

小牧市民病院

入院案内



患者氏名： _____ 様

(ID： _____)

入院日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () 入院時間： _____ 時 _____ 分

入院当日は _____ 時 _____ 分までに { 患者支援センター
病棟
緩和ケア病棟 } へお越しください。

診療棟・緩和ケア病棟のご案内

| | | | | | |
|----|-------|----------------------------|----------------|----|--------|
| 9階 | 9W 病棟 | デイルーム | 9E 病棟 | 1階 | 緩和ケア病棟 |
| 8階 | 8W 病棟 | | 8E 病棟 | | |
| 7階 | 7W 病棟 | | 7E 病棟 | | |
| 6階 | 6W 病棟 | | 6E 病棟 | | |
| 5階 | 5W 病棟 | | 5E 病棟・NICU・GCU | | |
| 4階 | 手術室 | 家族待合 | 救急病棟・ICU | | |
| 3階 | 外来 | カフェ | | | |
| 2階 | | 総合受付 患者支援センター 銀行 ATM | | | |
| 1階 | | 救急外来 | | | |



小牧市民病院
Komaki City Hospital



小牧市民病院 HP



入院案内デジタル版はこちら

患者さんの権利と責務

小牧市民病院では、患者さんが当院において人間として尊重され、差別を受けることなく適正な医療を受けることができるために、以下に挙げた患者さんの権利と責務を掲げ、患者さんとよい人間関係で結ばれた思いやりのある医療を行うことを誓います。

1.人間としての尊厳を守られる権利

社会・経済状況、国籍、宗教などいかなる理由によっても人間としての尊厳を損なわれてはならず、かつ平等な医療を受ける権利があります。

2.適正な医療を受ける権利

自身の意思により自由に医師・病院を選ぶことができ、その病気に応じた適正な医療を受けることができます。また病気に関わる法規・規則を知る権利があります。

3.治療内容を知り、自身で決定する権利

病気に関わる情報及び治療内容を知る権利があり、医師により示された治療方針に反対・賛成に関わらず自身の考えを反映させることができます。また診療記録の開示を求める権利と自由にセカンドオピニオンを求める権利があります。

4.個人情報のお秘保持に関する権利

個人に関わる全ての情報を守秘される権利があります。

5.医療に参画する協同の責務

良質で安全な医療を受けるために、自身の健康情報をできる限り正確に医療者に提供し、自らの治療に参加・協力する責務を有します。

6.病院の規則を遵守する責務

すべての患者さんが適切な医療を受けられるために、他の患者さんの治療や医療提供に支障を与えないように、病院規則や必要な指示を守る責務を有します。

こどものけんり

1.あなたは、ひとりの人間として大切にされ、安心してちりょうを受けることができます。

2.あなたは、病院の人たちやおうちの人とちりょうに参加することができます。また、ちりょう方法をえらぶことができます。

3.あなたは、おうちの人とちりょうについて、病院の人からわかりやすい説明を聞いて、自分の考えや気持ちを病院に伝えることができます。また、他の医師の意見を求めることができます。

4.あなたやおうちのおひみつは守られます。

5.心や体がつらい時や不安を感じる時は、病院の人に聞くことができます。

6.入院していても、勉強したり、遊んだり、病院のぎょうじに参加したりすることができます。

一 般 病 棟 共 通 目 次

1. 入院～退院までの流れ

- 1) 入院当日の手続きについて } P 3
- 2) 入院手続きに必要なもの
- 3) リストバンド装着のお願い
- 4) 現在服用中のお薬について } P 4
- 5) 入院生活に必要なもの
- 6) 電気器具の持ち込みについて

2. 入院生活について

- 1) 日課 } P 5
- 2) 感染防止・食事について
- 3) トイレの使用について
- 4) 貴重品の管理について
- 5) テレビ・冷蔵庫について
- 6) 洗濯機について
- 7) 携帯電話・端末の使用について
- 8) 患者さん用 Wi-Fi サービスについて
- 9) 自動販売機について
- 10) 転倒やベッドからの転落防止について } P 6
- 11) 外出・外泊について
- 12) 医師を含む医療従事者による
面談時間について
- 13) 主治医、受持看護師等氏名の
ベッドサイドの表示について

