周辺Map

Access

○電車でお越しの場合

- ■大阪メトロ堺筋線
  「扇町」駅（5番出口）徒歩3分
- ■JR環状線
  天満駅から徒歩7分
- ■JR「大阪」駅 徒歩14分

○バスでお越しの場合

- ■医誠会病院・JR新大阪駅・JR大阪駅から無料送迎バス運行予定
- ■大阪駅から大阪シティバス「扇町」バス停（37、78、83系統）徒歩3分

○車でお越しの場合

- ■阪神高速守口線「扇町出口」すぐ
- ■JR「大阪」駅 約5分
- ■JR「新大阪」駅 約10分

詳しくは

医誠会国際総合病院　アクセス　検索

駐車場完備（有料）

立体駐車場のため、車種・車高・車長によってご利用頂けない場合があります。

【営業時間】8：00～20：00

【利用料金】（下記金額は割引後の料金です）

▼患者さんの場合

1時間まで300円

1時間以降5時間まで600円(5時間以降1時間毎に200円加算)

24時間まで3,000円(以降1時間毎に200円加算)

▼面会者の場合

2時間まで1時間毎に500円 (2時間以降30分毎に250円加算)

24時間まで6,000円(以降1時間毎に200円加算)

▼身体障がい者の場合

5時間まで無料

※お手続きの場所等、詳しくは別添の「駐車場割引手続きのご案内」をご覧ください

【駐車台数】136台

車高制限：2.05m　車長制限：5.3m　幅 制 限：2m

※満車時は、近隣の有料駐車場をご利用ください。

※診療時間延滞等により駐車時間が長くかかる恐れがあります。

※入院による1日以上の長期駐車はご遠慮ください。

救急指定・労災指定病院

医療法人医誠会
医誠会国際総合病院
Medical Corporation ISEIKAI
ISEIKAI International General Hospital

〒530-0052　大阪市北区南扇町 4-14
0570-099166（代表）

URL：http://www.iseikaihp.or.jp　Mail：info@iseikaihp.or.jp

2025.05

トータルヘルスケアサービス
ホロニクスグループ
Holonics Group

医療法人医誠会
医誠会国際総合病院
Medical Corporation ISEIKAI

入院のご案内

ISEIKAI International General Hospital

2025
健康経営優良法人
KENKO Investment for Health
大規模法人部門
ホワイト500

医療法人医誠会 医誠会国際総合病院は、国家プロジェクトである「がん対策推進企業アクション」の推進パートナーです
がん対策推進企業アクション

ISEIKAI International General Hospital

医療法人医誠会の経営理念

豊かな健康文化の創造と安全で良質なヘルスケアサービスの提供

医誠会国際総合病院の使命

⑴ 医療安全に配慮した質の高い標準医療の提供
⑵ 低侵襲医療による早期社会復帰の実現
⑶ ゲノム医療を基盤とする個別化医療の推進
⑷ AI・IT を活用した効率的・効果的医療の実践
⑸ 国際医療交流の推進と地域活性化への貢献

行動基準

四者満足の実現を目指す

1. 患者中心の良質な医療の提供（患者満足）
2. 働き方改革の実現（職員満足）
3. 病院経営の健全化（病院満足）
4. 医療資源の効率的・効果的活用（社会満足）

患者さんの権利

1. 良質・安全で思いやりある医療を受ける権利
2. 診断、治療、予後などに関して十分な情報を得る権利
3. 受診内容・方針について、自らの意思を表明し、決定する権利
4. 診療内容に関する個人情報やプライバシーが守られる権利
5. 診療に関するセカンドオピニオンを求める権利
6. 病院規則や請求書内容などに関する説明を受ける権利、など

患者さんの責務

当院では、受診者の安全を守り、効果的診療を効率的に提供するために、受診者（「付き添い」を含む）の方々に、下記事項の遵守をお願いしております。これに違反する行為があった場合には、診療をお断りしたり、退院を要請する場合があります。

1. 他の患者さんや病院職員にセクシュアルハラスメントや暴力行為を行わないこと
2. 大声、暴言、暴力行為などにより、他の患者さんに迷惑を及ぼしたり、病院運営や職員業務を妨げないこと
3. 解決し難い要求を繰り返し行うなど、病院業務を妨げないこと
4. 医療設備等を故意に破損したり、病院内に危険物を持ち込まないこと
5. 正当な理由がある場合を除き、次に掲げる事項に従うこと

＊診療に関する院内規則・入院規則の遵守
＊病院職員（医師、看護師等）が行う診療行為・療養指導などへの理解・協力
＊診療費、入院費など経費の支払い、など

ご入院の皆様へ

ご入院される方に入院生活について十分ご理解いただき、
安心して入院していただくためのご案内です。
わからない事がありましたら、ご遠慮なくおたずねください。

安全・安心な医療を受けていただくために

1. 健康に関する情報について …… P.3
2.「ネームバンド」装着と氏名確認のお願い …… P.3
3. お薬、注射、点滴、検査などの説明について …… P.3
4. 感染対策 …… P.3
5. ご意見箱の設置 …… P.3
6. 回避不可能な不慮の出来事について・チェックシート …… P.3,4

入院の手続き

1. 入院の手続きについて（手続きに必要なもの） …… P.5
2. 預かり金 …… P.5

入院生活のご案内

1. 入院に必要な準備品 …… P.6
2. 入院規則 …… P.7
3. 食事について …… P.8
4. 面会について …… P.8
5. 面会・電話の取次ぎについて（個人情報保護） …… P.8
6. 付き添いについて …… P.9
7. 院内設備 …… P.9
8. 院内マップ …… P.10
9. 管理区域の立ち入り …… P.11
10. 非常時の対応について …… P.11
11. 迷惑行為・職員への暴言・暴力・不法行為・ハラスメントについて …… P.11
12. 入院中の他病院受診（歯科を除く） …… P.11
13. より良い医療を受けていただくために …… P.11

会計について

1. お支払いについて …… P.12

退院手続き

1. 退院手続きについて …… P.13
2. 医療・介護・保健・福祉などの相談について …… P.13
3.「急性期病院」について …… P.13

在宅医療・介護のご案内

1. 在宅復帰へのサポートについて …… P.14
介護老人保健施設・かんたき（看護小規模多機能型居宅介護）

その他

1. 研修医の育成について …… P.15
2. 医療従事者の過重労働の軽減について …… P.15
3. 病状・手術・検査などの説明について（9:00 ～ 17:00） …… P.15
4. 土日・祝日・平日夜間など診療時間外の対応について …… P.15
5. DPC（診断群分類包括評価制度）について …… P.16
6. 患者側責任者（キーパーソン）について …… P.17

1. 健康に関する情報について（アレルギー・病歴・服薬・病状の変化）

- 今までにかかった病気やアレルギー歴、服用しているお薬などの情報をお知らせください。
- お薬手帳を確認いたします。ご用意ください。

2.「ネームバンド」装着と氏名確認のお願い

- 入院治療中は、お名前と ID 番号を確認するために「ネームバンド」の装着をお願いしております。点滴時や検査などその都度「ネームバンド」とお名前の照合をいたします。ご協力のほど宜しくお願いいたします。

3. お薬、注射、点滴、検査などの説明について

- お薬の名称、用量（いつ、何錠のむ）、お薬の作用を知っておきましょう。お薬で体調や症状に変化があれば、直ちに看護師にお伝えください。何かわからない、間違っていると思われたらすぐお知らせください。
- 注射、点滴、検査などでご不明な点がある場合は、ご遠慮なく看護師にお尋ねください。

4. 感染対策 新型コロナウイルス感染防止のため、院内ではマスクを着用してください

- 咳、くしゃみ、鼻水など呼吸器症状のある時は、マスクを着用してください。
- 感染防止のために手洗いの徹底をお願いいたします。流水での手洗いや病室の出入りの際には備え付けのアルコール手指消毒を使用して手の衛生を保ってください。
- 細菌の温床となりますので、生花の持ち込みはお止めください。

5. ご意見箱の設置

- ご意見箱を設置しています。当院についてお気づきの点がございましたら、ご意見をご遠慮なくお聞かせください。可能な限り今後の病院運営に反映いたします。

6. 回避不可能な不慮の出来事について
（誤嚥・転倒転落・合併症など）

- 食べ物などの誤嚥とそれによる肺炎、歩行中の転倒やベッドからの転落による頭部外傷、骨折、深部静脈血栓塞栓症などは日常生活でも起きる頻度が高い不慮の出来事で、入院中であっても完全に無くすことができません。
  当院では、これらの予防と対応に全力を尽くしていますが、入院中の体力が落ちている時期では重症化しやすく、命に関わる事態となることがあります。

あなたが転ぶ危険度をチェックしてみましょう

当てはまる項目に✓チェックをつけてみてください

- □ 75 歳以上である
- □ 自宅はベッドではなく布団を敷いて寝ている
- □ 最近転んだり階段を踏み外したことがある（スポーツ等での転倒・転落を除く）
- □ 目が見えにくい、耳が聞こえにくいなどがある
- □ めまいや足腰の弱りでふらついたり、つまずいたりすることがある
- □ 手足にマヒやしびれ、関節の異常がある
- □ 車椅子・杖・歩行器・手押し車などを使用している
- □ 睡眠薬あるいは気分が落ち着く薬を飲んでいる
- □ トイレに行く回数が多い
- □ 最近物忘れが多い

質問は転倒転落防止マニュアル（日本医師会）参考に作成

チェックが多いほど、転倒・転落の可能性が高くなります。

守っていただくこと

- ◉ スリッパではなく、運動靴を利用してください。
- ◉ 病室のテーブルや床頭台は車輪付きで動くので、これを支えにすると危険です。
- ◉ 夜間のトイレなどは、ナースコールでお知らせください。

イメージキャラクター
ウータンちゃん

高齢者の転倒による骨折は、寝たきりになる原因の約１割を占めています。「入院」という環境の変化は、転倒の危険性が高くなります。
病院全体で転倒の予防には十分注意いたします。
ご協力をお願いします。

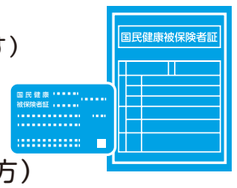
1. 入院の手続きについて

- SOUTH WING（南棟）3F 入退院事務センターにて、入院の手続きに必要な書類をお受け取りください。
- 入院日が未定の患者さんにつきましては、日時が決まりしだい病院からご連絡いたします。なお、ご連絡が入院前日になることもありますので、予めご了承ください。
- 入院の予定日に都合が悪くなって変更や取り消しをされるときは、直接予約を取られた各外来診療科へ速やかにご連絡ください。
- 入院の当日は、指定された時間にSOUTH WING（南棟）3F 入退院事務センターにお越しください。必要な入院手続きをしていただき、終了後、職員が病棟にご案内いたします。
- 個室（有料）を希望される場合は、入院申込時にご相談ください。利用状況によりご希望に添えない場合がございますので予めご了承ください。個室の料金はご利用時間に関わらず1日当たりの料金となります。
- 入院の手続きは、**入院当日より3日以内に**お願いいたします。遠方にお住まい等で3日以内で間に合わない場合、郵送でのお手続きも可能ですので、まずは入退院事務センターへお電話にてご相談ください。

●入退院事務センター 窓口対応時間…平日 9:00 ～ 16:00（営業は平日のみ）
※月によっては、連休等で祝日が多い場合は一部祝日を営業する場合があります。
HPや案内物等でお知らせいたしますので、ご確認ください。

手続きに必要なもの

- ☐ 入院誓約書
- ☐ 健康保険証や医療受給者証
  （手続きが遅れますと費用は全額負担となることがあります）
- ☐ 手術承諾書（外来でお渡ししている方のみ）
- ☐ 印鑑
- ☐ 高額療養費　限度額適用認定証（手続きされている方）



＊一般的な病気、ケガ以外の例えば交通事故などによる入院の場合は、自費扱いになる場合があります。
＊入院中に健康保険や公費負担等の資格に変更が生じた場合は、すみやかに入退院事務センターにお申し付けください。

2. 入院預かり金　※預かり金は、退院時に入院費用と相殺となります

入院に際し預かり金を頂いております。入院誓約書と一緒に SOUTH WING（南棟）3F 入退院事務センターにお持ちください。
＊「SOUTH WING（南棟）3F 入退院事務センター」は、P.10 の館内案内図をご参照ください

