

# 入院のご案内



独立行政法人  国立病院機構

## 岩国医療センター

〒740-8510 山口県岩国市愛宕町一丁目1番1号

TEL ; (0827) 34-1000

FAX ; (0827) 35-5600

ホームページ ; <https://iwakuni.hosp.go.jp>

2026.2.1 改訂版

# もくじ

■理念・基本方針、患者さんの権利と義務、 入院申込書の個人情報の利用目的について	..... 3
---	---------

## ■入院が決まったら

●準備していただくもの	..... 4
●当院で用意するもの	..... 5
●有料個室の申込み	..... 6

## ■入院日当日

●入院の手続き	..... 7
---------	---------

## ■入院生活

●入院生活の1日	..... 7
●病棟、病室の設備について	..... 8
●面会、お見舞い	..... 8
●付き添い	..... 9
●携帯電話、スマートフォンの使用	..... 9
●食事について	..... 10
●診断書や証明書の発行	..... 10
●駐車場について	..... 11
●図書の貸し出しについて	..... 11
●入院中の注意とお願い	..... 12
●入院中の他医療機関への受診について	..... 13
●リストバンド装着とお名前の確認	..... 13

## ■退院

●退院の手続き	..... 13
●退院後の外来受診について	..... 13
●退院後調査のお願い	..... 13

## ■入院費のお支払い

●入院費の支払い方法	..... 14
●入院費の計算方法	..... 14

## ■医療福祉相談

..... 15
----------

## ■その他

●レジデント、研修生、学生の受け入れに ついて	..... 15
----------------------------	----------

## ■施設のご案内

..... 16～17
-------------

## ■限度額適用認定証について

..... 18
----------

## ■医療費自己負担限度額の計算方法

..... 19
----------

## ■交通のご案内



この「入院のご案内」には、入院手続きや入院中の生活に必要なことが説明してあります。患者さんご本人はもちろん、ご家族の方も必ずお読みいただき、入院時には「入院のご案内」をご持参ください。なお、ご不明な点がございましたら、遠慮なくスタッフにお尋ねください。

# ◆理念・基本方針◆

## 理念

私たちは、地域の皆様から愛され、信頼される病院であり続けるよう努めます。

## 基本方針

- ①患者さんの立場と権利を尊重し、温かい思いやりの心で、安全で快適な医療環境の提供に努めます。
- ②地域の医療機関と連携し、高度急性期医療を提供します。
- ③次世代を担う医療人の育成に努め、職員に優しい病院を目指します。

## ◆患者さんの権利と義務◆

患者さんは、病院の理念のもとに、医療を受ける権利を持っています。

また、医療は、患者さんと医療提供者が互いの信頼関係に基づいて協働してつくりあげていくものであるため、患者さんに主体的に参加していただくことが必要です。

より良い医療と福祉の提供を行い、国民の生命と健康を守ることを使命とする岩国医療センターは、このような考え方に基づき、患者さんの権利（6項目）と義務（4項目）を制定します。

岩国医療センターは、これを遵守し、患者さんの医療に対する主体的な参加を支援していきます。

### 患者さんの権利

- ①良質な医療を平等に受ける権利があります。
- ②治療や検査の効果、危険性、他の治療方法の有無などについて、わかりやすい説明を理解できるまで受ける権利があります。
- ③治療方法の決定にあたり、自分自身で決定し、その決定のために必要な情報を得る権利があります。また、納得できない治療は、拒否する権利があります。
- ④自分が受けている医療内容について、知る権利があります。
- ⑤受けている医療のどの段階においても、別の医師の意見を求める権利があります。
- ⑥個人の情報を承諾なしに第三者に開示されない権利があります。

### 患者さんの義務

- ①良質な医療を実現するためには、医師をはじめとする医療提供者に対し、患者さん自身の健康に関する情報をできるだけ正確に提供する義務があります。
- ②納得できる医療を受けるために、医療に関する説明を受けてもよく理解できなかったことについて、十分理解できるまで質問する義務があります。
- ③すべての患者さんが、適切な医療を受けられるようにするため、患者さんには他の患者さんの治療や病院職員による医療提供に支障を与えないよう配慮する義務があります。
- ④診療にかかわる費用をお支払いいただく義務があります。

### 患者さんとのパートナーシップ

岩国医療センターは、よりよい医療を進めていくためには、患者さん・ご家族が主体的に医療に参加していただくことが重要と考えております。患者さん・ご家族が自ら診療に参加いただけるよう「説明と同意」、「情報開示」、「医療情報の提供」などにより、患者さん自身が自分の医療方針を決定できるよう努めてまいります。

## ◆入院申込書の個人情報の利用目的について◆

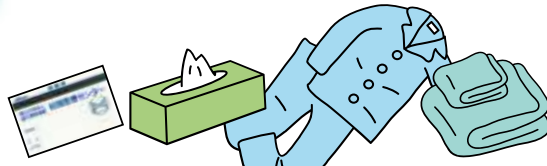
入院申込書に記載いただいた個人情報につきましては、岩国医療センターにおいて、以下の目的のために利用させていただきますことがあります。

- ①患者さんに医療サービスを提供するため
- ②患者さんに提供した医療サービスに関する医療保険事務を行うため
- ③患者さんに関係する入退院等の病棟管理、会計・経理・医療事故等の報告、及び医療サービスの向上のため

# 入院が決まったら

## 準備していただくもの

### ●入院の手続きの際に必要なもの



☐ 印鑑

認印でかまいません。

☐ マイナンバーカード  
(マイナ保険証) 又は健康保険証

下記書類をお持ちの方は、**一緒に提示してください。**

- ・ 限度額適用認定証 ※18、19 ページ参照
- ・ 医療券 (生活保護受給中の方) ・ 給付請求書 (労災保険適用の方)
- ・ その他証明書類 (公費負担の方)

