

慈しみ めぐみ 愛の心を。



入院案内

入院時ご持参ください



関西医科大学附属病院
KANSAI MEDICAL
UNIVERSITY HOSPITAL

理 念

慈仁（めぐみ）を心の鏡とした、安全であたたかい医療を提供します。

基本方針

1. 患者の意思を尊重し、安全な医療に最善をつくします。
2. 医療人の責任と自覚を持って、チーム医療を行います。
3. 地域の医療機関との連携を深め、地域社会に貢献します。
4. 先進的な医学研究にとりくみ、質の高い医療を行います。
5. 医育機関として人間性ゆたかな優れた医療人を育成します。

患者の権利

1. 人としての尊厳が守られ、思いやりのあるあたたかい医療を受ける権利を有します。
2. プライバシーが尊重される権利を有します。
3. 安全に配慮した医療を受ける権利を有します。
4. 医師・医療者から十分な説明を受け、自己の選択に基づく医療を受ける権利を有します。
5. 医療に関する疑問点を尋ねたり相談する権利を有します。
6. 診療録の閲覧や、他の医療機関の医師の意見を聞く権利を有します。
7. 快適な環境で医療を受ける権利を有します。
8. 医療費と医療の公的援助に関する情報を受ける権利を有します。

患者の責務

1. 自身の病気に関する情報を正確に伝えます。
2. 治療に専念し、病院の規則、指示に従います。
3. 医療費の支払い請求を受けたときは、速やかに支払います。



特定機能病院としての役割

1. 当院は、高度医療の提供に加え、研修医や医学生・看護学生の研修を行う大学附属病院として医育機関の役割を担っています。
2. 当院は、急性期の専門的治療が終わった後、地域の病院やかかりつけ医で治療の継続をお願いすることになっています。これは、当院が大学附属の特定機能病院として、高度急性期の役割を担っているためです。入院早期から治療後の療養先について、意向をおうかがいさせていただき、関係機関と連携いたします。転院先については、医師又は看護師、医療福祉相談員にご相談ください。なお、病状によっては、経過観察のために当院へ来院いただくこともございます。

病院からのお知らせとお願い

1. 治療内容や看護の必要性から入院中に病棟・病室・ベッドの移動をお願いすることがありますので予めご了承ください。
2. 当院では「個人情報保護に関する法律」の規定に従って、患者さんの個人情報を利用させていただいております。詳細については各病棟の掲示板をご覧ください。
3. 当院は、厚生労働省が指定する「がん診療連携拠点病院」であり、その要件に従ってがん登録を実施しています。
4. 病院敷地内は全域禁煙です。敷地内で喫煙された場合には治療の継続ができません。
5. 当院では①暴言、暴力、威嚇行為などの迷惑行為、②器物破損行為、③文書作成等に関する強要行為や執拗な面談の要求など業務を妨害する行為をされた場合、治療をお断りし、院外退去を求めます。



関西医大の四季 関西医大創立90周年記念フォトコンテストの入賞作品。



入院に際して

入院日が決まりましたら、入院センターから電話でご連絡いたします。入院当日は、以下のものをご準備いただき、指定の時間に1階入院センター(A1)へお越しください。

なお、他の緊急入院患者が発生した場合、その緊急性から先にお伝えした入院日が延期変更となる場合がありますので、予めご了承ください。

ご持参いただく書類等

- 入院誓約書
- 「入院時の確認」の用紙
- 診察券

退院まで病棟でお預かりします。

- 保険証・限度額適用認定証
その他医療証・医療券など

※保険証等の提示がない場合は、
自費扱いになります。

- 印鑑
- 入院保証金

- ・産科(分娩等)及び自費入院の場合にお預かりし、退院時に精算します。
- ・預かり証は大切に保管ください。
- ・保証金のお支払いは、各種クレジットカード、デビットカードはご利用できません。

- ◆日用品は1階コンビニエンスストアにてお求めいただけます。
- ◆別途特別に必要なものは医師や看護師が説明いたします。

ご持参いただく必要物品

- パジャマ
レンタルをご希望の方は入院時に病棟でお申し出ください。
【1日130円・交換は週2回(7~9月は週3回)】
- 歯ブラシ・歯磨き粉
- シャンプー・ボディソープ・
ハンドソープ
- お箸・スプーン・コップ
(割れにくいもの)
- 下着・タオル・バスタオル
- 履物(すべりにくい物)
- ティッシュペーパーなど
- ヘアブラシ・髭剃り
- テレビ用イヤホン
- 服用されているお薬、注射など
※内服薬をご持参される場合は1週間分を
薬袋ごとご持参ください。
※入院中に他の医療機関でお薬を処方して
もらうことはできません。
- お薬手帳
- オムツ(必要な方)
- 筆記用具

病棟・病室の設備

【病室の氏名表示】

- 病室入口の氏名表示を希望されない場合は、入院時にお申し出ください。

【個人識別用リストバンドについて】

- 誤認の防止、緊急時の迅速な対応を可能にするために装着していただきます。
アレルギー等で支障のある方はご相談ください。

【読書灯】

- テレビの裏側、またはベッドサイドの壁のスイッチで明るさの調整ができます。



【セーフティーボックス：ベッド横にある個人用保管庫】

- 盗難防止のため、必要以外の現金、貴重品はお持ちにならないでください。
やむを得ない場合は、床頭台の電子キー付セーフティーボックスをご利用ください。
- 施錠された電子キーは常に身に付けていただくようにしてください。
- 手術時は電子キーをご家族にお預けください。
- 退院時は電子キーを所定の位置にお戻しください。



【テレビ・冷蔵庫用プリペイドカード】

- テレビ・冷蔵庫は一括料金です。24時間で300円/日です。
どちらも利用されない場合はカードを抜いていただくと使用が止まります。
- プリペイドカード販売機は、各階デイルームおよび1階コンビニエンスストアに設置しています。(1枚1000円) 5,000円、10,000円紙幣は使用できません。
- テレビのご利用は6時～22時(小児病棟は7時～21時)までです。
- 残り度数のあるカードは2階サービスカウンターおよび1階コンビニエンスストアのテレビカード精算機でご精算ください。



