

## 入院生活のしおり



**Q O L E R**

医療法人クオラ  
クオラリハビリテーション病院あいら  
QOLER-Rehabilitation-Hospital-Aira

## 【運営理念・方針】

### 《クオラグループ理念》

よりよい暮らしを実現するパートナーとして地域社会に貢献します。

### 《クオラグループビジョン》

私たちは、医療・保健・福祉から生活関連にいたるまで、地域に根ざしたサービスネットワークを構築し、高度な知識・技術を兼ね備えた事業グループを目指します。

### 《クオラリハビリテーション病院あいら 運営方針》

地域の中核となるリハビリテーション病院を目指し、専門性の高い医療を実現します

## 目次

1. 患者様の権利宣言
2. 患者様と医療者のパートナーシップについて
3. 入院の手続き
4. 入院時にお持ちいただくもの
5. 入院中の生活について
  - 1) 検査
  - 2) 他医受診
  - 3) 外出・外泊
  - 4) 面会
  - 5) 個室
  - 6) テレビ
  - 7) 病室移動
  - 8) お食事
  - 9) 入浴
  - 10) 洗濯
  - 11) 寝衣
  - 12) 寝具
  - 13) 散髪
  - 14) リハビリテーション
  - 15) 車椅子・歩行器・杖
  - 16) 飲酒・喫煙
  - 17) 携帯電話
  - 18) 消灯時間
  - 19) 付き添い
  - 20) 駐車場のご利用
  - 21) お心遣い
  - 22) 退院時間
6. 入院費等について
7. 医療福祉相談について
8. 教育、研究等について
9. その他



## 1. 【患者様の権利宣言】

わたくしたちは、患者様の尊厳を守り信頼される、良い医療を行うために、患者様の権利に関する宣言を掲げます。これは 1981 年に採択された「患者の権利に関する世界医師会リスボン宣言」を参考に当院用として作成したものであります。

### § 1 良質の医療を受ける権利

個人的な背景や病気の質によって差別されること無く、適切で良質な医療を継続して受ける権利があります。

### § 2 選択の自由

病院や医師を自由に選択し、または変更する権利と他の医師の意見を求める権利があります。

### § 3 自己決定権

充分な説明を受けた後で、治療方法を自らの意思で選択し、治療を受ける又は拒否する権利があります

### § 4 情報に関する権利

治療や症状について全てを知る権利があります。知りたくないことについては知らされない権利があります。

### § 5 秘密保持に関する権利

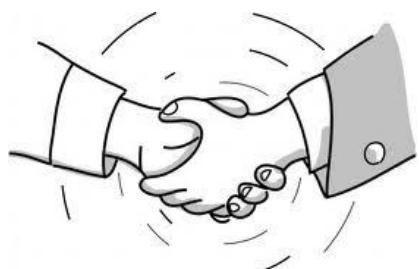
診療の過程で提供下さった全ての個人情報、プライバシーの機密保持を得る権利があります。

### § 6 尊厳性への権利

自ら病を克服しようとする主体として、常にその生命・身体・人格が尊重される権利があります。

### § 7 患者様へのお願い

- ・自身の健康に関する情報をできるだけ正確にご提供下さい。
- ・私達と協力して治療効果をあげる努力をして下さい。
- ・他の患者様の治療に支障をあたえないようにご配慮下さい。
- ・患者様を正しく確認させていただくために、職員がお尋ねしましたらお名前をお答えください。



## 2. 【患者様と医療者のパートナーシップについて】

わたくしたちは、ご利用者様の自立と社会復帰を目標とし、身体的・精神的・社会的側面にわたり、チーム医療でリハビリテーションを提供いたします。そのチーム医療に患者様が主体的に参加するためには、患者様と医療者が協同する仕組みが重要であると考えております。患者様の権利を尊重し、ご納得いただける充分な説明と情報の開示を行います。ご希望があれば他医の意見を求める事を支援いたします。また安全確保のために患者様に積極的な医療参加を求めることがあります。