●一般…5 万円　●交通事故…5 万円　●自費診療…10 万円　●労災…5 万円
●福祉受給者…1 万円　●訪日外国人…30 万円　●産科…10 万円
※出産育児一時金の申請を希望されない場合 70 万円

個室のご利用の際は、上記入院預かり金以外に別途下記個室預かり金が必要です。
●一般個室…10 万円　●特別個室 A…121 万円　●特別個室 B…82 万 5 千円
●特別個室 C…55 万円　●特別個室 D…38 万 5 千円　●特別個室 E…27 万 5 千円
※訪日外国人の場合、上記の 3 倍の個室預かり金が必要となります。

＊預かり証をお渡ししますので、退院清算時に NORTH WING（北棟）3F 会計にお出しください。
＊クレジットカード、電子マネーまたは現金での対応が可能となっております。

1. 入院に必要な準備品

- 次の日用品をご持参ください。病院内コンビニでもお買い求めいただけます。
  （お求めいただける商品には 🧺 を付けています）

☐ タオル・バスタオル　入院セットあり 🧺
☐ ねまき　入院セットあり 🧺
☐ コップ　入院セットあり 🧺
☐ ヘアブラシ　入院セットあり 🧺
☐ 歯磨きセット　入院セットあり 🧺
☐ ティッシュペーパー　入院セットあり 🧺
☐ 入浴用品 🧺（シャンプー類のみ）
☐ 石けん 🧺
☐ 下着 🧺
☐ ウエットティッシュ 🧺
☐ イヤホン 🧺
☐ 紙オムツ　入院セットあり
☐ 院内用靴 🧺
☐ シェーバー（コードなし） 🧺
☐ 服用中の薬
☐ お薬手帳 スマホけんこう手帳
☐ 義歯（必要な方のみ）
☐ 義歯ケース（必要な方のみ）　入院セットあり 🧺
☐ マスク 🧺

※マスクについて
マスクをご持参でない場合は、110円/枚で購入いただき、着用をお願いいたします。

持ち物には必ず記名をしていただき、原則ご本人で管理をしてください。
破損・紛失などに関する責任は負いかねます。

- 手術を受ける方は、診療科の指示を受けてください。
- 収納場所が少ないため、荷物は必要最小限にしてください。

＊入院中の寝具類は、病院で用意いたします。
＊「タオル」「ねまき」「紙オムツ」については、手ぶらで入院できる『入院セット』を、ぜひご利用ください。

レンタルをご利用できます。
別途お渡ししております案内をご確認ください。

＊「紙オムツ」は病院でご用意できます。（有料）
安全のためできる限り病院で用意したものをご使用ください。
＊はし、スプーンは病院でご用意します。
＊危険物の持ち込みは固くお断りしています。
＊院内用靴は、カカトのあるゴム底靴、履き慣れた運動靴が適しています。
スリッパ、クロックス、つっかけなどはつまづく恐れがあるのでお止めください 。

2. 入院規則　次のことがらをお守りください。

病院敷地内は、電子タバコなども含め禁煙です。

病院敷地内は、ノンアルコール飲料も含め禁酒です。

病院内使用可能エリア以外の通話・撮影は禁止です。

場　所	通　話	メール Web など	エリアごとの留意事項
個室（病室）	○	○	・医療機器からは1m以上離す ・通話、メール、Webなど可能 ・歩きスマホ禁止
多人数病室	×	○	・医療機器からは1m以上離す ・通話禁止、メール、Webなど可能 ・歩きスマホ禁止
手術室、集中治療室（ICUなど） 検査室、治療室	×	×	携帯電話電源OFF

※夜間の使用を禁止します。
※メール、Web使用の際、音が外部に出ないようにしてください。
※通話は周囲への配慮、音量マナーに注意してください。

起床・消灯時間……起床：6：00　消灯：22：00
食　　事……朝食：8：00　昼食：12：00　夕食：18：00以降
入　　浴……主治医の許可が必要です。
場所は一般浴は各階にシャワー室と、機械浴（寝たきりの方用）が完備
男性：月・水・金（9：00～16：00）
女性：火・木・土（9：00～16：00）

- 入院中は、医師、看護師及び当病院職員の指示をお守りください。
- 他の患者さんの迷惑になるようなことは厳につつしんでください。
- 外出・外泊は、原則禁止となっております。
- テレビ・ラジオはイヤホンでお聞きください（個室では不要ですが、周囲の迷惑になるような騒音はご遠慮ください）。消灯後のテレビ・ラジオの使用はお止めください。
- 電化製品の持ち込みは入退院事務センターにお申し出ください。（別途サービスにお申込みいただきます）
- 盗難事故防止のため、持ち物はご自身で管理してください。現金・貴重品等の持参は最小限にとどめ、必ず床頭台のセーフティボックスに入れて、鍵を掛けてください。盗難・紛失の場合には、当院では一切その責を負いません。
- 病室の備え付け品や壁に、張り紙やフックを取り付けないでください。病院内の器物を破損された場合、修理費を負担していただくことがあります。
- 個室・総室かかわりなく、病状によっては病室を変更していただくことがあります。
- 当院の病室の個室窓の開閉については、施設の構造上110㎜の範囲内での開閉が可能となっています。

お子様の転落、物の落下等が生じないよう十分にご注意してください。

- 食中毒予防・食事療法のため病院内への食事の持ち込み、患者さんの間での食べ物のやり取りは禁止です。
- 職員へのお心付けは固くお断りいたします。

3. 食事について

- お食事は医師の指示を受け、管理栄養士が献立を決めて配膳いたします。
- 出前及び持ち込み食はご遠慮ください。
- 食物アレルギーのある方は、必ず医師及び看護師にご相談ください。
- 食中毒の防止のため、お食事はお早めにお召し上がりください。

4. 面会について

- 当院では面会手続きが予約制となっております。WEB予約よりご予約ください。（別紙参照）
  - ＊ 個室料をお納めの方を優先してご案内いたします。
  - ＊ コロナ感染症対策で面会制限を実施しております。
  - ＊ **予約時には、病棟・病室番号が必要です。**

時　間	人　数
14：00～16：30（17：00までに退館）	1回3名15分まで（個室は面会時間内制限なし）

- 面会については、他の患者さんのご迷惑にならないようお願いいたします。
- 面会の際は、SOUTH WING（南棟）3F 入退院事務センターでお手続きが必要です。
- ICU・SCU・小児科・産科につきましては、面会時間・面会可能対象者等異なるので詳細についてはHPをご確認いただき各病棟スタッフへお声がけください。
  - ＊ 緊急時に時間外でご来院の場合は、SOUTH WING（南棟）1F　救急時間外受付・守衛室へお声がけください。
- 病状によっては面会をお断りする事がありますのでご了承ください。
- 病室への飲食物の持ち込みは禁止です。
  - ＊ 酒類、たばこ、その他危険物などは院内への持ち込みを固くお断りします。発見次第、当院で破棄する可能性がございます。
- 来院される方の体調が悪い場合や酒気を帯びた方の面会はご遠慮ください。
- 面会者は1度に3名まで（中学生以上）、15分程度を目安に短時間でお願いいたします。
- 感染症流行状況により、面会を全面禁止する場合がございます。
- 面会手続きをされる方は、面会後に手続き発券機で順番をお取りください。面会前に、先に順番をお取りするのは面会後の混雑を避けるためにご遠慮ください。

5. 面会・電話の取次ぎについて（個人情報保護）

- 当院では、個人情報に関する基本方針をサイネージに掲示しております。患者さんの個人情報保護の観点から、面会や電話の取次ぎについてご不明な点やご相談がございましたらSOUTH WING（南棟）3F 入退院事務センターまたは受付までお申し出ください。

6. 付き添いについて

・特別な場合を除き、付き添いはお断りしています。ただし、病状により主治医の許可を受けた場合は、家族に限り付き添うことが出来ます。この場合には『付き添い許可願い』に所定事項をご記入のうえ、許可を受けてください。

7. 院内設備

●床頭台：タブレット（テレビ）・冷蔵庫・インターネット

・床頭台は一日660円(税込)でご利用頂けるサービスです。

・タブレット（テレビ）・冷蔵庫利用料金 × ご利用日数を入院費用と合わせて請求します。

・申し込み場所はSOUTH WING（南棟）3F 入退院事務センターです。

タブレット（テレビ）

●コンビニ

ファミリーマート
SOUTH WING（南棟）3F 【営業時間】7：00 ～ 19：00

●個　室

病棟	金額(税込)	設備
特別個室 A	242,000 円	冷蔵庫、タブレット、テレビ、テーブル、チェア、応接セット、ナイトテーブル、テーブルランプ、ワードローブ、金庫、バス、トイレ
（別室）		冷蔵庫、デスク、チェア、コートハンガー、ソファーベッド、トイレ、シンク
特別個室 B	165,000 円	冷蔵庫、タブレット、テレビ、チェア、応接セット、ナイトテーブル、サイドボード、ワードローブ、金庫、バス、トイレ
（別室）		冷蔵庫、デスク、チェア、コートハンガー、ソファーベッド、トイレ、シンク
特別個室 C	110,000 円	冷蔵庫、タブレット、応接セット、チェア、サイドボード、ワードローブ、金庫、バス、トイレ
特別個室 D	77,000 円	冷蔵庫、タブレット、応接セット、チェア、サイドボード、ワードローブ、金庫、バス、トイレ
特別個室 E	55,000 円	冷蔵庫、タブレット、チェア、ソファーベッド、サイドボード、バス、トイレ
一般個室	22,000 円	床頭台(冷蔵庫、タブレット)、チェア、トイレ

8. フロア階層図
（会計・患者支援センター※ は 3F です）

※入退院事務センターはカウンター番号 9 ～ 13

NORTH WING

8F	A	皮フ科　形成外科 Dermatology / Plastic and Reconstructive Surgery	医誠会 健診センター ISEIKAI Health Checkup Center 人間ドック SOPHIA SOPHIA Complete Medical Checkup Center
	B	外来化学療法センター Center for Outpatient Chemotherapy	
7F	A	周産期母子医療センター　レディスセンター Perinatal Medical Center / Ladies Center	産科　乳腺・内分泌外科　婦人科　女性泌尿器科　女性肛門科 Obstetrics / Breast and Endocrine Surgery / Gynecology / Female Urology / Female Proctology
	B	アイセンター Eye Center	眼科 Ophthalmology
	C	メンズセンター Mens Center	男性泌尿器科　男性肛門科 Male Urology / Male Proctology
	D	精神神経科　認知症予防治療センター Psychiatry / Center for Treatment and Prevention of Dementia	認知症外来　もの忘れ外来 Dementia Clinic / Memory Clinic
6F	A	消化器内視鏡センター Endoscopy Center for Digestive Diseases	
	B	放射線診断センター Diagnostic Radiology Center	
	C	採尿・採血センター Urine and Blood Sample Collection Center	
	D	生理検査センター Physiological Test Center	
5F	A	内科系診療センター General Internal Medicine Center	総合内科　腎臓内科　糖尿病・内分泌・代謝内科　血液内科 General Internal Medicine / Nephrology / Diabetes, Endocrinology and Metabolism / Hematology 腫瘍内科　リウマチ・膠原病・アレルギー科　国際診療部 Oncology / Rheumatology, Allergy and Clinical Immunology / Division for International Medical Services
	B	呼吸器センター　消化器センター Center for Respiratory Diseases / Center for Digestive Diseases	呼吸器内科　呼吸器外科　消化器内科　消化器外科 Respiratory Medicine / Thoracic Surgery / Gastroenterology / Digestive System Surgery
	C	麻酔科・ペインクリニック Anesthesiology and Pain Clinic	
4F	A	整形外科　脳神経センター Orthopedic Surgery / Neurology Center	整形外科　脳神経内科　脳卒中科　脳神経外科 Orthopedic Surgery / Neurology / Stroke Medicine / Neurosurgery 脊椎脊髄外科 Spine Surgery
	B	心臓血管センター　小児センター Center for Cardiovascular Diseases / Pediatrics Center	循環器内科　心臓血管外科　末梢血管外科 Cardiovascular Medicine / Cardiovascular Surgery / Peripheral Vascular Surgery 小児科　小児外科 Pediatrics / Pediatrics Surgery
	C	イヤーセンター Ear Center	耳鼻咽喉科 Otorhinolaryngology
	D	歯科　歯科口腔外科センター Dentistry / Oral and Maxillofacial Surgery	
3F		受 付 Reception　会 計 Accounting　総合案内 Information	
1F		エントランス Entrance	
B1F	A	放射線治療センター　核医学診断センター Radiation Oncology Center / Nuclear Medicine Center	

