



ORIGAMI Hakata Heart & Vascular Hospital

H&V
MEDICAL LOUNGE



Wishes for Wellness.

入院案内

この入院案内には、
博多心臓血管病院に入院される際の手続きや
入院生活に必要なことを記しています。
患者様はもちろん、
ご家族の方もぜひお読みくださいますよう
お願いいたします。



博多心臓血管病院
HAKATA HEART & VASCULAR HOSPITAL

病院理念

日本一の心臓血管治療を提供する病院を目指します。

心臓血管治療を専門とし、血管の老化に対する生活習慣病の診療、ライフスタイルの提案をさせていただきます。

患者様の満足を一番に考えます。

おもてなしの心を大切に、患者様が喜ぶことすべてを実現する病院を目指します。

職員が誇りを持てる職場を目指します。

職員が誇りをもって働き続ける医療現場を目指し、地域社会へ貢献する集団であり続けます。

当院での診療に際しましては患者様の個人に関する情報を頂いておりますが、患者様に安心して医療を受けて頂くためには、安全な医療の提供と共に、個人情報の適切な管理・利用と保護が重要であると考えております。そのため、下記の個人情報保護方針を定め、患者様の個人情報の取扱いに万全の体制で取り組んでおります。

- ① 個人情報の収集・利用・提供は、本院の規定に従って、適切に行います。
- ② 個人情報の収集目的および利用範囲を予めお知らせいたします。
- ③ 個人情報を正確かつ最新の状態に保つ努力をいたします。
- ④ 当院の保有する個人情報への不正アクセス、個人情報の紛失、破損、改ざん、漏洩に対する予防対策を講じます。
- ⑤ 当院は、個人情報の保護に関する法令を遵守すると共に、個人情報保護の仕組みの継続的な改善を図ります。
- ⑥ 当院は、患者様からの診察情報などの開示を求められた場合、遅滞なく、本院所定の手続きを経て開示します。

「健康保険限度額適用認定証」のお手続き

血管内手術は、医療費が高額になります。

そのため、当院では入院前に「健康保険限度額認定証」のお手続きをお願いしております。

「健康保険限度額認定証」お手続き

窓口でのお支払いの上限額設定

患者様ご負担の軽減

※ 金額の詳細は資料1をご参照ください。

お手続き機関

社会保険ご加入の方

- ・お勤め先
- ・社会保険事務所

国民健康保険ご加入の方

- ・各市町村の年金課

お手続き前に一度お電話で必要書類などご確認ください。

お手続きをして頂きますと、年齢、収入などで上限額が決定し、「健康保険限度額認定証」が交付されます。

ご入院の際は必ずご持参頂き、窓口でご提示ください。

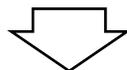
※お問い合わせ各機関は資料2をご参照ください。

【健康保険限度額認定証見本】

		平成 年 月 日交付	
被保険者	記号	番号	
	氏名		男女
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
適用対象者	氏名		男女
	生年月日	昭和・平成 年 月 日	
	住所		
発行年月日	平成 年 月 日		
有効期限	平成 年 月 日		
適用区分			
保険者	所在地		
	保険番号		
	名称及び印		

様式第十三号の二（第百三条の二関係）

万が一お手続きが間に合わなかった場合は・・・



高額療養費制度で上限額を超えた金額が払い戻されます。それぞれの担当機関でお手続きをして頂くと、還付金が払い戻されます。

しかし、払い戻しには3カ月程度かかりますので、あらかじめ「健康保険限度額認定証」のお手続きをされることをおすすめ致します。

※ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

表1) 自己負担限度額

70歳未満		1~3回目	(*1) 4回目以降
	上位所得者	150,000円 + (医療費-500,000円)×1%	83,400円 (*1)
	一般	80,100円 + (医療費-267,000円)×1%	44,400円 (*1)
	低所得者	35,400円	24,600円 (*1)

上位所得者:標準報酬月額53万円以上

低所得者:住民税非課税世帯

70歳以上	現役並み所得者	80,100円 + (医療費-267,000円)×1% < 44,400円 >
	一般	44,400円
	低所得者Ⅱ	24,600円
	低所得者Ⅰ	15,000円

低所得者Ⅱ:住民税非課税

低所得者Ⅰ:年金収入80万円以下等低所得者Ⅰ

現役並み所得者とは、標準報酬月額が28万円以上であって、かつ年収が夫婦世帯520万円以上、単身世帯で383万円以上の世帯の被保険者およびその被扶養者

〈 〉内の金額は、多数該当の場合の限度額(4回目以降)