そうして患者様がご理解し納得したうえで選択した医療を安心して受けさせていただくように努めます。

### § 1 患者様の権利

患者様の権利宣言に掲げます権利を尊重し、最良の医療を目指します。

患者様はこの権利に守られております。

### § 2 説明と同意（インフォームドコンセント）

医療行為（検査・処置・麻酔・手術・その他）を行う前に、その意味や目標、利点と欠点をわかりやすい言葉で説明します。わからないことは何でも、ご質問下さい。一度聞いて判らないときは再度聞いて下さい。

説明の内容が充分理解でき、納得できたら患者様の自由な意思で方針を決定して下さい。

これらの説明と同意は充分プライバシーを配慮して行います。

### § 3 情報開示

患者様への診療情報提供に関して決まりを設け、質の高い医療を実現するよう目指しております。

個人情報管理委員会を設置し、提供する情報の範囲、提供を申し出ることができる人、方法、費用の負担を規定しております。このことで、患者様が安心して情報の提供を申し出ることができ、また患者様のプライバシー保護につながると言えます。

### § 4 セカンドオピニオン

セカンドオピニオンとは、患者様の病状や治療方針について他の医師の意見を求めることがあります。疑問や不安な点は主治医と話し合い、患者様がより納得のいく医療を受けることができるよう努めておりますが、当院以外の医師の意見を求められるように、当院での診療上の情報を提供いたします。

### § 5 安全対策

当院では、常に「人は誰でも間違いを起こす」ことを念頭に、医療に携わる個人の問題と組織に潜むシステムの問題との双方を検討し、病院全体や各々の職場において安全性の向上をはかっています。具体的には、様々な場面での医療における安全性確保のため、「医療安全管理委員会」「院内感染対策委員会」を設置し、安全対策に取り組んでおります。また、リハビリテーション病院という特性より、治療だけでなく日常生活の場でも事故のリスクが非常に高くなるため、患者さんのリスク評価に基づく防止策を実施しております。

患者様も、必要な指示の厳守や本人確認へのご協力など医療に伴うリスク管理のパートナーになることをお願いします。また、事前の説明になかったような出来事や症状など治療を受けているときに不安に感じることがあったら、すぐお伝え下さい。

### 3. 【入院までの手続き】

入院当日に以下のものをご用意いただき、「2階総合受付」へ午前 10 時半～11 時の間に入院の手続きを行ってください。

入院手続には以下のものが必要となります。

- 入院承諾書
- 健康保険証

※保険証のご提示がない場合、自費請求となる場合がございます。

※介護保険被保険者証、後期高齢者医療被保険者証、限度額適用認定証、特定疾病療養受療証、特定疾患医療受給者証、身体障害者手帳等をお持ちの方は2階総合受付にご提示下さい。

- 退院証明書（過去3ヶ月以内に他の医療機関に入院された方）

★上記3点につきましては2階総合受付へご提示下さい。

- 印鑑（本人・保証人： 認印で可）

※ 入院中に保険証・住所等が変わった場合は新しい保険証をご提示ください。

※ 他院からの転院の場合は診療情報提供書（原本）をお持ちください。

※ 休日及び夜間に緊急入院となられた方は、入院翌日の午前9時00分～午後5時までに  
(但し、土曜午後・日・祝日は除く) 2階総合受付で上記の手続を行ってください。

