

# 入院のご案内



奈良県立医科大学附属病院

Nara Medical University Hospital



# 奈良県立医科大学附属病院

〒634-8522 奈良県橿原市四条町 840 番地

TEL (0744) 22-3051(代)

<https://www.narmed-u.ac.jp/hospital/>

## 奈良県立医科大学附属病院の理念・方針・行動指針

### ■理念■

患者と心が通い合う人間味あふれる医療人を育成し、地域との緊密な連携のもとで奈良県民を守る最終ディフェンスラインとして、安全で安心できる最善の医療を提供します。

### ■方針■

1. 奈良県民を守る「最終ディフェンスライン」の実践  
奈良県内唯一の特定機能病院として高度医療・先端医療を推進します。また高度救命救急センターに加え、ER救急の整備等により救急医療体制を強化するとともに、奈良県基幹災害拠点病院として、奈良県民を守り地域の安心の確保に貢献します。
2. 奈良県内基幹病院としての機能の充実  
5疾病(がん・脳卒中・急性心筋梗塞・糖尿病・精神疾患)をはじめとするあらゆる疾患に着実に対応するとともに、患者安全の取組を推進し、奈良県内基幹病院としての役割を果たしていきます。
3. 地域医療機関との機能分担、緊密連携の推進  
地域医療機関との適切な機能分担と緊密な連携を推進し、地域医療を支えます。
4. 各領域の担い手となる医療人の育成  
附属病院における卒後教育を通じて、超高齢社会に対応する地域包括ケアシステムをはじめ各領域の担い手となる患者と心が通い合う医療人を育成し、地域医療の向上に貢献します。

### ■行動指針■

- 病状や治療方針を分かりやすく説明し、安全で質の高い医療を提供します。
- 高度で先進的な医療を提供します。
- 医の倫理にしたがい、患者さんの意思と権利を尊重し、心の通い合う医療を提供します。
- 県における基幹病院として、地域の医療機関との連携を図り地域医療に貢献します。
- 臨床教育を充実し、人間味豊かで県民から信頼される優秀な医療人を育成します。

# 「患者さんの権利」 ・ 「患者さんへのお願い」

---

## 患者さんの権利

- 個人としての人格や意思が尊重され、誰しものが安全で質の高い医療を平等に受ける権利があります。
- 自分の病気や治療に関して、理解できるまで十分な説明を受けたり、また、診療録等に記録された自己の診療内容について情報提供を求めたりする権利があります。
- 自ら受ける治療等に関し、自らも意見を表明し、その意思に基づいて治療方針等を選択する権利があります。
- 医療に関する個人情報やプライバシーは厳正に保護されます。
- 医療機関を自由に選択する権利及び他の医療機関の医師の意見（セカンド・オピニオン）を求める権利があります。

## 患者さんへのお願い

- 適切な治療を行うために、ご自身の健康状態や過去の治療内容等について医師や医療従事者に正確にお伝えください。
- 医療に関する説明を聞き、十分理解し納得した上で検査や治療を受けてください。理解できない場合は、納得できるまでお尋ねください。
- 病院の規則や治療上必要な指示・助言はお守りください。  
他の患者さんも気持ちよく治療が受けられるよう、他の患者さんの権利も尊重し、**迷惑となるような行為は行わないでください。**
- 医療費の自己負担分は、必ずお支払ってください。
- **当院は、教育機関である大学病院であることから教育実習を行っています。未来を担う医療人を育成するため、ご理解とご協力をお願いします。**
- 当院は大学病院として多くの重症な患者さんを治療していく使命を負っています。  
このため、病状が安定された等の場合に、他の医療機関へご紹介することとしておりますので、ご理解をお願いします。

# もくじ

1. 入院手続き等について	4
2. 入院時の準備物について	5
3. 付き添いについて	5
4. 食事について	5
5. 病室について	5
◆個室料金（1日につき）と設備について◆	6
6. 面会（お見舞い）について	7
7. 駐車場のご利用について	7
8. 非常事態の発生に備えて	7
9. 郵便物・宅配便について	8
10. 入院中、必ず守っていただきたいことがら	8
11. 院内での携帯電話・スマートフォン等の使用方法について	9
12. 電気器具の使用について	9
13. 院内学級について	10
14. 冷暖房について	10
15. 療養生活等に関する相談窓口	11
16. 個人情報の取り扱いについて	13
17. 入院の際ご留意いただきたい事項について	13
18. 入院料の請求と支払いについて	16
高額療養費の限度額適用認定証について	17

# 1. 入院手続き等について

入院時は以下のものを揃えて、入退院・救急受付(⑦番)へ提示してください。

- 健康保険証 又は マイナンバーカード (★必須)
- 医療証(限度額認定証等) (★お持ちの方は必須)
- 入院誓約書・ご入院時の確認・緊急連絡票  
(★必須・用紙はこの冊子の末尾にあります。)
- 診察券(★必須)
- 公費の証明書(公的医療制度(難病医療等)の適用を受けている方は受給者証)
- 診療科から必要とされている書類(診療科・病棟へお渡しください。)

- 入院誓約書には身元引受人のほか、連帯保証人(患者又は身元引受人と別世帯で独立の生計を営む方)の署名・押印が必要です。
- 入院の一部負担金または食事についての負担額の減額を受ける場合には、加入されている医療保険の保険者(後期高齢者医療制度は居住地の市町村長)の発行する「**限度額認定証**」又は「**食事療養標準負担額認定証**」等をあわせて窓口へ提示してください。  
健康保険証又はマイナンバーカードによる情報提供に同意され、資格情報が照合可能であれば限度額認定証の申請は不要です。(詳細については17ページをご参照ください。)
- 入院が複数月になった場合、必ず1ヶ月に1回、健康保険証又はマイナンバーカード、医療証を入退院・救急受付(⑦番)へ持参していただき、手続きをお願いします。
- 入院中に保険の資格喪失又は変更、居住地の変更等があった場合は、すみやかに入退院・救急受付(⑦番)へ提示してください。



## 2. 入院時の準備物について

ご準備いただくものは、以下のとおりです。

- 印かん
  - 現在使用されているお薬  
(入院が予定されている日数分程度)  
※詳しくは14ページをご確認ください。
  - 洗面用具
  - 履き慣れた滑らない履き物  
又は転倒予防シューズ
  - 箸・スプーン・フォーク
  - ステンレスボトル(水筒などお茶をいれる容器)
  - パジャマ(ねまき)
  - タオル
  - シャンプー・石けん
  - 湯呑み(割れないもの)
  - お薬手帳  
お薬説明書
  - 肌着
  - バスタオル
  - ティッシュペーパー
  - イヤホン
- など
- 有料のレンタルパジャマ(ねまき)・有料の紙おむつもご利用いただけます。  
※ 料金やサイズは病棟スタッフにお尋ねください。
  - パジャマ、肌着、タオル、洗面用具等は、コンビニエンスストア(1F)でも販売しています。
  - **スリッパ・サンダルは転倒の可能性がありますので原則禁止**(治療上必要な場合を除く)です。※詳しくは13ページをご確認ください。  
「転倒予防シューズ」はコンビニエンスストア(1F)でも販売しています。
  - ハサミ等、鋭利な物の持ち込みは禁止です。