なお、「一般」区分の自己負担限度額は、平成20年4月から1年間は、
外来(個人ごと)は12,000円、外来+入院(世帯ごと)は44,400円に据え置き

ご不明な点はお気軽にご相談ください。

入院当日の手続き

- 診察券・保険証・印鑑をご持参のうえ、支払保証書(お預かり金)、3万円・入院誓約書・その他関係書類を2階受付へご提出ください。なお個室利用の患者様は、コンシェルジュへお申し出下さい。
- 健康保険証は月に1度、2階窓口にてご提示ください。
※有効な保険証をご提示されない場合には全額自費診療となります。

入院時にお持ちいただくもの

1. 洗面用具 歯磨き用品/シャンプー/ひげそり等
2. 日用品 湯呑(割れにくいもの)/お箸/ティッシュペーパー等
3. 身の回り品 寝巻き/下着類/タオル/上履き
4. 常備薬 現在服薬中の内服薬(他院からの処方も含めて)、目薬、軟膏薬があればご持参ください。
5. お薬手帳

以上を最小限度にご準備いただければ結構です。

※4階個室ではタオル・バスタオルは1日1枚ずつご用意しております。

※スリッパは転倒の危険がありますので、滑りにくいものをお選びください。

※寝具類の持込みは、必要ありません。

※病衣の貸し出しについて

病衣をご希望の方は、病棟看護師またはコンシェルジュへお申し出ください。(有料)

治療セット(病衣・オムツ・キャップ)500円

病衣の院外への持ち出しはご遠慮ください。

入院生活について

●食事について

患者様の病状に合った食事を提供しています。

◎食事の硬さ等、ご相談ください。

◎食物アレルギーのある方は必ずお申し出ください。

治療上ご希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。

食事時間 朝食8:00/昼食12:00/夕食18:00

特別メニュー、選択メニューがございますので、病棟スタッフにご相談ください。

食中毒予防と治療上の理由から、食事の持込は禁止しています。

●薬について

内服について疑問がありましたら、薬剤師が服薬指導(薬の説明)を行いますので、ご希望の方は看護師にお申し出ください。

●検査について

検査がある場合は、前日の夕方に検査の説明をいたします。

検査によっては、絶食が必要な場合があります。(絶食が必要な場合は絶食プレートを提示いたします。)

病状に応じて、又、検査によっては緊急で行われることがあります。

検査によっては同意書が必要な場合がございます。事前にお渡しする同意書を十分にお読みいただき、ご記入・ご捺印のうえ、ご提出ください。

●リストバンドについて

当院では入院される患者様へリストバンドの装着をお願いしています。

患者様の名前やID番号および性別などを表示したバンドを手首に装着することで入院中の治療をより安全で円滑に行うためのものです。

手術や検査、あるいは点滴などを行う際にこのリストバンドで患者様ご本人であることを確認してより安全の確保に努めます。

ご不自由な点もあるかと存じますが、装着をご承諾いただきます様お願いいたします。

●外出・外泊について

無断外出・無断外泊は禁止しております。特別な事情がある場合は、看護師までご相談ください。主治医の許可が必要です。また外出・外泊をご希望の場合は、前日までにお申し出下さい。当日のお申し出の場合には許可が出ない場合があります。当日に申請された場合は1食分の代金を負担していただくことがありますのでご了承ください。

●入浴について

医師の許可が必要です。入浴が出来ない方には、蒸しタオルを配布または清拭の介助をいたします。

●洗濯機・乾燥機料金

洗濯は病棟の洗濯機をご利用ください。

洗濯機1サイクル 200円 ※洗剤等は各自ご準備ください。

●面会について

入院中の面会をお断りされる方は窓口または病棟スタッフまでお申し出ください。

●リネンについて

シーツは、週1回交換いたします。

●付き添いについて

当院は付き添い看護は行っておりません。以下の場合に付き添いをお願いすることがあります。

①患者様の病状によりご家族の付き添いが必要な場合 ②治療に対する理解が困難な患者様の場合。

●ナースコールについて

ベットサイドの枕元、お風呂、トイレに設置しております。

ボタンを押すとスタッフステーションにつながります。緊急の際は、ボタンを押してお知らせください。

●消灯時間について

病棟の消灯時間は22:00となっております。

但し、病棟への出入り等は20:00までとなっておりますのでご注意ください。

●テレビ・冷蔵庫について

テレビ・冷蔵庫は備え付けになっております。持ち込みはご遠慮ください。

3階フロアの病棟については、テレビ・冷蔵庫のご利用代として、200円/1日徴収させていただきます。

●電話、インターネットについて

病室以外で電話を使用される際は、外来受付正面の携帯電話コーナーをご利用ください。

また、外線の病室での取り次ぎはプライバシーの保護のため対応いたしかねますのでご了承ください。

院内での携帯電話のご使用は4階個室のみ可能です。医療機器誤作動防止のため、個室以外での携帯電話の使用は禁止しています。なおスタッフは医療機器への影響が少ない院内PHSを使用しております。