SOUTH WING

15F - 8F	病 棟 Ward　9F SCU　8F MFICU/NICU/GCU
7F	管理部門 Administration
6F	緊急手術センター Emergency Surgical Center 集中治療センター Intensive Care Center (ICU/CCU)
5F	中央手術センター Central Surgical Center 日帰り手術センター Day-Surgery Center
4F	救急病棟 Emergency Ward 透析医療センター Dialysis Center 血管内治療センター Center for Endovascular Therapy リハビリテーションセンター Rehabilitation Center
3F	患者支援センター Patient Support Center ※　薬局 Pharmacy　売店 Convenience Store
1F	救急医療センター Emergency Medical Center
B1F	管理部門 Administration

9. 管理区域の立ち入り

- 他の病室・病棟スタッフステーションなど管理区域に無断で出入りしないでください。

10. 非常時の対応について

- 入院時に非常口・非常階段をご確認ください。
- 地震・火災などの非常事態が生じた場合は、医師・看護師・その他の病院職員の誘導に従ってください。避難には絶対にエレベーターを使用しないでください。

11. 迷惑行為・職員への暴言・暴力・不法行為 ハラスメントについて

- 他の患者さんのご迷惑になるような事は控え、皆様が快適な環境で入院生活を送れるようご協力をお願いいたします。
- 院内では暴言・暴力・不法行為・ハラスメントを禁止しております。過度の暴力・暴言などの行為については警察への通報も行います。

12. 入院中の他病院受診

- 当院入院中（外出・外泊中を含む）は、他の病院への受診はできません。
  他院受診が必要な時は、主治医または看護師にご相談ください。
- 入院中は他の病院での診療費保険請求ができないため、かかりつけ病院などで薬を受け取らないようにしてください。患者さんに代わってご家族が取りに行くこともできません。

13. より良い医療を受けていただくために

- **インフォームド・コンセント（説明と同意）とセカンドオピニオン・カルテ開示について**
  治療に関する説明はできるだけ文書による、わかりやすく丁寧な説明を心がけています。その上で患者さんの意見をよく聞いて、共に治療方針を決定しています。また、セカンドオピニオン制度・カルテ開示を保証しています。
- **患者用クリティカルパス（治療計画予定表）の利用**
  患者さんと医療者が治療に関する情報を共有することを目的として、治療開始前に治療計画の予定表（クリティカルパス）をお渡しすることがあります。
  また患者さんやご家族のご要望を取り入れて、看護計画を立案しています。

1. お支払いについて

- 会計窓口の取り扱い時間は9：00～16：30
  入院費の清算…月～金（土・祝・日を除く）
  入院時に入院費以外の支払いがあります…毎日
- 入院費は退院日当日に精算していただいておりますが、月をまたいでの入院の場合、一旦月末で締めて計算し、次月10日過ぎに配布します
- お支払いは、請求書の到着後速やかに、退院時は、退院の当日にNORTH WING（北棟）3F 会計窓口でお支払いください。
- 入院費のお支払いにつきましては、「クレジットカード（各社対応）」、「電子マネー」「コード決済（スマホ決済）」または「現金」の使用が可能です。
- お支払い済み領収書は、所得税の医療費控除の確定申告等に必要ですので、大切に保管してください。（※領収書の再発行は出来ませんのでご注意ください）

各種キャッシュレスサービスをご利用頂けます

クレジットカード

VISA / mastercard / DC / JCB / UC / MUFG CARD / NICOS / Diners Club INTERNATIONAL / AMERICAN EXPRESS / UFJ Card / UnionPay 銀联 ※会計窓口のみ

電子マネー

ICOCA / WAON / nanaco / Edy / iD / QUICPay

コード決済（スマホ決済）

PayPay / Alipay / au PAY / d払い / Pay / ゆうちょPay / R Pay / 微信支付 WeChat Pay

1. 退院手続きについて

- 退院については担当医の許可が必要です。
- 入院診療費の請求書等については、退院当日にNORTH WING（北棟）3F 会計窓口でご用意していますのでお支払いください。
- お支払いの際に領収印のある料金清算票をお渡ししますので、退院当日に病棟スタッフステーションにお見せください。

会計窓口のご案内

月～金（土・日・祝を除く）9：00～16：30

退院時にご用意いただくもの

□預かり金の「預かり証」　□健康保険証や医療受給者証
□印鑑

2. 医療・介護・保健・福祉などの相談について

- 医誠会国際総合病院では入院早期より退院後の生活を見据えた退院支援を行っています。入院中および、在宅復帰後の不安を抱えて退院される患者さんに、専門的な知識を持つ入退院支援室および医療相談窓口が介護保険や自立支援など医療・介護・保健・福祉に関するご相談に応じます。

SOUTH WING（南棟）3F
患者支援センター入退院支援室（カウンター番号6～8）…月～金9：00～16：30

3.「急性期病院」について

- 当院は、患者さんの病状に合わせて集中的な治療を行う急性期病院です。急性疾患や緊急・重症な患者さんの治療のために入院ベッドを確保する必要があります。
この厚生労働省の方針に従い、急性期を過ぎて安定すれば、他の病院やかかりつけ医などの医療機関への転院や退院についてご提案いたします。ご協力ください。

かかりつけ医 → 紹介 ← 急性期病院（医誠会国際総合病院） → 紹介 ← 回復期 リハビリテーション病院 療養型病院 介護老人保健施設 かんたき

1. 在宅復帰へのサポートについて

<ホロニクスグループ施設の紹介>退院後、安心してご自宅でお過ごし頂くために様々なサービスを提供しています。下記の施設についての問い合わせは南棟 3 階患者支援センター入退院支援室（カウンター番号 6 ～ 8）にて承っております。

介護老人保健施設

看護・介護、機能訓練が必要とされている高齢者の方々のために、日常生活動作の自立を目指し、一日でも早い在宅復帰ができるよう支援する施設です。

大阪府

エスペラル東淀川
所在地 〒533-0022 大阪市東淀川区菅原1丁目1-21
TEL 06-6325-1781
定員 入所150名（うち、認知症専門フロア50名）通所リハビリテーション（デイケア）50名

エスペラル井高野
所在地 〒533-0001 大阪市東淀川区井高野4丁目6-37
TEL 06-6829-2200
定員 入所120名（うち、認知症専門フロア32名）通所リハビリテーション（デイケア）60名

エスペラル摂津
所在地 〒566-0021 摂津市南千里丘1-24
TEL 06-6319-0228
定員 入所72名 通所リハビリテーション（デイケア）33名

◀ 医療法人医誠会
介護老人保健施設 エスペラル
ホームページはこちら

在宅介護事業部門　かんたき（看護小規模多機能型居宅介護事業所）

医療的ケアや介護が必要な状態であっても住み慣れた地域や自宅で療養できるように、「通い」「泊まり」「訪問（看護・介護）」を必要に応じ組み合わせて利用できる地域密着型の介護施設です。看護師 8 名体制の病院と遜色ない在宅ケアができるサービスです。

大阪府

看取り対応可能 ケアルーム6室
①かんたき上新庄
所在地 〒533-0014 大阪市東淀川区豊新2-9-8
Mail kamishinjyou-takinou@holonicsystem.com

看取り対応可能 ケアルーム6室
②かんたき城東
所在地 〒536-0011 大阪市城東区放出西2-14-14
Mail jyoto-takinou@holonicsystem.com

看取り対応可能 ケアルーム9室
③かんたき住之江
所在地 〒559-0006 大阪市住之江区浜口西2丁目5番4号
Mail suminoe-kantaki@nursing-hc.co.jp

看取り対応可能 ケアルーム9室
④かんたき東住吉
所在地 〒546-0031 大阪市東住吉区田辺4丁目1番5号
Mail higashisumiyoshi-takinou@holonicsystem.com

看取り対応可能 ケアルーム7室
⑤かんたき堺下田
所在地 〒593-8329 堺市西区下田町19番15号
Mail sakai-takinou@holonicsystem.com

看取り対応可能 ケアルーム9室
⑥かんたき堺長尾
所在地 〒591-8045 堺市北区南長尾町2丁2番19号
Mail sakainagao-kantaki@nursing-hc.co.jp

大阪府

看取り対応可能 ケアルーム9室
⑦かんたき堺高倉台
所在地 〒590-0117 堺市南区高倉台2丁8-27
Mail takakura-takinou@holonicsystem.com

看取り対応可能 ケアルーム9室
⑧かんたき大東
所在地 〒574-0055 大東市新田本町4番26号
Mail daitou-kangotakinou@holonicsystem.com

看取り対応可能 ケアルーム7室
⑨かんたき河内長野
所在地 〒586-0011 河内長野市汐の宮町12番2号
Mail kawachinagano-takinou@holonicsystem.com

看取り対応可能 ケアルーム9室
⑩かんたき八尾北本町
所在地 〒581-0802 八尾市北本町4丁目7番14号
Mail yaokita-kantaki@nursing-hc.co.jp

兵庫県

看取り対応可能 ケアルーム6室
⑪かんたき尼崎
所在地 〒661-0965 尼崎市次屋1丁目9番1号
Mail amagasaki-takinou@holonicsystem.com

看取り対応可能 ケアルーム7室
⑫かんたき武庫之荘
所在地 〒661-0045 尼崎市武庫豊町2丁目12番6号
Mail mukonosou-kantaki@nursing-hc.co.jp

訪問看護ステーション

訪問看護ステーション上新庄 サテライト摂津
〒566-0021　摂津市南千里丘5番23　ユニエス南千里丘103号

◀ インテリジェントヘルスケア(株)
「かんたき」ホームページはこちら

お問い合わせ先　インテリジェントヘルスケア 本部　ナビダイヤル 0570-002151（有料）
平日：8:30 ～ 17:15（土日祝除く）・時間外はアナウンスのみ

1. 研修医の育成について

当院は、研修医の育成に力を注いでいます。研修医は、指導医資格を持った熟練した医師の指導の下に実際の診察に当たります。次世代を担う若手医師の育成にご理解とご協力をお願いいたします。

2. 医療従事者の過重労働の軽減について

医療従事者は、命を預かっているという職業倫理から、救急患者の受け入れや入院患者の急変があれば、可能な限り昼夜を分かたず対応してきました。一方、医療従事者の過重労働が社会問題となっております。そのため、医誠会国際総合病院では、医療従事者の健康保持、安全、安心な医療を提供するためにも、業務負担の軽減について対策を行っています。ご協力をお願いいたします。

3. 病状・手術・検査などの説明について (平日 9:00 ～ 17:00)

これまで病状や手術・検査などに関連する説明は、患者さんやご家族の希望をお聞きし、可能な限り対応させていただいておりました。そのため、医療従事者の慢性的な超過勤務の一因となっていました。これを解消するため、診療に関連する説明やご相談はなるべく勤務時間内に終了できるようにご協力をお願いいたします。ただし緊急事態の場合はこの限りではありません。

4. 土日･祝日･平日夜間など診療時間外の対応について

当院では、患者さんの診療を主治医（担当医）と主治医の所属する診療科の医師がチームを組んで実施しています。したがって、土日・祝日および平日夜間の診療については、当直医や診療科オンコール医師が対応いたします。もちろん必要に応じて主治医（担当医）と連絡をとりながら、適切に診療をおこないますのでご安心ください。