## 3. 付き添いについて

療養上必要な看護は本院が行いますので、病状などにより主担当医が必要と認めた場合を除いて、付き添いは必要ありません。

なお、許可されて付き添いをされる場合であっても、付き添いの方への食事及び寝具の提供は行っておりませんので、あらかじめご了承ください。

## 4. 食事について

食事は治療の一環として提供していますので、主担当医が許可した物以外は召し上がらないでください。

- 入院時食事療養費標準負担額として1食につき460円が必要となります。
- 入院された時間により最初の食事を提供できない場合がございます。
- 外出など自己都合による食事の停止や主食の変更等のご要望については、お申し出の時間により次回の食事に間に合わない場合があります。
- 患者さんのご都合で、提供された食事を召し上がらなかった場合にも460円が必要となりますので、あらかじめご了承ください。

## 5. 病室について

- 病室は、4人部屋が標準です。
- 個室のご利用を希望される場合は、入院申込時に診療科の医師・看護師等医療スタッフまでお申し出いただき、冊子末尾の『特別療養環境室(特別室)に係る差額ベッド料支払同意書』に署名・押印の上、入院手続き時に入退院・救急受付(⑦番)まで提出してください。
- ご利用の方は、治療費の他に別途個室料金が必要となります。また、健康保険からの給付はありませんので、あらかじめご了承ください。なお、個室料金は入退院されます時間帯に関わらず、入院日・退院日をそれぞれ1日として計算させていただきます。
- 利用状況により病室のご希望に添えない場合がございますので、あらかじめご了承ください。

<入院される患者さん・ご家族さんへのお願い>

当院では、入院治療を必要とするより多くの患者さんに入院していただけるよう、各診療科間での病床連携に取り組んでおります。そのため、入院されます病室が受診されている診療科の病棟と異なる場合や、入院期間中に病室の移動をお願いする場合がございます。

また、同日に入院される患者さんのために、治療上の理由がある場合を除き、退院は午前10時までをお願いいたします。ご理解、ご協力くださいますようお願いいたします。

◆ 個室料金（1日につき）と設備について ◆

設備については一例です。実際に入室される病室と一部異なる場合がございますのでご了承ください。

病室区分	料金/日	病棟	主な設備							
			トイレ	バス・シャワー	テレビ	冷蔵庫	洗面台	机・椅子	収納	その他
特S室	32,150円	C病棟	○	○	無料	無料	○	○	○	流し台、コンロ 応接セット
特A室	22,620円	B病棟	○	シャワーのみ	無料	無料	○	○	○	流し台
		E病棟 産科	○	シャワーのみ	無料	無料	○	○	○	湯沸かしポット 空気清浄機
特B室	15,910円	E病棟 婦人科	○	シャワーのみ	有料	有料	○	○	○	
S室	10,680円	A・B・C病棟	○		有料	有料	○	○	○	
		E病棟 小児センター	○		有料	有料	○	○	○	
A室	7,850円	D病棟 精神医療センター	○	○	有料	有料	○	○	○	
B室	5,130円	D病棟 精神医療センター	○		有料	有料	○	椅子のみ	○	
C室 (2人部屋)	1,980円	D病棟 精神医療センター	○		有料	有料	○	椅子のみ	○	

有料のテレビ・冷蔵庫を利用される場合は、テレビカード（1,000円で1,000度数）をご購入ください。

テレビ・・・1,100分/1,000度数

冷蔵庫・・・24時間/100度数

## 6. 面会（お見舞い）について

### ● 面会時間

面会は、治療に専念されている患者さんの安静をさまたげるばかりでなく、他の方への迷惑にもなりますので、次の時間を厳守していただきますようお願いいたします。

病棟	面会時間（通常時）		備考
一般・D病棟 バースセンター	午後1時～午後7時		
集中治療部	午後1時～午後6時		※他の病棟より <b>1時間短い</b> のでご注意ください。
産科病棟	午後4時～午後7時		授乳時間中の面会は ご遠慮願う場合があります。
救急病棟	HCU	午後1時～午後7時	
	ICU	午後2時～午後3時 午後6時30分～午後7時30分	

※上記時間帯以外の面会は、患者さんの安静及び保安上、固くお断りしておりますので、ご了承ください。

感染症などの社会情勢により、面会を制限・禁止する場合があります。ホームページ等でお知らせしますのでご確認ください。

### ● 面会に関する注意事項

- 面会の方は、看護師等に声をおかけいただき、指示をお受けください。ただし、患者さんの病状などによっては、面会をお断りする場合がございます。なお、一度に多人数の面会、また、お子さんの同伴は院内感染予防のためできる限りご遠慮いただきますようお願いいたします。
- 面会の際は、他の患者さんの迷惑にならないようデイルームを利用ください。
- 飲食物は病棟に持ち込まないようにしてください。病棟内での飲食は、固くお断りしております。
- 花束の持ち込みはお控えください。（衛生管理上）
- ご家族の方も面会時間をお守りください。

## 7. 駐車場のご利用について

- 入院される方の自動車の留め置きはお断りしておりますのでご了承ください。
- 駐車場のご利用は有料です。ただし、入院日及び退院日の駐車場利用については、入退院される方の送迎、手荷物の運搬に限り無料になりますので、入退院・救急受付（⑦番）または守衛室（救急・夜間玄関）で手続きをお願いいたします。
- お見舞いの方の駐車料金は、最初の1時間までは無料ですが、それ以降は1時間毎に100円をご負担いただくこととなります。

## 8. 非常事態の発生に備えて

- 入院時には必ず、非常口及び避難設備のある場所の確認をお願いいたします。
- 非常事態が発生した場合は、医師、看護師等の病院職員の指示に従って行動するようにしてください。
- 大規模災害が発生した際はベッドの調整が必要になるため、ご協力をお願いすることがあります。



