



社会医療法人 全仁会  
倉敷平成病院

# 入院のご案内

救急から在宅まで何時いかなる時でも対応します  
— 限らないQOLを求めて —



入院当日に病棟事務へ、次のものをご提示・ご提出ください。

また入院中に保険証・住所などの変更があった場合は、速やかに病棟事務へお知らせください。

お問い合わせは、提出先の病棟事務へお願いいたします。

## 持参していただくもの（確認後返却）

- 保険証 または 医療受給者証（後期高齢者医療受給者証・公費医療証）  
※保険証は月に一度ご提示ください
- 限度額適用認定証
- 服用中の薬（目薬・飲み薬・貼り薬など）・お薬手帳
- 印鑑（認印）
- [お持ちの方] 介護保険証

## ご提出いただくもの（全7種）

- 1. 入院誓約書
- 2. 病室のご案内とご希望のお伺い（複写2枚）
- 3. 歯科同意書（複写3枚）
- 4. 抗菌薬使用時間診票
- 5. MRI検査問診票
- 6. 個人情報の保護に関する説明と同意書（複写2枚）
- 7. 病棟からお伺いしたいこと
- [希望者のみ] CSセット利用申込書

※入院当日、  
病棟事務へ提出  
してください。

## CS（ケアサポート）セットのご案内

当院では院内外の感染予防対策、院内の清潔保持を目的にCSセットを用意しています。

料金は日額制で、入院費用とは別のお支払いになります。

お申し込みは、病院指定業者とご入院患者様との直接契約となっておりますので、専用の「CSセット利用申込書」に必要事項をご記入の上、病棟職員にご提出ください。

お問い合わせ

株式会社エラン  
松本本社

TEL：0120-325-856（受付時間：月～金曜日 9:00～17:00）

住所：長野県松本市出川町15-12

## 入院に必要なもの

### 洗面・入浴道具

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 歯ブラシセット            | <input checked="" type="checkbox"/> T字カミソリ | <input checked="" type="checkbox"/> フェイスタオル |
| <input checked="" type="checkbox"/> バスタオル              | <input type="checkbox"/> ヘアーブラシ            | <input type="checkbox"/> 石けん                |
| <input checked="" type="checkbox"/> シャンプー・リンス          | <input type="checkbox"/> 洗面器               |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 使い捨ておしぼり・ウェットティッシュ |  |   |

### 食事の時に必要となるもの

- |  |                              |
|--|------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 湯呑（割れないもの） | <input type="checkbox"/> ふきん |
| <input type="checkbox"/> やかん・ポットなどのお茶を入れる容器    |                              |

### その他日用品等

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ねまき・パジャマ             | <input type="checkbox"/> 下着・着替え           |
| <input type="checkbox"/> メガネ・コンタクト            | <input type="checkbox"/> 履きなれた靴           |
| <input type="checkbox"/> 内服薬                  | <input type="checkbox"/> イヤホン             |
| <input type="checkbox"/> 運動しやすい服装・靴（リハビリのある方） |   |
| <input type="checkbox"/> 洗濯物入れ                | <input checked="" type="checkbox"/> ティッシュ |



CSセットを申し込みされている方は  の項目は必要ありません。

また、セット内容によっては、ねまき・パジャマ、下着、リハビリウェアもレンタル可能です。

- ・持ち物には、必ず氏名を明記してください。
- ・寝具類は、病院で用意いたします。
- ・上記の日用品は、1階の売店でも販売しています。
- ・紙おむつは病院のものを使用（実費）していただきますので持ち込みはご遠慮ください。

入院患者さんに一日も早く元気になっていただくため、できる限り入院生活に満足いただけるよう、最良の医療サービスを提供いたします。



### 診療計画・看護について

入院診療計画等で、治療・手術・処置等について説明します。

病棟看護師は交代で勤務しています。受け持ち看護師は決まっていますが、チームでケアを実施しています。心配事やわからないことがあれば、看護師にご相談・お知らせください。

### ナースコール

ご用のある方は、枕元のナースコールを押してください。職員が応答します。

消灯後(21時以降)、多床室入院の患者さんへコールでの応答ができない場合がありますが、速やかに職員が訪室いたします。

### 面会について

入院中の患者さんの安静と治療上の支障を考慮し、面会時間を定めています。

■ 平日・土曜日 / 13:00~19:00 ■ 日曜日・祝日 / 10:00~19:00

面会される方は、病棟受付に声を掛け、面会記録への記入をお願いします。

※駐車料金は100円/30分ですが、面会の方は、病棟受付にて駐車券に押印しますので、押印したものを1階(外来)の受付にご提示していただければ、無料となる処理をします。