なお、保険証等の提示がない場合、または資格が無くなった場合は、診療費が全額自己負担扱いとなります。

入院中に保険の記号番号や住所が変更になった場合も、すぐに受付11番または12番窓口へご連絡ください。

☐ 入院申込書

同封の用紙をご使用ください。

☐ 身元引受書兼診療費等  
支払保証書

支払義務者および連帯保証人の方は、保証書の内容をよくお読みになり、**ご本人の署名捺印をお願いします。**なお、連帯保証人は、原則として支払義務者とは別世帯で、独立した生計を営む方をお願いします。連帯保証人の極度額 (保証限度額) は一律 30 万円としていますので、この額を記載ください。

☐ 入院期間確認用紙

同封の用紙をご使用ください。

☐ ご入院の有無のご案内について  
の同意書・病衣貸与について

同封の用紙をご使用ください。

☐ 入院予約カード (該当者)

予約入院の場合。

☐ 標準負担額減額認定証 (該当者)

食事の標準負担額の減額を受けられる方のみ必要です。

### ●入院生活に必要なもの ※荷物は必要最小限なものとしてください。持ち物には必ずお名前を記入ください。

#### 室内着

☐ 下着

☐ パジャマ (前開きが望ましい)、寝巻き等 ※病衣リースの場合は不要

#### 洗面道具

☐ 歯磨きセット

☐ 石鹸

☐ ヘアブラシ

☐ シャンプー

☐ タオル

☐ バスタオル

☐ ティッシュペーパー

☐ 電気かみそり

#### 食事の時にお使いになるもの

☐ はし

☐ スプーン

☐ 湯のみ (壊れにくいもの)

#### その他

☐ 履き物 (滑りにくくかかとを覆うもの)

☐ 筆記用具

☐ イヤホン

☐ 義歯・義歯保管容器

☐ 補聴器

☐ 眼鏡

☐ 入院のご案内

☐ 使用中のお薬がある場合は、お薬とお薬手帳 (服用中のお薬がある方は必ずお薬手帳をお持ち下さい)

☐ その他必要最小限の日用品 ( )

#### ★電気器具の持ち込みについて

電気容量に限りがありますので、電気器具の持ち込みは制限させていただいています (電気ポットや電気あんか等)。インターネットは各病棟ラウンジにてご利用できますが、機器は各自でご準備ください。


※火気類・刃物等の危険物の持ち込みは固くお断りします。

診療科により多少の違いがありますので、入院申し込みの際に外来看護師にお尋ねください。必要な日用品や手術される場合に必要なのは、2階コンビニで購入可能です。




●下記は入院時に持ってこないようお願いします

爪切り




入院前に  
爪切りを


はさみ



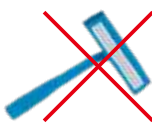
ナイフ・包丁




カッター




T字かみそり




スプレー缶・ライター類



たばこ





☆爪切り等は病棟にはありますので、必要な時にはお申し出下さい。

当院で用意するもの

寝具（布団、シーツ、枕）	シーツは週1回（汚れた場合は適宜）交換します。
成人用紙おむつ	紙おむつが必要な場合は、病棟スタッフまでお申し出ください。 料金は、「紙おむつ代」として入院費と一緒に使用量に応じた実費を精算させていただきます。 ご理解ご協力いただきますようお願い申し上げます。

成人用紙おむつ代金一覧

商 品 名		請求額（税込）
		1枚あたり
リリーフパワフルテープ止め （テープ式おむつ）	S	110
	M	110
	L	130
リリーフ超うすリハパン （リハビリパンツ）	M－L	95
	L－LL	105
リリーフパワフル尿取りパッド （尿パッド）	スーパー 2番	42
	ワイドロング 4番	42
	スーパービッグ 7番	68

入院生活に必要なもののレンタルは、株式会社アメニティにて有料で行っております。

Aタイプ（寝巻・タオル・日用品）…税込 517 円／日

Bタイプ（寝巻）…税込 314 円／日

詳細は 2 F のアメニティセット説明ブースまでお越しください。

## 有料個室の申込み

有料個室をご希望の方は、入院申し込みの際、看護師に申し出ください。なお、空き部屋がない場合もあります。また、有料個室をご利用中、他の患者さんの病状変化等で、急に他の病室に移動していただくことがありますので、あらかじめご了承ください。

**有料個室は、保険の適用がなく全額自己負担です。**入室日から退室日までの日数分の料金がかかります（1泊の場合、2日分の料金となります）。

（病床）

病 室	料 金（税込）	東 棟						西 棟					
備 品		5 階	6 階	7 階	8 階	9 階	10 階	5 階	6 階	7 階	8 階	9 階	10 階
有料個室 A	11,600 円 / 日												
トイレ、シャワー、洗面台、テレビ、Wi-Fi、冷凍冷蔵庫、エアコン、デスク、応接セット（机・ソファ）、ロッカー、小棚、畳ベッド		－	－	－	－	－	2	－	－	－	－	－	－
有料個室 B	9,300 円 / 日												
トイレ、シャワー、洗面台、テレビ、Wi-Fi、冷蔵庫、エアコン、チェアーベッド、小机		4	－	7	4	2	－	－	3	4	4	6	4
有料個室 C	8,200 円 / 日												
トイレ、洗面台、テレビ、Wi-Fi、冷蔵庫、エアコン、チェアーベッド、小机		2	－	4	3	5	－	－	7 小児科のみ	3	3	1	3
10 階緩和ケア病棟専用個室	3,500 円 / 日												
トイレ、シャワー、洗面台、テレビ、Wi-Fi、冷蔵庫、エアコン、チェアーベッド、小机、小棚		－	－	－	－	－	10	－	－	－	－	－	－