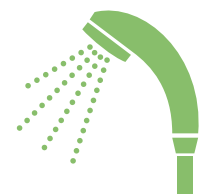
【ランドリー室】ご利用可能時間：8:00～20:00

- 病棟のランドリー室内の洗濯機と乾燥機は、プリペイドカードまたは現金でのご利用が可能です。
- 料金：洗濯機200円/1回 乾燥機100円/30分



【シャワー室】利用時間：9:30～21:30

- 各病棟にシャワー室があります。使用には医師の許可が必要です。
- 予約方法については各病棟でお尋ねください。



【ナースコール】

- 病室・トイレ・シャワー室・デイルームにナースコールがあります。
- 気分が悪くなった時など、必要時にボタンを押してください。

外出・外泊

外出・外泊は事前に医師の許可が必要です。担当医師または看護師に予めお申し出ください。
外泊は1泊2日を原則としています。希望により、リストバンドを外すことも可能です。

面会

面会時間：11時～20時 面会場所：各階デイルーム（談話室）

1. 面会時間をお守りください。
2. 面会のご案内は総合案内受付、防災センターで行っています。（休日、時間外は防災センターのみ）
3. 入院病棟のスタッフステーションにお申し出のうえご面会ください。
4. 多人数やお子様連れでの面会をご遠慮ください。
5. 症状により、面会をお断りしたり、時間を制限する場合がございます。
6. 面会に来られた方の病室内での飲食や宿泊は固くお断りいたします。
※5階小児・産科病棟の面会については制限がありますので、病棟でお尋ねください。
※来院者の面会制限のお申し出については病棟で受け付けています。
※電話、FAXによる患者さんの入院情報に関するお問合せは、お断りしています。

付添い

ご家族の付添いは必要ありません。但し、医師が必要と認めた場合は付添いが可能です。

点灯・消灯時間

点灯時間：6時（小児病棟 7時）
消灯時間：22時（小児病棟 21時）
消灯後はテレビ・ラジオなどは消してお休みください。

携帯電話のご利用について

携帯電話は各階のデイルーム・エレベータ前にてお使いいただけます。
それ以外の場所では、マナーモードまたは電源をお切りください。



診断書・証明書の申込みについて

入院中に診断書、入院証明書を依頼される場合は、病棟クラーク（事務員）にお申し出ください。
退院当日・退院後は2階文書窓口にて申込み手続きをお願いします。

| | | |
|------------|---------------|----------------|
| 病棟クラーク受付時間 | 平 日 | : 8時30分～14時 |
| | 土曜日(第1、第3、第5) | : 8時30分～12時30分 |
| 文書窓口受付時間 | 平 日 | : 8時30分～16時30分 |
| | 土曜日(第1、第3、第5) | : 8時30分～12時30分 |

食 事

入院中のお食事は、医師の指示に基づき管理栄養士が管理し、適時適温にて提供しております。

- 配膳後は1時間以内にお召し上がりください。
- アレルギーをお持ちの方は、医師や看護師にお伝えください。

食 事 時 間：朝食 8時～9時 昼食 12時～13時
夕食 18時～19時

朝 食：パン・ごはん・おかゆの中から選んでいただくことができます。

ご希望の方は、病棟スタッフにお申し付けください。
(一部選択不可能な食事がございます。)

選 択 食：昼食・夕食に選択食(A・B)を用意しております。

毎週2回(火・金)昼食のトレーに選択食用紙を乗せて配膳します。

記入した用紙はテーブル等目につきやすい所に置いてください。

※B定食(別メニュー)は1食につき別途差額料金20円を徴収させていただきます。

※食物アレルギーをお持ちの方、治療上制限のある方は選択できない場合があります。

また、用紙配布日に昼食が出ていない方は選択食対象外となります。

食 事 場 所：病室以外にダイルームを食堂としてご利用いただけます。

給 茶 機：ダイルームに給茶機を設置しております。ご自由にお使いください。

配茶は歩けない方を対象としておりますのでご了承ください。



特別サービス

当院では室料差額をお支払いいただいている方に、下記のサービスを行っております。

①特別メニューサービス

毎昼食、13階レストラン「のぞみ」より、レストランと同価格で、ご希望の食事を病室までお届けします。

※普通食を提供している方で、医師の了解を得た方に限ります。

※申込用紙に記入の上、前日13時30分までにスタッフステーションにお渡しください。

※精算は退院時にまとめてお支払いいただけます。

※日祝日、第2、第4土曜日はサービスを行っておりません。



②ミネラルウォーターサービス

入院当日から退院日まで、毎日1本関西医大ブランドのミネラルウォーターを病室へお届けします。



入院中にご注意いただくこと

1. 診察、看護については医師、看護師の指示に従ってください。
2. 点滴開始、交換のときには、睡眠中であってもリストバンドで氏名確認を行います。
3. 転倒・転落防止策として、①ベッドの高さは低い位置に、また②ベッドから転落しない位置にベッド柵をつけてください。
4. 履物については、①かかとが包まれていて、足を上げた時に脱げにくい物、②脱ぎ履きが楽なものにしてください。
5. 定められた部屋以外には立ち入らないでください。
6. 医療機器には触れないでください。
7. 体温計は入院時にお貸しします。退院時にお返しく下さい。破損、紛失された場合は、院内のコンビニエンスストアで購入していただくことになります。
8. 盗難防止のため、昼間は病室のカーテンを開け、ドアは閉めていただくようお願いします。
9. 燃えるゴミは病室のゴミ箱に入れてください。燃えないゴミはデイルームにある専用のゴミ箱に入れてください。血液のついてるものはゴミ箱に捨てずに職員にお知らせください。
10. テレビ、ラジオ、音楽プレーヤーなどはイヤホンを使用してください。
11. 入院患者さんへの郵便物の宛先には病棟名までお書きください。
12. 外部からの電話は緊急の場合を除き、伝言のみお伝えいたします。
なお、取扱時間は8時30分～21時です。
13. 入院期間中の継続駐車は固くお断りします。その場合は通常料金をお支払いいただきます。
14. 職員に対する謝礼等は固くお断りします。
15. 万一、火災・地震が発生した場合は医師、看護師、職員の誘導に従ってください。また、エレベーターは利用しないでください。あらかじめ各病棟にある「避難誘導経路図」をご確認ください。