## 9. 郵便物・宅配便について

【受取方法】 入院中の患者さんへの郵便物・宅配便は、看護師等を通じてお届けします。

【発送方法】 宅配便のご利用については、下記のとおりです。

コンビニエンスストアでの宅配便の取扱い

取扱：ゆうパック 受付場所：コンビニエンスストア 取扱事業者：日本郵便

## 10. 入院中、必ず守っていただきたいこと

- **外出・外泊は原則としてできません。**やむをえず外出・外泊が必要な場合は、看護師を通じ必ず主担当医の許可を受け、所定の用紙を記入していただく必要があります。
- **入院される際に持参されたお薬がなくなるなど、当院以外の医療機関で投薬・診療を受ける必要が生じた場合は、必ず事前に主担当医に相談して許可を受けてください。**
- **病棟を離れるときは、看護師に声をおかけください。**
- **パジャマ（ねまき）のままですぐに院外に出ることはご遠慮ください。**
- **多額の現金や貴重品の持ち込みはご遠慮ください。万一、紛失・盗難が起きても当院では責任を負いかねます。財布などの貴重品は鍵のかかる場所に保管して、病床を離れる時には必ず鍵を身につける等自己管理をお願いいたします。**なお、床頭台の貴重品ボックスの鍵を紛失された場合は、1,500円の実費負担となりますので、ご了承ください。
- **病室内外の清潔保持にご協力をお願いいたします。**
- **洗濯物は室内に干さず、乾燥機をご利用ください。**  
各病棟に洗濯機（100円/1回）・乾燥機（100円/30分）を設置しております。洗濯機・乾燥機はテレビカードでもご利用いただけます。
- **病院備え付けの物品は大切に使用してください。壊したときは弁償していただくことがありますので、ご了承ください。**
- **テレビ・ラジオ等をご使用の際は、他の患者さんの迷惑にならないように必ずイヤホンを使用してください。**イヤホンは自動販売機でもご購入いただけます（200円）。
- **消灯時刻は午後10時となっております（ただし、小児センターのみ午後9時となります）。**
- **喫煙（電子タバコ含む）・飲酒（ノンアルコール飲料含む）は固くお断りします。ご家族・お見舞いの方もご遠慮ください。**
- **みだりに他人に迷惑をかけたり、院内の秩序を乱したり、乱暴したり、職員の指示に従わない場合、退院していただくことがあります。**

## 11. 院内での携帯電話・スマートフォン等の使用方法について

- 院内ではマナーモードに設定してください。  
ただし、「携帯電話使用禁止エリア」マークの掲示場所では電源を切ってください。
- 通話は「携帯電話通話可能エリア」マークを掲示している場所をお願いいたします。
- 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。
- 診療上の理由等により、使用可能エリア内であってもご使用をお控えいただく場合があります。その際は、職員の指示に従ってください。
- 当院では来院者向け公衆無線 LAN サービスを提供しております。  
(詳細については 19 ページをご参照ください)
- プライバシー保護のため、病院の許可を得ずに院内での  
写真撮影・ビデオ撮影・録音は行わないでください。



### 【エリアごとの通話・メール Web の利用について】

区分	部屋等	通話	メール・Web 等	エリアごとの留意事項
共用 エリア	「携帯電話通話可能エリア」 マークのある場所	○	○	「携帯電話通話可能エリア」 マークを掲示しています
	上記以外の待合・廊下等	×	○	外来診療科待合での通話は ご遠慮ください。
診察室	診察室	×	×	
病棟	病室（個室）	○	○	
	病室（個室以外）	×	○	
	デイルーム	○	○	「携帯電話通話可能エリア」 マークを掲示しています。
治療・ 検査室	手術室、集中治療室 (ICU、NICU 等)、 検査室、透析室等	×	×	手術室・集中治療室は電源を切 ってください。 集中治療室前には「携帯電話使 用禁止エリア」マークを掲示し ています。
	化学療法室	○	○	
その他	レストラン	×	○	

- ※ 職員は医療業務上必要な場合、連絡のために通話禁止エリアでも通話等を行うことがあります。
- ※ 通話禁止エリアであっても診療上必要な場合は、医師、看護師等職員が通話等を許可する場合があります。
- ※ 通話可能エリアであっても、電波状況等により通話できない場合があります。
- ※ 病室（個室）及び化学療法室には「携帯電話通話可能エリア」マークを掲示していません。

## 12. 電気器具の使用について

- 一般の病室への電気器具の持ち込みにつきましては、治療上の観点、部屋ごとの電気容量などの関係により、一定の制限を行っておりますので、ご理解とご了承をお願いいたします。

- 原則として持ち込みが認められないものは以下のとおりです。

テレビ、冷蔵庫、扇風機、電気ストーブ、ドライヤー、電気ポット、電熱器、電磁調理器、ミキサー、電子レンジ、ホットプレート、コーヒーマーカー、炊飯器、加湿器、空気清浄機、除湿器

※テレビ・冷蔵庫は、一部の病室を除き、各ベッドに設置してあります。(有料)

※上記に記載するものであっても、治療上の必要性などにより使用が認められる場合がありますので、必要に応じて看護師にご相談ください。

- 上記以外の電気製品で消費電力がおおむね 500W以下のものは、使用を認めています。ご使用の場合は、あらかじめ看護師にお知らせください。  
ただし、治療上の支障となるもの、他の患者さんの迷惑になると判断される場合は、使用が認められないことがありますので、ご了承ください。

- その他

- 一般の病室には、カード式のテレビ・冷蔵庫が備え付けられています。テレビや冷蔵庫を利用するにはテレビカード（1枚：1,000円/1,000度数）が必要です。テレビカード販売機で購入してください。

テレビカード	A・B・C・E 病棟デイルーム(E 病棟 7 階はキッズキッチン内)
販売機	A 病棟 2 階マタニティー相談付近
設置場所	1 階のコンビニエンスストア前

なお、11 チャンネルにつきましては、当院の紹介映像を放映しています。午前 6 時から午後 9 時の間、無料でご覧いただけます。

- カード式冷蔵庫(床頭台に備え付け)は、冷却能力が家庭用タイプほど強力ではないため、冷え方には限界があります。庫内への詰め込みすぎなどにご注意ください。また、使用開始から庫内が冷えるまで約4～5時間程度を要しますので、あらかじめご了承ください。
- 電気器具の使用に当たっては、他の患者さんの迷惑にならないよう注意してください。
- 赤色又は緑色のコンセントは使用しないでください。
- 持ち込まれた電気器具は、患者さん個人で管理をお願いいたします。紛失等が生じましても、病院では責任を負いかねます。

## 13. 院内学級について

当院では、長期間の入院加療を要し、医師が学習参加を認めた児童・生徒(小学生・中学生)に対して、院内学級を開設し、学習指導を行っています。

詳細については、看護師を通じて院内学級の担任教諭にご相談ください。

## 14. 冷暖房について

冷暖房時期の目安は次のとおりとなっております。

暖房	11月下旬及び3月下旬	12月1日～3月中旬
一般病室(個室・大部屋)	午前7時30分～午前10時	24時間
重症病室・特室	午後5時～午後10時	

外気温を考慮し時間延長をする場合があります。また、省エネルギーのため、外気温が15℃以上で暖房を停止します。

<b>冷房</b>	5月下旬及び9月下旬	6月1日～9月中旬
一般病室(個室・大部屋)	午前8時～午後5時	午前8時～午前0時
重症病室・特室		24時間

外気温を考慮し時間延長をする場合があります。また、省エネルギーのため、外気温が22℃以下で冷房を停止します。

当院は「エネルギーの使用の合理化等に関する法律（省エネ法）」において「特定事業者」の指定を受けており、エネルギーの使用の合理化を総合的に進めるための必要な措置を講ずるよう義務付けられています。患者さんにおかれましては、その趣旨をご理解いただき、無理のない範囲で省エネへのご協力をお願いいたします。