## 食 事

医師の指示のもと、病状に応じた食事を提供します。

- 朝食／ 7:30～ 8:30
- 昼食／11:30～12:30
- 夕食／18:00～19:00

※配膳時間は病棟によって異なります。  
お茶・箸・スプーンは病院で用意します。

## 洗 濯

ご家族の方をお願いしています。

洗濯物を長く放置されますとカビ等が発生し、感染源になりますので、速やかにお持ち帰りいただくか、各病棟のコインランドリーをご利用ください。

タオルケット等大きい物の洗濯はご遠慮ください。

- 洗濯機／100円 ■ 乾燥機／100円
- 洗 剤／ご用意しておりませんので、各自ご持参ください。

## 電 話

- 個室での電話／0 発信で外線が利用可能。
- 多 床 室／詰所前の電話に取り次ぎます。  
※取り次ぎは緊急時を除き、  
9:00～19:00の間に限ります。
- 公衆電話／病棟のエレベーター横にありますのでご利用ください。
- 携帯電話／所定の場所のみ使用可能。  
1 階／正面玄関風除室、北玄関風除室  
2 階～ 4 階／公衆電話北側付近

## シーツ交換

シーツは週1回(汚れたら適宜)交換します。病室の空いているベッドは、次に入院される方の為に準備をしていますので、物を置いたり腰掛けたりしないようにお願いします。

## 入 浴

- 入浴は医師の許可が必要です。
- 病状により入浴できない間は、職員が身体を拭きます。
- 入浴できる時間帯は病棟によって異なりますので、看護師にご確認ください。
- 入浴前には必要物品(タオル・着替え・石けん・シャンプー など)や、洗濯物を入れる袋などをご用意ください。

## テレビ

ご利用にはテレビカードが必要となります。多床室でテレビ視聴する際は、イヤホンを使用してください。

- 1 枚／1,000円(約19時間30分使用可能)
- 購入場所  
1階売店、2階・3階のテレビカード販売機
- 返金(テレビカードの残り)  
1階売店、2階のテレビカード精算機

## 冷蔵庫

冷蔵庫が設置されていないお部屋の方は、共同の冷蔵庫をご利用ください。

- 必ず氏名を明記してください。
- 衛生上、一旦開封したものは入れないでください。
- 賞味期限が切れたものは廃棄させていただきます。

## 電子レンジ

電子レンジは各病棟にございます。必要の際は詰所へお声がけください。

## 散 髪

院内散髪を実施しています。

ご希望の方は、売店へお申し込みください。

- 3階病棟の方／第3月曜日
- 4階病棟の方／第4月曜日

2階病棟、寝たきりの方は、病棟看護師にご確認の上、売店までお申し込みください。

### 他の患者さんにご配慮ください

当院では多くの患者さんが療養されています。入院中はお互いに快適に過ごせるよう、療養環境作りにご協力をお願いします。同室者がいるお部屋では話し声の大きさに十分ご注意ください。消灯後の照明、テレビ、談話などをご遠慮ください。



### 名前の確認

患者さんの誤認防止のため、全ての患者さんにネームバンドの着用をお願いしています。ネームバンドが汚れた場合や肌にトラブルが起きた場合は、看護師へお知らせください。検査や点滴等の際にはご本人の名前をお伺いしますので、ご協力をお願いします。

### 転棟・転室

患者さんの病状により病棟・病室を変更していただく場合がありますのでご理解ください。

### 外出・外泊

外出・外泊は主治医の許可が必要です。(原則1泊2日、最長2泊3日となっています。)  
外出・外泊の際は、「外出(外泊)許可申請書」の記入をお願いします。  
20:00から翌朝6:00まで、病院出入口は施錠しています。

### 付き添い

当院では付き添いは必要ありません。ただし、病状その他、特別な事情によりご家族が付き添うこともできますので、主治医または看護師にご相談の上、主治医の許可をお受けください。

### 面会

病状により面会をお断りすることがあります。また、小さいお子さまを連れての面会は、なるべくお控えください。面会される方の宿泊はできません。  
インフルエンザ等の流行期はマスクの着用をお願いします。(各階にマスク自動販売機あり) 流行の状況に応じて、面会を制限する場合があります。  
酒気を帯びての面会や、ペットを連れての面会、敷地内の喫煙は禁止しています。

### 貴重品

床頭台にセーフティーボックス(無料)が付いていますが、貴重品や多額の現金、カード類はなるべく所持しないようにしてください。万一紛失されても、病院は責任を負うことができません。

## 薬について

現在服用している薬やお薬手帳、薬剤説明書などを全てご持参ください。入院中に安全な治療・検査等を行うため、普段服用している薬の種類や飲み方を薬剤師が事前に確認します。

また、入院中は主治医から指示された薬のみの服用となります。原則、病棟管理とし、毎食配膳時にお渡しします。

当院の方針として、入院治療に必要なない保険適用外医薬品類の使用は原則として認めておりません。主治医から指示された以外の薬の継続を希望する場合は、病院の許可を得る必要がありますので、必ずお申し出ください。