感染予防のお願い

患者さんは抵抗力が弱くなっています。感染を予防するためにご協力をお願いいたします。

【手洗いの励行】

- ①病室に出入りする際
- ②トイレの前後
- ③食事の前後
- ④痰や鼻水などの体液を扱った際

【咳エチケット】

1. 咳のある方はマスクを着用してください。
2. マスクがない場合は、ハンカチやティッシュペーパーで覆い他の人へかからないようにしてください。

【面会をお控えいただく症状】

- ①発熱
- ②鼻水
- ③咳
- ④吐き気
- ⑤下痢
- ⑥目のかゆみ、充血

【職員が使用済みの針などでケガをした場合のお願い】

職員が誤って患者さんに使用した針などでケガをした場合には、患者さんの状態を知るために感染症検査の採血をお願いする場合があります。検査に関わる費用は病院で負担させていただき、検査結果についても希望があればお知らせします。



お支払いについて

入院中のお支払い

請求書は毎月10日前後に病室へお届けいたします。

お支払いは2階自動精算機(F3)またはサービスカウンター支払い窓口(F1)でお願いします。

退院時のお支払い

1. 退院計算が出来次第、「入院診療費のお知らせ」をお渡しいたします。退院は基本的に午前10時までとなります。
2. 入院保証金を預けられた方は、保証金預かり証の裏面に記名・捺印の上、会計窓口にご提出ください。
3. 伝票の遅れなどにより、退院後に追加請求をさせていただくことがありますので、ご了承ください。
4. お支払い金額を事前にお知りになりたい方は、2階サービスカウンター(F1)または病棟クランクまでお尋ねください。

お支払い場所・時間

2階 自動精算機コーナー(F3)

平日 : 9時～17時

土曜日(第1、第3、第5) : 9時～14時

サービスカウンター支払い窓口(F1)

平日 : 9時～17時

土曜日(第1、第3、第5) : 9時～13時30分

1階 救命救急外来受付(D1)

平日 : 17時～21時

土曜日(第1、第3、第5) : 13時30分～21時

※休診日のお支払いは救命救急外来受付で9時～21時まで取り扱っています。

※お取り扱いできるカード

VISA、JCB、マスター、e-net、各銀行のデビットカードが使用できます。

医療費の公費補助等について

医療費公費負担制度

医療費については、健康保険給付の他に公費負担制度があります。

生活保護(医療扶助)、身体障害者医療費助成(手帳発行・医療証発行)、ひとり親家庭医療費助成、更生医療、精神保健法(通院)に関しては「市町村の福祉事務所」が取り扱い窓口となります。

また、養育医療、育成医療、感染症法(結核)、特定(指定)疾患、小児慢性特定疾患は「居住地管轄の保健所」が取り扱いとなります。

限度額適用認定

〔限度額適用認定証〕

- 70歳未満及び70歳以上で3割負担の方の窓口負担が月額で一定の限度にとどめられる制度があります。加入されている健康保険の発行元(保険者)へ事前にお問合せください。
- 限度額適用認定証を申請せずに医療費を支払った場合でも、払い戻しを受けることができます。手続き方法など詳しくは健康保険の発行元(保険者)にお問合せください。

医療費減額制度

〔減額認定証〕

- 住民税が非課税世帯の方は、医療費や食事負担金が減額される場合があります。加入されている保険証の発行元(保険者)にお問合せください。

※医療費公費補助についてのご相談やご不明な点があれば2階「患者総合相談窓口(F1)」までお問合せください。

当院の医療費算定方法について

当院は厚生労働省が導入した「診断群分類に基づく包括評価制度(DPC)」の対象病院となっております。DPC^{*}は、診療行為ごとの「出来高払い方式」とは異なり、1日当たりの一定額を基本に医療費を計算する方式です。

但し、手術・リハビリテーション・放射線治療・輸血・麻酔・指導管理料・精神科専門療法・特殊な処置や検査・退院時処方等は出来高払での算定となります。

ご不明な点がございましたら、医事課 医療サービス係「2階・サービスカウンター(F1)」までお問合せください。

※DPC=Diagnosis Procedure Combinationの略

院内相談窓口について

患者総合相談窓口

場 所：2階 患者総合相談窓口(F1)

相談内容：医療福祉、医療看護、がん相談支援、介護保険、医療安全、交通事故、労働災害、薬剤相談、生活保護、公害医療、苦情相談、個人情報相談、よろず相談

相談時間：平 日 9時～17時(受付は16時まで)
土曜日 9時～13時(受付は12時まで)※休診日は除く

がん相談支援窓口

場 所：1階 がん相談支援センター(A2)

相談内容：①がんの治療や検査、予防等一般的な情報提供に関する事、②病気への不安に関する事、③経済的問題に関する事、④療養生活のサポートに関する事、⑤地域の医療機関や医療従事者の情報提供に関する事、⑥セカンドオピニオンに関する事、⑦緩和ケアに関する事、⑧アスベストによる肺がんおよび中皮腫の相談に関する事

相談時間：平 日 9時～17時(受付は16時まで)
土曜日 9時～13時(受付は12時まで)※休診日は除く

医療福祉相談窓口

場 所：1階 医療福祉相談(A2)