5.DPC（診断群分類包括評価制度）について

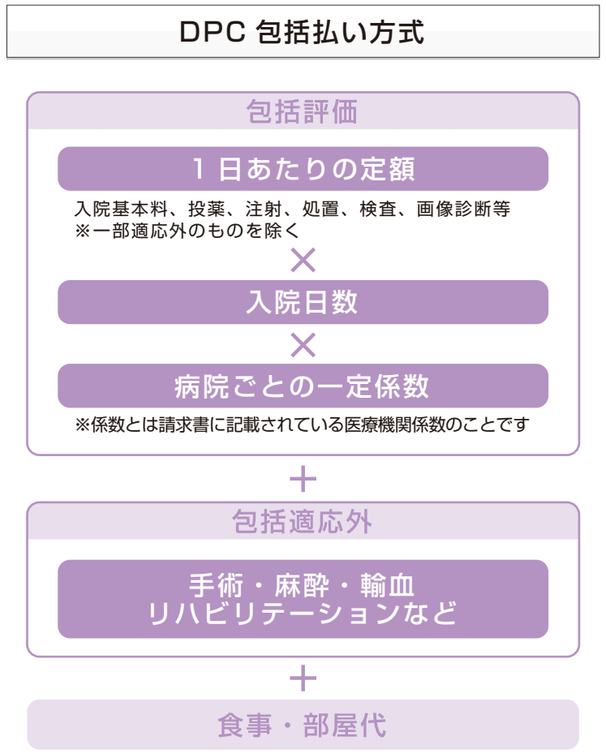
医誠会国際総合病院は、厚生労働大臣が指定する新しい医療費の定額計算方式「DPC」対象病院として、入院費を疾病別による包括算定により算出しています。

傷病名や手術・処置等の内容に応じてあらかじめ定められた1日当たりの定額入院料のことを「包括診療料」といい、この定額料金には、入院基本料、検査、投薬、注射、画像診断等が含まれています。

定額料金の算定は、患者さんの病気、病状をもとに、処置などの診療行為に応じて定められた診断群分類と呼ばれる区分によって主治医が決定しており、この算定方法を「包括払い方式」と言います。

入院後、病状の経過や治療の内容によって「診断群分類」が変更になった場合、入院初日にさかのぼって医療費の計算をやり直すため請求額が変更となります。その場合は、退院時もしくは退院後に一括して過不足を調整することがあります。

なお、診断群分類に当てはまらない病状もあり、その際には出来高払い方式による算定となります。 外来診療は従来通り出来高払い方式です。



6. 患者側責任者（キーパーソン）について

当院では入院後のトラブル（情報の行き違いやご家族間での治療方針の相違）を避けるため、事前に患者さんとご家族の間で患者側責任者（キーパーソン）を決めていただき、患者さんとキーパーソンを通して病状説明や治療を進めております。
既に病状説明を実施しているキーパーソンとの調整がつかない等の場合には、ご家族のみへの病状説明を実施できない場合がございますので予めご了承ください。
なお、ご遺族から患者さんの死亡に至る経過説明依頼やカルテ情報の開示依頼があった場合には、「診療情報の提供等に関する指針」（厚労省通知）に基づき対応しております。詳しくは受付窓口までご相談ください。

《患者側責任者（キーパーソン）の決め方について》

- 患者さんにキーパーソンを決めていただきます。
- 患者さんご自身でキーパーソンを決めることができない場合には、ご家族の中で話し合ってキーパーソン１名を決めていただきます。

《患者側責任者（キーパーソン）の役割について》

①入退院や医療費等の支払いに責任をもって対応すること
②病状・症状に関する説明を聞き、その内容を他のご家族に伝達すること
③病院からの重要な連絡や問い合わせを受ける窓口となり、ご家族からの要望などを取りまとめて、代表者として連絡すること
④キーパーソンに連絡がとれない場合の緊急連絡先を指定すること

Holonics group Philosophy

ホロニクスグループは、6つの法人を基にトータルヘルスケアサービスを展開しています。

- 医療介護事業グループ　＜医療法人医誠会＞
- 健康支援事業グループ　＜ホロニクスヘルスケア(株)＞
- 在宅介護事業グループ　＜インテリジェントヘルスケア(株)＞
- 特例子会社　＜(株)パラニクス＞
- 特定非営利活動法人　＜未来プロセス＞
- 一般財団法人　＜ホロニクス医学健康振興財団＞

Holonics Group®

ホロニクスグループ

【ホロニクスグループの理念】
豊かな健康文化の創造と
生命質の向上への限りなき挑戦

キャッチフレーズ
（商標登録済）
Wellbeing for Your Life®

Medical Corporation ISEIKAI®

医療介護事業グループ

【医療法人医誠会の理念】
豊かな健康文化の創造と
安全で良質なヘルスケアサービスの提供

Paranics Co.,Ltd.®

特例子会社
（身体障がい者・知的障がい者・精神障がい者の雇用促進）

【㈱パラニクスの理念】
身体・精神に障がいを持つ職員の
自立・自活支援を通した社会貢献

HOLONICS Healthcare Co.,Ltd.®

健康支援事業グループ

【ホロニクスヘルスケア㈱の理念】
豊かな健康文化の創造と
総合的なヘルスケア事業活動による社会貢献

NPO法人 未来プロセス®

特定非営利活動法人

【未来プロセスの理念】
環境・健康・医学・医療・教育分野の
事業活動及び人材育成支援

Intelligent Healthcare Co.,Ltd.®

先進的医療介護事業グループ

【インテリジェントヘルスケア㈱の理念】
豊かな健康文化の創造と
先進的なヘルスケア事業活動による社会貢献

一般財団法人 ホロニクス医学健康振興財団®

一般財団法人

【ホロニクス医学健康振興財団の理念】
医学・医療・健康・教育分野の
事業活動及び人材育成支援

感染症における
入院中の感染予防について

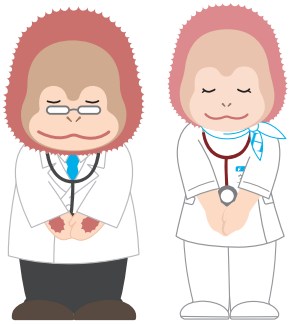
ー入院の患者さん・ご家族・ご関係者の方へー

当院では、感染症における入院中の感染予防につきまして、入院前検査の実施・職員の健康観察・消毒の徹底等感染予防に努めておりますが、感染症を100%防ぐ事は難しく、感染してしまう場合があります。

感染時及び、濃厚接触においての隔離療養（健康観察）期間内でも、治療費以外の病衣・おむつ・床頭台（タブレットテレビ・冷蔵庫）等につきましては使用料金が生じますので、通常通り実費でのお支払いをお願いしております。クラスター発生時も同様にお願いいたします。

ご理解と引き続きの感染予防にご協力を賜りますよう、よろしくお願いいたします。

医誠会国際総合病院 病院長



イメージキャラクター
オランくん

イメージキャラクター
ウータンちゃん

医療法人医誠会
医誠会国際総合病院

Medical Corporation ISEIKAI

2023年10月　現在

入館時
マスク着用のお願い

＜着用が効果的な場面＞

- 医療機関受診時
- 高齢者等重症化リスクが高い者が多く入院・生活する医療機関や高齢者施設等への訪問時

令和5年2月10日　新型コロナウイルス感染症対策本部（内閣官房）「マスク着用の考え方の見直し等について」より抜粋

当院では、政府の推奨を受けて、3月13日以降もご来院いただくすべての方に引き続きマスク着用をお願いします。

イメージキャラクター
オランくん

イメージキャラクター
ウータンちゃん

ご理解ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

病院長

医療法人医誠会
Medical Corporation ISEIKAI®

2023年3月1日 現在

おねがい

① 7日以内に発熱があった

② かぜ症状がある（鼻水・咳・のどの痛み）

③ いつもと違う、息苦しさがある

④ いつもと違う、倦怠感（強いだるさ）がある

⑤ いつもと違う、味覚障害や嗅覚障害がある
（においや味がわからない）

⑥ いつもと違う、頭痛がある

⑦ 7日以内に新型コロナウイルス感染者との接触歴がある

⑧ 過去に新型コロナウイルス陽性と診断されたことがある

上記、症状がある方はスタッフにお申し出ください

面会される方は、上記該当無しに加えて正面玄関・救急時間外入口での検温・手指消毒・マスク着用をお願いします。
※面会者は、1 度に 3 名(中学生以上)15 分まで

ICU・SCU・小児科・産科につきましては、面会時間・面会可能対象者等異なるので詳細については HP をご確認いただき各病棟スタッフへお声がけください。

医療法人医誠会
医誠会国際総合病院

2024年7月　現在

2024年
6/3(月)
から

入院患者さんのご家族等の皆様へ

条件付きで

病棟での面会を再開します

面会受付場所は全日（平日・土日祝とも）
南棟３階患者支援センター（ファミリマート前）となります。

面会受付時間

365日 **14:00 ～ 16:30** 17:00までに退館をお願いいたします

※危篤等緊急時はその限りではありません

ICU・SCU・小児科・産科につきましては、面会時間や面会可能対象者等異なるので詳細についてはHPをご確認いただき、各病棟スタッフへお声がけください。

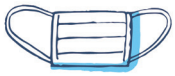
面会手続きが必要です。手続きは、全て予約制となります。

◀ スマートフォンからご予約ください　面会希望日の3日前からご予約可能

※ご予約には、患者さんの入院病棟・お部屋番号が必要となります。

面会の実施要件

①面会者の体調に異常がないことを確認します。
●体調に異常がある場合はご遠慮願います。



②正面玄関・救急時間外入口での検温・マスク着用と手指消毒をお願いします。

③面会者は一度に３名（原則中学生以上）までとします。やむを得なく中学生未満の方を同伴させる場合、入院中の方への感染の危険性があることをご理解頂きますようお願いいたします。
●個室の場合は面会時間内の人数制限・時間制限はありません。
●総室の場合は15分程度でお願いします。

④面会時の飲食は厳禁です。

⑤酒類、たばこ、その他危険物などは院内への持ち込みを固くお断りします。
発見次第、当院で破棄する可能性がございます（HPをご参照ください）

⑥着替えなどの荷物は面会時間内に持参していただくようお願いします。
※入院中の荷物受け渡し業務は面会者が体調不良の場合および、面会時間内に来院困難な場合と緊急時に限り、入退院事務センターが対応致します。
[対応時間：9:00 ～ 17:00]

新型コロナウイルス等感染症が発生した場合、面会中止またはWEB面会に変更となります。

ご理解とご協力のほど、よろしくお願いいたします。

お問い合わせ　医療法人医誠会 医誠会国際総合病院　Tel 0570-099166(代表)

医療法人医誠会
Medical Corporation ISEIKAI

入院された患者さん・ご家族・ご関係者の方へ

当院では入院のお手続きがございます。入院日より３日以内に、SOUTH WING（南棟）3F 入退院事務センターでお手続きをお願いいたします。

●入院手続き

・入院誓約書・レンタルセット申込書記入

※おむつが必要な方につきましては、当院のおむつをご利用いただけるようご協力ください。
ご使用の際は、必ずレンタルセット申込手続きを行ってください。

・入院預かり金（一般・交通事故・労災５万円／福祉受給者１万円／自費 10 万円／訪日外国人 30 万円／産科入院預り金 10 万円）
※出産育児一時金の申請を希望されない場合は 70 万円
個室の預かり金は、別途各個室料金 / 日 ×5 日分が必要です

・高額医療費制度のご説明
・健康保険証・医療助成証

※入院日より3日経ってもお手続きが未だの場合は、当院側よりご家族・ご関係者の方へお声掛けさせていただく場合がございます。

※入院手続きが未のまま土日祝の間に退院となる場合は、退院精算時の会計にて入院手続き書類をご提出ください。

入院手続きについてのお知らせ

2025年5月26日（月）より、窓口受付時間を16:00までとさせていただきます。

SOUTH WING（南棟）3F 入退院事務センター　平日 9：00 ～ 16：00

※土日祝での予約入院当日は、SOUTH WING（南棟）1F 救急入口より入館いただきエレベーターで３階患者支援センターへお越しください

※月によっては、連休等で祝日が多い場合は一部祝日を営業する場合があります。
HP やこちらの案内物等でお知らせいたしますので、ご確認ください。

大変ご不便をおかけいたしますが、ご協力お願いいたします。

7月の土・日・祝日の営業予定はございません

入退院事務センターは SOUTH WING（南棟）3F 患者支援センター内です

SOUTH WING（南棟）3F

SOUTH WING（南棟）1F

※土日祝は正面玄関が施錠されていますので
救急・時間外入口をご利用ください。

入院手続説明につきましては、当院ホームページで詳しい内容がご確認いただけますのでぜひご利用ください。（右記の二次元コードを読み込みください）
先に内容をご確認いただいてからのお手続きですと、お手続の時間が短縮されます。