●貴重品・現金について

盗難防止のため、貴重品・多額の現金のお持ち込みはご遠慮ください。万一盗難にあっても当院では、一切責任を負いかねますので、予めご了承ください。

●飲酒・喫煙について

入院中の飲酒・喫煙は禁止します。

●非常災害について

病院は火災などの非常災害に対しては、消防法に基づき、設備を整え、万全を期しておりますが、入院時には、予め非常口・避難経路などの確認をお願いいたします。ご不明な場合は、最寄りのスタッフまでにお問い合わせください。なお、火災などの非常時には、医師・看護師等職員の指示に従ってください。

●その他

危険物、ペットの院内持込は厳禁とさせていただきます。

各種診断書等のお申し込みは、病棟スタッフステーションに所定申請書がございますので、記入後病棟スタッフへお渡し下さい。

当院では職員に対するお心遣いは、気持ちだけ頂戴し、お断りさせていただいております。

入院費のお支払いについて

入院中の患者様については退院当日に請求書を病棟でお渡しいたしますので、会計窓口にてお支払いください。個室をご利用の患者様は、コンシェルジュが対応いたします。
また日祝日にご退院の場合は退院前日にお渡しいたします。
会計時間は毎日9:00～17:00までとなっております。

食事にかかわる標準負担額は1食単位で計算しています。なお、減額認定に該当される方は、保険者に申請し、認定証を2階の窓口にご提示ください。

当院では、現金のほか、クレジットカード(VISA/Master/JCB/AMERICAN・EXPRESS/Diners Club/DISCOVER)なども、ご利用いただけます。ただし、1日あたりのご利用限度額が各金融機関によって異なります。

入院費等について、ご不明な点がございましたら2階受付までお問い合わせください。

差額室料 当院は4階フロアーが全室個室となっております。
ご希望の個室タイプがございましたら入院相談にてお尋ね下さい。

タイプ	差額室料(税込価格)
Aタイプ	¥15,000-
Bタイプ	¥8,000-
Cタイプ	¥7,000-
2人部屋	¥3,000-

※1日あたり(00:00～24:00)の料金です。

例えば23:00にご入院された場合、23:00から24:00までを1日として計算いたします。1泊2日の入院は入退院の時刻にかかわらず、2日分の料金をご請求させていただきます。

退院の手続きについて

退院は主治医の許可が必要です。

許可が下りましたら病棟看護師長と退院日時をご相談ください。病棟師長が退院手続きをいたします。

当院は原則、午前中退院となっております。

退院日当日(休日の場合は前日)に請求書をお渡ししますので、「預り証」と併せて2階窓口にて入院費の精算を行ってください。個室入院の患者様は4階ロビーにてコンシェルジュが対応いたします。

入院費清算後、会計係が入金報告書(退院連絡カード)をお渡ししますので、病棟スタッフへご提示ください。

退院に向けて

退院時に関係スタッフが退院後の生活におけるアドバイスを行います。不安や心配事等については遠慮なくご相談ください。

患者様の一日も早いご回復をお祈りいたします。



博多心臓血管病院 交通アクセス

- 〔福岡市営地下鉄〕●呉服町駅(3番出口)徒歩3分
 - 〔西鉄バス(大博通り経由)〕●呉服町(大島眼科前)バス停 徒歩2分
 - 〔西鉄バス(昭和通り経由)〕●蔵本(昭和通り)バス停 徒歩2分
 - 〔西鉄バス(明治通り経由)〕●呉服町(大島眼科前)バス停 徒歩2分
 - 〔博多駅～天神100円バス〕●呉服町(山口銀行前)バス停 徒歩3分
 - 〔自家用車〕●呉服町ランプすぐ
 - 〔都市高速〕●(太宰府方面から)千代ランプ降 直進～昭南通り左折
- ※ 駐車場完備

H&V
MEDICAL LOUNGE



博多心臓血管病院

HAKATA HEART & VASCULAR HOSPITAL

〒812-0035 福岡市博多区中呉服町3番15号

TEL : 092-283-1200 FAX : 092-283-1201

予約Eメール : info@hakata-hv-hp.or.jp

ホームページ : hakata-hv-hp.or.jp