相談内容：①介護福祉機関との連携に関する事、②療養中の諸問題に関する事、③経済的問題に関する事、④退院後の療養相談に関する事、⑤社会復帰援助に関する事、⑥受診、受療援助に関する事、⑦地域活動に関する事、⑧介護保険サービスや訪問診療・訪問看護に関する事

相談時間：平 日 9時～17時(受付は16時まで)
土曜日 9時～13時(受付は12時まで)※休診日は除く

院内の施設・設備について

●コンビニエンスストア『ファミリーマート』

場 所：1階

営業時間：24時間

備 考：入院に必要な物品の販売
テレビカード、ATM、宅配、切手類



●喫茶店『ドトールコーヒー』

場 所：2階エントランスホール

営業時間：平 日 7時～20時

開院土曜日 7時～18時

休 診 日 9時30分～18時



●展望レストラン『のぞみ』

場 所：13階

営業時間：平 日 11時～16時

開院土曜日 11時～15時



●理美容室『ヘアーサロン edu.』

場 所：1階

営業時間：9時～17時

定 休 日：日曜、祝日の月曜、第2・第4土曜



●屋上庭園

場 所：6階

開放時間：6月～9月 7時～19時30分

10月～5月 7時～18時



●やすらぎ文庫

場 所：1階

開室時間：9時～17時

休 館 日：年末年始

●枚方信用金庫ATM

1階 営業時間：8時～21時

●公衆電話

1階・2階の正面玄関、1階救急外来、各階デイルーム