## 他医療機関の受診

入院中は他の医療機関への受診（診察・投薬等）は基本的にはできません。

患者さんまたは、ご家族の方が代理で他医療機関に受診することのないようにお願いします。

ただし、主治医の判断により他医療機関への受診が必要となった場合は、この限りではありません。

当院が他の医療機関への受診が必要と判断した以外に患者さん自身、あるいはご家族の判断で、他の医療機関を受診された場合は、受診料を負担していただきます。

## 緊急時・災害時の対応

棟の構造や非常口等について、入院時オリエンテーションで説明しますのでご確認ください。

万一災害等が発生した時は、医師、看護師等の病院職員の指示に従って避難してください。

避難の際はエレベーターを使用せず、非常階段を使用してください。

## 禁止行為

- 飲食物の持ち込み（治療の妨げや食中毒の原因となるため）
  - 飲酒
  - 喫煙
  - 刃物等の危険物の持ち込み
  - 電熱器等の火気の使用行為
  - 所定の場所以外での携帯電話や電子機器の使用行為（医療機器に影響を及ぼす場合があるため）  
※職員は医療用携帯電話を使用しています。
  - 無断外出や無断外泊
  - 職員や患者さんに対する暴言・暴力等の迷惑行為
  - 器物破損・窃盗・傷害等の犯罪行為に類似する行為（物品等を破損された場合、実費にて弁償）
- 以上のような行為や病院職員の指示等に従っていただけない場合は退院していただくことがありますので、予めご了承ください。

## 禁煙

当院敷地内は全面禁煙です。

ご家族、お見舞いの方を含めご協力をお願いいたします。



## その他

- 入院期間中の患者さん自身の車の駐車は、ご遠慮ください。
- 病院職員に対するお心遣いは、一切お断りします。

入院中は、ご自宅との生活の変化や体力・足の筋力の低下等で転びやすくなります。

また、病院はご自宅とは異なる環境であり、飲んでいる薬によってはふらつきやすくなるので、高齢の方は特に注意が必要です。

## 転倒・転落自己チェック

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 入院は初めて        | <input type="checkbox"/> ベッドでの生活は初めて  |
| <input type="checkbox"/> 慣れるのに時間がかかる   | <input type="checkbox"/> よく遠慮をする      |
| <input type="checkbox"/> 最近転んだことがある    | <input type="checkbox"/> 暗いと周囲が見えにくい  |
| <input type="checkbox"/> 外出はあまりしない     | <input type="checkbox"/> 靴・スリッパが滑りやすい |
| <input type="checkbox"/> ねまきやパジャマの裾が長い |                                       |

**!** 多く当てはまる方は転倒・転落の可能性が高いです。



ベッドから降りる時・トイレ時・入浴時・起立時・方向転換時には以下の点に気をつけましょう。

## 転倒・転落を防ぐための注意点

- 杖などは先端が滑らないものを使う
- 靴は普段使用している、履きなれているものを使う（ゴム底の運動靴が良い）
- スリッパではなく靴を準備し、手すりや歩行器を利用する
- ねまきやパジャマは体に合った長さのものを使う
- 服用している薬を確認する  
（眠くなったりふらつきやすくなったりする薬かどうか）
- ベッドの上では立ち上がりず、降りるときは注意して降りる
- 明るいところでも暗いところでも、段差がないか注意して歩く
- トイレなどでは濡れているところは避け、滑らないように注意する
- 日中はなるべく起きる（夜間に眠れなくなるため）

**!** 夜間の歩行は特に危険です。必ずナースコールでお呼びください。



## 地域医療連携センター

当院では医療ソーシャルワーカー（社会福祉士）を配置し、入院中・外来通院中を問わず、患者さんやご家族の方のお困り事や心配事についてのご相談に応じています。

また、他の医療機関のご予約をお取りするなど、地域の医療機関との連携の窓口にもなっております。

### 主な相談内容

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 医療費・生活費の心配         | <input type="checkbox"/> 入院・通院生活が不安     |
| <input type="checkbox"/> 高額療養費制度 ※詳細はP12に記載 | <input type="checkbox"/> 退院後の生活が不安      |
| <input type="checkbox"/> 施設入所や転院について        | <input type="checkbox"/> 社会保障制度         |
| <input type="checkbox"/> 障がい者の制度            | <input type="checkbox"/> 介護保険制度（施設等の紹介） |