有料個室 A



有料個室 B、C



有料個室 B



有料個室 C



10 階緩和ケア病棟専用個室



# 入院日当日

## 入院の手続き

**日時** 説明時に指定された入院日時

**場所** 受付 11 番または 12 番窓口

【窓口にお申し出ください】

- ・交通事故または仕事上のけがなどによる入院の場合
- ・介助、車椅子、盲導犬等が必要な場合
- ・病衣をリリースされる場合

手続きが完了しましたら、病棟へご案内致します。  
なお、当院の都合により入院予定日が変わる場合がありますが、ご了承ください。



# 入院生活

## 入院生活の 1 日



起床  
6:00

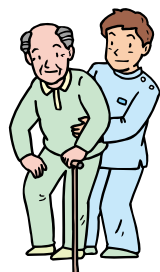


朝食  
7:30 頃



検温・検査・処置

検査については事前にご説明致します。内容によっては同意書が必要となります。



昼食  
12:00 頃



検温・検査・処置

夕食  
18:00 頃



消灯  
22:00



消灯後は、他の患者さんのご迷惑になることはご遠慮ください。  
消灯後に緊急入院される方がおられる場合がありますので、ご理解、ご協力ください。

## ●テレビ、冷蔵庫（有料）

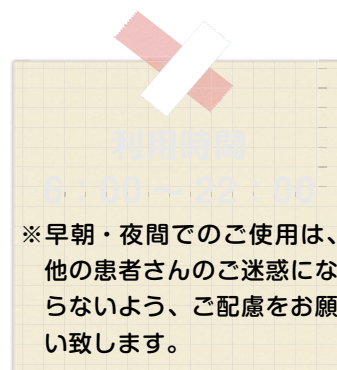
テレビは、各ベットサイドの床頭台に設置されています。冷蔵庫は、床頭台の下段に設置されています。ご利用される場合は、各病棟ラウンジの院内専用のテレビカード販売機でテレビカードをお買い求めください。また、2階正面玄関口と救急センター待合に設置しています精算機にてテレビカードの払い戻しができます。テレビをご視聴される時は、他の患者さんにご迷惑がからないようにイヤホンでお聞きください。イヤホンは、各自で準備をお願いします（2階コンビニにて販売しています）。

テレビ視聴料金	1,000 円 / 22 時間
冷蔵庫利用料金	105 円 / 24 時間

## ●洗濯機、乾燥機（有料）

各階の西病棟に設置してあります。硬貨とテレビカードでのご利用が可能です。テレビカードは、各病棟ラウンジの院内専用のテレビカード販売機にてお買い求めください。

洗濯機利用料金	100 円（100 度数） / 1 回
乾燥機利用料金	100 円（100 度数） / 30 分



## ●シャワー浴

各病棟にシャワー室があります。利用時間は病棟で『入院のオリエンテーション』をご覧ください。

## 面会、お見舞い

	面会時間
平日	13:00 ~ 20:00
土・日・祝日	10:00 ~ 20:00

### 注意

.....平日 19 時以降と休日（土・日曜日、祝日、年末年始）.....  
.....は正面玄関を施錠していますので、時間外出入口より出入.....  
.....りください。入る時は、手続きが必要です。.....

ご家族の面会は時間制限しておりませんが、患者さんの病状により、面会をお断りすることがありますので、ご了承ください。NICU、ICU（集中治療室）の面会は、担当病棟の看護師にお申し出ください。面会者の制限の有無につきましては、入院時にお聞きしています。

### お願い

- ◆感染予防のため、体調不良の方や小さなお子さま（15 歳未満）連れの面会をご遠慮ください。また、面会前後は各病室前の消毒液で手指の消毒をしてください。
- ◆一度に多人数での面会は、他の患者さんのご迷惑となりますので、ご遠慮ください。
- ◆面会中は、他の人の迷惑にならないようお静かにお願いします。病棟内にありますラウンジに談話コーナーを設けていますので、ご利用ください。
- ◆お見舞いの食物は症状に差し支える場合があります。生ものは食中毒の原因になります。また、餅類やこんにゃくゼリーは喉に詰まる恐れがありますので、これらの食物は持ち込まないで下さい。



## 付き添い

入院中の看護は、看護師がいたしますので、付き添いはご遠慮願います。但し、病状等によってはご家族の希望があり、医師が必要と認めた場合は許可することがあります（付き添いに関する証明書は発行できません）。事前に、病棟看護師長または看護師にご相談ください。

付き添いベッドの貸し出しは、西日本医療サービス㈱にて有料で行っております。

## 携帯電話、スマートフォンの使用

病院内では人命に直接関わる医療機器が多数設置されています。また、輸液ポンプなどの医療機器を装着した患者さんが移動しています。これらの機器は携帯電話等により誤動作を起こす可能性があります。以下の携帯電話・スマートフォンの使用方法を必ずお守りください。



通話可能  
区 域

### 院内全域マナーモード指定区域

外来：2階正面玄関、時間外出入り口付近  
病棟：ラウンジ、個室



メールの  
使 用

制限はありません。



使用禁止  
区 域

### 使用禁止区域

図書室、集中治療室周辺の場所（使用禁止区域では電源をお切り下さい）

※**大声での会話、長電話、歩きながらの通話やメール**など周囲の方の迷惑とならないようマナーをお守りください。

※院内ではスマートフォンでの写真及び動画の撮影は禁止させていただいております。

**病院内（診察時も含む）での撮影や録音、SNS などへの投稿はご遠慮下さい。**



当院では、患者さんやそのご家族、職員のプライバシーおよび個人情報保護の観点から、病院内にて無許可での写真撮影、動画撮影、音声の録音等を原則禁止としております。皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