医療法人医誠会
医誠会国際総合病院
Medical Corporation ISEIKAI

入 院 申 込 書

医療法人医誠会 医誠会国際総合病院 病院長殿

ID：
入院日：　　年　　月　　日

入院者	＊ 入院者が自署できない場合は、申込者兼キーパーソンが代筆記載		
ふりがな		男 女	（成年後見人）　有　・　無
氏　名			（生年月日） 西暦　　年　　月　　日

申込者兼患者側責任者（キーパーソン）自署	記入日：　　年　　月　　日 ＊ 入院者が指定された方もしくはご家族間で話し合い指名された方		
ふりがな		男 女	（入院者との続柄）本人・（　　）
氏　名			（生年月日） 西暦　　年　　月　　日
現　住　所	※ マンション名、部屋番号までご記入ください		
連　絡　先	①（　　）－　　－　　②（　　）－　　－		
勤　務　先	（電話　　－　　－　　）		

緊急時連絡先　キーパーソン以外の方		
1	氏名　（入院者との続柄　　）	
	連絡先　①（　　）－　　－	連絡先　②（　　）－　　－
2	氏名　（入院者との続柄　　）	
	連絡先　①（　　）－　　－	連絡先　②（　　）－　　－

連帯保証人「連帯保証人となる人が自署すること」	記入日：　　年　　月　　日 ＊キーパーソンとは別の方で支払い能力がある方、入院中の医療費等について保証する金額は500万円を上限
氏　名 （自署）	印　（入院者との続柄　　）
生年月日	西暦　　年　　月　　日（　　才）
住　所	※ マンション名、部屋番号までご記入ください
連　絡　先	（携帯）　　－　　－　　（自宅）　　－　　－
勤　務　先	（電話　　－　　－　　）

※ ご記載内容に変更が生じた場合は、速やかに職員にお申し出ください。
※ 入院誓約書の内容を確認・誓約した上でお申し込みください。

入院誓約書

2025年6月　医誠会本部作成

入院申込書の記入例

入院申込書

医療法人医誠会 医誠会国際総合病院 病院長殿

ID：
入院日：　　年　　月　　日

入院者　＊ 入院者が自署できない場合は、申込者兼キーパーソンが代筆記載

ふりがな		男 女	（成年後見人）　有 ・ 無
氏　名			（生年月日） 西暦　　年　　月　　日

申込者兼患者側責任者（キーパーソン）自署　① 記入日：　　年　　月　　日

＊ 入院者が指定された方もしくはご家族間で話し合い指名された方

②

ふりがな		男 女	（入院者との続柄）本人・（　　）
氏　名			（生年月日） 西暦　　年　　月　　日
現 住 所	※ マンション名、部屋番号までご記入ください		
連 絡 先	①（　　）－　　－	②（　　）－　　－	
勤 務 先		（電話　　－　　－　　）	

③ **緊急時連絡先**　キーパーソン以外の方

1	氏名	（入院者との続柄　　）
	連絡先 ①（　　）－　　－	連絡先 ②（　　）－　　－
2	氏名	（入院者との続柄　　）
	連絡先 ①（　　）－　　－	連絡先 ②（　　）－　　－

連帯保証人「連帯保証人となる人が自署すること」　① 記入日：　　年　　月　　日

＊キーパーソンとは別の方で支払い能力がある方、入院中の医療費等について保証する金額は500万円を上限

②

氏 名 （自署）	印　（入院者との続柄　　）
生年月日	西暦　　年　　月　　日（　　才）
住 所	※ マンション名、部屋番号までご記入ください
連 絡 先	（携帯）　　－　　－　　（自宅）　　－　　－
勤 務 先	（電話　　－　　－　　）

※ ご記載内容に変更が生じた場合は、速やかに職員にお申し出ください。
※ 入院誓約書の内容を確認・誓約した上でお申し込みください。

入院誓約書

2025年6月　医誠会本部作成

① ご記入日を記載してください。

② 必ずご記入お願いします。勤務先がなければ「無職」とご記入ください。

③ **緊急連絡先 1 について**：病棟で伝えている緊急連絡先をご記入ください。申込者と一緒の場合は申込者を患者責任者（キーパーソン）とご記入ください。
緊急連絡先 2 について：緊急連絡先 1 が繋がらなかった場合に、病棟で伝えている２番目の連絡先をご記入ください。

※患者責任者（キーパーソン）がいない場合は、患者ご本人で署名をお願いします。また、連帯保証人が患者責任者（キーパーソン）と同じであれば、氏名（自署）・生年月日欄のみ署名いただき、「その他の住所等は患者責任者と同上」とご記載ください。

医療法人医誠会
Medical Corporation ISEIKAI

入 院 誓 約 書

医療法人医誠会　御中

◆ **医療制度上、病院の役割や機能の最適化及び病院間の連携が求められていることを理解した上で、今般の入院に際し、以下の事項及び院内規則を遵守することを誓約いたします。**

☐ 病院が、医療上その他の判断（医学的判断・病床の適正利用等）に基づき、入院者に転院・退院を指示した場合には、当該指示に従って速やかに転院・退院いたします。なお、転院・退院に関する連絡・相談が複数回行われた後も協力がみられない場合、病院が、医療上その他の判断に基づき、転院・退院を実施する場合があることにつき、予め承諾します。また、病院が指示した転院・退院期日以後も病室が明け渡されない場合には、病院既定の室料の倍額を室料等として支払うことにつき、同意いたします。

☐ 貴法人が運営する病院（※１）へと転院となった場合には、当該病院においても本入院誓約書が引き続き適用されることにつき承諾します。

※１：医誠会国際総合病院、摂津医誠会病院、茨木医誠会病院、橿原リハビリテーション病院、神崎中央病院、児島中央病院、東舞鶴医誠会病院、東春病院

☐ 入院期間中、次の各行為がみられた場合は、他の患者及び職員の安全を守るため、保健所・警察等の各関係機関へと通報する場合があることにつき理解し、退院を勧告された場合は、速やかに退院いたします。

- 大声、暴言その他の言動により他の患者さんに迷惑を及ぼし又は職員の業務を妨げる場合
- 解決しがたい要求を繰り返し行い、病院業務を妨げる場合
- 入院に必要のないマッチ、ライター、刃物などの危険物を院内に持ち込んだ場合
- 建物、設備及び機器などを汚損又は破損する行為（なお、汚損又は破損等の修復に必要となった費用は、原則として全額弁償いただきます）
- 病院敷地内、隣接する道路・敷地での飲酒及び喫煙（電子不可。ご家族も含む）
- 医療従事者による治療上必要な指示に対して、正当な理由なく従わない場合
- 入院案内に記載している諸規則に違反する行為がみられた場合

☐ 病院における個人情報の利用目的については、確認した上でこれに同意します。

個人情報保護方針

◆ **申込者兼患者側責任者（以下、「キーパーソン」といいます）及び連帯保証人は、病院に入院するに際して、上記の内容及び以下の事項を理解し、遵守することを誓約いたします。**

☐ 入院料、治療費その他の諸経費（以下、「医療費等」といいます）は、指定の期日までに申込者兼キーパーソン及び連帯保証人が連帯して責任をもって納入します。また、入院に関連して、汚損又は破損等に関する弁償費用や室料等が別途発生した場合には、当該費用も連帯してお支払いします。

☐ 入院者がキーパーソンを指定すること、及び入院者において指定することができない場合に家族がキーパーソンを指定すること、に同意します（※２）。

※２：当法人では、入院後のトラブル（情報の行き違いやご家族間での治療方針の相違）を避けるため、**入院者及びキーパーソンを通して、病状説明や治療を進めております。**

☐ 病院から退院・転院の指示を受けた場合には、速やかに入院者の転院・退院に協力いたします。

《キーパーソンの役割について》

① 入院者の入退院や医療費等の支払い等に責任をもって対応すること。
② 医師等からの病状・症状に関する説明を聞き、その内容を他のご家族の方に伝達すること。
③ 病院からの重要な連絡や問い合わせを受ける窓口となり、ご家族の方からの要望などを取りまとめて、代表者として連絡すること。
④ キーパーソンに連絡がとれない場合の緊急連絡先を指定すること。

＿＿＿＿年　＿＿月　＿＿日　　署名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（患者との続柄　　）

法人使用欄	患者ID・氏名（　　・　　）担当者（　　）

2025年6月　医誠会本部作成

入院誓約書の記入例

入院誓約書

医療法人医誠会　御中

①

医療制度上、病院の役割や機能の最適化及び病院間の連携が求められていることを理解した上で、今般の入院に際し、以下の事項及び院内規則を遵守することを誓約いたします。

☐ 病院が、医療上その他の判断（医学的判断・病床の適正利用等）に基づき、入院者に転院・退院を指示した場合には、当該指示に従って速やかに転院・退院いたします。なお、転院・退院に関する連絡相談が複数回行われた後も協力がみられない場合、病院が、医療上その他の判断に基づき、転院・退院を実施する場合があることにつき、予め承諾します。また、病院が指示した転院・退院期日以後も病室が明け渡されない場合には、病院既定の室料の倍額を室料等として支払うことにつき、同意いたします。

☐ 貴法人が運営する病院（※１）へと転院となった場合には、当該病院においても本入院誓約書が引き続き適用されることにつき承諾します。

※１：医誠会国際総合病院、摂津医誠会病院、茨木医誠会病院、橿原リハビリテーション病院、神崎中央病院、児島中央病院、東舞鶴医誠会病院、東春病院

☐ 入院期間中、次の各行為がみられた場合は、他の患者及び職員の安全を守るため、保健所・警察等の各関係機関へと通報する場合があることにつき理解し、退院を勧告された場合は、速やかに退院いたします。

- 大声、暴言その他の言動により他の患者さんに迷惑を及ぼし又は職員の業務を妨げる場合
- 解決しがたい要求を繰り返し行い、病院業務を妨げる場合
- 入院に必要のないマッチ、ライター、刃物などの危険物を院内に持ち込んだ場合
- 建物、設備及び機器などを汚損又は破損する行為（なお、汚損又は破損等の修復に必要となった費用は、原則として全額弁償いただきます）
- 病院敷地内、隣接する道路・敷地での飲酒及び喫煙（電子不可。ご家族も含む）
- 医療従事者による治療上必要な指示に対して、正当な理由なく従わない場合
- 入院案内に記載している諸規則に違反する行為がみられた場合

☐ 病院における個人情報の利用目的については、確認した上でこれに同意します。

個人情報保護方針

◆ 申込者兼患者側責任者（以下、「キーパーソン」といいます）及び連帯保証人は、病院に入院するに際して、上記の内容及び以下の事項を理解し、遵守することを誓約いたします。

☐ 入院料、治療費その他の諸経費（以下、「医療費等」といいます）は、指定の期日までに申込者兼キーパーソン及び連帯保証人が連帯して責任をもって納入します。また、入院に関連して、汚損又は破損等に関する弁償費用や室料等が別途発生した場合には、当該費用も連帯してお支払いします。

☐ 入院者がキーパーソンを指定すること、及び入院者において指定することができない場合に家族がキーパーソンを指定すること、に同意します（※２）。

※２：当法人では、入院後のトラブル（情報の行き違いやご家族間での治療方針の相違）を避けるため、入院者及びキーパーソンを通して、病状説明や治療を進めております。

☐ 病院から退院・転院の指示を受けた場合には、速やかに入院者の転院・退院に協力いたします。

《キーパーソンの役割について》

① 入院者の入退院や医療費等の支払い等に責任をもって対応すること。
② 医師等からの病状・症状に関する説明を聞き、その内容を他のご家族の方に伝達すること。
③ 病院からの重要な連絡や問い合わせを受ける窓口となり、ご家族の方からの要望などを取りまとめて、代表者として連絡すること。
④ キーパーソンに連絡が[illegible]場合の緊急連絡先を指定すること。