■ 相談時間／月～金曜日 8:30～16:30、土曜日 8:30～12:00

■ 場 所／地域医療連携センター（2階病棟と生活習慣病センターの間の通路）

※入院中の相談は各階に病棟担当相談員を配置しています。

病棟スタッフにお声掛けいただくか、直接地域医療連携センターにお越しください。

## 口腔ケア（歯科）

当院ではご入院されている方を対象に口腔ケアを実施しています。

高齢になると、唾液の量が少なくなり口内の自浄作用が低下します。また、脳血管疾患の後遺症等をお持ちの方は、口内のケアが不十分な場合が多く、細菌が気管や肺に入り肺炎（誤嚥性肺炎）の主な原因になります。口内の健康は全身の健康状態にも影響を及ぼしています。

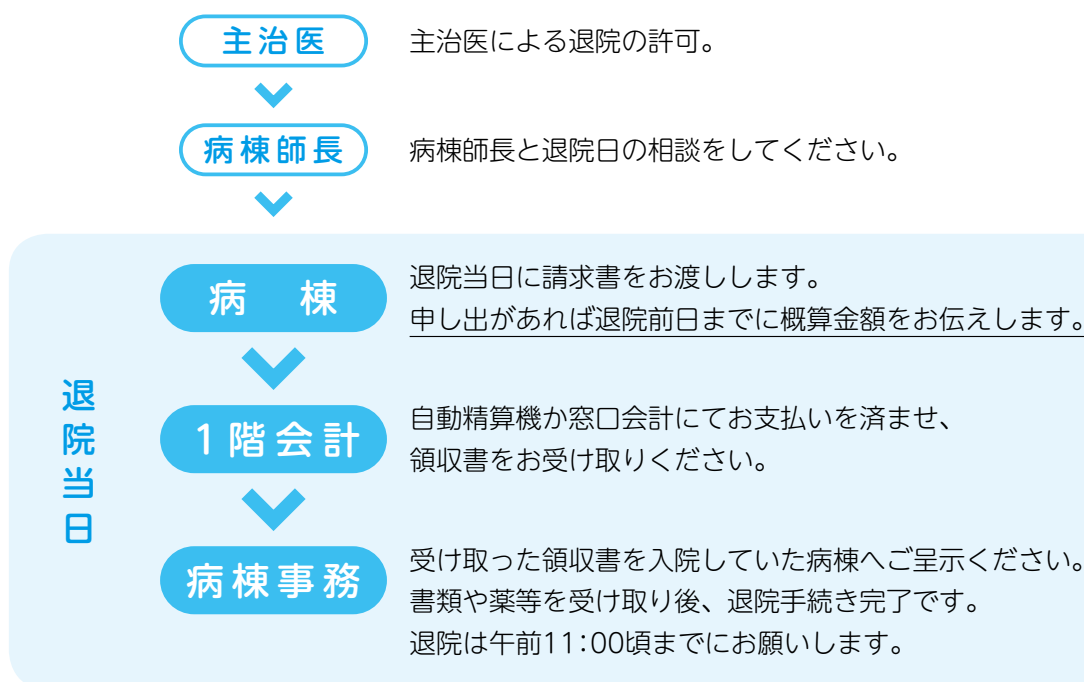
口腔ケアは保険診療です。ただし専門的な清掃物品は実費購入になります。

※口が乾いている方は、保湿剤を購入していただく場合があります。

### 口腔ケア物品（税込）

- |                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| ・吸引フルリーナブラシ …… 660円 | ・口腔保湿剤 …… 1,870円     |
| ・柄付フルリーナブラシ …… 506円 | ・保湿洗口液 …… 1,210円     |
| ・歯ブラシ …… 165円       | ・口腔ケア用ジェル …… 1,980円  |
| ・義歯ブラシ …… 330円      | ・口腔ケア用スプレー …… 1,925円 |
| ・舌ブラシ …… 550円       |                      |

