

 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。入院期間の目安は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ています。
2. 症状により、病棟をかわっていただくこともあります。
3. 入院期間は病状や今後の方針によって異なります。
4. 原則的に、在宅復帰への移行を目標としています。
5. 医療保険の適応です。
6. 看護配置基準は20：1です。

## 入院手続きについて

入院が決まりましたら、1階受付にて入院手続きをして下さい。（日曜日・祝日・土曜日午後除く）

### 1. 入院誓約書について

入院誓約書に所定事項を記入捺印の上、入院当日に速やかに1階受付へご提出下さい。

### 2. 入院確認書について

入院確認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30分までに看護師へご提出下さい。

## 入院時にご持参していただくもの

入院時に下記のことを当院受付にご提示ください。

- ① 保険証（福祉給付金資格者証 健康保険限度額適用・標準負担額減額認定証など）  
障害者手帳 介護保険被保険者証もあればご持参願います
- ② 入院誓約書 緊急時患者様家族等連絡先
- ③ 預金口座振替依頼書
- ④ 預金口座通帳並びに同金融機関届出印  
（通帳と届出印が相違している場合が散見されます。ご注意・ご確認をお願いします）
- ⑤ 入院セット利用申込書兼同意書
- ⑥ 退院証明書  
（入院歴確認のため今まで入院されていた病院のものがあればすべて提出をお願いします）
- ⑦ 診療情報提供書（紹介状）
- ⑧ 看護サマリー
- ⑨ リハビリテーションサマリー及びリハビリテーション実施計画書
- ⑩ 退院時処方されたお薬 もともと服用されていたお薬 お薬手帳
- ⑪ 画像（CD）データ 検査結果データ
- ⑫ その他

※⑥～⑪は現在入院中の病院より発行されます。

※オムツ使用などについては入院セットのご案内を参照下さい。お持ち込みはご遠慮下さい。

## 入院費について

毎月月末締めとさせていただきます。翌10日以降に請求書と引き落とし日のお知らせを発行し送付いたします。

翌月27日（土日祝日の場合は翌日）口座から引き落とし、もしくは当院の指定口座にお振込み（手数料はご負担いただきます）となります。カード決済・電子決済には未対応です。

療養病棟は、療養病棟の「医療区分とADL区分」に沿って計算されます。ご不明な点は、1階受付にてお尋ねください。

## 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。

### ②食 事

〔朝食〕7：40～ 〔昼食〕11：45～ 〔夕食〕17：50～ （適時・適温で提供いたします）

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いただきます。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・特別室をご利用いただけます。個室・特別室にはトイレ・洗面台・ユニット家具等が設置してあります。個室・2人部屋のご希望の方は、医師また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いただきますことがあります。なお、当院の都合で病室を変わっていただくこともあります。ご了承下さい。

### ④洗 濯

洗濯は6階コインランドリー（乾燥機設置）をご利用下さい。（有料）

### ⑤公衆電話

公衆電話は1階にあります。

院内での携帯電話のご利用はできるだけお控え下さい。

### ⑥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。1枚1,000円で583分視聴できます。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ください。

※1個の機器につき、1日110円徴収させていただきます。

### ⑦面 会

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

〔面会時間〕13：00～15：00 1日2名まで、1回15分程度

面会場所は病室とします。マスク着用。

12歳以下のお子様の面会をご遠慮下さい。

但し、重症・急変等により当院医師からご家族様へ来院許可されている場合は、その限りではありません。面会時間は19：00までとさせていただきます。

## 入院中の心得

入院誓約書の規定をお守り下さい。  
当院の職員に対するお心遣い等は固くお断り致します。  
お車での入院は、駐車できませんのでご遠慮下さい。

## 退院について

退院日当日に1階受付にて退院手続きを行って下さい。  
(土曜日午後・日曜・祝日の退院は原則として行っておりません。)

## 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。

## 医療連携室のご案内

当院では、社会福祉士の資格をもつ専門の相談員（医療ソーシャルワーカー）を配置しております。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いただきます。

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。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〕 9：00～17：00      〔土曜日〕 9：00～12：30  
相談場所：当院1階 相談室

## 医療法人 愛仁会 名春中央病院

名古屋市北区東味鏡 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

**メー ル** meisyun@m4.dion.ne.jp

**ホームページ** [www.meisyun-hp.or.jp/](http://www.meisyun-hp.or.jp/)

## 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 名古屋市北区東味鏡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 小牧市三ツ瀨雉子野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. 名鉄小牧線味鏡駅下車 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