3. 患者さんへのお願い

- 1) 転室・転棟や早期退院に関する
ご理解とご協力のお願い } P 7

- 2) 入院中の他の医療機関の受診等について } P 7
- 3) 患者さんへのお願い

4. 面会について P 8

5. 入院費用について

- 1) 特別室・有料個室について } P 9
- 2) 入院費用のお支払いについて
- 3) 高額療養費制度のお知らせ P 10

6. 院内の施設・設備及び敷地内のご案内

- 1) レストラン、喫茶室、ATMのご案内 } P 11
- 2) 病院敷地内のご案内

7. 退院の手続き

8. 患者支援センターからのご案内

- 1) 患者支援センターのご案内
- 2) セカンドオピニオン
(主治医以外の医師の意見)の推進

9. その他

- 1) 診断書等の書類作成の依頼について } P 12
- 2) 駐車場について
- 3) 喫煙について
- 4) ごみ箱等について

緩 和 ケ ア 病 棟 目 次

10. 緩和ケア病棟に入院される方へ

- 1) 入院当日の手続きについて } P 13
- 2) 病棟内の設備について
- 3) 入院患者さんご家族の皆様へ
- 4) 個室について

1 入院～退院までの流れ

入院前

外来診療
入院予約

外来で医師等が入院期間や手術・治療内容について説明を行います。

入院前の
説明・面談

患者支援センターで、入院生活についての説明および面談や休薬の事前説明を行います。

入院当日～退院

入院受付

患者支援センターで、現在服用中のお薬の受取りや体調確認を行います。
*入院病棟で行う場合もあります。

入院

入院病棟で入院手続き等を行います。

退院

医師から指示された日の10:00までに退院となります。

*緩和ケア病棟については、13ページをご参照ください。

1) 入院当日の手続きについて

- ① 入院日が
- 平日・・・指定された時間に患者支援センターへお越しください。
*平日8時半入院は直接病棟へお越しください。
 - 休日・・・指定された時間に直接病棟へお越しください。

②現在服用中のお薬を確認しますので、準備をお願いいたします。

③入院病棟で入院手続きをしていただいた後、病室へ入っていただきます。

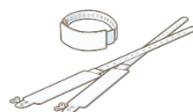
*入院当日に検査や外来で診察がある方は、別途、説明をさせていただきます。



2) 入院手続きに必要なもの

- 診察券
- 問診票（スクリーニングシート）
- マイナンバーカード・資格確認証
- 現在服用中のお薬
- 公費受給者証等
- お薬の内容がわかるもの（お薬手帳等）
- （子ども医療証・障がい者医療証などをお持ちの方のみ） *下記のご利用を希望される場合は署名して提出してください
- 限度額適用認定証
- テレビ・冷蔵庫利用同意書
- *高額療養費制度については10ページをご参照ください。
- 入院申込書・入院期間確認書

3) リストバンド装着のお願い



当院では、患者さんの誤認防止と安全で確実な入院治療を目的として、「氏名」、「ID 番号」、「生年月日」、「バーコード」、「血液型（検査済の方のみ）」が記載されたリストバンドの装着をお願いしています。

また、入院中は氏名（フルネーム）と生年月日をお答えいただくことにより患者さんの確認を行っておりますので、ご協力をお願いいたします。

4) 現在服用中のお薬について

① 入院される際は、「現在服用中のお薬」をご持参ください。

*医師より入院期間が説明されている場合は、それより少し長めの日数分を持参してください。

② 持参されたお薬は全て錠数を含めて確認をしております。

*数えやすいようにして持ってきていただくよう、ご協力お願いいたします。

③ お薬手帳やお薬の説明書など、服用しているお薬の飲み方がわかるものを一緒にご持参ください。

*お薬の飲み方がわかるものがない場合は、お手数ですが別添の「お薬記入表」への記入をお願いいたします。

④入院中は、市販薬・健康食品・サプリメントは原則使用できません。

*入院中の使用は医師への確認が必要です。別添の「お薬記入表」への記入をお願いいたします。

服用中のお薬やお薬手帳などをご持参いただく利点

普段服用しているお薬を
変えることなく入院中に服用できます

重複投与などを防ぐことができます



5) 入院生活に必要なもの

ア はアメニティセットに用意があるもの

衣類等

履きなれた靴



•スリッパ
•サンダル
•クロックス 等
脱げやすい
滑りやすいものは**禁止**



下着

ア 寝巻

アメニティセットとは…
入院時必需品をレンタルできるサービスです。
靴、下着、マスク、電気シェーバー以外のものを
必要時にご使用いただけます。
*詳細は「アメニティセットのご案内」を参照

日用品

ア 洗面・洗髪用具

ア •歯ブラシ
ア •石鹸

ア ティッシュペーパー

ア •シャンプー、リンス
•電気シェーバー
•ヘアブラシ 等

ア タオル

マスク

食事用具

•湯のみ
(食事時以外に使用する場合)
ア •らくのみ
•スプーン
*食事提供時に箸・湯のみ
は用意されます。

ア 入れ歯保存容器

ア 入院期間分のごみ袋等

*病室にはごみ箱が設置されていません

紙おむつを利用される方

ア 紙おむつ

ア 紙おむつ廃棄用ビニール袋

ア おしり拭きシート

- お願い -

おむつ廃棄時はビニール袋に入れて、口を縛って指定の場所へ廃棄してください。

6) 電気器具の持ち込みについて

*電気器具（パソコン等）は当院のルールを厳守し、他の患者さんの迷惑にならない範囲でご使用ください。

*電気器具の持ち込み、使用についてご不明な点は、看護師にご確認ください。

(持ち込みをお断りする場合もございます。)



電熱器具の持ち込み禁止

例) 電気ポット、電気ストーブ
モバイルバッテリー
ドライヤー 等

② 入院生活について

1) 日課

起床・消灯

起床：6：00 消灯：21：00



消灯後から起床までの間は下記の行動・使用はご遠慮ください

・点灯 ・談話 ・テレビ ・携帯電話 ・パソコン

食事

朝：7：15頃、昼：正午頃、夕：18：00頃

入浴

主治医の許可が必要です。入浴方法は看護師より説明いたします。

検温

病状によって、適宜行います。

2) 感染防止・食事について

感染防止

感染防止のため、食事の前、トイレの後に手洗いを行ってください。

*病室の近くに手指消毒剤が設置してありますので必要に応じ、適宜使用してください。

*アルコール消毒による発疹・かぶれの経験のある方は控えてください。



院内でのマスク着用をお願いする場合がございます。(病棟の特性により個別に制限を設けている場合がございます。)