②　　③

年　月　日	署名（自筆）＿＿＿＿＿＿＿＿（患者との続柄　　）
法人使用欄	患者ID・氏名（　　・　　）担当者（　　）

2025年2月　医誠会本部作成

① ご記入される方は確認の後、☑(チェック)をお願いします。

② ご記入日を記載してください。

③ 必ずご記入お願いします。

※患者責任者(キーパーソン)がいない場合は、患者ご本人で署名をお願いします。

医療法人医誠会
医誠会国際総合病院
Medical Corporation ISEIKAI

入院セットのご案内

入院時に必要となる病衣、タオルなどを一日定額制のレンタルでご利用いただけるサービスです

入院セットのメリット

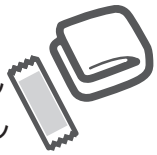
- 入院に必要な衣類・タオル類、紙おむつが必要な時に必要な分の交換ができます。
- ほぼ手ぶらでの入院、面会が可能です。
- ご家族が洗濯物を持ち帰る手間や日用品を補充する手間と負担を軽減します。

イメージキャラクター
ウータンちゃん

A タオルセット

495 円(税込)× 入院日数

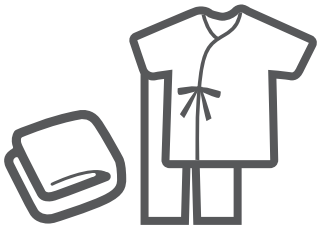
- バスタオル
- フェイスタオル
- おしぼりタオル



B 病衣・タオルセット

825 円(税込)× 入院日数

- バスタオル
- フェイスタオル
- おしぼりタオル
- 病衣(浴衣タイプ上・下 / ガウンタイプ)



C おむつセット(通常)

1,100 円(税込)× 入院日数

日常おむつを使用される方向け

D おむつセット(少)

660 円(税込)× 入院日数

夜間のみ、尿量が少ない方向け

E 小遣管理※

110 円(税込)× 入院日数

F ベット寝具の貸出し

550 円(税込)× 入院日数

原則、小児の方の付き添い
および医師が必要と認める方のみ

さらに、下記の中から必要な消耗品を病棟にてご利用いただけます
ご希望の品を病棟にお申し込みください

- BOX ティッシュ
- 入れ歯洗浄液
- 入れ歯ケース
- ディスポエプロン
- 吸い飲み
- コップ
- ヘアブラシ
- 綿棒
- リンスインシャンプー(浴室備付)
- ボディソープ(浴室備付)
- 歯ブラシセット
- 口腔ケアブラシ

・ご希望される場合はお申込書に必要事項をご記入の上、「SOUTH WING(南棟)3F 入退院事務センター」にお申し出ください。
・料金はご使用の有無に関わらず、入院日数のご請求となります。(使用開始日～使用中止日まで)
・お支払い方法は、入院費請求に併せてお支払いください。
・病衣、タオルは入浴時及び汚染時に交換いたします。
・変更時は「SOUTH WING(南棟)3F 入退院事務センター」での手続きをお願い致します。
※小遣管理につきましては現在は東春病院と東舞鶴医誠会病院で対応しています。

お問合わせ
医療法人医誠会
医誠会国際総合病院　SOUTH WING(南棟)3F 入退院事務センター

入院セット利用申込書

下記内容について同意のうえ、申込書にご記入いただき、
SOUTH WING（南棟）3F 入退院事務センターにお申し込みください

お申込日	年　　月　　日	
利用者	ふりがな	
	姓	名
申込者	ふりがな	
	姓	名

レンタル商品金額一覧

申込セットに○印	商品名	単価（税込）	開始日	備考
	Aセット 【タオルセット】 タオル類	495円× 入院日数	月　日	
	Bセット 【病衣・タオルセット】 病衣／タオル類	825円× 入院日数	月　日	
	Cセット 【おむつセット（通常）】 日常おむつを使用される方向け	1,100円× 入院日数	月　日	
	Dセット 【おむつセット（少）】 夜間のみ、尿量が少ない方向け	660円× 入院日数	月　日	
	Eセット 【小遣管理】	110円× 入院日数	月　日	
	Fセット 【ベット寝具の貸出し】 原則、小児の方の付き添い および医師が必要と認める方のみ	550円× 入院日数	月　日	

・上記セットをお申し込みの場合「必要な消耗品」を無料でご利用いただけます。
・ご使用の有無に関わらず、契約期間中は開始日から 1 日あたりの定額料金をいただきます。
（使用開始日～使用中止日まで）
・ご利用料金は入院費と併せて、病院窓口でお支払いください
・解約、変更、外泊については「変更、解約申込書」へ必要事項をご記入の上、SOUTH WING（南棟）3F　入退院事務センターまでお申し出ください。

お問合わせ
医療法人医誠会
医誠会国際総合病院　SOUTH WING（南棟）3F 入退院事務センター

2024年5月27日現在

床頭台のご案内

入院時にご利用いただけるタブレット（テレビ）・冷蔵庫・インターネットを
一日定額制のレンタルでご利用いただけるサービスです。

1日料金 660円（税込）

タブレット（テレビ）・冷蔵庫利用料金 × ご利用日数を入院費用と合わせて請求します。

**電子機器類の持ち込みを希望される場合は、必ず入退院事務センターへ
ご相談のうえ当サービスにお申し込みください。**

ICU・SCUでは床頭台の設置が無いため、タブレットのご使用はできません。

【申し込み場所】

SOUTH WING（南棟）3F
入退院事務センター

TEL：0570-099166（代表）

医療法人医誠会
医誠会国際総合病院

2024年9月　現在

医誠会国際総合病院　病院長　殿

西暦）　　年　　月　　日

申込者　住所

氏名

電話

患　者　氏　名

以下いずれかに☑をお願いします

□タブレット（テレビ）・冷蔵庫を使用する

入院に際し、留意事項を確認し（西暦）　　年　　月　　日　より申し込みます。

※留意事項

・タブレット（テレビ）・冷蔵庫の利用は、1 日あたり 660 円（税込）で、使用無制限です。

・使用期間中は、入院日から退院日までの日数分お支払いいただきます。

・利用申込された患者様には、タブレット貸出・冷蔵庫の電源をオンにさせていただきます。

・破損や使用方法による故障等の場合は、修理費をご負担いただく事があります。

・病室外への持ち出しは、固くお断りさせていただきます。

使用を希望されない場合は、タブレット（テレビ）の貸出は不可・冷蔵庫の電源をオフした状態にさせていただきますので、ご了承の程お願いいたします。

医誠会国際総合病院では、入院患者さんへのサービスの一環として、床頭台のタブレット（テレビ）・冷蔵庫について、定額制で提供しております。

※本申込書記入後は、SOUTH WING（南棟）3F 入退院事務センター（時間外の場合は、救急時間外受付）までご提出をお願いいたします。

医療法人医誠会
医誠会国際総合病院
Medical Corporation ISEIKAI

健康長寿食(特別メニュー)のご案内

SPECIAL MENU

入院生活での楽しみの一つとしていただけるよう、
基本食のほかに「健康長寿食」をご用意しております。

朝食

昼食・夕食

■ご利用いただける方

食事の制限がない一般食（米飯）提供の方

・食物アレルギーや特別な食事指示のある方、医師から治療上の指示が出されている方は対象外となります。

■食事内容

朝食：ご飯食とパン食のどちらかをお選びいただけます。

昼食・夕食：主菜を肉料理と魚料理のどちらかをお選びいただけます。

■料金について

健康保険法等に基づき、別途料金がかかります。

朝食：550 円（税込）昼・夕食：1100 円（税込）（一食あたり）

■申し込み方法

ご希望の方は、同意書の記入をお願いします。

申し込みの締め切りは提供日の 4 日前の 17 時までです。入院初日からご希望の方は事前申し込みをお願いします。

ハラル対応について

豚肉を使用した料理は提供しません。

ただし、調理をする際の場所や使用する調理器具は一部が非ハラルと共有となります。

アルコール等調味料に含まれるエキスなどの対応も行っていません。

ご希望の方は管理栄養士へお申し出ください。

スマートフォンから
メニューを確認できます

キャンセルされる場合は、提供日の 4 日前までにお申し出ください。

また、医師の指示により食事内容が変更となる場合がございます。あらかじめご了承ください。

医療法人医誠会
医誠会国際総合病院

《高額療養費申請について》～69 歳以下の方～

外来・入院で１か月の入院費が高額になった場合、事前に手続きをし『認定証』等を提出すれば、請求が定められた自己負担限度額のみとなる制度です。

【手続き方法】限度額認定証取得には下記の２つの方法がございます。

①当院ではマイナンバーカード・保険証によるオンライン資格確認を行っています。
オンライン資格確認の際、限度額認定証については併せて資格取得を行っています。
ご入院時は、救急受診よりの緊急時も多くオンラインでの高額療養制度適用の同意を患者様より得たものとして、対応させていただきます。同意の撤廃をご希望の場合は南棟 3F 入退院事務センターもしくは受付・会計窓口までお申し出ください。
※医療保険に加入された時期や加入状況、保険者によりオンライン資格確認が行えない場合がございます。
※医療証についてはオンライン資格確認は行えません。

②下記の場所にて**『限度額適用認定証』**を発行してもらい、**保健証と一緒に南棟 3F 入退院事務センターへ提出してください。**

受付窓口		
国民健康保険	各市町村の役所の国民健康保険課	**手続きに必要な物**（念の為ご持参ください） 本人の保険証（原本）・印かん（※シャチハタ以外） 代理取得の場合は、代理の方の身分証（写真付）・印かん（※シャチハタ以外）
社 会 保 険	（組合・共済）各保険者 （協会けんぽ）全国健康保険協会各支部【他府県の方は、問い合わせの上連絡してください】 大阪支部：06-7711-4300（代表）大阪市西区靭本町 1-11-7 信濃橋三井ビル６階	

※会社によっては、手続きを担当している方がいる場合もありますので、一度問い合わせください。

【自己負担限度額について】～所得によって変わります～

被保険者の所得区分	自己負担限度額（月額　高度療養費算定基準額）	
	入　院（＋食事代負担・１食につき）	外　来
区分　ア	252,600 円＋（医療費－842,000）×1％＋食事代 510 円	252,600 円＋（医療費－842,000）×1％
区分　イ	167,400 円＋（医療費－558,000）×1％＋食事代 510 円	167,400 円＋（医療費－558,000）×1％
区分　ウ	80,100 円＋（医療費－267,000）×1％＋食事代 510 円	80,100 円＋（医療費－267,000）×1％
区分　エ	57,600 円＋食事代 510 円	57,600 円
区分　オ	35,400 円＋食事代 240 円	35,400 円

区分	年収	健保	国保
ア	約 1,160 万円～	標報 83 万円以上	旧ただし書き所得 901 万円超
イ	約 770 万円～約 1,160 万円	標報 53 万円～ 83 万円	旧ただし書き所得 600 万～ 901 万円
ウ	約 370 万円～約 770 万円	標報 28 万円～ 53 万円	旧ただし書き所得 210 万～ 600 万円
エ	～年収約 370 万円	標報 28 万円以下	旧ただし書き所得 210 万円以下
オ	住民税非課税者		

【補足】１つの医療機関等での自己負担（院外処方代を含みます。）では上限額を超えないときでも、同じ月の別の医療機関等での自己負担（69 歳以下の場合は２万１千円以上であることが必要です。）を合算することができます。この合算額が上限額を超えれば、高額療養費の支給対象となります。

注意

- **室料や食事代・入院セットや書類代は、高額医療費の支給対象になりません。**
- **高額療養費の算定は、１月毎（１日～月末）の適応です。１か月毎の適応ではないため、月が変わった場合は、新たに自己負担限度額までの医療費が発生します。**
- **高額療養費の算定は病院ごと、入院・外来ごとに算定されます。**
  （月が変わると病院での高額療養を適応した計算ができない場合があります。ご了承ください。）

質問等がございましたら、南棟 3F 入退院事務センターまでご連絡ください。

医療法人医誠会 医誠会国際総合病院

2025 年 4 月

《高額療養費申請について》～70 歳以上の方～

外来・入院で 1 か月の入院費が高額になった場合、事前に手続きをし『認定証』等を提出すれば、請求が定められた自己負担限度額のみとなる制度です。
※70 歳以上で所得区分が現役並み所得者Ⅲ・一般課税世帯の方は申請の必要はありません。