### 4. 【入院時必要物品】

当院は売店がありませんので、下記の日用品に氏名をご記入のうえご準備ください。

※1階エレベーター前に日用品の自動販売機を設置しておりますので、一部の商品に関しては揃えることができます。

1) お持ちいただくもの（日用品） ※下記日用品は入院生活の為の必要最小限を原則としております

- 入院生活のしおり（本冊子）
- タオル及びバスタオル 各5枚程度（レンタルされる方は不要）
- 肌着（下着）5枚程度（レンタルされる方は不要）
- 寝巻き3～5枚程度（レンタルされる方は不要）
- 体温計（貸出有り）
- ゴミ箱・ゴミ袋
- 日常着3～5枚程度（リハビリテーションを行える動きやすい物）
- 洗濯物を入れる袋
- 運動靴（踵のある靴、スリッパは不可）
- イヤホン（テレビを視聴される方）
- 洗面道具（洗面器・プラスチックコップ・歯ブラシ・歯磨き粉・義歯入れ・義歯用洗剤）
- 入浴用具（シャンプー・リンス・ボディソープ又は石鹼）
- ティッシュペーパー
- 電気カミソリ（T字カミソリは不可）
- かかりつけ医からの処方薬（点眼・外用薬・内服薬等）
- お薬手帳
- マスク（5枚～10枚程度）
- 洗濯用洗剤（院内のコインランドリーを使用される場合のみ）

## 2) お持込みできないもの

- 銳利な物（ハサミ、カミソリ、爪切りなど）、陶器類、電化製品（電気毛布やポットなど）
- 私物の毛布や枕等の寝具類
- 食べ物の持ち込みは、原則禁止致します。また、同室の患者への差し入れもご遠慮ください

※電波利用機器（パソコン及びポケット WiFi 等）の持ち込みは可能ですが、

院内の電子機器の影響によってはご遠慮いただくことがございますので、ご了承ください。

なお、持ち込まれた電波利用機器において、施設内での破損・盗難・紛失等について、当院では一切の責任を負いかねますのでご了承ください。

※特別のご事情がある場合はスタッフステーションまでご相談下さい。

※上記日用品は入院生活の為の必要最小限を原則としております。（氏名の記載をお願い致します）

※おむつ使用の方は、原則当院にて準備するオムツを使用させていただきます。

### 注意！！ 盗難防止にご協力ください

貴重品・通帳・現金などはお預かりできません。貴重品の持ち込みはできる限り控えてください。

お持ちになった場合は**コンソールの金庫をご利用ください。**

万一盗難が発生しても当院は責任を負いかねますので、ご自身での管理をお願いいたします。

**※金銭の盗難に関しては警察への通報対応をさせていただきます。**

## 5. 【入院生活について】

入院していただく皆様が快適な入院生活を送れますように、下記の内容をご理解いただき、ご協力をお願い致します。

### 1) 検査について

主治医の判断により、入院時に必要な検査（採血・採尿・心電図・レントゲン等）を行わせていただきますのでご了承ください。なお、患者様に使用した注射針等、銳利物の取り扱い不備により誤って針刺し切創事故を職員が起こしてしまった場合、速やかに患者様の血液を調べる必要がございます。（後日、同意書のサインをいただきます）普段からこのような事故が起きないように十分に気を付けておりますが、患者様のご理解とご協力のほどよろしくお願ひ致します。（この検査に関する費用は無料です）また、宗教的なご事情で治療内容に制限がある患者様につきましては、当院で入院するにあたってご説明したいことがございますのでお申し出ください。

### 2) 他医受診について

入院中に主治医の許可なく他の医療機関を受診することは（お薬だけであっても）できません。  
他院への受診を希望される方は主治医までお尋ねください。

### 3) 外出・外泊について

**※新型コロナウイルス感染防止の為、外出外泊を制限しております**

主治医の許可が必要となりますので事前に申請が必要です。ご希望の方はスタッフステーションまでご相談ください。（原則、月に2回までとなります）

また、急な申し出や、土日祝日の外出外泊は許可できない場合がありますのでご了承下さい。

病院で使用中の車椅子・歩行器は外出外泊時に貸し出しありませんので、準備をお願いします（その他の不明な点は、スタッフへお尋ねください）

#### 4) 面会について

**新型コロナウイルスの拡大防止を目的として、患者様への面会は当面の間お断りしております。**

(緊急時や主治医が必要と認めた場合はこの限りではありません)

