	医事課長	FM	係

科別	
病室	病棟 号室
ID番号	
入院年月日	令和 年 月 日

寝具類貸与返納記録

階病棟

※ 太枠の部分のみ記載してください。

品名	数量	本日入院に際し左記寝具類を借用しました。 なお退院の際は先数量を相違なく返納いたします。 令和 年 月 日 岐阜赤十字病院長 様 住所 _____ 患者氏名 _____ (印)
ベッドパッド		
掛布団		
肌布団		
枕		
敷布包布		
掛布包布		
肌布包布		
枕カバー		

入院年月日 (貸与年月日)	令和 年 月 日	退院年月日 (返納年月日)	令和 年 月 日
看護師長	係	看護師長	係

寝具類交換記録

		1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月
定期	1 週目												
定期	2 週目												
定期	3 週目												
定期	4 週目												
定期	5 週目												
	一部交換												
	一部交換												
	一部交換												
	一部交換												

(注) ◎このカードは病棟別に保管すること。 ◎この記録は日付を記入すること。
◎現在入院中の患者分と退院患者分とに区別保管すること。

限度額適用認定区分の確認が当院で可能になります

当院では令和3年10月よりオンライン資格確認システムの運用開始により、患者さまの同意があれば、保険者に申請せずにオンラインにて限度額適用認定区分を確認することが可能になりました。つきましては、下記同意書の記入をお願いします。

◎当院のみで有効となります。

◎保険証の種類によってはご利用できない場合があります。予めご了承ください。

◎マイナンバーカードをご利用の場合は、1階の④初診窓口または⑤計算窓口へお越しください。
(本同意書の提出は不要です。)

【オンライン資格確認】

限度額認定区分確認の同意書

岐阜赤十字病院長 様

私は、岐阜赤十字病院において高額療養費認定区分をオンラインで
確認することに

同意します ・ 同意しません

(いずれかに○をつけてください)

令和 年 月 日

患者氏名

※同意された場合、従来保険者に申請が必要であった高額療養費にかかる限度額適用認定証の発行手続きは不要となり、本同意書にて限度額を適用させていただきます。

※当院記入欄

I D		入力者
病 棟	ICU・西3・西4・西5・西6・西7	
入力日	年 月 日	

病院案内図



● JR 岐阜駅、名鉄岐阜駅からバスをご利用の場合

○岐阜バス：加納南線・南柿ヶ瀬行き乗車

「岐阜赤十字病院前」停留所下車 徒歩 5 分

- ・ J R 岐阜駅北口・バスターミナル 10 番乗り場
- ・ 名鉄岐阜（神田町通り）5 番乗り場

○岐阜バス：市内ループ線・右まわり乗車

「忠節」停留所下車 徒歩 15 分

「忠節橋」停留所下車 徒歩 12 分

- ・ J R 岐阜駅北口・バスターミナル 11 番乗り場
- ・ 名鉄岐阜（神田町通り）5 番乗り場

● 岐阜市コミュニティバスをご利用の場合

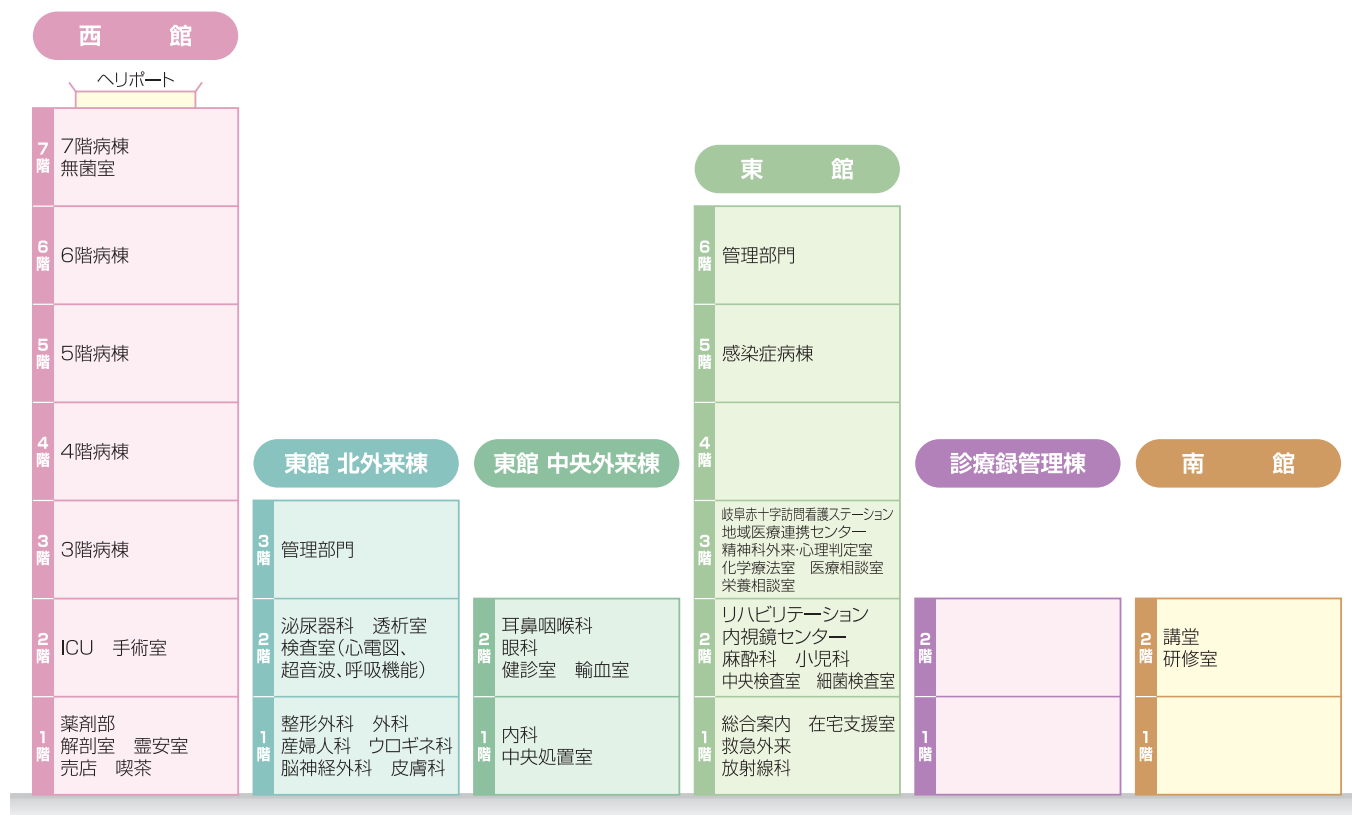
岐阜赤十字病院正面玄関前ロータリーに停まります。

- ・ にっこりバス
岐阜市西北部の日光町を中心に巡回する路線です。
- ・ さんさんバス
常盤・鷺山・長良西地区を巡回する路線です。



病院構内図

各階配置図



構内配置図



岐阜赤十字病院

〒502-8511

岐阜県岐阜市岩倉町3丁目36番地

TEL 058-231-2266

FAX 058-233-7772

<http://www.gifu-med.jrc.or.jp/>