【手続き方法】限度額認定証取得には下記の 2 つの方法がございます。

①当院ではマイナンバーカード・保険証によるオンライン資格確認を行っています。
オンライン資格確認の際、限度額認定証については併せて資格取得を行っています。
ご入院時は、救急受診よりの緊急時も多くオンラインでの高額療養制度適用の同意を患者様より得たものとして、対応させていただきます。同意の撤廃をご希望の場合は南棟 3F 入退院事務センターもしくは受付・会計窓口までお申し出ください。
※医療保険に加入された時期や加入状況、保険者によりオンライン資格確認が行えない場合がございます。
※医療証についてはオンライン資格確認は行えません。

②下記の場所にて**『限度額適用認定証』**を発行してもらい、**保健証と一緒に南棟 3F 入退院事務センターへ提出してください。**

受付窓口		
国民健康保険	各市町村の役所の国民健康保険課	**手続きに必要な物**（念の為ご持参ください） 本人の保険証（原本）・印かん（※シャチハタ以外） 代理取得の場合は、代理の方の身分証（写真付）・印かん（※シャチハタ以外）
後期高齢医療	各市町村の役所の担当窓口	
社 会 保 険	（組合・共済）各保険者 （協会けんぽ）全国健康保険協会各支部【他府県の方は、問い合わせの上連絡してください】 大阪支部：06-7711-4300（代表）大阪市西区靭本町 1-11-7 信濃橋三井ビル 6 階	

※会社によっては、手続きを担当している方がいる場合もありますので、一度問い合わせください。

【自己負担限度額について】～所得によって変わります～

どの適用区分に該当するかは、被保険者証、高齢受給者証または限度額認定証でご確認いただけます。

適用区分			食事代負担 1 食につき	外来（個人ごと）	ひと月の上限額（世帯ごと）
現役並み	Ⅲ	課税所得 690万円以上	510 円	**252,600 円**＋（医療費－842,000 円）×1％ 〈多数回 140,100 円※2 〉	
	Ⅱ	課税所得 380 万円以上	510 円	**167,400 円**＋（医療費－558,000 円）×1％ 〈多数回 93,000 円※2 〉	
	Ⅰ	課税所得 145 万円以上	510 円	**80,100 円**＋（医療費－267,000 円）×1％ 〈多数回 44,400 円※2 〉	
一　般		課税所得 145 万円未満の方（※1）	510 円	**18,000 円** （年間上限 **144,000** 円）	57,600 円 〈多数回 44,400 円※2 〉
住民税非課税	Ⅱ	住民税非課税世帯	240 円	8,000円	24,600円
	Ⅰ	住民税非課税世帯 （年金収入 80 万円以下など）	110 円		15,000円

※1　世帯収入の合計額が 520 万円未満（1 人世帯の場合は 383 万円未満）の場合や、「旧ただし書所得」の合計額が 210 万円以下の場合も含みます。
※2　過去 12 か月以内に 3 回以上、上限額に達した場合は、4 回目から「多数回」該当となり、上限額が下がります。

現役並み所得者：標準報酬月額 28 万円以上等の窓口負担 3 割の方
住民税非課税世帯Ⅱ：住民税非課税の方（Ⅰ以外の方）
住民税非課税世帯Ⅰ：生活保護世帯、住民税非課税の方（世帯総所得金額がゼロの方で、年金収入が 80 万円以下の方）
※ 住民税非課税世帯の方については、**『限度額適用認定証』**を発行してもらっていただき、提出してください。

【補足】1 つの医療機関等での自己負担（院外処方代を含みます。）では上限額を超えないときでも、同じ月の別の医療機関等での自己負担を合算することができます。この合算額が上限額を超えれば、高額療養費の支給対象となります。（各医療機関からの領収書を持って、各保険に手続きしてください。審査後、後日還付されます。）

注意
- **室料や食事代・入院セットや書類代は、高額医療費の支給対象になりません。**
- **高額療養費の算定は、1 月毎（1 日～月末）の適応です。1 か月毎の適応ではないため、月が変わった場合は、新たに自己負担限度額までの医療費が発生します。**
- **高額療養費の算定は病院ごと、入院・外来ごとに算定されます。**
  （月が変わると病院での高額療養を適応した計算ができない場合があります。ご了承ください。）

質問等がございましたら、南棟 3F 入退院事務センターまでご連絡ください。

医療法人医誠会 医誠会国際総合病院

2025 年 4 月

入院費概算表

※ひと月（同月内）入院に限る

■医療費 ※医療費の保険請求額が 200 万の場合の試算

70 歳未満	ア	264,180
	イ	181,820
	ウ	97,430
	エ	57,600
	オ	35,400

（単位：円）

70 歳以上	現役並みⅢ	264,180
	現役並みⅡ	181,820
	現役並みⅠ	97,430
	一般	57,600
	区分Ⅱ	24,600
	区分Ⅰ	15,000

（単位：円）

＋ ＋

■食事代

	一食の金額	1 日分	2 日分	3 日分	4 日分	5 日分	6 日分	7 日分	8 日分	9 日分	10 日分
一般	510×3	1,530	3,060	4,590	6,120	7,650	9,180	10,710	12,240	13,770	15,300
区分Ⅱ・オ	240×3	720	1,440	2,160	2,880	3,600	4,320	5,040	5,760	6,480	7,200
区分Ⅰ	110×3	330	660	990	1,320	1,650	1,980	2,310	2,640	2,970	3,300

（単位：円）

＋

■実費

	1 日	2 日	3 日	4 日	5 日	6 日	7 日	8 日	9 日	10 日
入院セット A	495	990	1,485	1,980	2,475	2,970	3,465	3,960	4,455	4,950
入院セット B	825	1,650	2,475	3,300	4,125	4,950	5,775	6,600	7,425	8,250
入院セット D	660	1,320	1,980	2,640	3,300	3,960	4,620	5,280	5,940	6,600
入院セット C	1,100	2,200	3,300	4,400	5,500	6,600	7,700	8,800	9,900	11,000
床頭台	660	1,320	1,980	2,640	3,300	3,960	4,620	5,280	5,940	6,600

（単位：円）

（例） 70 歳未満「区分エ」／5 日入院／入院セット B・D レンタルの場合

（医療費）57,600 円＋（食費）7,650 円＋（実費 B）4,125 円＋（実費 D）3,300 円

入院費合計　72,675 円

医療法人医誠会
医誠会国際総合病院
Medical Corporation ISEIKAI

2025 年 4 月

マイナンバーカード

保険証の提示のお願い

保険医療機関は、保険証・受給者証等の確認が法令で義務付けられております。

正確な情報を取得・活用するため、保険証に代わりマイナンバーカードの利用にご協力をお願いいたします。

お手数ですがご来院の際は受付にて提示をお願い致します。

イメージキャラクター
オランくん

マイナンバーカード（健康保険証）は、受診の度に提示をお願い致します

《以下の場合は、必ずご提示をお願いします》

- 保険証の変更があった時
- 75 歳の誕生日を迎えられた時
- 就職や退職
- 転居
- 氏名の変更
- 扶養者の変更
- 市町村合併や企業の統廃合により新しい保険証が交付された時
- 負担割合が変更になった時

保険証・受給者証等の提示がない場合、保険請求手続きができませんので、一旦自費でお支払い頂き、後日、保険証・受給者証等と領収書をお持ち頂ければ、保険分の差額を返金致します。

尚、自賠責・労災につきましては以下の期間一旦自己負担でお支払いをして頂きます。

- 自賠責　：　保険会社より連絡があるまでの期間
- 労　災　：　現認書の提出があるまでの期間

イメージキャラクター
ウータンちゃん

医療法人医誠会
Medical Corporation ISEIKAI®

2023年3月　現在

病室のご案内

病棟	金額（税込）	設備	部屋番号
特別個室 A	242,000 円	冷蔵庫、タブレット、テレビ、テーブル、チェア、応接セット、ナイトテーブル、テーブルランプ、ワードローブ、金庫、バス、トイレ	1503 号室 1509 号室
（別室）		冷蔵庫、デスク、チェア、コートハンガー、ソファーベッド、トイレ、シンク	
特別個室 B	165,000 円	冷蔵庫、タブレット、テレビ、チェア、応接セット、ナイトテーブル、サイドボード、ワードローブ、金庫、バス、トイレ	1502 号室 1510 号室
（別室）		冷蔵庫、デスク、チェア、コートハンガー、ソファーベッド、トイレ、シンク	
特別個室 C	110,000 円	冷蔵庫、タブレット、応接セット、チェア、サイドボード、ワードローブ、金庫、バス、トイレ	1501 号室
特別個室 D	77,000 円	冷蔵庫、タブレット、応接セット、チェア、サイドボード、ワードローブ、金庫、バス、トイレ	1504 号室　1507 号室 1505 号室　1508 号室 1506 号室
特別個室 E	55,000 円	冷蔵庫、タブレット、チェア、ソファーベッド、サイドボード、バス、トイレ	1511 号室　1518 号室 1512 号室　1519 号室 1513 号室　1520 号室 1514 号室　1521 号室 1515 号室　1522 号室 1516 号室　1523 号室 1517 号室　1524 号室
一般個室	22,000 円	床頭台（冷蔵庫、タブレット）、チェア、トイレ	
4 床室	0 円	床頭台（冷蔵庫、タブレット）、チェア	

※室料差額 一日につき

- 特別個室 A ～ B 以外の病室で床頭台（冷蔵庫、タブレット）をご利用される方につきましては、金額と別途費用【床頭台（冷蔵庫、タブレット）ご利用料金 660 円×ご利用日数】がかかります。
- 上記の室料は、1 日利用した際の料金であり、1 泊 2 日の料金ではありません。入室した時間にかかわらず、入室日を 1 日目として計算されます。
- 入院セットについては別途費用が発生します。
- その他、何かご不明な点がございましたら、職員までお尋ねください。

当院は、感染予防の一環として、キャッシュレス決済を推進しています

医誠会国際総合病院では、感染症拡大防止のため、ご対応が可能な患者様におかれましては、会計時にキャッシュレス決済をお願いしております。
お支払い方法として、現金・クレジットカード決済に加え、その他キャッシュレス決済をご利用ください。

クレジットカード

VISA / mastercard / DC / JCB / UC / MUFG CARD / NICOS / Diners Club INTERNATIONAL / AMERICAN EXPRESS / UFJ Card / UnionPay 銀联

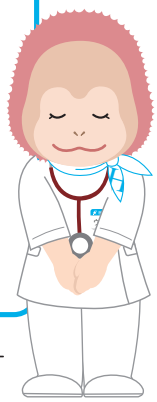
電子マネー

ICOCA / WAON / nanaco / R Edy / iD / QUICPay

コード決済(スマホ決済)

PayPay / Alipay / au PAY / d払い / Pay / ゆうちょPay / R Pay / 微信支付 WeChat Pay

イメージキャラクター
オランくん



イメージキャラクター
ウータンちゃん

2024年4月　現在

医療法人医誠会
医誠会国際総合病院
Medical Corporation ISEIKAI

入院中は、保険扱いによる
他医療機関受診はできません。

ご入院中に持参された薬がきれそうな時は、

必ず担当薬剤師へご相談ください。

例えば…

外出・外泊中に、かかりつけ医を受診して
いつも飲んでいる薬を処方してもらう
（患者さん以外のご家族が薬だけ取りに行かれることも含みます）

内科で入院中に他医療機関の眼科で薬を処方してもらう

持病があるため当院から出ている薬とは違う薬が飲みたい

このような場合も必ず担当薬剤師へ、ご相談ください

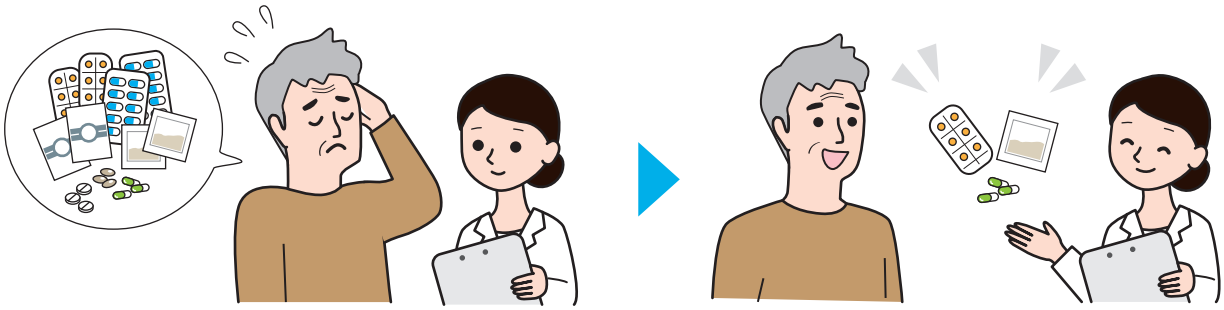
もし、ご相談なしに他の医療機関を受診された場合、その費用は**健康保険の給付適用外となり自費扱い**とされ、後で判明した場合は**遡って清算していただく**ことになります。