なお、衣類等の洗濯物受け渡しにつきましては午後1時～午後5時までの間に限り、  
平日は2階入院受付にて、土曜・日曜・祝日は正面玄関横のインターホン呼出にて受け渡しをさせ  
て頂いております。上記時間帯以外での受け渡しは対応出来かねますのでご了承ください。  
また、食品のお預かりはできませんのでご注意ください。

#### 5) 個室について

個室（冷蔵庫、テーブル設置）を利用される方は、書類に署名をいただき、  
室料として下記の料金を徴収致します。

病棟	部屋番号	料金(1日あたり・税込)
一般病棟	307・308・317・318	4,400円
回復期リハ病棟	407・408・417・418	4,400円

#### 6) テレビについて

備え付けのレンタルテレビがございます。ご希望の方はスタッフステーションまでお申し出下さい。  
テレビ視聴やその他の音声機器（パソコンやDVD機器等）使用の際は、まわりの患者様方の療養  
の妨げとなりますので、必ずイヤホンを使用してください。  
(1日あたり税込価格275円、地上デジタル放送のみ視聴可能です)

#### 7) 病室移動について

治療の都合上、病室を移動して頂く事がございますので、あらかじめご了承ください。

#### 8) 食事について

入院中の食事は病院が治療の一環として、それぞれの症状に適した食事をご用意しております。

アレルギーにつきましては、入院時に看護師がお伺いします。

朝食：午前7時45分～　昼食：午前11時45分～　夕食：午後6時～

※療養の妨げになる場合がありますので、食べ物の持ち込みや差し入れ、同室者への差し入れはご  
遠慮ください。

#### 9) 入浴について

お一人で入浴できる方は各病棟の個浴をご利用いただいております。毎日、利用できます。

利用時間：当日予約制となっております（午前9時～午後4時30分）

ご利用については看護師または看護補助者へお声かけください。

入浴に介助が必要な方は2回／週の入浴になります。

入浴日：月・木（年末年始は変更する場合があります）

※治療等の都合上、時間指定は出来ませんのでご了承下さい。



## 10) 洗濯について

お持ち込みされる衣類等の洗濯依頼も承っております（有料）。ご希望の際は、所定の用紙がございますので、病棟職員へお声掛けの上、申込書の記入をお願い致します。

※洗濯については、委託業者（株式会社カクイックス）との個人契約となります。

※洗濯についてお預かりできないもの

○毛布 ○タオルケット ○綿の入ったもの（座布団・はんてん等）

○ウール・絹製品等、縮む可能性のあるもの

また、3階、4階にコインランドリーもございますので、そちらもご利用いただけます。

（洗濯1回 200円・乾燥30分 100円 利用時間：午前7時～午後7時）

ご自分でできない方は、ご家族のご協力をお願いします。洗濯の汚れ物はコンソールの1番下にいれております。当院では洗濯物干し場はありませんので、乾燥機をご利用ください。

## 11) 寝衣について

有料レンタルの寝衣（患者衣・タオル類・肌着・下着類等、必要に応じて選択可）を準備しております（委託業者による「入院セットのご提供」となります）。ご希望の際は、所定の用紙がございますので、病棟職員へお声掛けの上、申込書の記入をお願い致します。寝衣の交換は、6月～10月：週に3回・11月～5月：週に2回ですが、汚れた場合や取り替える必要がある場合にはその都度交換いたします。

