

新横浜リハビリテーション病院

入院のご案内

1

※持ち物・費用・病院機能・ご注意いただきたい事項などが記載されています。

ご入院前に必ず目を通していただき、ご不明な点がございましたら
総合相談センター（TEL 045-474-5566）までお問い合わせください。

2025年2月18日改訂

<入院当日について>

- 入院の日時は、平日の10:30当院到着でお願いしています。
- 到着されましたら、1階総合受付にお声掛けいただき、患者様は正面玄関でお待ちください。車両からの乗降は職員が立ち会います。
※自家用車に患者様がお乗りの場合は、正面玄関前でお止め頂き受付にお声掛けください。
その後、駐車場へご移動をお願いいたします。
- 当日は、事務手続き・主治医の診察・病棟看護師・担当相談員・その他職員の説明などで約2～3時間程度、ご家族様にご出席いただきます。
※当日、各担当部門と直接お話する機会を設けております。
何か不明点、ご質問等がある場合はその際にご相談ください。
尚、お付き添いは2名まで、手続き・説明を受ける方は1名のみとなります。
※お付き添いが2名の場合、もう1名は手続きのお部屋の外から説明を聞くことができます。
- 上記は全て1階フロアまたは病棟で行います。患者様は当院到着後、入院検査のうえ病棟へ移動していただきます。

<入院時必要なもの>

- マイナンバーカード（お持ちの患者様）、健康保険証、後期高齢者医療被保険者証、健康保険高齢受給者証、健康保険限度額適用認定証、標準負担限度額認定証、各種手帳、重度障害者医療証など（該当するものをお持ちください）
- 介護保険証（お持ちの患者様）
- 印鑑（入院当日に当院がお渡しする誓約書へのご捺印の際に必要となります。
患者様・身元引受人・連帯保証人になる方の印鑑のご持参をお願いいたします）
- 靴（かかとのあるもの）※スリッパやサンダルはご遠慮ください
- テレビ用イヤホン（大部屋希望の場合）

- ※ 入院中に必要なものについては、ご家族様の労力のご負担軽減・衛生管理の向上を目的として、「メディカルセット」（別紙）をご利用いただきます。複数のプランがありますので、ご希望のプランを入院時にお選びください。途中でプランを変更することもできます。
お選びいただくプランによっては、ご家族様に持ち込んでいただくものがあります。当院では洗濯ができず、ご家族様にご対応をお願いしています。
- ※ 紙おむつの持込は不可となっています。使用中の患者様については、「紙おむつプラン」（別紙）をご利用いただきます。複数のプランがありますが、どのプランが患者様に適切かを入院時にご提案いたします。
- ※ 入院中、患者様のマスクについては当院でご用意いたします。
- ※ 病室に各自セーフティーボックス（金庫）がありますのでご利用ください。
尚、紛失については当院では一切責任を負いかねますので、貴重品の持込は必要最低限でお願いいたします。また、セーフティーボックスの鍵を紛失された場合、交換費用などをご負担いただくことがありますので、予めご了承ください。

<入院費支払いについて>

- 月末締めで、翌月中旬に請求書を原則、1階総合受付でお渡しいたします。
(手渡しでの受け取りが難しい場合は総合受付にご相談ください)
- 月末までに1階総合受付にてお支払いください。その際、保険証のご提示もお願いいたします。
クレジットカードでのお支払いを推奨しています。銀行振り込みも対応しています。
- 平日9:00~16:00/ 土曜日9:00~12:00の受付となります。
※土曜日の午後・日曜日と祝日は支払対応不可となります。

<主治医との話し合いについて>

- 現在のご病状・リハビリテーションの状況・今後の方向性・入院期間などについて、患者様・ご家族様と主治医で、定期的に話し合いの場を設けます(患者様・ご家族様には、原則それぞれ別々に話し合いの場を設けます)。
- ご家族様との話し合いは原則対面となりますが、当院の判断によって電話で実施する場合があります。
- 対面の場合、感染対策のためご出席いただくご家族様は原則1名に限定させていただきます。
- 頻度は原則、初回が入院1~2週後、2回目以降はおおよそ1ヶ月間隔で行っています。
- 日時は原則、平日の午後、所要時間は約20分~40分程度となっています。
- 話し合いに際して、事前に相談・調整のうえ主治医からご連絡いたしますが、事前の調整なく直接主治医からご連絡が入ることもありますので、予めご了承ください。

<入院期間について>

- 患者様お一人お一人の疾患やご状態に合わせ、診療報酬の規定に基づき適切な入院期間を当院で判断し、その判断に基づいてリハビリテーションを提供しています。
- 患者様のご状態によって予定から前後することはありますが、適切な入院期間でご自宅などでの生活が送れるように、集中したリハビリテーションを提供いたします。

<外来受診について>

- 当院の外来には、週1回整形外科があります。当院入院中、医師の判断により当院の整形外科を受診していただくことがあります。
- 上記以外の科(例:皮膚科・眼科など)への受診が必要と医師が判断した場合、その科がある病院の外来を受診していただくことがあります。その際、付添や交通費のご負担をご家族様にお願いしていますので、ご理解・ご協力をお願いいたします。