## 退院の流れ



## 入院費用

当院は保険医療機関ですので、健康保険法等により入院費を計算します。

一般病床（2階・3階）はDPC※対象です。

入院費・退院等でご相談のある方は、医療ソーシャルワーカーまたは病棟事務までご連絡ください。

※DPC（Diagnosis Procedure Combination）とは、入院費の計算制度で「診断群分類別包括制度」のことです。

DPCでは、病名や状況に応じて、入院患者さんの1日あたりの医療費が決められています。

ただし、手術・リハビリ・内視鏡検査等は出来高算定で計算いたします。

またDPCでは、医療機関の人員配置等の状況により、医療機関別係数が定められており、1日あたりの費用にこれを上乗せします。

## 入院費のお支払い注意事項

- ・入院費の請求は月末締めとし、翌月中旬ごろに請求書を配布します。お支払い期間は請求書受け取り後の1週間以内となっています。
- ・お支払いは夜間・休日も可能です。※銀行ATMはありません。  
平日/8:30~17:00、土曜/8:30~12:00は、クレジットカードでのお支払いも可能です。
- ・売店のお支払い（レンタル用品等）は別途料金になります。売店の営業時間内にお支払いください。
- ・室料・文書料・電話料等は消費税が発生します。
- ・食事療養費（経管栄養も含む）の標準負担金は、1食につき460円（税込）です。  
市町村住民税非課税者等は負担が軽減されています。  
主治医の指示で、摂食状況、栄養状態により追加された補食については、原則食事療養費に含まれます。  
※個人的な希望の場合は自己負担となります。
- ・精算後の領収書は確定申告の際に必要となりますので、大切に保管してください。  
万一、領収書を紛失され領収証明書を再発行の場合は550円（税込）頂戴します。  
※CSセットの利用料は入院費には含まれません。  
後日、株式会社エラン（長野県松本市出川町15-12）より直接請求書が届きます。

## 診断書の作成

生命保険等の診断書が必要な方は、入院中に書類の準備をしていただき退院までに病棟事務にお申し出ください。診断書作成依頼書に記入後、病棟事務がお預かりいたします。

診断書が複数ある場合は、なるべく一度にお申し出ください。診断書作成には10日以上必要です。

退院後の診断書のお問い合わせは外来受付にお願いします。

## 文書料／1通につき（税込）

自院診断書（一般）	2,200円～3,300円	生命（簡易）保険診断書	3,300円～5,500円
入院証明書（各種）	3,300円～5,500円	年金関係診断書	5,500円
身体障害者用診断書	5,500円	後遺症診断書	5,500円

## 室料／1日につき（税込）

2階病棟		3階病棟		4階病棟	
種類	室料	種類	室料	種類	室料
特室A	11,220円	個室B	5,720円	個室B	5,720円
特室B	9,020円	個室C	4,070円	個室C	4,070円
個室A	6,820円	2床室	2,200円	2床室	2,200円
個室B	5,720円	4床室	2,640円	4床室	2,640円
4床室	2,640円				

入院の室料差額は、保険適応外のため全額自己負担となります。

※室料差額は、使用時間に関係なく1日料として請求します。

症状や患者さんの下記のような状況によっては、病室移動をすることがあります。

- ① 病状により医師が判断した場合
- ② ナースステーションに近い病室での見守りが必要な場合
- ③ 急性期の治療が終了し、回復期リハビリ病棟に転棟する場合

病室移動で室料が変更になる場合、移動当日の室料は高額の方を請求させていただきます。

高額療養費制度とは、年齢や所得によって自己負担の限度額が設定されている制度です。詳しくは現在加入している医療保険の保険者までお問い合わせください。

**申請・お問い合わせ** ※申請には保険証と印鑑が必要です

国民健康保険	市役所・町村役場の担当課
協会けんぽ	全国健康保険協会・都道府県支部
共済・組合健保	各健康保険組合 または 職場の担当部署

### 70歳未満の方へ

各健康保険の保険者では、70歳未満の方に入院費の窓口負担の軽減の制度を実施しています。事前に各保険者の手続きが必要です。入院病棟の受付または各保険者にお問い合わせください。限度額適用認定申請を行うと「限度額適用認定証」が交付され、申請をした月からの適用となります。「限度額適用認定証」をお持ちの方は、必ず病棟受付でご提示ください。「限度額適用認定証」をお持ちでない方は、手続きの説明を行いますので病棟事務にお知らせください。

#### 70歳未満の方の医療費の自己負担限度額（1か月あたり）

区分	標準報酬月額	自己負担限度額	多数該当
ア	83万円以上	252,600円+（医療費－842,000円）×1%	140,100円
イ	53～79万円未満	167,400円+（医療費－558,000円）×1%	93,000円
ウ	28～50万円未満	80,100円+（医療費－267,000円）×1%	44,400円
エ	26万円以下	57,600円	44,400円
オ	住民税非課税者	35,400円	24,600円

### 70歳以上の方へ

高齢受給者証・後期高齢者医療被保険者証をお持ちの方は、1か月毎の入院費の窓口での支払い上限額が設定されています。また、住民税非課税世帯の方などの低所得者の方は、申請により支払い上限額が軽減される場合があります。

事前に各保険者の手続きが必要です。入院病棟の受付または各保険者にお問い合わせください。限度額適用・標準負担額減額申請を行うと「限度額認定・標準負担額減額認定証」が交付され、申請をした月から適用となります。

また、高齢受給者証・後期高齢者医療被保険者証の一部負担金割合が3割の方で「限度額認定証」のご提示がない場合は、「現役Ⅲ」の適用区分で入院費の計算を行いますので「限度額認定証」の申請をお願いします。

「限度額認定・標準負担額減額認定証」をお持ちの方は、必ず病棟受付でご提示ください。「限度額認定・標準負担額減額認定証」をお持ちでない方は、手続きの説明を行いますので病棟事務にお知らせください。