※ただし、リハビリテーションが必要な状態である患者様に関しては、更衣訓練も必要となりますので、動きやすい衣類の準備をお願いします。

## 12) 寝具について

寝具の包布、シーツの交換は、週に1回：火曜日もしくは水曜日ですが、汚れた場合や取り替える必要がある場合にはその都度交換いたします。

## 13) 散髪等について

月に1回、原則第2月曜日に訪問美容室にて散髪を行なっております。

ご希望の方は第1金曜午前中までに、2階総合受付にてお申ください。

尚、費用はお申込時に2階総合受付にてお支払いください。（いずれも税込価格）

※カット 1900円 ※丸刈り 1900円 ※前髪カット 500円

## 14) リハビリテーションについて

リハビリテーションは主治医の診断に基づき実施されます。

- (1) 当院は年間365日リハビリテーションを提供できる体制をとっていますが、患者様の状態により、リハビリテーションの内容、頻度は異なります。
- (2) 毎日同じ時間に実施できない場合がございます。リハビリテーションの時間については前もって担当より説明を致します。
- (3) 病棟の移動に伴って担当セラピスト（理学療法士・作業療法士・言語聴覚士）が変更になる場合が

ございますので、あらかじめご了承ください。

#### 15) 車椅子・歩行器・杖について

車椅子・歩行器は患者様用をご用意いたしておりますが、場合により一人一台のご用意は困難な場合もございますので、あらかじめご了承下さい。

なお、入院前からご利用されている杖・車椅子・歩行器の持ち込み使用も可能ですが、リハビリテーション等で必要になった段階で持参頂くよう、当院からお声掛けさせて頂きます。

#### 16) 飲酒・喫煙について

一日も早い回復のため、入院中の飲酒は禁止しております。喫煙は極力控えてください。

院内、病室内は禁煙となっておりますので、必ず指定された場所で喫煙してください。お見舞いの方も同様となります。お守りいただけない場合は、退院して頂きますのでご了承下さい。

尚、喫煙所への移動時には、くれぐれも転倒をしないように安全第一でお願いいたします。

#### 17) 携帯電話について

院内では必ずマナーモードに設定し、周囲に迷惑がかからないようにご留意ください。

特に、病室内でのご使用はお控えください。

#### 18) 消灯時間について

消灯時間は午後9時となります。お部屋の照明やテレビを消して頂きます。

※消灯後のテレビの視聴は、入院中の患者様が十分に療養できますようにご遠慮ください。

#### 19) 付き添いについて

(1) 基本的に付き添いはご遠慮頂いております。

(2) 患者様の病状により、付き添いを希望される方は、病棟責任者までご相談ください。

なお、病室での仮眠はご遠慮いただき、4階の家族室(有料)をご利用となります。

#### 20) 駐車場のご利用について

入院患者様本人の車両を常駐することは出来ません。

(入院時はご家族様の送迎、または公共交通手段・タクシー等をご利用の上ご来院ください)

#### 21) お心遣いについて

職員へのお心遣いは固くお断りいたしております。お気遣いなく入院生活をお過ごしください。

#### 22) 退院時間について

当院での退院は原則、午前10時となっております。ご理解とご協力を願いいたします。



## 6. 【入院費等について】

1) 入院費は月末集計のうえ、翌月 10 日に請求書を準備しておりますので、翌月末までにお支払い下さい。但し、寝衣の「入院セット」、及び、私物洗濯サービスの費用については別途委託業者へのお支払いとなります。

なお、退院時のご精算は、前日までに概算額をお知らせしますので、退院時までにご準備をお願いいたします。退院日が日曜日・祝日の場合には、後日のお支払となります。

2) 診断書や証明書が必要な方は、退院日当日に2階総合受付にお申し付けください。

入院に関わる診断書については原則として退院後の記入となります。

各診断書・証明書のご依頼につきましては『診断書等申し込み書』に必要事項をご記入の上、2階総合受付までお越し下さい。作成に関する費用は申し込み時にお支払いただきます。

病状等により記入にお時間を頂く事がありますので、あらかじめご了承ください。

## 7. 【医療福祉相談について】

当院では、治療に伴って生じる様々な不安や心配ごとについて、医療ソーシャルワーカーがお話を伺い、患者様の生活や想いを大切にしながら、解決方法と一緒に考えさせて頂きます。

- 家庭復帰や職場復帰に関する心配について
- 医療費や生活費のご心配について
- 退院後の介護・療養生活に関するご心配について
- 社会福祉制度やサービスの利用方法等について