## 15. 療養生活等に関する相談窓口

### 総合相談窓口

総合相談窓口では、医療ソーシャルワーカーが、患者さんやご家族の経済的・心理的・社会的問題のご相談をお受けしています。療養生活上の相談については、総合相談窓口をご利用ください。

#### 【相談内容】

- 医療費の自己負担額軽減に関する相談・・・高額療養費制度、各種公費助成制度(難病医療、小児慢性特定疾病、更生医療、育成医療、肝炎治療、労災、感染症医療)等
- 療養生活に関する相談・・・入院中・退院後の生活上の不安や悩みごと等

◆場所・・・1階救急夜間玄関ホール(⑧番)窓口 コーヒーショップ前

◆相談時間・・・平日 午前9時～午後5時

### 患者・家族支援室

医療対話推進者が、医療、治療に関する不満や疑問および医療者等との関係性に関する悩み事などについて、お聴きします。

◆場所・・・1階救急夜間玄関ホール コンビニエンスストア前

◆相談時間・・・平日 午前9時～午後5時

### がん相談支援センター

がん専門相談員(看護師・社会福祉士)が、がん患者さんやご家族の方を対象に、病気のこと、療養生活に関する悩みや心配事などについてご相談をお受けしています。

また、がん相談支援センターでは次のようなことも行っていますので、お気軽にご利用ください。

- ・各種冊子やパンフレット資料の提供、なごみ図書(闘病記など)の閲覧・貸出
- ・患者サロンなごみ(体験者と話そう)の開催(毎月第1と第3金曜日 午後)
- ・社会保険労務士による就労相談(毎月第4水曜日または木曜日 午後)
- ・ハローワーク専任相談員による就職支援(週1回 3時間)
- ・ウィッグ(アピアランスケア)相談(随時)

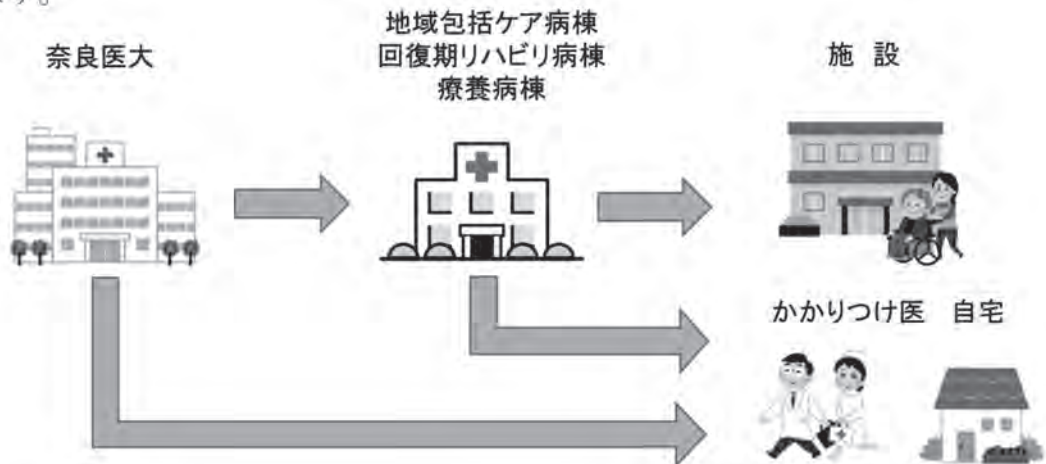
◆場所・・・E病棟1階 コーヒーショップ サテライト店 奥 (⑩番)

◆相談時間・・・平日 午前9時～午後5時(相談受付は午後4時30分まで)

## 入退院支援センター

現在は「治療を終えたら、できるだけ早く住み慣れた地域で療養や生活を継続する。」というのが基本です。ひと昔前のように入院して検査・治療・リハビリをひとつの病院で行って退院ということではなくなっています。

そのため、当院は高度急性期病院でもあることから、**当院での治療が終わり次第、転院や退院**となります。



## 入院前から当院での治療を終えた後のことを考えていきます

### 入院前面談

まず、入院が必要と判断されたとき（短期入院を除く）から、安心して入院治療を受けて頂けるよう、入院オリエンテーションを行い、更に入院前の日常生活などを把握し、入院前から退院後の生活に影響を及ぼす要因を一緒に考え、計画を立て支援します。

### 入院前後

1. 入院早期から医師・看護師・退院支援職員で退院にむけて、治療方針の確認や入院前の情報との照らし合わせを行い、退院後の日常生活に支障がないか相談します。
2. 患者、家族の方が退院後について相談ができるように、できるだけ1週間以内に退院支援職員が挨拶に伺います。
3. 主担当医・看護師・社会福祉士・理学療法士・薬剤師・管理栄養士・緩和ケアチーム等、関係部署のスタッフで相談し、病状によって転院が必要な場合は転院先を調整し、自宅に退院される場合は在宅スタッフと連携してサービス体制を調整し、次の療養の場への引継ぎを行います。



## 16. 個人情報の取り扱いについて

患者さんの個人情報の取り扱いについては、奈良県個人情報保護条例及び個人情報保護に関する法律に基づいて、万全の体制で取り組んでいます。

**当院では、電話による病室等の問い合わせには原則として、お答えしておりません。**

なお、病室の表札を掲示しないことや、面会者からの入院の有無や病室番号などの問い合わせに対して答えないことを希望される場合は、病棟スタッフへお申し出ください。

## 17. 入院の際ご留意いただきたい事項について

### 転倒を防ぐための注意点とお願い



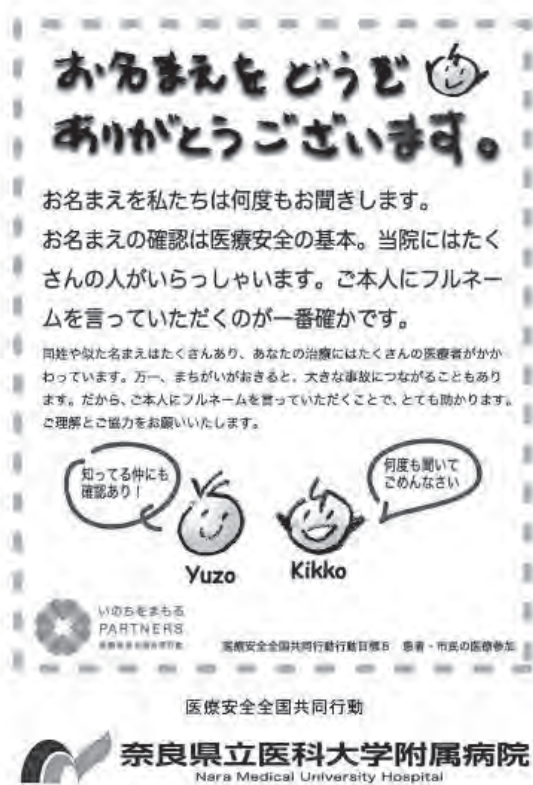
編集・制作：ケアコムより抜粋



療養環境を整備することにより、転倒・転落防止に努めています。しかし、入院中は環境の変化、活動量の低下に伴う筋力低下、薬の投与などにより、思いがけない転倒やベッドからの転落がおこることがあります。安全な入院生活を送るため、患者さんやご家族の方々のご協力をお願いいたします。