詳しくは、当院「医療ソーシャルワーカー」にご相談ください。

※医療ソーシャルワーカーへの相談方法についてはP9に記載

全仁会グループでは、患者さんの個人情報については下記の目的に利用し、その取り扱いには万全の体制で取り組んでいます。なお、疑問・相談・苦情等がございましたら医療ソーシャルワーカーまでご連絡ください。また、当院で開催の各セミナーやのぞみの会（勉強会）のご案内ハガキを送付させていただくことがあります。ご案内が不要な方は病棟事務へお知らせください。

## 全仁会での利用者様及びご家族の個人情報の利用目的

### 1. 院内（全仁会グループ）での利用および共同利用

1) 利用者様に提供する医療・介護サービス 2) 介護保険事務 3) 入退院等の管理 4) 会計・経理 5) 医療事故等の防止と報告 6) 当該利用者様への医療・介護サービスの向上 7) 院内医療・介護実習への協力 8) 医療の質の向上を目的とした院内症例研究 9) その他、利用者様に係る管理運営業務

### 2. 院外への情報提供としての利用

1) 他の病院、診療所、助産院、薬局、訪問看護ステーション、介護サービス事業者等（サービス担当者会議など）との連携 2) 他の医療・救急機関等からの照会への回答 3) 利用者様の診療等のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合 4) 検体検査等の業務委託 5) ご家族等への病状説明 6) 保険事務の委託 7) 審査支払機関へのレセプト（診療報酬明細書）の提供 8) 審査支払機関または保険者からの照会への回答 9) 事業者等から委託を受けた健康診断に係る、事業者等へのその結果通知 10) 医師損害賠償保険等に係る、医療に関する専門の団体および損害賠償保険などに係る保険会社への相談又は届け出等 11) その他、利用者様への介護保険事務に関する利用

### 3. その他の利用

1) 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料 2) 外部監査機関への情報提供 3) 学会発表などの学術利用およびその研究 4) 臨床研究・治験を実施する場合、もしくは臨床研究・治験を実施するか否かを判断する目的で行う、利用者様の現在及び過去のカルテ（診療録）の調査

平成30年8月9日改定  
倉敷平成病院 院長

1. 当事業所が保有する個人情報について内容の開示や利用目的の通知が必要な方は、窓口までお申し出ください。また、内容の訂正・利用停止等につきましても窓口でお申し出ください。（多少のお時間が必要となります。）
2. 上記のうち、他の医療機関等への情報提供について同意しがたい事項がある場合には、その旨を窓口までお申し出ください。
3. お申し出がないものについては、同意していただけたものとして取り扱わせていただきます。
4. これらのお申し出は、後からいつでも撤回、変更等をすることができます。
5. 全仁会グループとは、倉敷平成病院、倉敷老健、倉敷在宅総合ケアセンター各施設、ドリームガーデン倉敷、ローズガーデン倉敷、平成南町クリニック、ピースガーデン倉敷、グランドガーデン南町を示します。

## 研究資料として学会・学術論文で発表することについて

当院では臨床の場として患者さんの治療に当たる一方で、医学の進歩に寄与するために患者さんのデータを臨床研究資料として利用し、学会や学術論文で発表することがあります。氏名（イニシャルも含む）、患者番号など個人を特定できる情報は使用しません。また、写真、レントゲン写真、病理標本、血液検査データなどの臨床所見も個人が特定できないように配慮します。実際に臨床データを使用する場合は以下のようになります。