※その他どんな事でもお気軽にご相談下さい。 相談内容は秘密厳守致します。



## 8. 【教育、研究】

1) 当院では、実習生や職場体験学習の受け入れを行っております。ご理解とご協力をよろしくお願い致します。また、ご不明な点やご不満などがございましたら遠慮なくお申し出ください。

2) 当院では知識、技術向上のために院内での症例発表や事例検討会、また、医学の発展のために様々な学会等での研究発表にも取り組んでおります。その際に、患者様の診療情報を利用させていただくことがあります。この場合、提供される診療情報はあくまでも医学的情報として取り扱いますので、プライバシーが漏れることはありません。また、利用に際しましては、十分に慎重な取り扱いをさせていただきますので、ご理解いただきますようお願い致します。

## 9. 【その他】

非常時の対応：万一、火災・地震等が発生した場合は、あわてずに職員の指示に従って避難してください。非常口や避難経路は各階に掲示してある配置図でご確認ください。

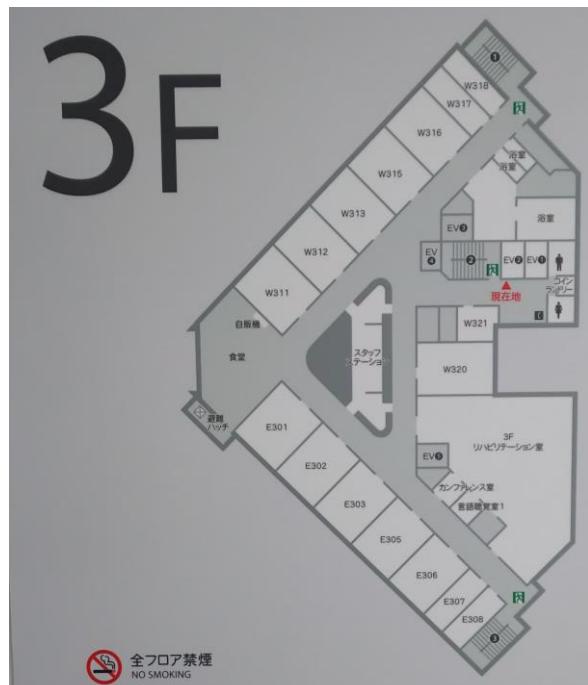
### 【院内マップ】

全館フロアガイド

4階



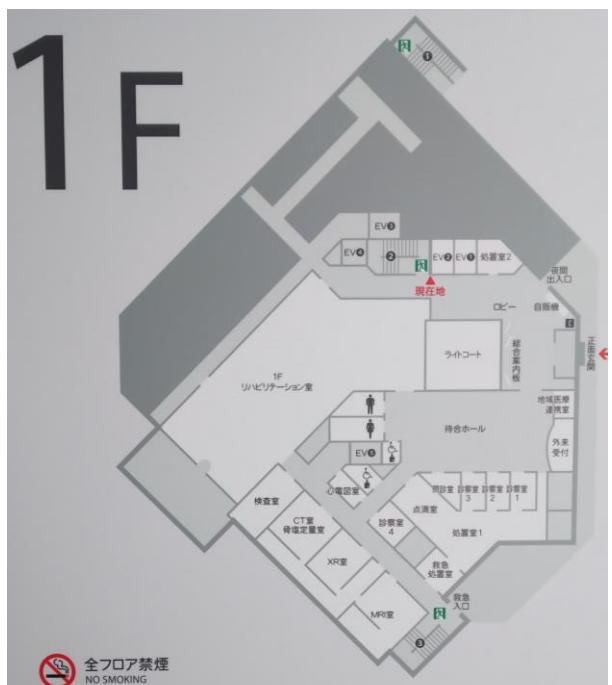
3階



2階



1階



## 【保険外負担に関する事項】

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

① テレビレンタル料 1日 275円 (税込)