*マスクは事前にご準備のうえ入院していただきますようお願いいたします。

食事

管理栄養士が栄養管理した食事を、適時適温にてお出ししています。ベッド横の床頭台タブレット端末にて、

選択メニューをご利用いただけます。(病状・食事の種類等により選択いただけない場合もございます。)



3) トイレの使用について

感染予防のためトイレの使用前後は備え付けのアルコール消毒剤で便座を清拭してください。

*消毒剤はすぐに揮発するため、アルコールアレルギーの方でも使用できます。

4) 貴重品の管理について

入院の際は、原則貴重品の持ち込みはお控えください。また、お持ちいただいた最低限の貴重品は、ベッドサイドの床頭台に設置のセイフティボックスにて施錠の上、保管・管理をお願いいたします。

5) テレビ・冷蔵庫について

各病床に、テレビ・冷蔵庫が備えつけられています。

*ご利用の際は事前にテレビ・冷蔵庫利用同意書に記入して提出してください。(有料個室と2人床個室を除く。)

(利用料として220円/日(税込)を医療費とは別に請求させていただきます。)

*テレビ・ラジオのご利用の際は、イヤホンをご使用ください。(個室を除く。)

*イヤホンは各階デイルーム又はコンビニエンスストアで販売しています。

*冷蔵庫内は御自身にて管理をお願いいたします。

6) 洗濯機について

各病棟にコインランドリーがあります。(洗剤は不要です。)

(洗濯機 200円/1回(税込) 乾燥機 200円/1時間(税込)) *100円硬貨のみ使用できます。

*当院では両替を行っておりませんので、事前にご準備ください。

7) 携帯電話・端末の使用について

院内での携帯電話・スマートフォン・タブレットなどの使用については、定められた場所で他の患者さんのご迷惑にならないようにご使用ください。



通話可能エリア

1～3F：各ロビー

4～9F：ロビー、家族待合室

デイルーム、各病棟個室

8) 患者さん用 Wi-Fi サービスについて

スマートフォンやタブレット端末など個人所有の端末を使用して、インターネットに接続できる環境を用意していますのでご利用ください。

| | |
|--------|---------------------------|
| 利用時間 | 6:00～21:00 |
| SSID | komaki-hp-free2 |
| 利用者 ID | 病室番号 (例：501 号室の場合 501) |
| パスワード | 0568764131 |



Wi-Fi 接続はこちら (病棟のみでご利用いただけます)



利用規約はこちら

* 利用規約に同意いただいたうえでご利用ください。

* ご利用の際、毎日ログインする必要があります。

* 常に安定した接続環境を保証するものではありません。

また、本サービスを利用したことにより生じた損害について、当院ではいかなる責任も負いません。

9) 自動販売機について

各病棟のデイルーム・1階待合スペース・救急外来などに設置しています。

10) 転倒やベッドからの転落防止について

① 転倒防止のため、足のサイズに合った滑りにくい履物をご使用ください。(スリッパ・サンダルなどは**禁止**)

* 4ページ「5) 入院生活に必要なもの」をご参照ください。

② 床が濡れていると、滑って転倒する危険があります。床が濡れているのを発見した際には、すぐに病棟スタッフにお知らせください。

③ ベッドからの転落防止のため、ベッド柵を使用してお休みください。

④ 必要に応じ、ベッドの工夫や部屋の移動、離床センサーや緩衝マットの設置など危険防止対策を行うことがあります。

* 状況に応じて、転倒・転落防止に関する対策などを患者さんやご家族と相談させていただきます。



11) 外出・外泊について

入院中の外出・外泊は、主治医の許可が必要です。必ず主治医の許可を受け、病棟看護師までお申し出ください。

12) 医師を含む医療従事者による面談時間について

診療内容の説明など医師を含む医療従事者が行う面談は原則平日8:30～17:00の間となっております。

* 緊急の場合や、やむを得ない事情がある場合は、この限りではございません。

* 医師等の都合(外来・手術の延長等)により、上記時間以外になる場合もありますが、あらかじめご了承ください。

* 医療従事者とは退院調整看護師、医療社会福祉士などを指します。

13) 主治医、受持看護師等氏名のベッドサイドの表示について

床頭台タブレット端末に主治医等の氏名が表示されます。

* 床頭台タブレット端末のトップページを指先で左へスライドしていただくと右上部に表示されます。

3 患者さんへのお願い

1) 転室・転棟や早期退院に関するご理解とご協力をお願い

当院は、尾張北部医療圏における地域医療支援病院として、救急医療・がん診療をはじめとした高度医療を提供する役割を担っています。当院では、高度医療を必要とする入院患者さんを速やかに受け入れるため、地域の医療機関と協力し、病床の確保に努めています。そのため、以下の点について、ご理解・ご協力をお願いいたします。

- ① 入院前から、退院に向けた相談を治療と並行して行います。患者さんの症状に応じて、適切な診療機能を有する医療機関や介護施設等と調整を進めてまいります。可能な限り、患者さんやご家族のご希望に沿えるよう努めてまいります。症状や転院（転所）先の状況等によりご希望に添えないことがあります。
- ② 退院は主治医が決定した日をお願いいたします。
- ③ 重症患者さんを受け入れるため、症状が安定した患者さんに他の病室や病棟にやむを得ず移動していただくことをお願いしています。

