

# 入院のご案内（地域包括ケア病棟）

## 1) ご入院に必要なもの

### ① 保険証

#### 【医療保険関係】

- 健康保険被保険者証（原則75歳未満）
- 健康保険高齢受給者証（70歳以上75歳未満） ※該当者のみ
- 健康保険限度額適用認定証 または、  
健康保険限度額適用・標準負担額減額認定証
- 後期高齢者医療被保険者証（原則75歳以上）および 健康手帳
- 後期高齢者医療限度額適用認定証 または 後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証 ※該当者のみ

#### 【介護保険関係】

- 介護保険被保険者証
- 介護保険負担割合証
- 介護保険負担限度額認定証 ※該当者のみ

※その他、各認定証を取得の方はお持ち下さい。 例：（都）医療券（難病医療費助成）・心身障害者医療費受給者証・身体障害者手帳

- ②  保証金 100,000円      ③  お小遣い 30,000円位      ④  ご印鑑（当日のみで結構です）

## 2) お持ち頂く日用品

- ①衣類・タオル類      レンタルまたは私物持ち込みをお選び下さい。

レンタル

私物 持ち込み（氏名のご記入をお願い致します）

衣類	衣類は患者様の状態に合わせてご用意致します。
タオル類	バスタオル・フェイスタオル等    ご用意致します。 ※ご希望により品質の高いものをご用意することも出来ます。

衣類	パジャマ（基本的には前開きのもの）・下着 靴下等（各10組程度）・羽織るもの
タオル類	バスタオル(10枚)・フェイスタオル(15枚) (レンタルと区別するため“色柄物”のご用意をお願い致します)

### ②履物

室内履き（2足）

### ③その他

歯ブラシ

歯磨き剤

プラスティックコップ

入歯

入歯ケース

入歯洗浄剤

義歯ブラシ

ティッシュペーパー2箱

男性は電気カミソリ（水洗い可能な製品）等

オムツ（当院で用意しておりますが持ち込みを希望される方はお申し出ください。なお、患者様の病状によっては使用できない場合もありますのでご了承ください。）

※ 私物の持ち込みについては、事前に氏名の記入をお願い致します。

※ 私物衣類については伸縮性のある素材着替えが容易にできるもの、大きめのサイズのご用意を、お願い致します。

※ 歯ブラシは衛生管理上、定期的に購入させて頂きます。

※ 患者様の状態に応じて必要なものが異なりますので、ご入院時に確認させて頂きます。

## 3) 移送について

ご入院のお時間は平日の午前中（10：00～10：30）となっておりますので、移送の手配をお願い致します。

またご事情により30分以上のずれが生じるときにはご連絡をお願い致します。

## 4) その他

①治療食を提供させて頂いておりますので、飲食物の持ち込みはご遠慮下さい。

②当院では患者様の飲酒・喫煙はご遠慮頂いております。予めご了承下さい。