- 介助が必要な方には、トイレ等の移動時には看護職員が同行します。
- 履物は滑りにくく脱げにくい履き慣れた運動靴など、かかとが覆われたものを準備してください。
- 転倒や転落したとき、また、それらを目撃した場合はすぐに病院スタッフにお知らせください。

## リストバンド装着と姓名(フルネーム)での確認について



当院では、患者誤認防止のためにすべての入院患者さんに「リストバンド」を装着していただきます。このリストバンドにより、点滴・注射、検査、手術、輸血などが正しく行われるよう、バーコードを読み取ることで患者さんの確認を行っています。

また、患者さんの確認は姓名(フルネーム)で行っております。医療スタッフがお名前や生年月日を確認した際は姓名(フルネーム)でお答えください。ご理解とご協力をお願いします。

## 現在使用中のお薬について

現在使用されているお薬 (のみ薬や目薬・塗り薬などの外用薬、インスリンなどの注射薬)がある方は、お薬の内容を正確に把握するために

- ① お薬 (お薬はできるだけ切り離さず、シートのままでお持ちください。)  
※入院が予定されている日数分程度
- ② お薬手帳
- ③ お薬説明書

を一緒に持参してください。持参いただいたお薬の使用については主担当医の指示に従っていただきます。

※なお、現在使用していないお薬は持参して頂く必要はありません。

また、入院中に使用されているお薬がなくなった際は必ず主担当医または医療スタッフにご相談ください。

## 他の医療機関への受診について

当院に入院中の方は、原則として他の医療機関を受診、或いは、当院以外で薬を処方していただくことが出来ません。

他の医療機関での受診等を希望される場合は、事前に主担当医または医療スタッフにご相談ください。

※当院に入院中の方は、他の医療機関で保険証を使用することができません。

そのため、無断で受診された場合は、医療費の全額を自費で負担していただくことがあります。家族の方が他の医療機関へ薬を取りに行かれた場合も同様の扱いとなりますので、ご注意ください。

## 病室のドアの開閉について

当院では、病室のドアは基本閉めさせていただくことになっています。ただし、患者さんの容態を観察させていただくためにドアの開放をお願いすることがあります。

## ネイルについて

ネイル（ジェルネイル・付け爪等）をつけられている場合、手術や検査時、または急変時に経皮的酸素飽和度の測定ができなくなります。必ず入院までに除去を済ませておいてくださるようお願いいたします。

## 防犯カメラの設置について

患者さんの安全を守り安心して入院いただけるよう、また、防犯・防災対策など院内施設の適正な管理を目的として、病棟内に防犯カメラを設置しています。ご理解のほどお願いいたします。

## 働き方改革の実施について

当院では、働き方改革を実施しています。ご理解・ご協力のほどお願いいたします。

# 当院の働き方改革の取組

厚生労働省は、「働き方改革」のため、**医師の長時間労働の短縮**に取り組んでいます。

当院では、医師の負担軽減に取り組み、働き方改革を推進していきます。

当院では、複数担当医制を  
推進しています！  
担当医以外の医師が  
対応することもあります！

タスク・シフティングを  
推進しています！  
医師以外の医療職や事務とも  
業務分担をしています！

勤務時間外に、  
緊急でない患者さんの  
病状説明等を行いません。  
時間内の説明に  
ご協力をお願いします！

外来診療時間の短縮に  
努めています！  
当院は、特定機能病院です。  
他の医療機関からの紹介・  
他の医療機関への逆紹介に  
ご理解ください。



みなさんのご理解とご協力をお願いします。



## 18. 入院料の請求と支払いについて

- 退院の際に病院スタッフが入院医療費明細書を病室までお届けしますので、退院時、料金自動精算機又は入退院・救急受付（⑦番）もしくは会計窓口（④番）でお支払いください。
- 複数月入院された場合は、ひと月ごとに計算し、毎月 15 日頃に前月分の入院医療費明細書を病室までお届けします。受け取られてから 10 日以内にお支払いください。

支払ができる場所		利用可能時間	支払ができる方法
料金自動精算機(※)	⑦番窓口横	平日の 8 時から 22 時まで	現金 クレジットカード
	③番窓口前	平日の 8 時 30 分から 17 時まで	
	ドトール サテライト店横		
入退院・救急受付（⑦番）		土日祝日を含めた 24 時間可能（ただし 8 時から 9 時頃、16 時頃から 17 時頃を除く）	現金 クレジットカード デビットカード
会計窓口（④番）		平日の 8 時 30 分から 17 時頃まで	現金

（※）料金自動精算機については当日発行の医療費明細書に限りご利用可能です。

- 医療費の再計算（医療保険制度、高額療養費制度、各種公費助成制度を適用しての計算変更）が必要となる場合は、平日の 9 時から 17 時に入退院・救急受付（⑦番）にお申し出ください。ただし、17 時以降および土日祝日にお申し出いただいた場合、計算変更後の金額は後日の案内となります。
- お支払方法について、ご不明な点がございましたら、お支払い前に下記へお問い合わせください。

お支払い方法に関する相談・・・医療サービス課（裏表紙「病院案内図 2 階」参照）

### <入院医療の包括評価について>

当院は、「入院医療の包括評価」の対象病院（DPC 対象病院）となっています。入院医療費は原則として DPC（診断群分類別包括評価）に基づき算定しますが、手術等は出来高払い方式となります。また食事療養費は別に算定されます。

### <歯科口腔外科を受診される場合について>

当院は、医科と歯科の併設医療機関です。これにより、医科にご入院中の患者さんが歯科口腔外科を受診した場合の医療費、又は歯科口腔外科にご入院中の患者さんが医科を受診した場合の医療費は、**入院医療費とは別に外来分としてお支払いいただくこととなります**ので、ご了承くださいますようお願いいたします。

