

# 入院のご案内



特定医療法人フェニックス

## フェニックス在宅支援クリニック

診療科目

内科 外科 リハビリテーション科

許可病床

19床（一般）

入院サービス等

有料診療所入院基本料 I

入院食事療養 I

栄養管理実施



〒509-0141

岐阜県各務原市鵜沼各務原町6丁目50番地

メディカルセンター・フェニックス 5F

Tel 058-322-2100 Fax 058-322-2101

<http://phoenix-g.jp>

## 目次

- ・ 入院の手続き 1 ページ
- ・ 入院時準備していただくもの 1 ページ
- ・ 部屋について 1 ページ
- ・ 入院費用について 1 ページ
- ・ 領収書の保管について 2 ページ
- ・ 食事について 2 ページ
- ・ 面会について 2 ページ
- ・ 当院よりのお知らせ 2 ページ
- ・ 個人情報の目的 3 ページ

## 入院の手続き

(提出いただく書類)

- ・保険証又は、後期高齢者医療被保険証
- ・介護保険証      ・健康手帳      ・お薬手帳
- ・その他お持ちの証書類 (例：福祉医療受給者証)
- ・紹介状              ・レントゲン      ・診察券

## 入院時準備していただくもの

- ・印鑑
  - ・ティッシュ 1箱
  - ・パジャマ          前開きの物 2～3組
  - ・下着、シャツ      前開きの物 2～3組
  - ・バスタオル 3～4枚
  - ・タオル 3～4枚
  - ・上履き又は、リハビリシューズ
  - ・洗面道具 (歯ブラシ、割れないコップ)
  - ・その他 (電気カミソリ、くし、入歯の保管容器)
- ※持ち物には必ず名前をお願いします。

## 居室について

- ・個室を希望される方は、お申し出ください。  
個室料金 (日額) (日額につきとは、歴日で計算いたします。)  
※0時～24時の間に入退院があった場合は1日と計算  
個室 (和室を含む)      バス・トイレ付      3000円 (税別)  
特別個室                  バス・トイレ付      7000円 (税別)
- ・急な入院の場合 (空室個室のみ)  
多床室ご希望の方で空床がない時は、5日間までは個室料のご負担をお願いします。

## 入院費用について

1. 入院料など治療費は各種保険者が負担する分を差し引いた費用の負担となります。  
1ヶ月に1回必ず保険証の変更の有無を確認させていただきますので、ご提示ください。  
(ご提示のない場合は、全額自己負担となることがあります。)
2. 入院費は退院日又は毎月末の締め切りとなっています。  
銀行引き落としの手続きをされた方は、翌月17日以降、引き落としの内容をご確認ください。  
その他の方は、外来窓口にてお支払いをお願いします。

## 領収書の保管について

支払い済みの領収書は所得税の医療費控除等の申告に必要です。

領収書の再発行はいたしません。大切に保管をお願いします。

領収書を紛失されてやむなく再発行の場合は、領収金額の証明代金 630 円とさせていただきます。

## 食事について

食事は医師の指示に基づき、管理栄養士による管理された食事をご用意いたします。

原則として食堂でお召し上がりください。

病室への飲食物の持ち込みはご遠慮くださいますようお願い致します。

朝食	8:00 ～
昼食	12:00 ～
夕食	18:00 ～

## 面会について

ご面会時間は午後 1 時～ 7 時までです。

ご面会での注意事項

- ・長時間に及ぶ面会や多数での面会は他の患者様のご迷惑になりますのでご遠慮ください。
- 又、談話室を御利用ください。
- ・飲食物の持ち込み、ペット類の同伴はご遠慮ください。
- ・やむをえず時間外での面会につきましては、必ずスタッフステーションまでお知らせください。
- ・ノロウイルスやインフルエンザ等の流行時期は、面会の制限をお願いすることがありますので、ご協力下さい。

## 当院よりお知らせ

- ・外出、外泊をご希望される方は事前に医師の同意が必要となりますので、お申し出ください。
- ・清拭、入浴日は火曜日・金曜日(祭日は除く)です。
- ・洗濯物は、原則として家族の方でお願いします。(尚、洗濯されたものは、パジャマ一式・シャツ・バスタオル 1 枚・タオル 1 枚を一式とし、袋に入れお持ち頂きます様にお願いします。)
- ・洗濯のご依頼があった場合、及び汚染などで緊急な対応を要中する場合等は、洗濯料 800 円 / 回いただきます。
- ・介護保険においてご家庭でベッド・車椅子等レンタルを御利用されている方はケアマネージャーにご相談ください。
- ・駐車場のトラブルについては一切責任を負いかねます。
- ・職員へのお心遣いは頂かない決まりとなっておりますので、ご協力お願い致します。

★入院時には事務的入院手続きや、医師との面談がありますので必ずご家族の同伴をお願いします。

★入院中、心配ごとやお困りごと、お気付きの点がございましたらお気軽にお申し出ください。

## フェニックスグループにおける個人情報の目的

### ○医療提供

- ・当法人での医療及び介護サービスの提供
- ・他の病院、診療所、助産所、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
- ・他の医療機関等からの照会への回答
- ・患者様の診療のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合
- ・検体検査業務の委託その他業務委託
- ・ご家族等への病状説明
- ・その他、患者様への医療提供に関する利用

### ○診療費請求のための事務

- ・当法人での医療・介護・労災保険、公費負担医療に関する事務およびその委託
- ・審査支払機関へのレセプト請求
- ・審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- ・公費負担医療に関する行政機関等へのレセプトの提出、照会への回答
- ・その他、医療・介護・労災保険、および公費負担医療に関する診療費請求のための利用

### ○当法人の管理運営業務

- ・会計・経理
- ・医療事故等の報告
- ・当該患者様の医療及び介護サービスの向上
- ・入退院等の病棟管理
- ・その他、当法人の管理運営業務に関する利用

- 企業等から委託を受けて行う健康診断等における、企業等へのその結果の通知
- 医師賠償責任保険などに係る、医療に関する専門の団体、保険会社等への相談又は届出等
- 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
- 当法人において行われる医療実習への協力
- 医療及び介護の質の向上を目的とした学術的症例研究
- 外部監査機関への情報提供

### 付 記

- 1、上記のうち、他の医療機関等への情報提供について不都合な事項がある場合には、その旨をお申し出ください。
- 2、これらのお申し出は後からいつでも撤回、変更等を行うことが可能です。
- 3、当グループでは当方の診察券を所持されている方を本人又は委任の同意を受けた方と判断させていただきますので診察券の適切な保管をお願いします。