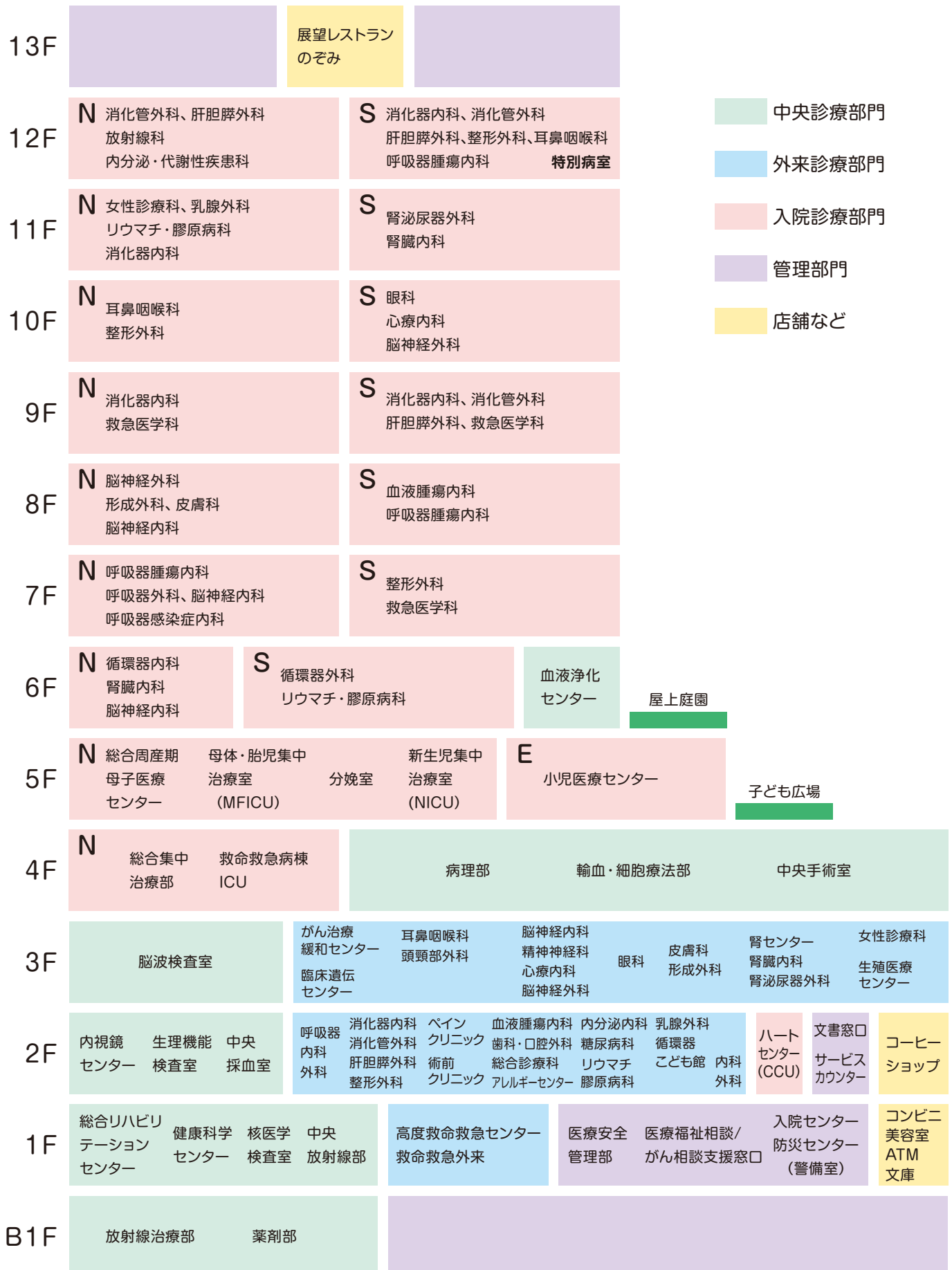
●タクシー電話

1階正面玄関、1階救急外来

●郵便ポスト

1階屋外正面玄関

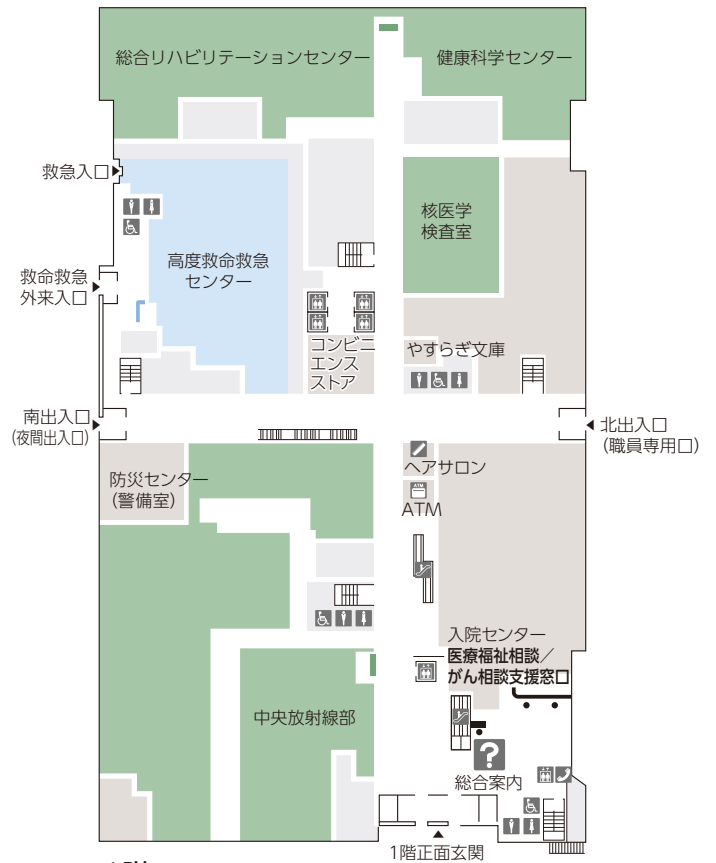
フロア構成



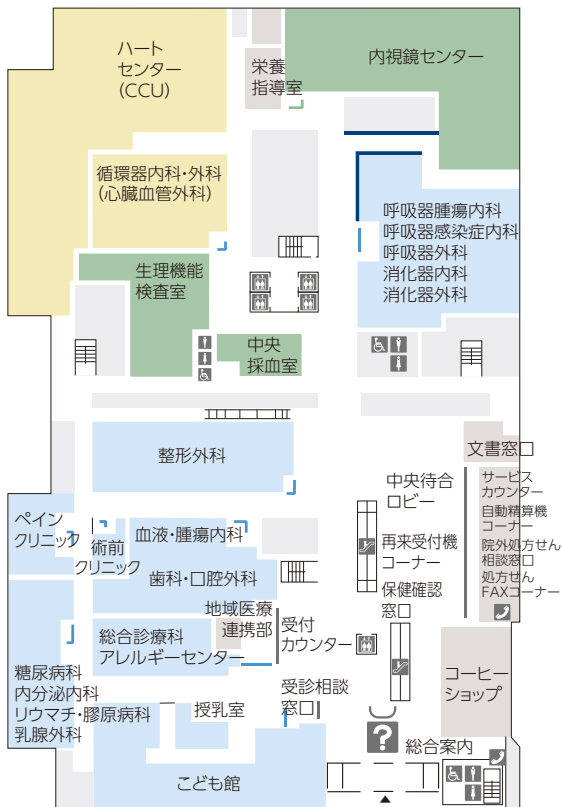
フロアマップ



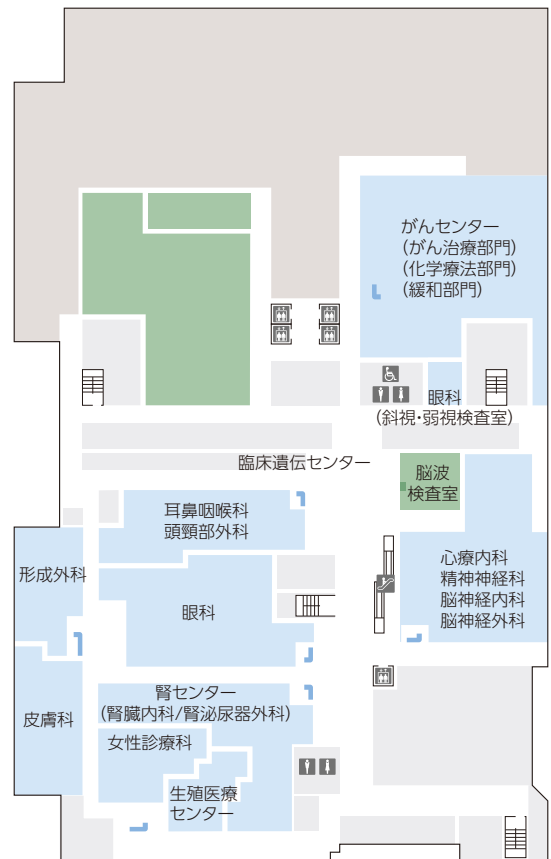
地下



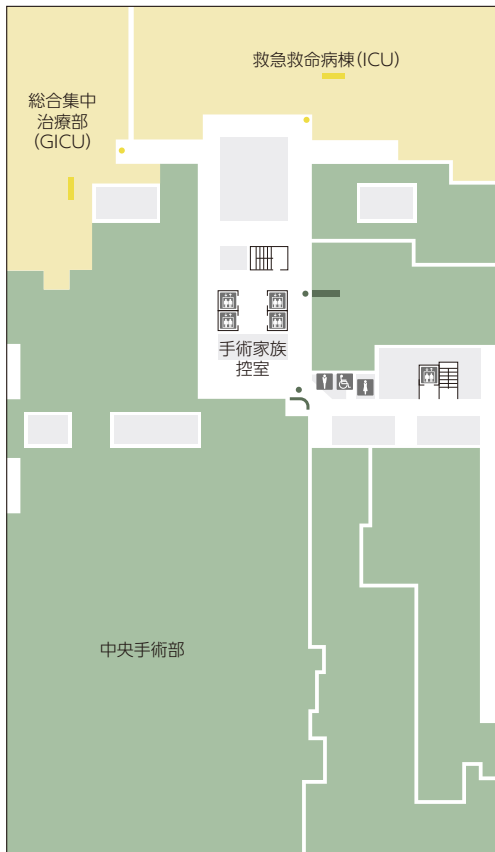
1階



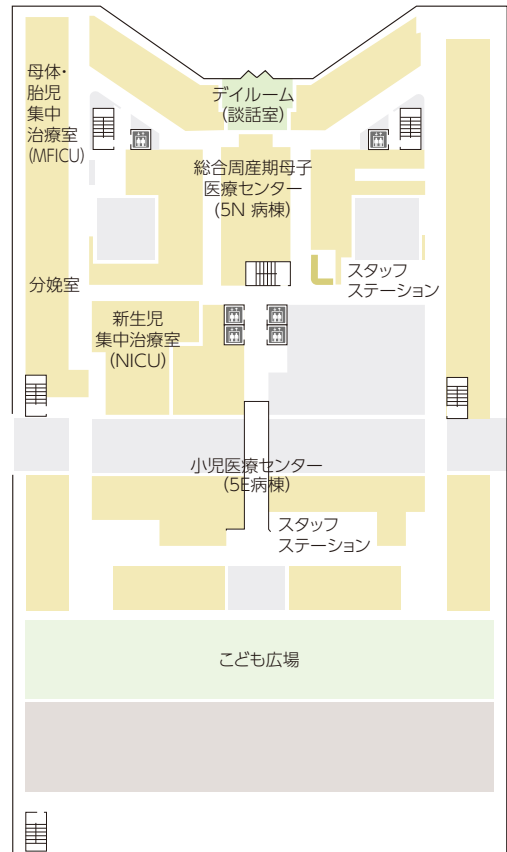
2階



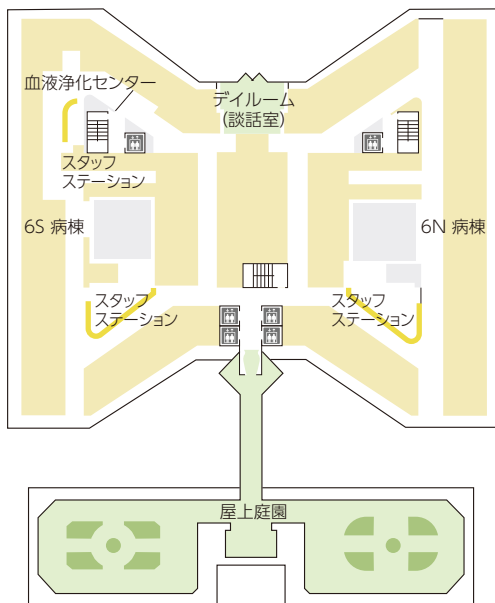
3階



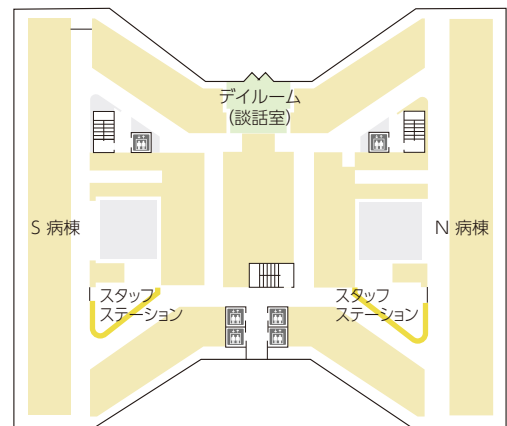
4階



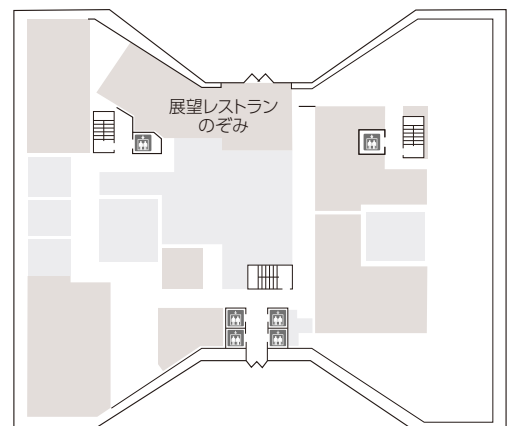
5階



6階



7~12階



13階

病室設備 一覧表

全室共通施設：貴重品金庫付木製床頭台・冷蔵庫・12型アーム式液晶テレビ

| 部屋種別 | 室料差額 | ユーティリティ | 病床設備 | 面積 | 病棟 |