2) 入院中の他の医療機関の受診等について

当院入院期間中に、他の医療機関で診療やお薬の処方を受けることは原則としてできません。

*ご家族の方がお薬を受取りに行く場合も含まれます。

入院期間中に、他の医療機関の予約がある場合や、処方されているお薬が少なくなった場合などやむを得ない事情がある場合は、必ず主治医や病棟看護師にご相談ください。

*ご相談なく他の医療機関を受診された場合、受診先の診療費全額をご負担いただく場合があります。



3) 患者さんへのお願い

- ① 万一に備えて、前もって非常階段等避難経路の確認をお願いいたします。万一の場合は、当院職員の誘導に従い落ち着いて行動されるようお願いいたします。
- ② 入院中、医師及び看護師等の指示に従えない方、他人への迷惑行為、暴言、暴力、無断の外出・外泊、あるいは病院の治療方針に反した行為のあった方は、入院診療をお断りすることがあります。（警察に通報する場合もあります。）
- ③ 多額の現金・貴重品は、持ち込まないようお願いいたします。（盗難に関する責任は負いかねます。）
*お持ちいただいた最低限の貴重品は、ベッドサイドの床頭台に設置のセイフティボックスにて施錠の上、保管・管理をお願いいたします。
- ④ 防犯上、夜間（21：00以降）は各病棟の入口を施錠いたします。
- ⑤ 入院時に持参した私物については、患者さん及びご家族の方で管理をお願いいたします。
- ⑥ メガネ、入れ歯、補聴器等の紛失及び破損についての補償は、お断りいたします。
- ⑦ 入院時、必ずマイナンバーカード（資格確認書）をご提示ください。（入院中に保険資格の変更があった場合も、各病棟の事務員に必ずご連絡ください。）
- ⑧ 果物ナイフ・ハサミ・カミソリなどの刃物類、アルコール類、タバコの持ち込みは堅くお断りいたします。
- ⑨ 病院内の備品、器具等は大切に扱うようお願いいたします。（破損・紛失に対して補償していただく場合もあります。）
- ⑩ 病院内の撮影、録音、録画は、堅くお断りいたします。



4 面会について

① 面会は、必ず面会時間内に行っていただくようお願いいたします。

面会時間は全日共通で下記のとおりとなります。

| 病棟 | 面会時間 |
|------------------------|-------------|
| 一般病棟（5階～9階） | 15:00～19:00 |
| 救命救急センター （ICU・救急病棟） | |
| 緩和ケア病棟 | 終日 |

*面会制限等により、面会時間が変更になる場合があります。

*面会時間や条件等の変更があった場合は、小牧市民病院ホームページ「入院・お見舞いをされる方」を更新しますので、ご確認くださいようお願いいたします。

*面会制限中は、院内に面会制限に関するポスターを掲示しています。ご参照ください。

② 面会時には「面会申込書」を記載し、ナースステーションにて面会許可証（ネックホルダー）をつけて面会してください。

③ 面会は、他の患者さんの迷惑にならないようお静かにお願いいたします。

④ 感染防止のため、体調がすぐれない方（発熱、咳、下痢、嘔吐のある方）の面会をご遠慮ください。

⑤ 患者さんの病状や希望により面会をご遠慮いただく場合があります。

⑥ 当院では、入院患者さんの在院確認・病室の問合せに対し、患者さんの年齢・ご住所等により個人の特定が可能な場合はお答えしております。このことに同意いただけない場合や面会を希望されない場合は、ナースステーションまでお申し出ください。（入院申込書への同意がない場合は、問合せにお答えしません。）

⑦ 感染防止のため、面会の際には必ずマスクを着用してください。また、生花の持ち込みはご遠慮ください。

*マスクの自動販売機は、1階南玄関、1階東玄関、2階東玄関、3階エレベーター前、救急外来に設置してあるほか、病院敷地内にあるファミリーマートでも販売しています。

・救命救急センター（ICU・救急病棟）の面会の方は下記についてご理解とご協力をお願いいたします。

① 面会者は感染対策のため、3親等以内の親族またはキーパーソンのみとさせていただきます。

小学校入学前のお子様の面会をご遠慮ください。

② 面会時間は1時間以内でお願いいたします。

・9E病棟（クリーンルーム）の面会の方は下記についてご理解とご協力をお願いいたします。

① クリーンルームの面会者は2親等以内の親族またはキーパーソンのみです。

② 9E病棟はクリーンルームに限らず小学生以下のお子様の立入をお断りしております。

③ 面会時間は1日1回15分以内でお願いいたします。

・遠方にお住まい等、面会にお見えになるのが困難な方のために、入院患者さんに直接メッセージをお渡しするお見舞いメールサービスやオンライン面会を行っております。当院ホームページよりご利用可能です。