### 1. 文章で表わす場合は、年齢と性別以外は表記しません。

例：生下時より鼻と鼻腔に腫瘍のある1歳の男児が治療目的に受診しました。

### 2. 写真を載せる場合は個人が特定できないように症状のある局部だけを写します。

顔面の場合は画像の加工をして個人を特定できないようにします。CT、レントゲンフィルム、病理写真も同様です。

### 3. 検査データ、臨床経過を発表する場合も患者さんの個人情報はすべて伏せています。

データを学術研究用に利用することは強制ではありません。またこれを拒否することで治療上不利になることはありません。

**喫茶「スマイルキッチン」** 2階 売店横の専用エレベーターか階段をご利用ください。

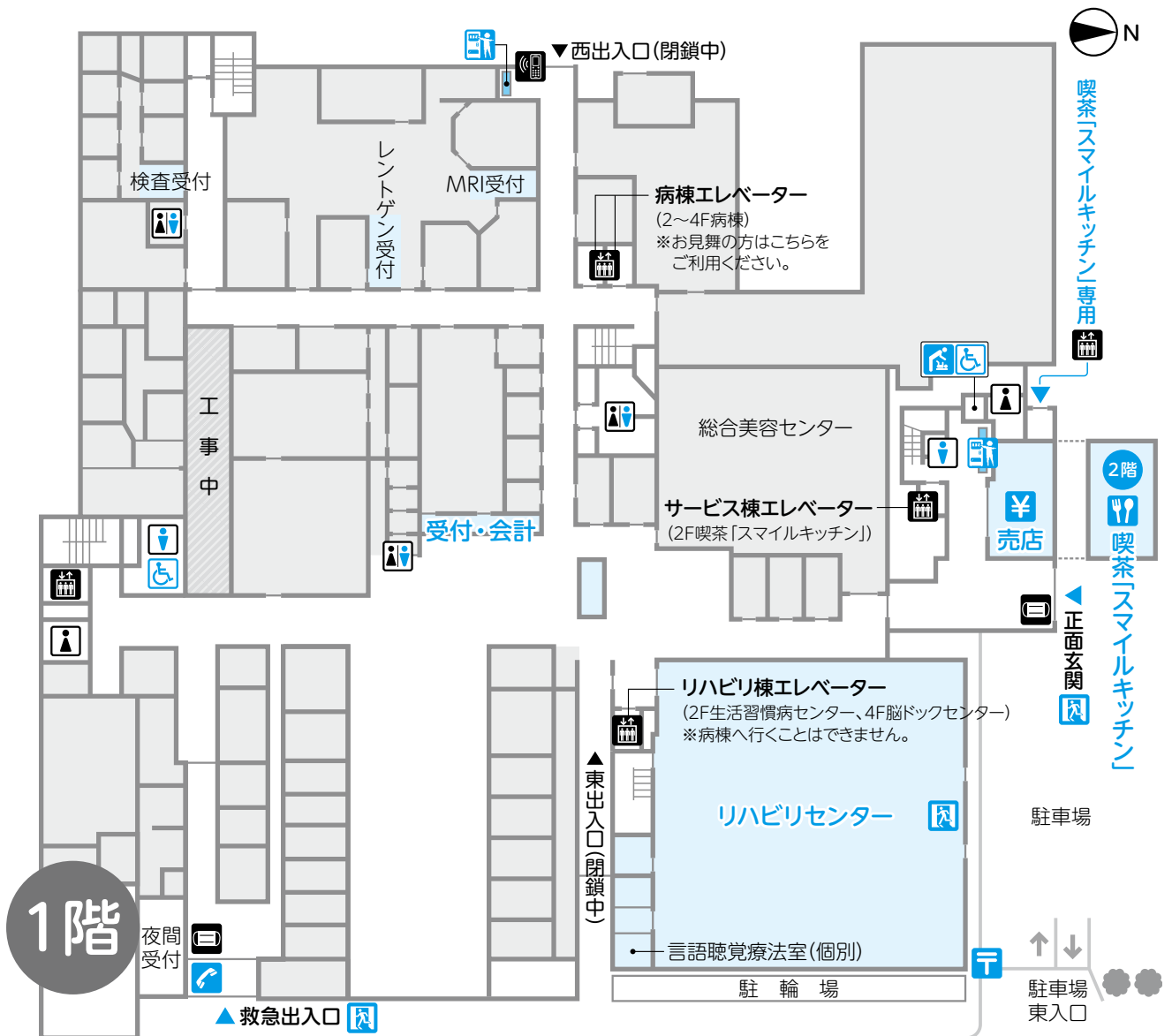
営業時間	■ 月～金曜日／8:00～15:00 ■ 土曜日／8:00～14:00 ■ 日曜日・祝日／お休み
メニュー	■ 定食・うどん・ラーメン・カレー・オムハヤシ・ケーキ・コーヒー・紅茶・ジュース など ※病棟からは直接行く事ができません。

**売店** 1階

営業時間	■ 月～土曜日／8:30～17:00 ■ 日曜日・祝日／8:30～14:00
取扱品	■ 食料品・雑誌書籍・日用生活雑貨(お箸・洗面用具等)・医療介護用品(紙おむつ・栄養補助食品)・衣服・文具・新聞・切手・はがき・テレホンカード・テレビカード・レンタル用品 など
レンタル用品	■ 付添ベッド：550円／日(税込) ■ 旧付添ベッド：330円／日(税込) ■ 外泊用車いす：330円／日(税込)

**郵便ポスト** 1階 駐車場東入口横に設置しています。

収集時間	■ 月～金曜日／10:00、13:00、15:00 ■ 土曜日／10:20、13:20、15:40 ■ 日曜日・祝日／10:40、15:00
------	---





## 4階



## 公衆電話

## 設置場所

- 各病棟のエレベーター付近
- 外来受付向かい
- 夜間受付横

## 自動販売機

## 設置場所

- 1階売店横・西出入口
- 2階ロビー
- 3階病棟デイルーム

24時間利用可能です。

1階売店横の自動販売機ではアイスの販売もしています。

## 3階


 テレビカード  
販売機・精算機 (P5)