### <保険外併用療養費（選定療養）について>

通算入院期間が 180 日を越えた日以降の入院料のうち選定療養に係る入院料金については、1 日あたり 2,630 円になります。

# 高額療養費の限度額適用認定証について

病気やけがの治療で病院への医療費の支払いが高くなってしまった場合に高額療養の制度が適用され、医療費の一部が払い戻される場合があります。

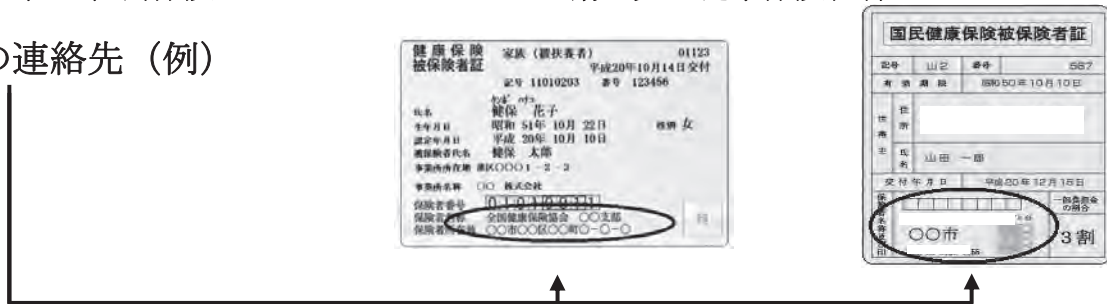
(払い戻される額は、年齢や収入で異なります。詳しくは次ページを参照ください。)

入院当日までに『限度額適用認定証』または『限度額適用・標準負担額減額認定証』を申請していただくと、高額療養費分を病院へ支払わなくても済むようになります。入院当日に入退院・救急受付(⑦番)に保険証と共にご提出ください。

『限度額適用認定証』または『限度額適用・標準負担額減額認定証』の発行手続きの申請窓口は、加入している健康保険により異なります。詳しい申請方法は保険者にお尋ねください。

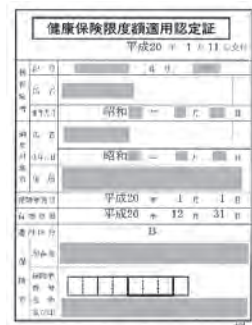
- 例) ●国民健康保険、後期高齢者医療広域連合・・・市役所・町村役場  
●全国健康保険協会(協会けんぽ)……………各都道府県支部  
●その他の社会保険……………勤め先の健康保険組合

## 保険者の連絡先(例)



## ご留意頂きたいこと

原則、提示をしていただいた月からの適用となります。  
提示が無かった場合は、通常通りのお支払となりますので一旦お支払いいただいた後に、保険者に還付申請を行っていただくことになります。



認定証(例)

当院では健康保険証又はマイナンバーカードによる情報提供に同意されると、限度額認定証の申請が不要になります。

なお、同意されない場合や資格情報が照合できなかった場合(※)は現物を確認する必要がありますので、保険者に申請していただき、ご提示ください。

- ※①申請月以前12か月に90日を超える長期の入院をされていて、食事療養費が減額の対象になる場合  
②国民健康保険料の滞納がある世帯の場合等、オンライン資格確認システムで確認できない場合

『限度額適用認定証』または『限度額適用・標準負担額減額認定証』を提示していただきますと、窓口での負担を下表の限度額にとどめることができます。上限額は、年齢や所得によって異なります。

### 70歳未満の方の上限額

被保険者の所得区分 ※1	自己負担限度額 ※2	多数該当※3	食事標準負担額 (1食あたり)
①区分ア 年収約 1,160 万円～ 健保:標準報酬月額 83 万円以上 国保:年間所得 901 万円超	252,600 円+ (総医療費-842,000)×1%	140,100 円	460 円
②区分イ 年収約 770～約 1,160 万円 健保:標準報酬月額 53 万～79 万円 国保:年間所得 600 万～901 万円	167,400 円+ (総医療費-558,000)×1%	93,000 円	
③区分ウ 年収約 370～約 770 万円 健保:標準報酬月額 28 万～50 万円 国保:年間所得 210 万～600 万円	80,100 円+ (総医療費-267,000)×1%	44,400 円	
④区分エ ～年収約 370 万円 健保:標準報酬月額 26 万円以下 国保:年間所得 210 万円以下	57,600 円	44,400 円	
⑤区分オ 住民税非課税者	35,400 円	24,600 円	90 日目まで 210 円 91 日目以降 160 円

### 70歳以上の方の上限額

被保険者の所得区分 ※1		自己負担限度額 ※2		食事標準負担額 (1食あたり)
		外来 (個人ごと)	外来・入院 (世帯)	
① 現役並み 所得者	現役並み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 +(総医療費-842,000 円)×1% [多数該当:140,100 円※3]		460 円
	現役並みⅡ 年収約 770 万円～約 1,160 万円 標準報酬月額 53 万～79 万円 課税所得 380 万円以上	167,400 円 +(総医療費-558,000 円)×1% [多数該当:93,000 円※3]		
	現役並みⅠ 年収約 370 万円～約 770 万円 標準報酬月額 28 万～50 万円 課税所得 145 万円以上	80,100 円 +(総医療費-267,000 円)×1% [多数該当:44,400 円※3]		
② 一般 所得者	一般所得者 年収約 156 万円～約 370 万円 標準報酬月額 26 万円以下 課税所得 145 万円未満	18,000 円 (年間上限 14.4 万円)	57,600 円 [多数該当: 44,400 円※3]	
③ 住民税 非課税等	Ⅱ 住民税非課税世帯	8,000 円	24,600 円	90 日目まで 210 円 91 日目以降 160 円
	Ⅰ 住民税非課税世帯 (年金収入 80 万円以下など)		15,000 円	100 円

※1 所得区分に関しては、保険者へお問い合わせください

※2 差額ベッド代や病衣代等の自費、食事代は対象となりません

※3 多数該当:直近1年間の間に該当月が4回以上あった場合の4回目以降の上限額です。

# おしらせ

## 来院者向け 公衆無線LANサービスの 提供について



当院では、患者さんや付き添いのご家族の利便性向上のため、公衆無線LANインターネットに接続できるサービスを提供します。ご利用にあたっては「[奈良県立医科大学附属病院 公衆無線LAN 利用規約](#)」にご同意のうえ、利用者ご自身の責任において、マナーを守ってご利用いただくようお願いします。

利用場所	外来待合及び病棟
利用時間	午前6時～午後10時
SSID	Naraidai-Free-WiFi
パスワード	なし



利用規約や利用案内、各機種対応マニュアルは、[奈良県立医科大学附属病院ホームページ](#)をご確認ください。

### 【注意事項】

- ※ 本サービスでは、利用者が所持するスマートフォン、タブレット 端末、パソコン等の設定接続などに関する個別の問い合わせには、一切対応していません。
- ※ 当院の業務用無線LANに影響を与えるため、5GHz帯に対応した端末しか利用できません。
- ※ 利用者が増加すると、通信速度が低下する場合があります。
- ※ 機器の貸し出しはありません。