お見舞いメール



オンライン面会



5 入院費用について

入院に要する費用は、入院費、食事療養費、個室料、保険適用外費用の合計となります。

*入院費：健康保険法に定められた所定の額。

*年齢や所得区分に応じて、当該月の診療費が自己負担限度額までとなる制度（高額療養費制度）がございます。

（詳細は10ページをご参照ください。マイナンバーカードをお持ちの方は、マイナポータルよりご自身の自己負担限度額を確認いただけます。）

*食事療養費：1食あたり下表のとおりの負担となります。（下表のC、Dに該当する方は、事務員に限度額適用認定証をお見せください。）

| 対象者の分類 | | 食事療養費 | |
|--------|----------------------------------|------------------|------|
| A | B、C、Dのいずれにも該当しない場合 | 510円 | |
| B | C、Dのいずれにも該当しない指定難病患者又は小児慢性特定疾患患者 | 300円 | |
| C | 低所得者Ⅱ | 過去1年間の入院期間が90日以内 | 240円 |
| | | 過去1年間の入院期間が90日超 | 190円 |
| D | 低所得者Ⅰ | 110円 | |

1) 特別室・有料個室について

| 室別 | 個室料（税込） | 設備 | 個室のある病棟 |
|-------|-----------|--------------------------------|-------------------------------|
| 特別室 | 19,800円/日 | トイレ・バス・テレビ 冷蔵庫・手洗い・応接セット | 9W病棟 |
| 一般個室 | 7,700円/日 | トイレ・シャワー・テレビ 冷蔵庫・手洗い・ソファ・椅子 | ICU救急病棟、緩和ケア病棟 を除く全病棟 |
| 2人床個室 | 2,200円/日 | テレビ・冷蔵庫・手洗い | ICU救急病棟、緩和ケア病棟、 5E病棟を除く全病棟 |

*特別室・個室をご利用の方は、「有料個室利用同意書」への署名をお願いいたします。

*病状優先のため、ご希望に添えない場合もあります。

*緩和ケア病棟の室料案内は13ページをご参照ください。

2) 入院費用のお支払いについて

| | | |
|----------|---|--------------------|
| 請求書のお渡し日 | 月1回（1日～月末分を翌月10日頃）及び退院日 （退院日に請求書をお渡しできない場合は、後日ご連絡いたします。） | |
| 支払日 | 請求書を受け取ってから5日以内（土日祝日を除く） | |
| 支払場所 | 平日 8:30～17:00 | 診療棟 2階総合受付（6番支払窓口） |
| | 上記以外 | 診療棟 1階救急外来窓口 |

*クレジットカードの使用や銀行振込も可能です。銀行振込については請求書をご参照ください。

*通院支援アプリ「コンシェルジュ」内の機能“らくらく会計（後払い会計）”をご利用いただけます。利用を希望される場合は、退院日までに病棟職員へお申し付けください。

*上記期間内にお支払いできない場合や請求書の内容でご不明な点がございましたら各病棟の事務員にお尋ねください。

*当院は、入院費用の算定にDPC（診断群分類による包括評価）による計算方法を導入しております。

（注）DPCとは

医療を標準化し、質の高い医療を提供することを目的として導入された制度です。

患者さんの病名に対して1日当たりの入院医療費が決められています。

3) 高額療養費制度のお知らせ

* 診療費は患者さんの保険負担割合にて請求させていただいておりますが、高額療養費制度を利用することで、当該月の診療費が自己負担限度額までとなります。

* マイナ保険証をお持ちの方、オンライン資格確認に同意された方等で当院にて限度額の資格の確認がとれた方につきましては、保険者への手続き不要で限度額の適用ができます。(保険者等の事情により、当院にて資格の確認がとれない場合がありますので、代表番号 0568-76-4131 内線 2518、5951 までお問合せください。)

70歳未満の方

| 適用区分 | | 1月あたりの自己負担限度額 | 1年間で左記の限度額を3月以上ご負担された方 |
|------|--|------------------------------------|------------------------|
| ア | (年収約 1,160 万円以上) 健保：標準報酬 83 万円以上 国保：所得 901 万円超 (*1) | 252,600 円+ (医療費-842,000 円) × 1% | 140,100 円 |
| イ | (年収約 770 万円~1,160 万円) 健保：標準報酬 53 万円~79 万円 国保：所得 600 万円~901 万円以下 (*1) | 167,400 円+ (医療費-558,000 円) × 1% | 93,000 円 |
| ウ | (年収約 370 万円~約 770 万円) 健保：標準報酬 28 万円~50 万円 国保：所得 210 万円~600 万円以下 (*1) | 80,100 円+ (医療費-267,000 円) × 1% | 44,400 円 |
| エ | (年収約 370 万円以下) 健保：標準報酬 26 万円以下 国保：所得 210 万円以下 (*1) | 57,600 円 | 44,400 円 |
| オ | 住民税非課税世帯 | 35,400 円 | 24,600 円 |

*1 この場合の所得とは、基礎控除後の総所得金額です。

70歳以上の方

| 適用区分 | 1月あたりの自己負担限度額 | 1年間で左記の限度額を3月以上ご負担された方 |
|--|------------------------------------|------------------------|
| 現役並み所得Ⅲ (年収約 1,160 万円~) 標準報酬月額 83 万円以上 / 課税所得 690 万円以上 | 252,600 円+ (医療費-842,000 円) × 1% | 140,100 円 |
| 現役並み所得Ⅱ (年収約 770 万~1,160 万円) 標準報酬月額 53 万円~79 万円 / 課税所得 380 万円以上 | 167,400 円+ (医療費-558,000 円) × 1% | 93,000 円 |
| 現役並み所得Ⅰ (年収約 370 万~770 万円) 標準報酬月額 28 万円~50 万円 / 課税所得 145 万円以上 | 80,100 円+ (医療費-267,000 円) × 1% | 44,400 円 |
| 一般 (年収約 156 万~370 万円) 標準報酬月額 26 万円以下 / 課税所得 145 万円未満 低所得 1・2 に該当しない方 | 57,600 円 | 44,400 円 |
| 低所得Ⅱ (住民税非課税) | | 24,600 円 |
| 低所得Ⅰ (住民税非課税 / 所得が一定以下) | | 15,000 円 |