② 冷蔵庫使用料 1日 33円(税込)

③ 洗濯機使用料 1回 200円 (税込)

④ 乾燥機使用料 30分 100円 (税込)

### ⑤ 紙オムツ代

- |                     |    |           |
|---------------------|----|-----------|
| • PUサルバやわらかスリムM-L   | 1枚 | 99円 (税込)  |
| • PUサルバやわらかスリムL-L   | 1枚 | 105円 (税込) |
| • PUサルバやわ楽パンツS      | 1枚 | 83円 (税込)  |
| • PUサルバやわ楽パンツM      | 1枚 | 88円 (税込)  |
| • PUサルバやわ楽パンツL      | 1枚 | 88円 (税込)  |
| • PUサルバやわ楽パンツL-L    | 1枚 | 94円 (税込)  |
| • PUうす型パンツタイプXL     | 1枚 | 114円 (税込) |
| • サルバ紙パンツ用やわ楽パッド    | 1枚 | 51円 (税込)  |
| • PUサルバフレーヌケアナイトロング | 1枚 | 72円 (税込)  |
| • 応援介護あて楽テープS-M     | 1枚 | 94円 (税込)  |
| • 応援介護あて楽テープM       | 1枚 | 99円 (税込)  |
| • 応援介護あて楽テープM-L     | 1枚 | 99円 (税込)  |
| • 応援介護あて楽テープL       | 1枚 | 105円 (税込) |

### ⑥ 口腔ケア用品

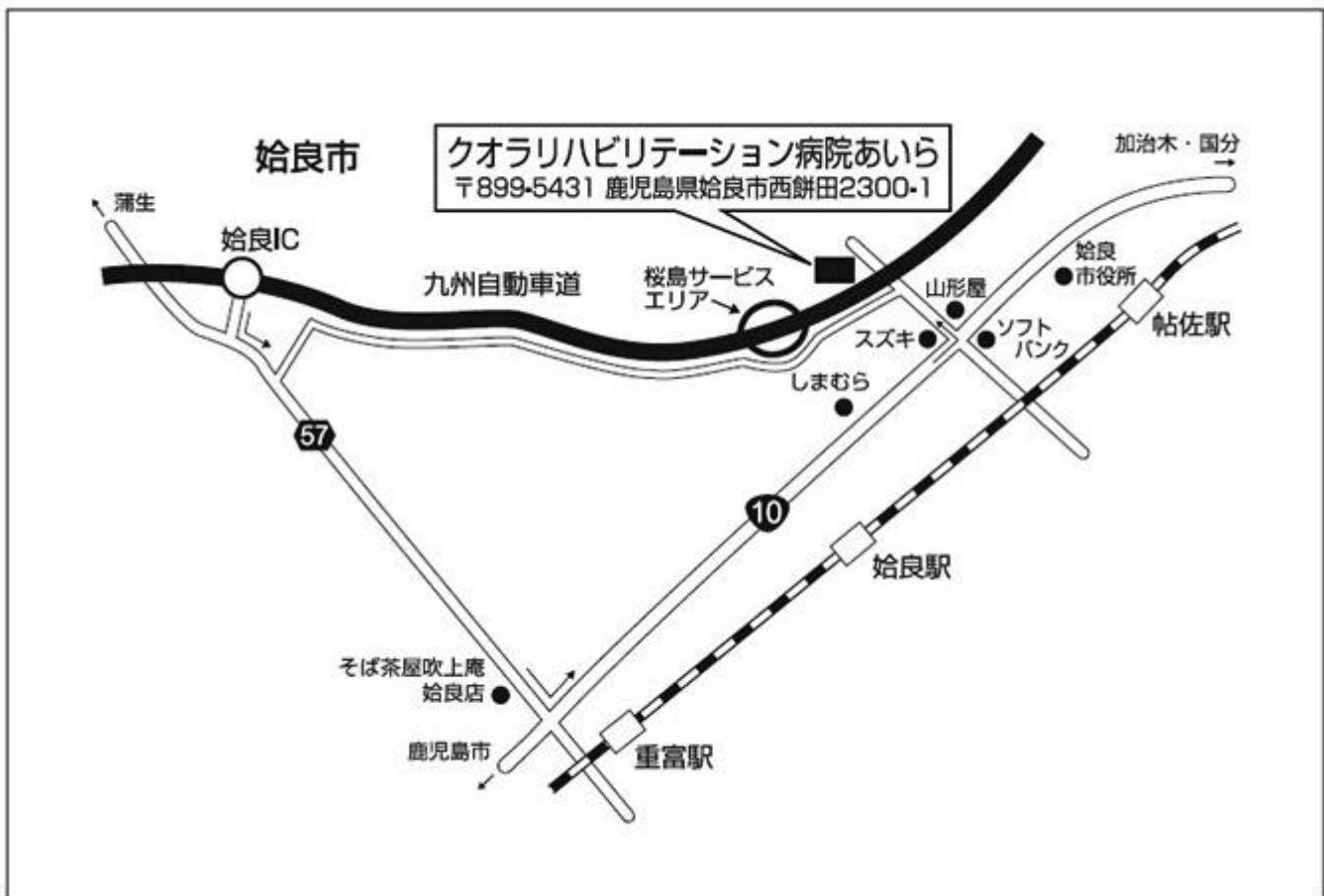
- |                         |            |           |
|-------------------------|------------|-----------|
| • バイオティーンマウスウォッシュ       | 1本 (240ml) | 1210円(税込) |
| • バイオティーンオーラルバランス (ジェル) | 1本 (42g)   | 2200円(税込) |
| • ミニモアブラシ               | 1本         | 550円 (税込) |
| • ふあんふあんブラシ             | 1本         | 880円 (税込) |
| • em オーラルリハ             | 1本         | 3267円(税込) |