## カード購入

- 1階売店
- 2階・3階のテレビカード販売機

## 残金の返金

- 1階売店、2階のテレビカード精算機にて

## 2階


 マスク自動販売機 **各階**

ご面会の方は、インフルエンザ等感染症の流行時期には必ずマスクの着用をお願いします。

- 2枚入/100円

## 設置場所

- 外来受付向かい
- 玄関入口
- 各病棟のエレベーター付近

 地域医療連携センター **2階 (P9)**

お気軽にお越しください。

## 相談時間

- 月～金曜日/8:30～16:30
- 土曜日 /8:30～12:00

お手洗い(車いす可)

非常口

エレベーター

携帯電話使用許可区域

# 倉敷平成病院

岡山県倉敷市老松町4-3-38 〒710-0826  
TEL. 086-427-1111 FAX. 086-427-8001

内科・脳神経内科・脳神経外科・脳卒中内科・整形外科・消化器科・  
循環器科・呼吸器科・耳鼻咽喉科・形成外科・皮膚科・眼科・総合診療科・  
リハビリテーション科・放射線科・麻酔科・和漢診療科・歯科

- 倉敷ニューロモデュレーションセンター 脳神経外科
- 倉敷生活習慣病センター 糖尿病・代謝内科
- 総合美容センター 美容外科・形成外科・婦人科・乳腺外科
- 認知症疾患医療センター
- 神経放射線センター
- 平成脳ドックセンター

## 倉敷老健

岡山県倉敷市老松町4-3-38 〒710-0826  
TEL. 086-427-1111 FAX. 086-427-8001

## 倉敷在宅総合ケアセンター

岡山県倉敷市老松町4-4-7 〒710-0826  
TEL. 086-427-0110 FAX. 086-427-8002

- 訪問看護ステーション ■ ホームヘルプステーション ■ ショートステイ
- 通所リハビリ ■ 予防リハビリ ■ ケアプラン室 ■ 高齢者支援センター
- ヘイセイ鍼灸治療院

## 複合型介護施設 ピースガーデン倉敷

岡山県倉敷市白楽町40 〒710-0824  
TEL. 086-423-2000 FAX. 086-423-0990

- 地域密着型特別養護老人ホーム ■ ショートステイ ■ グループホーム ■ デイサービス

## 住宅型有料老人ホーム ローズガーデン倉敷

岡山県倉敷市南町4-38 〒710-0823  
TEL. 086-435-2111 FAX. 086-435-2118

## 平成南町クリニック

岡山県倉敷市南町4-38 〒710-0823  
TEL. 086-434-1122 FAX. 086-434-1010

## サービス付き高齢者向け住宅 グランドガーデン南町

岡山県倉敷市南町1-12 〒710-0823  
TEL. 086-435-2234 FAX. 086-435-2224

## ケアハウスドリームガーデン倉敷

岡山県倉敷市八軒屋275 〒710-0037  
TEL. 086-430-1111 FAX. 086-430-1195

全仁会グループ — ZENJINKAI GROUP —

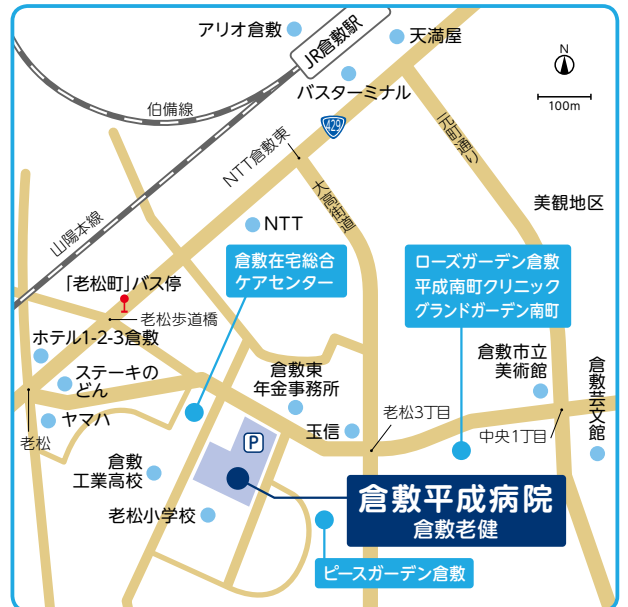
社会医療法人 全仁会 / 社会福祉法人 全仁会 / 有限会社 医療福祉研究所ヘイセイ

URL <http://www.heisei.or.jp/>

## 広域案内図



## 詳細案内図



- JR倉敷駅から徒歩15分
- JR倉敷駅から両備バス〔2〕番のりばから「老松町」バス停（3つ目）で下車し、徒歩5分
- 早島IC、倉敷ICから車で20分