|--------|--------|------------------------------|-------|------------|------------------------------------------------------------|
| 4床室 | 0 | トイレ・洗面台 | | 37.1~38㎡ | 4N 5N 5E 6N 6S 7N 7S 8N 8S 9N 9S 10N 10S 11N 11S 12N |
| 個室(A) | 15,500 | UST(ユニットシャワー・ トイレ・洗面)・洗面台 | カード電話 | 18.4~18.6㎡ | 6N 6S 7N 7S 8N 9N 9S 10N 10S 11N 11S |
| 個室(B) | 14,500 | UST(ユニットシャワー・ トイレ・洗面) | カード電話 | 16.2~18.6㎡ | 5N 6N 7N 7S 8N 9N 9S 10N 10S 11N 11S |
| 個室(C) | 13,500 | トイレ・洗面台 | | 17.3~17.8㎡ | 6N 6S 7N 7S 8N 9N 9S 10N 10S 11N 11S 12N |
| 個室(D) | 14,000 | トイレ・洗面台 | | 18.2~19.4㎡ | 6N 7N 7S 8N 9N 9S 10N 10S 11N 11S |
| 2床室(B) | 7,500 | トイレ・洗面台 | | 32.3~35.0㎡ | 12N |
| 個室(F) | 9,500 | 収納型トイレ洗面付き | | 16.9㎡ | 10S 12N |