⑥ 院内の施設・設備及び敷地内のご案内

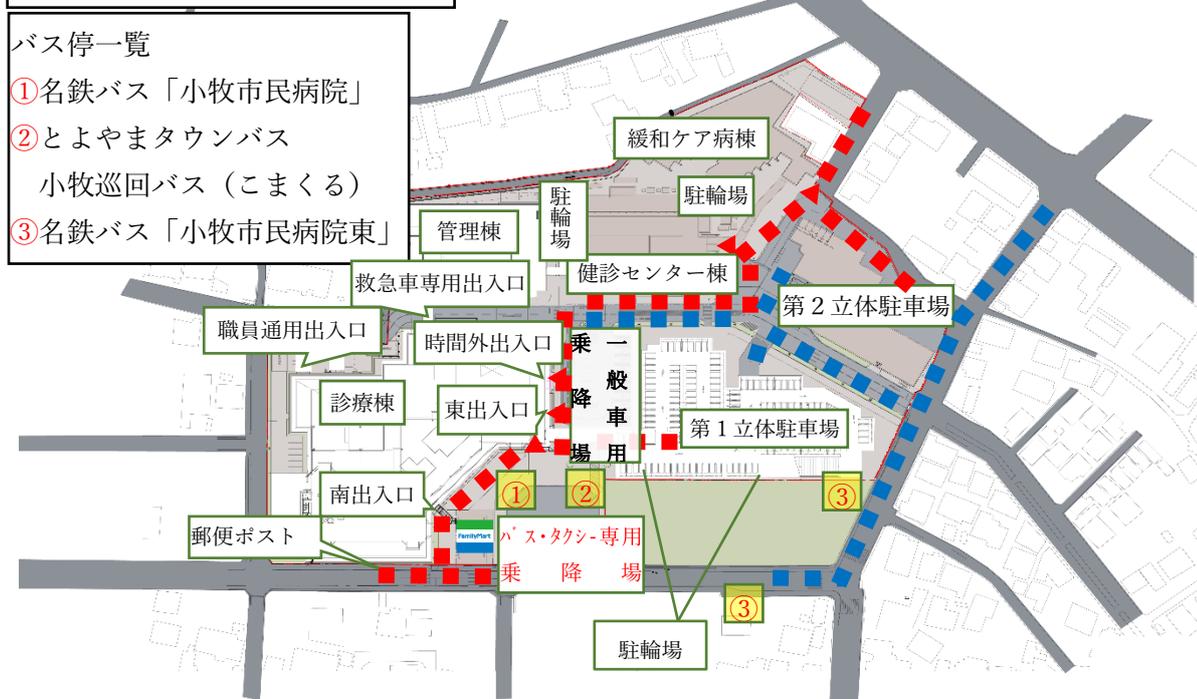
1) レストラン、喫茶室、ATMのご案内

| 店舗 | 場所 | 営業時間 | |
|--------------------------|-------------------|----------------|-------------------|
| カフェ 「カフェ・ド・クリエ」 | 診療棟3階 | 平日 7:30~17:00 | |
| コンビニエンスストア 「ファミリーマート」 | 正面玄関隣接 | 年中無休 24時間営業 | コピー・FAX・ATM・宅配便有り |
| レストラン 「キッチンあげもん」 | 健診センター棟1階 | 平日 9:00~15:00 | |
| 銀行ATM 「東春信用金庫」 | 診療棟2階 (総合案内付近) | 平日 9:00~18:00 | |

2) 病院敷地内のご案内

| | |
|-------------|-----------|
| 自転車・歩行者動線 | ■ ■ ■ ■ ■ |
| 車両動線 (一般車両) | ■ ■ ■ ■ ■ |

院内フロアマップはこちら →



⑦ 退院の手続き

- ① 退院は、医師から指示された日の10:00までをお願いいたします。
- ② 平日に退院される方は、事務員が請求書を病室までお持ちします。
* 土日祝日退院の方は、後日、電話または郵送にてご連絡いたします。
- ③ お支払いについては9ページ「2) 入院費用のお支払いについて」をご参照ください。
- ④ 退院時は床頭台タブレット端末にて退院患者さんに対するアンケート調査（患者満足度調査）のご協力をお願いいたします。
* 操作がわからない場合は看護師にお声かけください。
* ご協力いただいた患者満足度調査の結果は2階総合受付にて公表しております。