## 病状説明等の実施時間について

全国的に医師の長時間労働に伴う健康被害が問題となっており、厚生労働省より、すべての医療機関に対して、医師の労働時間短縮に向けた緊急的な取組みが求められています。

当院では患者さんへ提供する医療の質や安全を確保する観点からも、医師の負担軽減及び労働時間の短縮に向けた取組みとして、**緊急でない患者の病状説明等は、原則、平日時間内（外来診療時間）**に行うことといたします。

診療科から申し出る場合を除いて、患者・患者家族等の都合により夜間・休日における説明を求められてもお断りすることがございますので、ご理解・ご協力のほどお願い申し上げます。

## 食事について

食費 1食510円

	食事時間
朝食	7時30分頃から配食
昼食	12時頃から配食
夕食	18時以降に配食

お食事は各部屋へお持ちします。  
お食事の内容は、医師の指示により、患者さんの症状に合ったものをご用意し、適時、適温で提供致します。



### ●病棟ラウンジで召し上がる場合

病棟ラウンジで召し上がる方は、病棟スタッフまでお申し出ください。ラウンジの電子レンジとトースターは自由にご利用できますが、使用後は必ず電源をお切りください。可能な方は食後、お膳を廊下の下膳車へお返してください。

なお、ごみ等は分別してごみ箱に廃棄くださいますようお願い致します。

### ●食事の変更・キャンセル・追加

外出や退院などで食事が不要な場合は、早めにお申し出ください。お食事の変更・キャンセルは締め切り時間を設けています。患者さんのご都合による締め切り時間以降のキャンセルは、その食事代をご負担いただくことがありますので、ご了承ください。

また、退院当日の急なお食事の追加はご用意できかねますので、2階レストランやコンビニ等をご利用ください。

### ●退院後の食事管理について

退院後の食事管理等についてお聞きになりたい場合は、主治医や病棟スタッフにお尋ねください。適宜、栄養相談も実施しております。

### ●普通食選択メニュー

普通食の方は、複数の食事メニューから選ぶことができます。特別治療食の方には、選択メニューはございませんので、ご了承ください。

#### 申込方法

対象の患者さんには、選択メニュー用紙を事前にお届けします。お好みのメニューを選択した場合には50円の負担額が必要です。

#### 料金表

※選択されたお食事は負担額が変わります。

朝食	和食 1食510円	—
昼食	常菜A食 1食510円	常菜B食 1食560円
夕食	常菜A食 1食510円	常菜B食 1食560円

## 診断書や証明書の発行

生命保険等の診断書や証明書は、退院日確定後に2階「診断書受付」にご依頼ください。完成までに約3週間ほどかかります。検査結果の記入が必要な文書は、さらに時間を要することがあります。

郵送による受付も行っていますので、診断書受付でお尋ねください。

診断書受付時間 8時30分～15時30分（土・日・祝日を除く）

## ■ 駐車場について

当院の駐車場は、外来患者さんや面会などで来院される方のための駐車場です。駐車台数が限られておりますので、入退院当日の送迎などを除き、**入院患者さんのご利用はご遠慮いただいています**（長期間駐車されますと正規料金がかかります）。

面会の方の駐車料金は正規料金となりますが、「乳幼児等家族の愛情を必要とする場合」、「重篤患者さんで付き添いが必要な場合」など割引される場合がありますので、各病棟師長にご確認ください。

### ■ 駐車料金の試算 ■

#### 例. 1 週間入院の場合

1 日目  $200 + 22 \text{ 時間} \times 100 \text{ 円} = 2,400 \text{ 円}$

2 日目以降  $24 \text{ 時間} \times 100 \text{ 円} \times 6 \text{ 日} = 14,400 \text{ 円}$

合計 16,800 円

※ 規定料金：1 時間までは無料

1 時間を超えた場合、

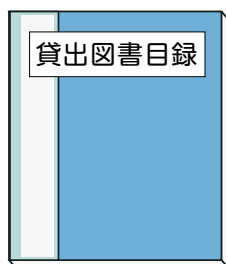
2 時間までは 200 円

2 時間以降、1 時間毎に 100 円加算

## 図書の貸し出しについて

入院患者さんに院内図書の貸し出しを行っています。本をお読みにになりたい方は、下記の方法でお借りください。

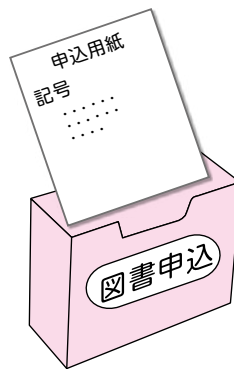
### 貸出方法



申込用紙

記号  
第 1 希望 XXX  
第 2 希望 XXX  
第 3 希望 XXX

氏名 岩国 錦太郎  
病棟 7 階東



患者図書室へお越しください。

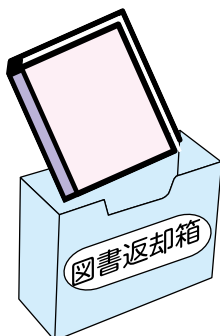
「貸出図書目録」をご覧ください、申込用紙に本の記号・氏名・病棟名をご記入ください。

貸し出しは、1 度に 2 冊（まんが本は 5 冊）までです。

申込用紙を「図書申込」と書かれた箱に入れてください。

### 返却方法

読み終わった本は、2 階患者図書室の「図書返却箱」にお返してください。



# 入院中の注意とお願い

## 外出・外泊

**主治医の許可が必要となります。** 前日までに医師または看護師に申し出て、「外出・外泊申請書」をご記入のうえ、提出ください。短時間であっても病院の敷地外へ出られる時には届け出が必要です。

帰院時間は、遅くとも **20時まで** にしてください。なお、平日19時以降と休日（土・日曜日、祝日、年末年始）は正面玄関を施錠しますので、時間外出入り口より出入りください。