医療法人医誠会
医誠会国際総合病院
Medical Corporation ISEIKAI

ご入院の患者さん、ご家族へ

当院では、国の方針に基づいて薬の調整を行っております。

- 積極的に後発医薬品を取り入れています。
- 患者さんの状態に応じて適切な薬の管理に努めています。



担当医と相談しながら患者さんの日々の状態を把握し、お薬の量を調整します。服薬の負担や飲み忘れの防止のために服薬回数を減らすなど、患者さんの身体を第一に考えて、安全で良質な薬物治療をいたします。

医療法人医誠会

Medical Corporation ISEIKAI®

病院敷地内および周辺路上一帯禁煙の
お知らせとお願い

この度のご入院をお見舞い申し上げますとともに、一日も早いご退院を心よりお祈り申し上げます。

当院は保険医療機関に対する厚生労働省の指導に従い受動喫煙防止の観点から、また、健康増進の観点から**病院敷地内および周辺路上一帯を一切禁煙**とさせていただいており、院内、院外を問わず敷地内に喫煙可能な場所はございません。

これに伴い、入院中に院内へのたばこ（電子タバコを含む）・ライター等の持ち込みも禁止となります。

喫煙禁止エリア

病院建物内のみでなく、

◉駐車場

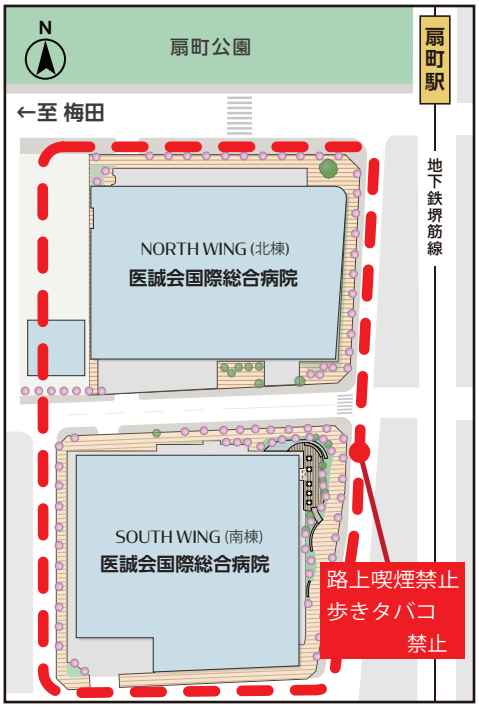
◉玄関付近

◉送迎バス発着所など

全ての敷地　および

◉病院周辺の路上一帯

喫煙禁止エリア



当院において入院加療中は、上記の当院の方針に基づき禁煙のお約束をさせていただいております。当然ながらお守り頂けない場合は、当院で継続しての入院加療をご遠慮いただくこともあることをご承知置き願います。

尚、お見舞い等で来院されますご家族、ご友人の皆様も病院敷地内一切禁煙をお願いするものですので、合わせてご承知置き願います。

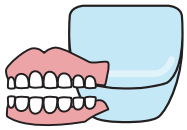
医療法人医誠会
医誠会国際総合病院
Medical Corporation ISEIKAI

2023 年 10 月

入院中のお荷物について

お預かり・持ち込みできるもの

めがね


入れ歯

※必ずケースに入れてください

携帯電話

ペットボトル

※水・お茶に限る

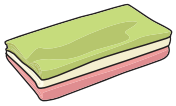
髭剃り

新聞・本・雑誌

着替え

お薬

くつ


タオル

● お荷物を持参された場合は、必ず病棟クラークへお声がけをお願いします。

お預かり・持ち込みできないもの

現金

食べ物全般

水・お茶以外の飲料

マッチ・ライター・刃物等の危険物

TV・Wi-Fi 等の
家電製品

- TV や Wi-Fi 等電子機器のご利用については、別途サービスにお申込みいただいております。その他の電子機器類の持ち込みを希望される場合は、必ず SOUTHWING（南棟）3F 入退院事務センターにご相談ください。
- お持込みできないものを発見次第、お声掛けをさせていただきます。
- ご協力いただけない場合は、次回から面会及び荷物のお預かりはお受けできかねます。

医療法人医誠会
医誠会国際総合病院

2023年12月　現在

駐車場割引手続きのご案内

ー割引対象についてー

・診察検査でご来院された外来受診の方

・入院患者への面会の方

・身体障がい手帳の交付を受けている方

■手続き場所

外来受診者	北棟 3F　初診受付・会計窓口	8:30 ～ 17:00
面会者	南棟 3F　入退院事務センター	
救急外来受診者	南棟 1F　救急外来受付	随時

■料金区分

外来受診者	1 時間まで 300 円 1 時間以降 5 時間まで 600 円 5 時間以降 1 時間毎に 200 円加算 24 時間まで 3000 円 以降 1 時間毎に 200 円加算
面会者	2 時間まで 1 時間毎に 500 円 2 時間以降 30 分毎に 250 円加算 24 時間まで 6000 円 以降 1 時間毎に 200 円加算
身体障がい者	5 時間まで無料

■立体駐車場　営業時間

全日　8：00 ～ 20：00

上記以外の時間は入･出庫できませんので予めご了承ください

医療法人医誠会
医誠会国際総合病院
Medical Corporation ISEIKAI

2025年1月　現在

口腔保湿ジェル購入のお願い

医療法人医誠会では、お口の健康を守る口腔ケアに取り組んでおります

全身状態が良くない、飲んだり食べたりしない患者さんは、
口腔保湿ジェルの購入をお願いします。

イメージキャラクター
オランくん

口腔乾燥・汚染

全身状態が悪くなると、唾液の分泌量が低下し、口の中の汚れや細菌が増殖・乾燥し、とても頑固に付着します。

保湿ジェルの効果

継続使用することで効果的な清掃となり、汚れの付着を軽減させ口腔衛生を保ちます。それにより、誤嚥性肺炎などの全身疾患の予防にも繋がります。

購入に際して

・購入の必要がわからない場合、担当看護師にご確認ください。

・一般的に１本で１か月程度使用できますが、口腔内の状況により使用量が多くなる場合があります。そのため、追加で購入をお願いする場合があります。

・ドラッグストアやインターネットから購入できます。
価格は概ね１本 1,000 円前後です。
様々な種類がありますので、ドラッグストアでご購入の場合はこのパンフレットをご持参いただき、店頭のスタッフにご相談ください。

医誠会国際総合病院でも販売しております。
ファミリーマート SOUTH WING（南棟）3F でお買い求めください。

医療法人医誠会
医誠会国際総合病院
Medical Corporation ISEIKAI

商品の一例

バイオティーン

うるおいキープ

リフレケア

口腔保湿ジェル

口腔ケアジェル

当院採用の保湿ジェル

イメージキャラクター
ウータンちゃん

入院される患者さん・ご家族へ

当院では、スキン - テア（皮膚裂傷）の発生予防に取り組んでおります。

1. スキン - テアってなに？

摩擦・ずれによって、皮膚が裂けた状態です。皮膚裂傷とも言います。

2. どんな時に起こるの？

これは、皮膚が弱くなっていると、日々の何気ない行動によっておこります
例えば…

- 手足がベッド柵に擦れる、ぶつける
- 絆創膏を剥がしているときに皮膚もはがれてしまう
- 車いすに乗るときにぶつけてしまった
- 日々の生活で体の向きを変える、車いすに移る時などに介助が必要
- リハビリテーションをしている　　など

3. どんな人がなりやすい？

- ☐ 長期間ステロイド薬・抗凝固薬を使用している
- ☐ 屋外で作業をすることが多かった（農作業など）
- ☐ 抗がん剤などを使用していた
- ☐ 透析をしている
- ☐ 食事がきちんと摂れていない
- ☐ 皮膚が著しく乾燥している
- ☐ 皮膚に紫斑がある
- ☐ 浮腫（むくみ）がある
- ☐ 水疱（水ぶくれ）がある

紫斑（皮下出血）

浮腫（むくみ）

水疱（水ぶくれ）

医療法人医誠会
Medical Corporation ISEIKAI

4. 予防方法は？

保護と保湿です。

〔保護〕

①できるだけ長袖・長ズボンを着用する。
②もしくは、レッグウォーマーやアームカバーなどを使用する。
※ご自宅にお持ちのものがあればご持参ください。
※病棟より、ご持参をお願いする場合があります。

〔保湿〕

①保湿剤を塗布し、肌を乾燥させないようにする。
②1 日 2 回以上塗布することで、スキン - テア予防に有効とされています。
※ご自宅で使用していたものや好きな香りのものなどがあればお持ちください。
※病棟より、ご持参を依頼する場合があります。

患者さん・ご家族へのお願い

これまでにスキン - テア（皮膚裂傷）を起こしたことがある場合や、「皮膚が弱い・薄い」などと言われたことがある場合は、入院時にお知らせください。

※衣類や保湿剤などのご持参を依頼する場合がございます。
　詳細については、病棟スタッフより説明させていただきます。

イメージキャラクター
ウータンちゃん

その他、ご不明な点や質問などございましたら
いつでもお尋ねください。

安楽な入院生活のために、
どうぞスキン - テア予防へのご協力をよろしくお願いいたします。

アプリで診療予約!!
健康診断の結果をチェック！

ホロニクスグループ
公式アプリ
配信開始！

スマホ健康手帳

健康診断のデータをスマホで確認

医誠会病院の診療予約

ネット予約をアプリから簡単に

健診結果

オンライン公開医学講座

NEWS & TOPICS

最新の情報をお届けします

健康お役立ち情報

栄養だより
リハ通信
健康通信

医誠会
ホロニクス

「ホロニクス」アプリをダウンロードする

App Store、Google Play で「ホロニクス」と検索するか
右の QR コードからダウンロードしてください。

ホロニクス

Download on the App Store
GET IT ON Google Play

トータルヘルスケアサービス
ホロニクスグループ
Holonics Group®

医療法人医誠会
Medical Corporation ISEIKAI®

スマートな受診・スピーディーな通院

患者様サポートアプリ

PokeMed

ポケメド

もちろん無料

イメージキャラクター
オランくん

混雑を避けて快適な通院をサポート

待ち人数が確認できるので、順番までお好きな場所で過ごしていただけます。

自動決済なので、会計待ち時間もありません。

家族の受診を管理してストレス軽減

ご家族の診察券をアプリ内で一括管理でき、持ち歩く必要がありません。

ご家族の診察予約や領収書もアプリから確認できます。

オンライン決済を利用して院内滞在時間の削減

クレジットカードをご登録頂くことで窓口負担が自動決済されます。

決済後に請求情報をアプリで確認できるので安心です。

サービスをご利用頂くには、窓口での事前登録が必要です。

アプリをスマホに無料でダウンロード!

ポケメド　検索

QR コードを読み込むと、ダウンロード画面が表示されます。

iOS 版
App Store からダウンロード

Android 版
Google Play で手に入れよう

PokeMed　ご利用手順

01 アプリをダウンロード

スマートフォンやタブレットで
「PokeMed」のアプリをダウンロードし、
アカウント情報を登録します。

02 医療機関窓口で利用登録

アプリに基本情報を入力し、
医療機関の窓口で利用登録をします。

03 自動決済の登録（任意）

受診時のお支払いを自動決済にしたい場合は、
クレジットカードの登録もしてください。（任意）

主な機能

モバイル診察券	予約状況確認	請求履歴の確認
診察待ち人数表示	お知らせ受信	領収書等確認機能

- ひとつのアカウントに、同居ご家族のアカウントを追加できます。
  登録情報は、このアプリからいつでも変更できます。
- 利用できる機能は、医療機関ごとに異なります。

イメージキャラクター
ウータンちゃん

医誠会国際総合病院
TEL：0570-099166（代表）　平日 9:00 ～ 17:00