奈良県立医科大学附属病院  
Nara Medical University Hospital



# 病院内での「撮影・録音」は ご遠慮願います



## 【撮影・録音について】

- 当院では、患者さんや職員のプライバシー及び病院内における個人情報を保護するため、病院の施設及び敷地内でのカメラ・デジタルカメラ・ビデオカメラ・スマートフォン・携帯電話等による撮影・録音について、次の場合を除き原則禁止しています。
  - ・ 病室内、病棟デイルーム、病院玄関前などで患者さん自身やご家族等の撮影・録音を行う場合
  - ・ 当院の業務のため、当院職員や当院から委託された業者が当院職員立ち会いの下で撮影・録音を行う場合
- 撮影・録音される際は次のことを守ってください。
  - ・ 撮影・録音にあたっては他の患者さんや当院職員等が写り込まない（音が入らない）ようにしてください。
  - ・ 無断での治療行為の撮影・録音は行わないでください。
  - ・ 個室以外での撮影・録音の場合、他の患者さんに迷惑がかからないように配慮してください。
  - ・ 自撮り棒、三脚等の撮影機材は利用しないでください。

なお、治療等の状況や他の患者さん等にご迷惑がかかる場合又はその恐れがある場合は、撮影・録音をご遠慮頂く場合がありますのでご了承ください。

## 【SNS等への掲載について】

- 当院が許可していない撮影・録音での画像・音声等のSNS等（フェイスブック、ツイッター、インスタグラム、ライン、ブログ・掲示板等）への掲載を禁止します。
- 許可された撮影・録音でも、その画像・音声等に他の患者さんや当院職員等が含まれている場合は、SNS等への掲載を固くお断りします。

## 【その他】

- 不審な方を見かけましたら病院スタッフまでお知らせください。

皆さまのご協力をお願いいたします。



奈良県立医科大学附属病院

Nara Medical University Hospital

# 特定看護師による一部の医療行為の実施について

当院では、厚生労働省「特定行為に関わる看護師の研修制度」を修了した看護師を、**特定看護師**と呼んでいます。

特定看護師は、医師が起こりうる医療場面を予測して作成した手順書（指示）に基づいて、一部の医療行為（特定行為）を実施し、患者さんの病状の変化や療養生活に合わせて迅速に処置いたします。

## 当院で実施している特定行為※

- 人工呼吸器中の気管チューブの位置の調整
- 人工呼吸器の設定変更や鎮痛鎮静薬の調整
- 気管切開後の気管カニューレの交換
- 一時的ペースメーカーの操作や抜去
- 経皮的心肺補助装置、大動脈内バルーンポンピングの調整
- ろう孔カテーテル（胃、腸、膀胱）の交換
- 中心静脈カテーテルの抜去
- 治りにくい傷にできた不要な組織を除去する処置
- 創傷に対する陰圧閉鎖療法
- 動脈採血や動脈の点滴の確保
- 点滴の量や栄養成分の調整
- インスリンの投与量の調整による血糖コントロール
- 硬膜外カテーテルによる鎮痛剤の調整
- 循環に関わる薬剤  
（電解質、昇圧薬、降圧薬、輸液、利尿剤）の調整
- 抗不安薬、抗精神病薬、抗けいれん薬の投与
- 末梢留置型中心静脈注射用カテーテルの挿入

※掲載している特定行為は、2023年4月1日現在のものです。看護師の役割拡大とともに実施項目が増えることがあるため、詳細についてはHPをご確認ください。

特定行為に関して、質問や不明な点がありましたら、医師や看護師に直接お尋ねください。当院の特定看護師に関する詳細な情報は、右のQRからご覧ください。



# 入院中はお名前をフルネームで なんどもお伺いします

当院では、患者さんがご本人であることを確認するために、お薬をお渡しする際、検査・処置の際、食事をお配りする際などあらゆる場面で、お名前をフルネームで確認します。医療スタッフがお名前を確認したときは、ご自身で姓名(フルネーム)を名乗ってください。また必要に応じて生年月日もお答えください。



あなたの生年月日! 姓と名前と聞かせて!

患者さんにご本人であることを確かめるため、姓・名・生年月日をお伺いします。  
患者確認が大事な3つの理由

- 1 同姓の人もいます  
奈良さん  
はい!
- 2 医療者も間違えます  
え?!
- 3 患者取違いが起きています  
NO!

私たちは、患者さんにご家族の医療参加を望んでいます!

奈良県医療安全推進センター

- 入院中は同姓や似た名前の患者さんがおられる可能性があります
- 病院では自分の名前を呼ばれと思い込みやすくなります
- 他の名前が自分の名前に聞こえてしまうことがあります

ご本人かどうかは患者さんに名乗ってもらって確認することが一番正確です。  
(ご本人が名乗れない場合は、ご家族に名乗っていただきます)  
安全のためには、医療者と患者さんと共同で確認することがとても重要です。



入院中は、安全に患者さんを識別するために「リストバンド」をすべての患者さんに装着していただきます。このリストバンドは点滴や輸血などが正しく行われるようにバーコードを読み取り確認する際に使用します。

手術の際は、手術室に入るまでに担当医が手術部位にマーキングを実施します。

## 入院誓約書

今般貴院に入院するにあたり、入院治療に専念し「入院案内」等の注意事項・諸規則を遵守し、他の患者や貴院に迷惑をかけないことを誓約いたします。

また、下記諸事項を確認のうえ、三者の責任において署名・押印します。

1. 入院中は医師その他病院職員の指示に従います。
2. 入院料その他の諸費用については、貴院指定日までに遅滞なくお支払いいたします。
3. 病棟・病室の移動については、貴院の指示に従います。
4. 保険証・住所等の変更は、遅滞なくお知らせいたします。
5. 医師より退院の指示があった場合、理由の如何によらず指定の期日までに退院をします。
6. 患者本人が指定日までに諸費用を支払わない場合は、連帯保証人は極度額 100 万円の範囲でお支払いいたします。

太枠内漏れなく記入・署名・押印をお願いします。ボールペン又は万年筆で記入をお願いします。

フリガナ		(未成年の場合) 保護者氏名					
患者氏名		(連帯債務者)					
生年月日	年 月 日 生			男 ・ 女			
住 所	〒 県 市 町 府 郡 村						
電話番号	( )	勤務先名称					
携帯番号	( )	勤務先電話		( )			
身元引受人兼 連帯保証人 (家族)氏名		連帯保証人 氏 名					
続 柄	患者の	続 柄	患者の				
住 所		住 所					
電 話	( )	電 話		( )			
勤務先名称		勤務先名称					
勤務先電話	( )	勤務先電話		( )			
注)連帯保証人は、独立の生計を営む成人の方。							
西暦 年 月 日 奈良県立医科大学附属病院長 殿							
入 院 日	年 月 日	退 院 日	年 月 日				
診 療 科		転 帰	1	2	3	4	5
病 室	棟 階 号室		治癒	軽快	転科	転院	中止