* 室料には、別途消費税がかかります。

* 入院日と退院日の室料差額は、健康保険による入院料と同様に入室・退室の時間に関わらず1日として計算いたします。また入院中の外泊期間も含めて計算します。

* の病室からご希望をうかがいます。

12S 病棟

| 部屋種別 | 室料差額 | ユーティリティ及び病床設備 | 面積 |
|-------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 個室(特A-1) | 75,000 | ミニキッチン・クローゼット・洗面台・トイレ・ UB(ユニットバス)・デスク・収納 貴重品金庫付収納タンス・42型プラズマテレビ・ 2ドア冷蔵庫・15型液晶テレビ・カードFAX電話・ 応接セット・テーブルスタンド | 55.1㎡ |
| 個室(特A-2) | 80,000 | 別室・ミニキッチン・クローゼット・洗面台・トイレ・ UB(ユニットバス)・デスク・収納 貴重品金庫付収納タンス・42型プラズマテレビ・ 2ドア冷蔵庫・15型液晶テレビ・カードFAX電話・ 応接セット・テーブルスタンド<控室>応接セット | 57.0㎡ |
| 個室(特B) | 48,000 | ミニキッチン・クローゼット・洗面台・トイレ・ UB(ユニットバス)・デスク・収納 貴重品金庫付収納タンス・冷蔵庫・15型液晶テレビ・ カードFAX電話・応接セット | 35.0㎡ |
| 個室(特C) | 18,000 | クローゼット・洗面台・UBT(ユニットバス・トイレ・洗面) 貴重品金庫付収納タンス・冷蔵庫・15型液晶テレビ・ カード電話・ソファ | 18.4㎡ |
| 個室(特D) | 18,000 | 洗面台・UBT(ユニットバス・トイレ・洗面) 貴重品金庫付収納タンス・冷蔵庫・15型液晶テレビ・ 木製ロッカー・カード電話・ソファ | 18.6㎡ |
| 個室(特E) | 18,000 | 洗面台・UBT(ユニットバス・トイレ・洗面) 貴重品金庫付収納タンス・冷蔵庫・15型液晶テレビ・ 木製ロッカー・カード電話・ソファ | 18.3㎡ |
| 個室(特F) | 17,000 | UBT(ユニットバス・トイレ・洗面) 貴重品金庫付収納タンス・冷蔵庫・15型液晶テレビ・ 木製ロッカー・カード電話・ソファ | 17.0~17.4㎡ |
| 個室(特G) | 17,000 | UST(ユニットシャワー・トイレ・洗面) 貴重品金庫付収納タンス・冷蔵庫・15型液晶テレビ・ 木製ロッカー・カード電話・ソファ | 16.9~17.8㎡ |
| 個室(特C) 指定検査入院用 | 10,000 | クローゼット・洗面台・UBT(ユニットバス・トイレ・洗面) 貴重品金庫付収納タンス・冷蔵庫・15型液晶テレビ・ カード電話・ソファ | 18.4㎡ |

駐車場のご利用について

| | 駐車料金 | 処理方法 | 取扱場所 | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 一般料金 | 1時間まで 500円 以後1時間毎に 200円 ※30分まで無料 お見舞い・付添いの方も一般料金となります。 (手術当日の付添いには優待があります。) | / | / | | | | |
| | 外来受診・入院当日 6時間まで 500円 以後1時間毎に 200円 ※30分までは無料 | | | | 右記の場所に駐車券と領収書(予約票または受付票も可)をご提示ください。 ※ご提示のない場合は一般料金となりますのでご注意ください。 | 【9:00~17:00】 1階 ・入院センター ・総合案内 (14:30まで) 2階 ・総合案内 | 【17:00~9:00】 【休診日】 1階 ・警備員室 |
| | | | | | 1. 手術当日患者の付添いの家族 2. 入院中に病院の指示で来られた家族 当日に限り、1回 500円 ※30分までは無料 | 右記の場所に駐車券をご提示ください。 1. 手術当日の方は4階手術室または警備員室で優待割引票を発行します。 2. 病院の指示で来られた方は、病棟スタッフステーションで優待割引票を発行します。 ※ご提示のない場合は一般料金となりますのでご注意ください。 | 【9:00~17:00】 |
| 身体障害者等割引 (障害者手帳・療育手帳・被爆者手帳・水俣病手帳・精神障害者保健福祉手帳・小児慢性特定疾病医療受給者証をお持ちの方) 無 料 | 右記の場所に駐車券と「駐車禁止等除外指定者標章」または「障害者手帳など」をご提示ください。 | 【9:00~17:00】 | 【17:00~9:00】 【休診日】 1階 ・警備員室 | | | | |

※千円札と硬貨のみご使用できます。

※入院期間中の継続駐車は固くお断りします。

ご入院時の確認

患者氏名

生年月日 (大・昭・平・令)

年

月

日

①今回、当院に入院されるにあたり過去3ヶ月以内に他病院で入院されたことがありますか。

(はい ・ いいえ)

以下は「はい」とお答えの方のみ記入してください。

②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)

「はい」とお答えの方はこの自己申告書と一緒にご提出ください。

③前回入院していた病院名と入退院日をお教えてください。

(病院名)

(入院日) 年 月 日

(退院日) 年 月 日

④入院していたときの主な傷病名がわかればご記入ください。

(傷病名)

| | | | |
|-------------|--|----|--|
| この欄は記入不要です。 | | | |
| I D | | | |
| 診療科 | | 病棟 | |