⑦ 浴衣代 1着 2200円(税込)

## ⑧ 各種診断書代

・診断書証明書（簡単なもの）	1通	1650円(税込)
・入院及び通院証明書	1通	1650円(税込)
・医療費証明書	1通	330円(税込)
・入院及び通院診断書	1通	5500円(税込)
・後遺障害診断書	1通	5500円(税込)
・原爆健康管理手当用診断書	1通	1100円(税込)
・難病指定臨床調査個人票	1通	4400円(税込)
・医師意見書	1通	1100円(税込)
・身体障害者申請診断書	1通	5500円(税込)
・死亡診断書（役所提出用）	1通	2200円(税込)
・死亡診断書（保険会社提出用）	1通	5500円(税込)
・特別障害者手当認定診断書	1通	5500円(税込)
・市町村交通災害共済用診断書	1通	2200円(税込)
・年金現況届受給状況証明書	1通	5500円(税込)
・生活共同組合診断書（入院及び通院）	1通	5500円(税込)
・認知症高齢者用運転免許更新診断書（検査別途）	1通	5500円(税込)
・自動車免許用通院証明書	1通	1650円(税込)
・自動車免許用証明書（通院期間無し）	1通	1100円(税込)
・車椅子処方意見書	1通	1650円(税込)
・おむつ使用証明書	1通	1650円(税込)
・特養及び老健等施設入所用意見書（検査代別）	1通	1650円(税込)
・傷病手当支給申請書（公共職業安定所）	1通	1650円(税込)
・就労可否証明書	1通	1650円(税込)
・火葬許可用医師診断書	1通	1100円(税込)
・重度心身障害者医療費助成金支給申請書証明手数料	1通	50円(税込)

## 【アクセスマップ】



医療法人クオラ  
クオラリハビリテーション病院あいら  
〒899-5431 鹿児島県始良市西餅田 2300-1  
tel:0995-65-7575 fax:0995-65-9537  
URL <http://www.qoler.jp/> お問合せ info@qoler.jp