※入院予約の方 入院当日までに身元引受人(ご家族)・連帯保証人の署名・押印を済ませ入院手続きの際、必ずお持ちください。

※当日入院の方 連帯保証人の方が来院できない場合は、入院後5日以内に記入のうえご家族がお持ちください。

入院時には入退院・救急受付(⑦番)に保険証をご提示ください。



## ご入院時の確認

患者さんのご入院にあたり、過去3カ月以内の当院以外の入院歴を確認させていただきます。入院の期間等について正しい記入がない場合は、後日入院費の一部を患者さん自身に負担していただく場合があります。下記の項目を記入し、ご入院時の手続きの際に入退院・救急受付(⑦番)にご提出ください。

### 【入院期間の自己申告書】

- 過去3カ月以内に、他の医療機関に入院していたことがありますか。

ない

ある



- 前回入院していた医療機関から発行された退院証明書をお持ちですか。

はい

いいえ

※一緒に提出してください



- 前回入院していた医療機関名と入院期間をご記入ください。

医療機関名

所在地

電話番号 ( )

入院期間 西暦 年 月 日～西暦 年 月 日

主な傷病名

- 前々回入院していた医療機関名と入院期間をご記入ください。

医療機関名

所在地

電話番号 ( )

入院期間 西暦 年 月 日～西暦 年 月 日

主な傷病名

以上申告します。

西暦 年 月 日

患者氏名 \_\_\_\_\_

記入者氏名 \_\_\_\_\_ (続柄 )

入院当日に確認いたしますので、入退院・救急受付(⑦番)にご提出ください

## 緊急連絡票

病棟名	棟	階
患者氏名		
現住所		
電話番号		
携帯番号		

<緊急連絡先 ①>

氏名・続柄	(続柄 )
電話番号	
携帯番号	
住所	

<緊急連絡先 ②>

氏名・続柄	(続柄 )
電話番号	
携帯番号	
住所	

<緊急連絡先 ③>

氏名・続柄	(続柄 )
電話番号	
携帯番号	
住所	

\*緊急連絡先は出来るだけ24時間連絡が取れる方を1名以上ご記入願います。

上記のとおり入院中における家庭連絡方法をお知らせします。

西暦 年 月 日

氏名

奈良県立医科大学附属病院長 殿

ID番号 \_\_\_\_\_

※診察券のID番号を記入してください。

# 特別療養環境室（特別室）に係る 差額ベッド料 支払い同意書

私は、当病院より文書による説明を受けて、私の意志（病院の都合や治療上の必要ではなく）により、下記病室に入院することを希望します。

なお、健康保険給付外の特別料金分（差額ベッド料）については、下記のとおり支払うことに同意します。

記

病室	A	病棟	階	号室
	B			
	C			
	D			
	E			

【  個室 ・  2人部屋 】

差額ベッド料 : 1日につき [ \_\_\_\_\_ ] 円

## ◆ 料金一覧表 ◆

特S室 (C病棟)	特A室 (B病棟) (E病棟産科)	特B室 (E病棟婦人科)	S室 (A・B・C病棟) (E病棟小児センター)	A室 (D病棟精神医療センター)	B室 (D病棟精神医療センター)	C室 (2人部屋) (D病棟精神医療センター)
32,150円	22,620円	15,910円	10,680円	7,850円	5,130円	1,980円

西暦 年 月 日

奈良県立医科大学附属病院長 殿

住 所

特別室入院

患者氏名

Ⓜ

生年月日

年

月

日

同意書記載

家族氏名

Ⓜ

(続柄

)

注1 : 患者本人が意識のない場合等同意書を記載出来ないときは、ご家族の方が、「同意書記載家族氏名」、「続柄」欄へ記載のうえ押印してください。なお、「Ⓜ」欄については、どちらか一方に押印してください。

注2 : この同意書は同等の部屋区分(例:同料金の特別室→特別室、特別室→重症部屋→同料金の特別室など)への移動の場合は効力が継続されるものとします。なお、金額の変更を伴う部屋移動の際は再度ご署名いただくこととなりますので、あらかじめご了承ください。

\*\*\*\*\*

個室の入室日数計算は、入院時及び退室時とも午前0時～午後12時の間を1日と計算します。[計算例：午後10時入院、翌日午前10時退院した場合2日間となります。]

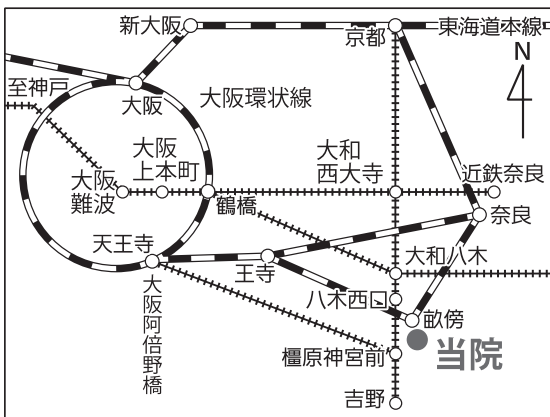
※ この同意書は、入退院・救急受付(⑦番)へ提出してください。



# 病棟案内

A棟	B棟	C棟	D棟	E棟
8F	呼吸器・アレルギー・血液内科 耳鼻咽喉・頭頸部外科 放射線治療科	呼吸器・アレルギー・血液内科 感染制御内科 感染症センター		8F
7F	消化器・代謝内科 糖尿病・内分泌内科	循環器内科 腎臓内科		7F
6F	消化器外科・小児外科・乳腺外科	心臓血管外科 呼吸器外科 放射線・核医学科		6F
5F	脳神経外科 脳卒中センター (SCU)	脳神経内科 口腔外科 麻酔科 ペインセンター		5F
4F	眼科 / 皮膚科 / 形成外科 総合診療科 / 救急科	整形外科		4F
3F		周術期管理センター		3F
2F	外来	中央内視鏡部 / 超音波部 レストラン / 理・美容室	精神医療センター	3F
1F	外来 / 地域医療連携室 会計 / 入退院・救急受付 入退院支援センター 総合案内 / 総合相談窓口 コンビニ / コーヒーショップ	外来 救急科 高度救命救急センター 中央放射線部	精神科外来	2F
BF		救急 HCU 救急 ICU IVR センター		1F
				BF
				7F
				6F
				5F
				4F
				3F
				2F
				1F
				BF

## アクセスマップ



### 電車のご利用

- 近鉄八木西口駅下車  
徒歩約 10 分～ 15 分
- 万葉まほろば線 (JR 桜井線)  
畝傍駅下車徒歩約 10 分～ 15 分

### バスのご利用

- 近鉄大和八木駅から  
「医大病院玄関口」下車すぐ  
「医大病院前」下車徒歩 2 分

### タクシーのご利用

- 近鉄大和八木駅から約 5 分
- 近鉄橿原神宮前駅から約 10 分

### 自家用車のご利用

- 駐車場 (有料) は附属病院南  
国道 165 号線バイパス高架橋  
の南側にございます