8 患者支援センターからのご案内

1) 患者支援センターのご案内

* 患者さんやそのご家族の方からの相談に医療社会福祉士や看護師が応じています。

場所：診療棟 2 階 患者支援センター受付

日時：平日 8：30～17：15

2) セカンドオピニオン（主治医以外の医師の意見）の推進

* 小牧市民病院では、患者さんが納得のいく治療ができるように、セカンドオピニオンの推進を提唱します。

ご希望の方は、主治医または看護師にご相談ください。

主な相談内容

- 退院後の生活への不安について
- 家族や職場に対する心配について
- 医療費や生活費の問題について
- 転院や施設入所について
- 在宅医療・介護サービス利用者に対する医療提供について
- 各種公費負担医療制度について
- がん治療における不安や副作用などの悩みについて
- がん治療におけるセカンドオピニオンについて
- 就労支援（傷病手当の手続きや職場復帰など）について
- 意思決定支援について（治療の選好など）

9 その他

1) 診断書等の書類作成の依頼について

* 退院後、保険会社等から必要な診断書の様式を取り寄せご持参の上、各診療科の受付（平日 8:30～16:45）でお申し込みください。その際に、文書預かり伝票をお渡しします。

* お受取りの際は、以下のものをお持ちになり、2 階総合受付窓口（3 番窓口）へお越しください。

- 文書預かり伝票（ご本人以外の方の際は、伝票下部の委任状をご記入ください。）
- 身分証明書

* 書類をお受け取りの際は、事前に文書預かり伝票下部に記載の連絡先にご連絡していただき、作成が完了していることをお確かめの上お越しいただくようお願いいたします。

* 書類作成には 2～3 週間程度のお時間をいただきますので、あらかじめご了承ください。

2) 駐車場について

* 入院患者さん用の駐車場はございませんので、車での来院はご遠慮ください。

また、送迎時は診療棟東側の一般車乗降場（11 ページをご参照ください）をご利用ください。

3) 喫煙について

* 健康増進法により受動喫煙防止が義務付けられています。

敷地内全面禁煙（電子タバコ含む）となっておりますので、ご協力をお願いいたします。



4) ごみ箱等について

* ごみの分別収集にご協力ください。各病棟に、分別用のごみ箱が設置されています。

* 面会の方のごみにつきましては、お持ち帰りいただくようお願いいたします。

10 緩和ケア病棟に入院される方へ

1) 入院当日の手続きについて

平日・休日ともに直接病棟にお越しください。

2) 病棟内の設備について

- 家族用シャワー室
- ファミリーキッチン
- 家族室（2部屋）
- キッズルーム
- 寝具の貸出

利用方法については、病棟看護師がご説明いたします。

*有料にて、寝具の貸出も行っております

*パジャマ（寝衣）はアメニティセットにて利用いただけます。
（詳細は「アメニティセットのご案内」を参照）

3) 入院患者さんとご家族の皆様へ

当院は尾張北部医療圏のがん診療連携拠点病院に指定されており、市内だけではなく、周辺地域に在住されている多くのがん患者さんも治療を受けておられます。しかし尾張北部医療圏には専門的緩和ケアを行う緩和ケア病棟は4か所となっており（令和8年1月現在）、全ての患者さんを緩和ケア病棟で受け入れることは困難な状況にあります。

上記の理由から、緩和ケア病棟ではよりつらい症状を抱えた患者さんの診療を中心に行っています。つらい症状を抱えた患者さんが少しでも早く緩和ケア病棟へ入院できるように以下の点についてご理解、ご協力をお願いいたします。

① 退院が決定した場合には、病棟スタッフとの相談の上、可能な限り早朝の退院をお願いいたします。

② 症状が安定している患者さんには、自宅での療養をお勧めします。

（自宅で快適に過ごせるように地域の医療機関とも協力して支援します。）

③ 症状が安定している患者さんには、転院や施設での療養をお願いする場合があります。

*転院先については、病棟スタッフと医療社会福祉士がご希望を伺い調整させていただきます。

（転院先の医療従事者とも連携して症状緩和を行います。）

4) 個室について

| 室別 | 広さ | 個室料（税込） | 設備 |
|---------------|-------|--------------|-----------------------------------|
| 無料個室 （8部屋） | 19.8㎡ | 0円/日 | トイレ・ソファ （テレビ・冷蔵庫は5ページをご参照ください） |
| 有料個室 （6部屋） | 24㎡ | 6,600円/日（税込） | テレビ・冷凍冷蔵庫 ソファベッド・トイレ |

*有料個室をご利用の方は、「有料個室利用同意書」への署名をお願いいたします。

*病状優先のため、ご希望に添えない場合もあります。

*無料個室が空いていない場合は、しばらく有料個室での入院をお願いする場合があります。

病院の理念

- 安全で質の高い急性期医療を行います
- 恕の心で患者さんに寄り添う病院を目指します
- 医療を通じて、安心して暮らせる地域の実現に貢献します

緩和ケア病棟の理念

- ひとりひとりの思いを尊重した支援を行います
- 患者さんのご家族の抱える「からだのつらさ」や「こころのつらさ」が和らぐように支援を行います
- 患者さんのご家族にとって大切な時間を少しでもご自宅で過ごせるように、地域の医療機関と連携して支援を行います