## 正面玄関の施錠

防犯上、平日夜間・休日は正面玄関を施錠しますので、時間外出入り口より出入りください。

**正面玄関開錠時刻： 7時00分**  
**正面玄関施錠時刻：19時00分**

## たばこ

平成30年10月1日より、**病院敷地内全面禁煙**となっております。望まない受動喫煙の防止および火災防止のため、禁煙の厳守をお願いします。

## お酒

**禁酒**となっておりますので、必ずお守りください。院内で飲酒された場合は、退院していただきます。

**盗難防止のため現金・貴重品は、床頭台備え付けのセーフティボックスに保管し、鍵は手首にかけるなどして管理して下さい！**



## 貴重品管理

### セーフティボックス



### ロック・ロック解除方法



**多額の現金および貴重品は持ち込まないでください。万が一、紛失されても当院は責任を負うことができません。** 現金が必要な場合は、2階に山口銀行のATMを設置しておりますので、ご利用ください。主な銀行カードは利用できます。

## 薬の服用・使用

入院中はお渡しする薬以外は、服用・使用しないでください。

## 転棟・転院・転室

手術、症状及び診療方針などにより、他の病棟への転棟や他の病院へ転院をお願いすることがあります。

また、患者さんの状態等の事情により、お部屋を変わっていただく場合がありますので、ご了承ください。

## 贈り物

入院中や退院時の医師・看護師等への贈り物は、固くお断り致します。

## 暴言・暴力・セクハラ

病院規則を守らなかったり、暴言・暴力・セクハラ等の迷惑行為があった場合は、**強制退院**していただくことがあります。

また、**故意に病院の設備、物品等を破損された場合は、実費弁償していただきます。**



## 入院中の他医療機関への受診について

入院中に他の医療機関を受診することは原則できません。やむを得ず受診される場合は、**担当医師または看護師へ必ず申し出のうえ、外出・外泊届に医療機関名などを記入し、提出ください**。お互いの病院で診療費が変更（原則、受診先での支払いはなし）になりますので、よろしくお願い致します。連絡されずに他の医療機関へ受診された場合、その医療費については、**全額（10割）お支払いいただく場合があります**。

## リストバンド装着とお名前の確認

病院には同姓や似た名前の方が多数おられます。患者間違いを防ぎ安全な医療を受けていただくために、入院中患者さんには**常時リストバンドを装着**していただきます。また、診察や投薬・処置・書類の受け渡し等の際は、患者さんご自身にもフルネームでお名前を言っていただいておりますのでご協力下さい。

### 【外泊・外出時】

リストバンドは、外泊・外出時にはずします。お戻りの際には、新しいリストバンドを装着していただきます。

### 【看護師にお申し出ください】

- ・リストバンドの記載内容に誤りがある場合
- ・バンドがゆるい、締めすぎて痛い、印字が薄くなって見づらい、リストバンドによる皮膚のかぶれなど



## 退院

**退院時間** ▶ **午前 11 時頃まで（予定退院の方）**

### 「ご自宅に退院する場合について」

ご自宅に退院後、病状について不安なときは、ご自宅近くのかかりつけ医、または当院の担当医にご相談ください。

### 「急性期医療が終了し、リハビリ等が必要な場合について」

当院は急性期医療を担っており、なるべく急患をお断りせず受け入れる必要があります。そのため、慢性期の患者さん及び症状が落ち着いている患者さんは、県内のみならず隣県の連携医療機関をご紹介させていただくことがあります。その点につき、何卒、ご理解・ご協力をお願い致します。

## 退院の手続き

お帰りになるまでに入院費をお支払いください。お支払いの詳細は、14 ページ「入院費のお支払い」をご参照ください。入院費の概算額は、退院日前日までにお知らせ致します。

## 退院後の外来受診について

退院後の外来受診日については、主治医にご相談ください。**外来受診の際には忘れずに診察券をお持ちください**。

外来受診日が変更になる場合は、予約センター（直通電話：0827-35-5872）へご連絡ください。

## 退院後調査のお願い

退院後に患者さんの状況をお尋ねし、統計情報の資料とさせていただく場合がありますが、個人を特定するような情報は開示されることはありません。今後の岩国医療センターの運営の参考、医療の質の改善・向上のみに利用させていただきますので、ご協力をお願い致します。

# 入院費のお支払い

## 入院費の支払い方法

### 入院中の精算 (月をまたぐ場合)

月末締切で計算し、翌月 10 日頃に請求書をお渡しします。

請求書の支払期日までに、2 階自動精算機、受付 9・10 番窓口または各金融機関にてお支払いください。

### 退院時の精算

ご希望の方には前日までに概算額をお知らせ致します。

お帰りになるまでに、2 階自動精算機または受付 9・10 番窓口（平日時間外、土・日曜日、祝日、年末年始の場合は 2 階救急センター受付）にてお支払いください。

### 注意

支払い済みの領収書は、確定申告の医療費控除等で必要となりますので、大切に保管してください。  
領収書を紛失され領収証明書を再発行する場合は有料となりますので、ご了承ください。

### 【カードの取り扱いについて】

入院・外来診療費ともに下記のクレジットカード、及びデビットカードのお取り扱いをしております。

- ・ VISA
- ・ MasterCard
- ・ JCB
- ・ AMERICAN EXPRESS
- ・ Diners Club
- ・ DISCOVER
- ・ J-Debit