入院誓約書

関西医科大学附属病院長 殿

私はこの度貴院に入院するにあたり、下記事項を守ることを誓約します。
万一、違反した場合は、退院を命ぜられても異議を申しません。

記

- (1) 「入院案内」等の注意事項、諸規則を守ります。他の患者さんや貴院に迷惑をかけません。
- (2) 入院費、その他の諸料金は所定の期限までに遅滞なくお支払いします。

令和 年 月 日

フリガナ _____

生年月日

患者氏名 _____ 印 (男・女) (昭・平・令) 年 月 日

現住所 _____ 電話 (携帯) _____

勤務先 _____ 電話 (勤務先) _____

貴院に入院するにあたり、上記患者が誓約した事項について、共に責任を負うことを誓約いたします。
上記患者の入院に関し、身元をお引き受けします。

フリガナ _____

生年月日

氏名 _____ 印 (男・女) (昭・平) 年 月 日

現住所 _____ 電話 (携帯) _____

勤務先 _____ 電話 (勤務先) _____

患者との関係 _____

食物アレルギー聞きとり用紙

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日 氏名 _____

<食物アレルギーの有無> あり なし

*食物アレルギーありの方のみ下記にチェックを入れてください。
(好き嫌いは除く)

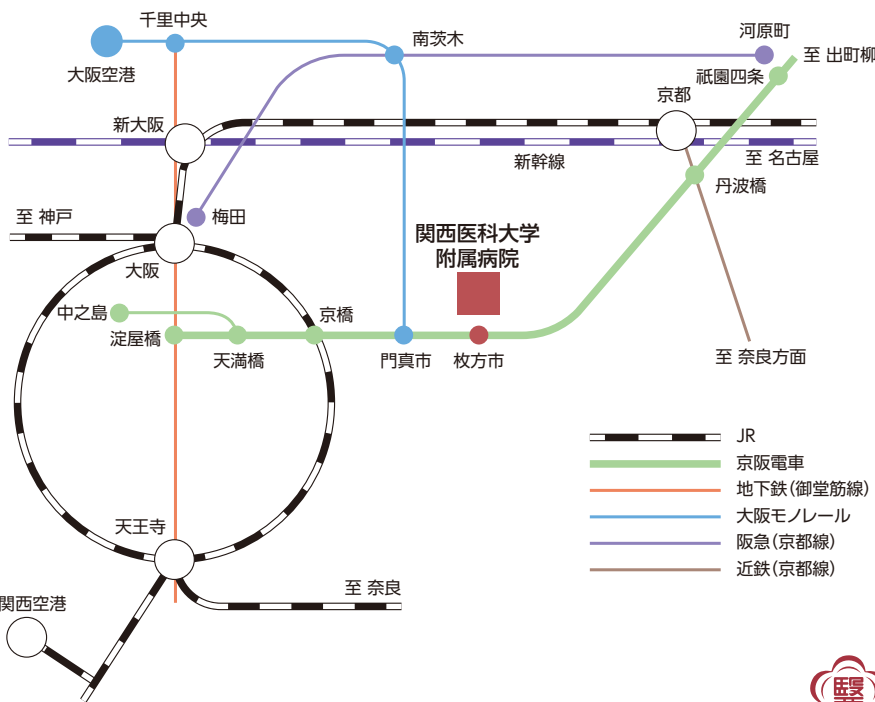


| アレルゲン | 除去の程度 | 詳細 |
|--------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 卵 | <input type="checkbox"/> 完全除去 | 卵が少量でも含まれる食品すべて使用しない |
| | <input type="checkbox"/> 少量なら可 | 天ぷら、フライの衣・ハンバーグのつなぎ等卵が少量5gまでは使用 |
| | <input type="checkbox"/> 生卵禁止 | マヨネーズのみ除去 |
| <input type="checkbox"/> 牛乳・乳製品 | <input type="checkbox"/> 完全除去 | 乳製品が少量でも含まれる食品すべて使用しない |
| | <input type="checkbox"/> 少量なら可 | バター・パン・コンソメ等乳製品が少量5gまで含まれる食品は使用 |
| <input type="checkbox"/> 小麦粉 | <input type="checkbox"/> 完全除去 | 小麦が少量でも含まれる食品・調味料すべて使用しない |
| | <input type="checkbox"/> 調味料可 | 醤油・味噌は使用 |
| <input type="checkbox"/> そば | | 完全除去 |
| <input type="checkbox"/> かに | | 完全除去 |
| <input type="checkbox"/> えび | | 完全除去 |
| <input type="checkbox"/> さば | | だしのみ使用可 |
| <input type="checkbox"/> ナッツ類(落花生・カシュナッツ等) | | 完全除去 |
| <input type="checkbox"/> 大豆 | <input type="checkbox"/> 完全除去 | 大豆が少量でも含まれる食品・調味料等すべて使用しない |
| | <input type="checkbox"/> 調味料可 | 醤油・味噌・油は使用 |
| <input type="checkbox"/> キウイ | | 完全除去 |
| <input type="checkbox"/> 桃 | | 完全除去 |
| *その他(上記にあてはまらないアレルギーや症状・補足等あればご記入ください) | | |

* 記入された用紙は入院時病棟スタッフにお渡しください。

アクセス

- 京阪電車枚方市駅から徒歩3分
- 枚方市駅北口バスターミナルから無料シャトルバス(8時~16時)を運行しています



■新大阪駅(新幹線)から



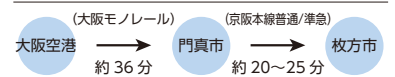
■JR大阪駅から



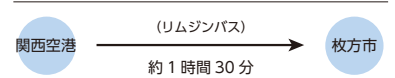
■京都駅(新幹線)から



■大阪(伊丹)空港から



■関西空港から



 **関西医科大学病院**
KANSAI MEDICAL UNIVERSITY HOSPITAL

〒573-1191 大阪府枚方市新町2-3-1
TEL 072 (804) 0101 FAX 072 (804) 0131
<http://www.kmu.ac.jp/hirakata/>