基本方針

働きやすい職場環境の追求

職員はお互いを尊重しあい、心理的な安全性を高めつつ、良好な関係を構築することにより、日々気持ちよく働ける職場を作り上げます。

定着につながる人材育成

職場のやりがいと満足度を高め、長く地域に貢献できる医療人の育成に努めます。

多職種協同を重視した医療の質の向上

職員は自らの専門性を高めるだけでなく、コミュニケーションを良好にし、チーム医療の推進に自ら寄与することにより、安全で質の高い医療を行います。

患者本位の医療の実践

「恕」の心で患者さんの視点に立った思いやりのある医療を行います。

地域社会への貢献

地域の医療機関との役割分担・連携を推進し、地域から求められる機能を十分に発揮することで、地域住民に安心をもたらす医療提供体制を確立します。

経営の健全化

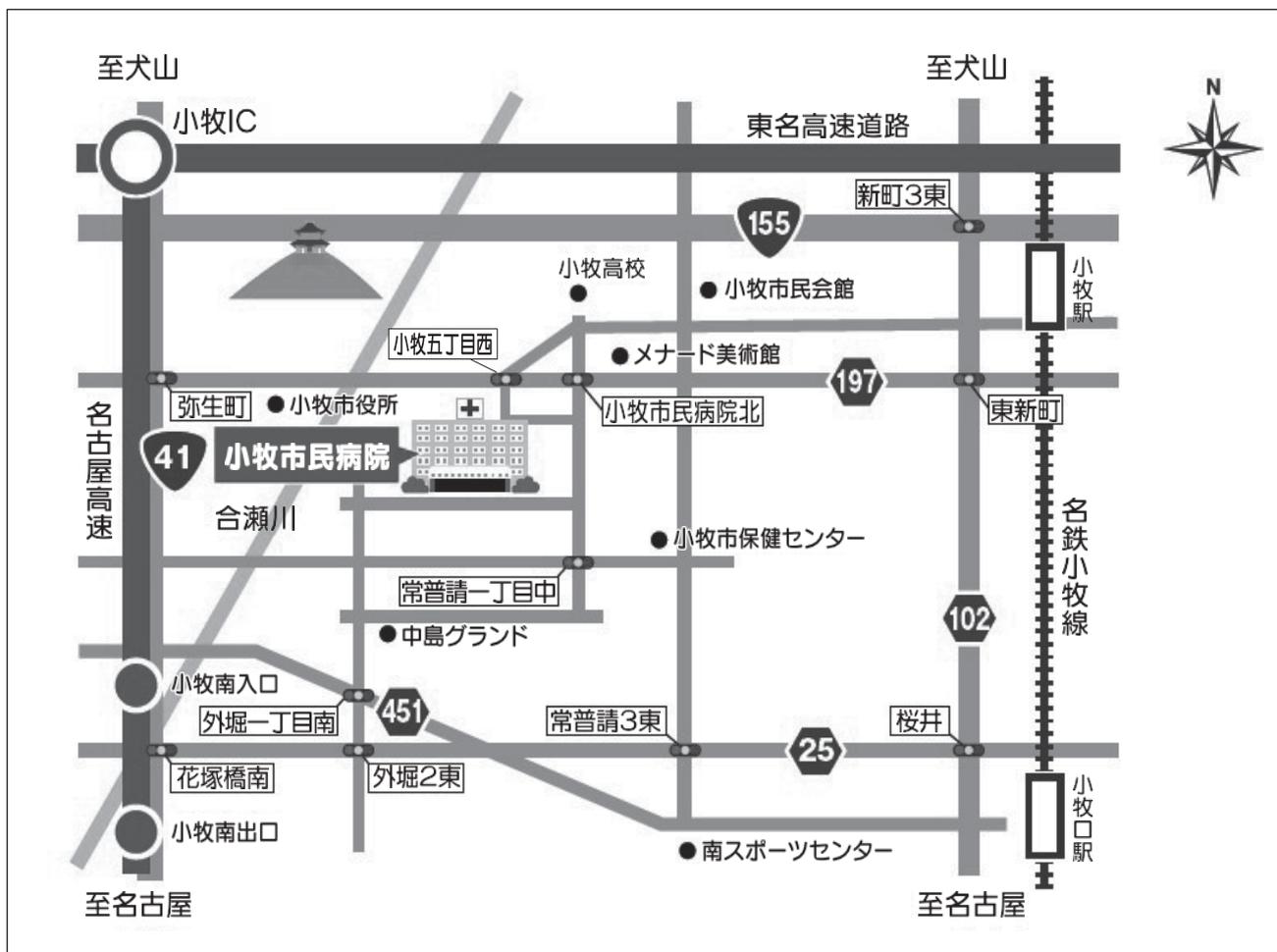
医療情勢の変化に対応するとともに、自院の強みである高次医療をさらに発展させるにあたり、全職員がコストを意識して取り組むことにより、安定した経営基盤の確立を目指します。

個人情報情報の取扱い

- 個人情報保護方針及び患者さんの個人情報利用については、当院ホームページをご確認ください。

ホームページはこちらから→





交通のご案内

- 名鉄小牧線小牧駅から徒歩 15 分
- 名鉄小牧駅から岩倉駅行きバス（市民病院経由）で「小牧市民病院」下車
- 東名・名神高速道路小牧インターから 10 分
- 名古屋高速 11 号小牧線小牧南出口から 10 分



←交通アクセスはこちらから

小 牧 市 民 病 院

〒485-8520 小牧市常普請一丁目 20 番地

TEL 0568-76-4131

FAX 0568-76-4145

<https://www.komakihp.gr.jp/>