## 入院費の計算方法

医療費計算方式は、「出来高払い方式」と「DPC / PDPS (包括払い方式)」があり、当院では「DPC / PDPS (包括払い方式)」を採用しております。

### ●医療費の計算

#### 出来高払い方式

検査・注射・投薬など、ひとつひとつの医療行為ごとに料金を設定し、その合計金額を支払う方法です。

#### DPC / PDPS (包括払い方式)

病名や手術の有無などによって病気の種類を分類し、その分類ごとに 1 日あたりの医療費が決められます。よって、入院中どのような注射や検査・投薬が行われても費用は変わりませんが、手術・リハビリ・胃カメラ等については、別途出来高払い方式にて加算されます。

【例】

入院

退院

1 日目

2 日目

3 日目

4 日目

5 日目

6 日目

7 日目

検査

手術

投薬

リハビリ

リハビリ

出来高払い方式 (入院料×入院日数) + 検査料 + 手術料 + 投薬料 + リハビリ料

DPC / PDPS (決められた 1 日の医療費×入院日数) + 手術料 + リハビリ料

### ●入院費の計算

入院費は、上記方式にて算出された医療費の自己負担率（1～3 割）にお食事代、病衣代（リースの場合）、差額ベッド代（有料個室ご利用の場合）を加算して決められます。

入院費については、受付 11 番または 12 番窓口までお気軽にご相談ください。

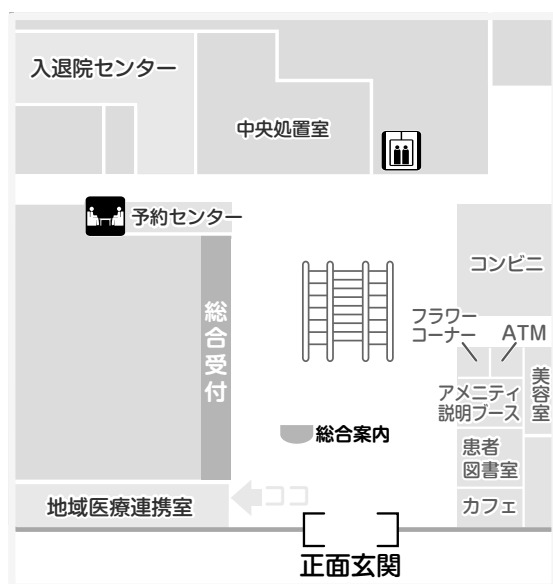
当院では、患者さんやご家族の病気への不安、退院後の生活や社会復帰、医療費の支払いなど、病気に関連した様々な生活上の問題について、医療ソーシャルワーカー・看護師がご相談をお受けし、患者さんやご家族と一緒に解決方法を考えます。

## こんなとき、ご相談ください



相談を希望される方は、地域医療連携室（2階正面玄関入って左）にお越しいただくか、医師や看護師にお申し出ください。相談内容について秘密は厳守します。どうぞお気軽にご相談ください。

### 【地域医療連携室の場所（2階）】



### 受付時間

月～金曜日 8:30～17:15  
※祝日、年末年始を除く

## その他

### レジデント、研修生、学生の受け入れについて

当院は、医学生、看護・助産師学生、医療技術者実習生、薬剤実習生等の実習教育機関となっております。臨床実習は、学生が当院の施設内において、医師・看護師・薬剤師等の指導のもとに患者さんに接し、さまざまなことを学ぶ教育方法です。明日を担う人々の育成のために、ご理解とご協力をお願い致します。

# 施設のご案内

東側	屋上ヘリポート	西側
<b>10階</b> 【緩和ケアセンター】 10階東病棟	<b>10階</b> 【呼吸器・血液センター】 呼吸器内科、胸部外科、血液内科 10階西病棟	
<b>9階</b> 【感覚器・内分泌センター】 糖尿病・内分泌内科、眼科、 耳鼻いんこう科、婦人科 9階東病棟	<b>9階</b> 【運動器センター】 整形外科、形成外科、皮膚科 9階西病棟	
<b>8階</b> 【循環器・脳卒中センター】 循環器内科、脳神経外科、 神経内科 8階東病棟	<b>8階</b> 【脳神経センター】 脳神経外科 8階西病棟	
<b>7階</b> 【消化器・泌尿器センター】 消化器外科、外科、 泌尿器科 7階東病棟	<b>7階</b> 【消化器・腎臓センター】 消化器内科、肝臓内科 7階西病棟	
<b>6階</b> 外来化学療法センター	<b>6階</b> 【周産期・小児センター】 小児科、小児循環器科、小児外科、産科、 婦人科 【NICU（未熟児、新生児）】 6階西病棟	
<b>5階</b> 【心臓センター】 循環器内科、心臓血管外科 （心臓リハビリ） 5階東病棟	<b>5階</b> 【救命救急センター】 【ICU】 5階西病棟	
<b>4階</b> 手術室、会議室、管理部門		
<b>3階</b> 外来、内視鏡センター、リハビリテーションセンター、臨床研究部、 治験管理室		
<b>2階</b> 正面玄関、総合受付、生理検査、放射線科、救急センター、中央処置室、 入退院センター、地域医療連携室、栄養食事相談室、アメニティ説明ブース、 患者図書室、コンビニ、フラワーコーナー、ATM、カフェ、美容室、 テレビカード精算機、マスク自動販売機		
<b>1階</b> 放射線治療室、RI検査、薬剤部、栄養管理室、お薬相談室		

5  
～  
10  
階  
病  
棟



## ATM

### ◎山口銀行

- 取扱い  
月～金曜
- 定休日  
土・日曜、祝日
- 取扱時間  
9:00～19:00



### 医療費自動精算機



### 駐車料金事前精算機



## 患者図書室



- 開室日  
月～金曜（祝日、年末年始※除く）
- 開室時間  
8:30～15:00
- 利用対象者  
入院・外来患者さん、ご家族、  
付き添いの方

※図書室内は閲覧のみ



## カフェ

## TULLY'S タリーズ



- 営業日  
月～金曜
- 定休日  
土・日曜・祝日・年末年始※
- 営業時間  
月～水・金曜 8:00～17:30  
木曜 8:00～18:00





## コンビニエンスストア ファミリーマート



- 営業日  
年中無休
- 営業時間  
6:00 ~ 22:00
- 取扱サービス  
宅急便、店頭受取サービス、  
コピー

外来受付

公衆電話

男性用トイレ

身障者用トイレ

オストメイト  
対応トイレ

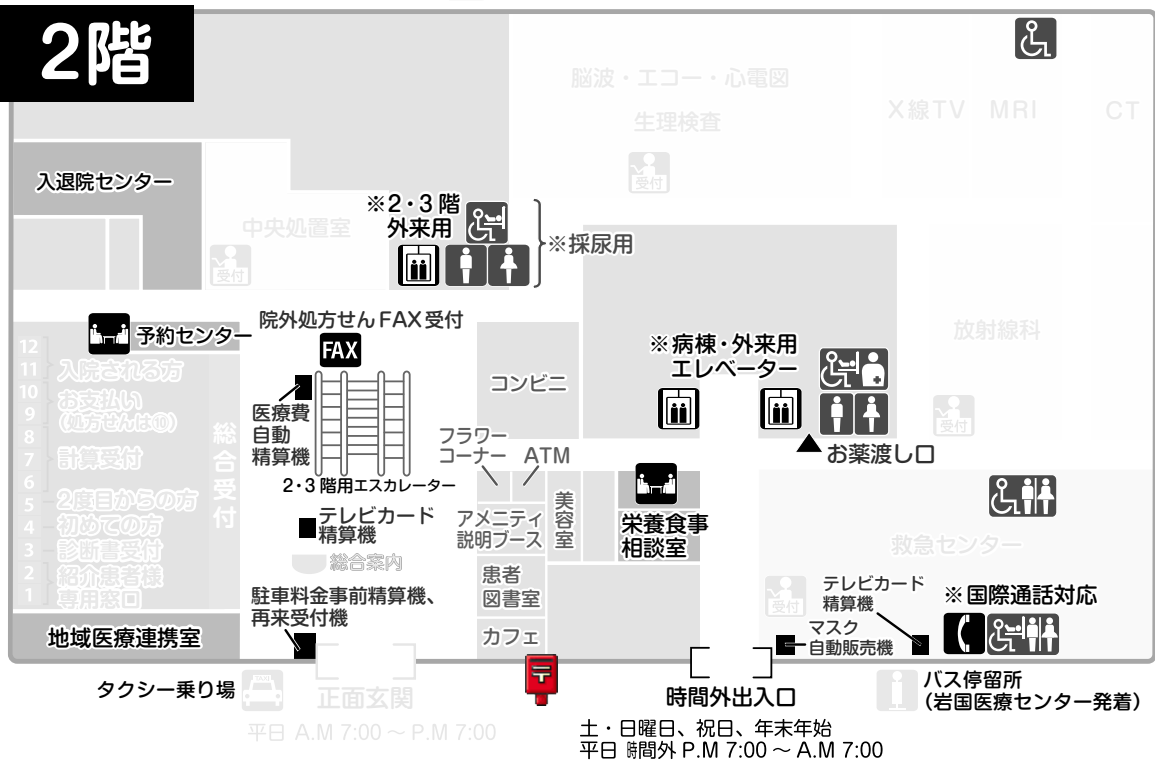
医療相談室

エレベーター

女性用トイレ

身障者用トイレ  
(おむつ交換台有)

# 2階



## 美容室



- 営業日 月～土曜
- 定休日  
日曜、祝日、GW、お盆、年末年始※
- 営業時間 9:00 ~ 17:00
- 取扱商品  
輝髪縮毛矯正、カット、カラー、パーマ、  
ストレート、シャンプーセット

※年末年始 12月29日～1月3日

# 限度額適用認定証について

限度額適用認定証で窓口でのお支払いを軽減できます！



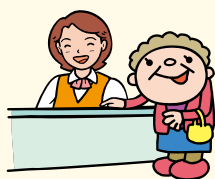
70歳未満の方について、これから高額な医療費がかかる場合に、事前に限度額適用認定証の申請をしていただき、受診時に『限度額認定証』をご提示いただくことで、窓口での支払いを自己負担限度額までにとどめることができます。もしこの提示がない場合は、これまで通り自己負担割合で受診料をお支払いいただき、自己負担限度額を超えた分の高額療養費申請を行い、数ヶ月後に払い戻しを受けることとなります。

※マイナンバーカード（マイナ保険証）を提示される場合には、限度額適用認定証の提示は不要です。

## 計算例

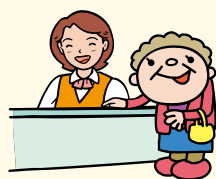
『1ヶ月の総医療費（10割）：100万円、所得区分：一般、窓口負担割合：3割』の場合

限度額適用認定証を  
提示しない場合



医療機関窓口で3割負担の  
30万円支払い

限度額適用認定証を  
提示した場合



医療機関窓口で自己負担  
限度額 87,430円\*支払い

高額療養費の申請



認定証の提示で、医療機関窓口でのお支払いが **212,570円** も軽減できます！

\* 自己負担限度額⇒ 80,100円 + (総医療費 1,000,000円 - 267,000) × 1% = 87,430円  
保険診療対象外の費用（有料個室代、食事代など）は、自己負担限度額に含まれません。  
自己負担限度額の計算方法は、19ページ「医療費自己負担限度額の計算方法」をご参照ください。

## 申請方法

必要なもの 保険証・印鑑

申請先 加入されている健康保険



## 注意

月を遡っての限度額適用認定証の発行は  
できません。例えば5月に申請した場合、5月  
1日から有効な認定証しか発行されません。入院前  
でも手続きが可能ですので、事前に申請しておき  
ましょう。

健康保険によって申請方法が違う場合があります。詳しくは加入されている健康保険に確認ください。

- ◎国民健康保険にご加入の方  
お住まいの市町村役場、岩国市の方は『岩国市役所 健康福祉部 保険年金課（0827-29-5083）』
- ◎協会けんぽにご加入の方  
全国健康保険協会（協会けんぽ） 山口支部（083-974-0530）
- ◎その他の保険加入の方  
お勤め先の保険証担当者にお問い合わせください。

## 申請が済んだら

『限度額適用認定証』が交付されましたら、入院手続き時もしくは入院中に速やかに受付11番または12番窓口にご提示ください。（平日時間外、土・日・祝日の場合は2階救急センター受付）

## 注意

『限度額適用認定証』又は『マイナンバーカード（マイナ保険証）』を提示された月  
から限度額が適用されます。5月から有効な場合でも6月に病院受付へ提示されたと、  
5月の診療費については限度額適用外になります。

# 医療費自己負担限度額の計算方法

最終的な自己負担額となる毎月の「負担の上限額」は、加入者が70歳以上かどうかや、加入者の所得水準によって分けられます。



## 70歳以上の方の場合

※現役並み所得者のうち、区分Ⅰ、Ⅱに当たる方及び住民税非課税の方は限度額認定証の申請が必要です。

所得区分		外来 (個人ごと)	ひと月あたりの自己負担限度額	3月以上ご負担 いただいた方(※2)
現役並み 所得者	Ⅲ 課税所得690万円以上の方		252,600円 + (医療費 - 842,000円) × 1%	140,100円
	Ⅱ 課税所得380万円以上の方		167,400円 + (医療費 - 558,000円) × 1%	93,000円
	Ⅰ 課税所得145万円以上の方		80,100円 + (医療費 - 267,000円) × 1%	44,400円
一般		18,000円 (年間上限 144,000円)	57,600円	44,400円
住民税 非課税の方	Ⅱ (Ⅰ以外の方)		24,600円	—
	Ⅰ (年金収入のみの方の場合、 年金受給額80万以下など 総所得金額がゼロの方)	8,000円	15,000円	—

## 70歳未満の方の場合

※限度額適用認定証の申請が必要です。

所得区分	ひと月あたりの自己負担限度額	3月以上ご負担 いただいた方(※2)
年収約1,160万円~の方 健保:標準報酬月額83万円以上の方 国保:年間所得(※1)901万円超の方	252,600円 + (医療費 - 842,000円) × 1%	140,100円
年収約770~約1,160万円の方 健保:標準報酬月額53万円以上83万円未満の方 国保:年間所得600万円超901万円以下の方	167,400円 + (医療費 - 558,000円) × 1%	93,000円
年収約370~約770万円の方 健保:標準報酬月額28万円以上53万円未満の方 国保:年間所得210万円超600万円以下の方	80,100円 + (医療費 - 267,000円) × 1%	44,400円
~年収約370万円の方 健保:標準報酬月額28万円未満の方 国保:年間所得210万円以下の方	57,600円	44,400円
住民税非課税の方	35,400円	24,600円

(※1) ここでいう「年間所得」とは、前年の総所得金額及び山林所得金額並びに株式・長期(短期)譲渡所得金額等の合計額から基礎控除(33万円)を控除した額(ただし、雑損失の繰越控除額は控除しない。)のことを指します。(いわゆる「旧ただし書所得」)

(※2) 高額療養費を申請される月以前の直近12か月の間に高額療養費の支給を受けた月が3か月以上ある場合は、4か月目から「多数該当」という扱いになり、自己負担限度額が軽減されます。

## 注意

同一の医療機関等における自己負担(院外処方代を含みます)では、上限額を超えないときでも、同じ月の複数の医療機関等における自己負担(70歳未満の場合は21,000円以上であることが必要)を合算することができます。この合算額が負担の上限額を超えれば、高額療養費の支給対象となります。

# 交通のご案内



## 電車をご利用の場合

### ■ JR 山陽本線ご利用の場合

#### ■ 広島方面からお越しの方

「岩国駅」または「南岩国駅」下車、バスまたはタクシーで。  
※最寄りの駅は「南岩国駅」ですが、岩国駅終点が多い為、ご乗車の際ご確認ください。

#### ■ 柳井方面からお越しの方

「南岩国駅」下車、バスまたはタクシーで。

### ■ JR 岩徳線、錦川鉄道錦川清流線ご利用の場合

- ・「岩国駅」下車、バスまたはタクシーで。
- ・「西岩国駅」「川西駅」からはバスの本数が少ない為、岩国駅のご利用をお勧め致します。

## JR 山陽新幹線ご利用の場合

「新岩国駅」下車、タクシーで約 15 分

## バスをご利用の場合

- 「岩国駅」より南岩国・藤生・通津・由宇方面下り、梅が丘・平田・岩国高校（右回り、左回り）
- 「南岩国駅」より藤生・通津・由宇方面上り、梅が丘・平田・岩国高校（左回り）
- 「西岩国駅」「川西駅」梅が丘・平田・岩国高校（左回り）  
がご利用いただけます。

\*バスは、路線によって乗車時間が異なります。また、遠回りになるものもございます。曜日による運行、本数の少ないもの、「岩国医療センター」バス停に止まらない便もあります。  
詳しい路線や時刻などは、「いわくにバス株式会社」のホームページをご確認ください。

## お車の場合

山陽自動車道岩国インターより約 15 分  
岩国錦帯橋空港より約 10 分