※入院中、患者様の件でご家族様が他病院に受診等で行かれる場合は、必ず事前に当院へご連絡いただきますようお願いいたします。

<救急受診について>

- 当院は、救急機能がないため治療対応には限りがあります。そのため、当院では対応が出来兼ねる病気や怪我により緊急治療・精密検査が必要と医師が判断した場合には、その対応ができる病院に救急受診または転院していただきます。
付添はご家族様にお願いしています。
- 転院先は、当院のグループ病院である菊名記念病院や、ご紹介元の病院などが候補になります。

<面会について>

- 土日祝日含む全日可能 14:00～17:00
1日1回・最大2名・15分まで
※面会は、原則ご家族のみ（中学生以上）となっています。

<荷物の受け渡しについて>

- 洗濯物・着替えなどの荷物の受け渡しは、基本的にはご面会時に行ってください。
時間は14:00～17:00です。
上記以外の時間帯の場合は、事前に入院病棟宛にお電話でご連絡ください。

<交通手段について>

- お車でご来院の場合は、当院駐車場をご利用ください。
(220円/30分、24時間最大600円)
※入退院手続き・入院費支払い時の駐車場料金には割引が適用されますので、お帰りの際に受付にお声掛けください。
※上記以外、割引の適用はありませんのでご注意ください。
指定車区域の駐車・病院前公道での駐車はご遠慮ください。
- 新横浜駅からは、無料巡回バスがご利用いただけます。
詳細情報（乗り場・時刻など）をご希望の方は、入院手続き時にお申し付けください。

<部屋の移動について>

- 感染対策のため、入院当日から5日間を「**嚴重健康観察期間**」としています。
当該期間は、お部屋内でのお食事・カーテンの使用（大部屋の場合）など、一部行動制限があります。
また、当該期間は面会禁止となりますので、予めご了承ください。
各種検査を行い、検査結果を医師が確認し、問題ないと判断した場合には「**嚴重健康観察期間**」は終了となり、行動制限は解除となります。
- その他、患者様のご病状や病棟の状況などによって、お部屋の移動があります。
ご説明のうえ実施いたしますので、ご理解・ご協力をお願いいたします。

<電気製品について>

- 延長コード、電気ポット、電気毛布、電気あんか、加湿器などの熱を発生させるもの、他の患者様に影響があるものは、持込を禁止とさせていただきます。
- 携帯電話については、通話可能エリア（院内掲示）にてご使用ください。

<家屋評価について>

- 当院入院中、必要に応じて当院の担当職員・住宅改修業者などがご自宅を訪問し、家屋改修や福祉用具の導入についてご提案することがあります。
- 家屋評価の前に、詳細な家屋の情報をご提供いただきますので、ご協力をお願いいたします。

<外出・外泊について>

- 感染対策のため、原則禁止とさせていただきます。
他病院への受診など、やむを得ず外出した場合、当院に戻った後に感染対策のため一部行動制限があります。
- 無断外出・無断外泊があった場合、退院していただくことがありますので予めご了承ください。

<喫煙・飲酒について>

- 喫煙・飲酒は全面禁止とさせていただきます。
喫煙・飲酒があった場合、退院していただくことがありますので予めご了承ください。

<その他>

- 食品の持込可否は主治医の判断によりますので、入院当日主治医に直接ご確認ください。
(生ものは一律持込不可です)
- 院内にATMはありません。
- 院内に売店がありますが、クレジットカードはご利用いただけません。
(交通系ICカードはご利用可能ですが、チャージはできません)

《入院費用のご案内（1 か月分・31 日で計算）》

① 70 歳以上の方（4 人部屋の場合）

	保険区分					
	現役並みⅢ	現役並みⅡ	現役並みⅠ	一般	低所得Ⅱ	低所得Ⅰ
医療費	252,600 円 + α	167,400 円 + α	80,100 円 + α	57,600 円	24,600 円	15,000 円
食費	45,570 円 (1 食 490 円)	21,390 円 (1 食 230 円)	10,230 円 (1 食 110 円)			
居住費	11,470 円 (1 日 370 円)					
入院費	約 314,500 円	約 234,500 円	約 147,500 円	114,640 円	57,460 円	36,700 円

② 70 歳未満の方（4 人部屋の場合）※医療費については、全て高額療養費制度を利用した場合

	保険区分				
	区分ア	区分イ	区分ウ	区分エ	区分オ
医療費	252,600 円 + α	167,400 円 + α	80,100 円 + α	57,600 円	35,400 円
食費	45,570 円 (1 食 490 円)	21,390 円 (1 食 230 円)			
居住費	11,470 円 (1 日 370 円)				
入院費	約 314,500 円	約 234,500 円	約 147,500 円	114,640 円	68,260 円

③ 個室 B タイプ（浴室・トイレ別タイプ）

16,500 円 / 1 日（新聞・テレビ視聴代込み）

※①または②の入院費に、保険外費用として1日当たり上記金額がプラスされます。

④ 個室 S タイプ（シャワー・トイレ一体タイプ）

13,200 円 / 1 日（新聞・テレビ視聴代込み）

※①または②の入院費に、保険外費用として1日当たり上記金額がプラスされます。

⑤ テレビカード

1 枚 **1,000 円** で、16 時間ご視聴いただけます。病棟がある階に販売機があります。

⑥ アメニティ類

アメニティについては、複数のプランのご用意があります。いずれかのプランをご選択、ご利用いただきます。
詳細については別紙「メディカルセット プランメニュー表」「紙おむつ プランメニュー表」をご参照ください。

メディカルセットのご案内

新横浜リハビリテーション病院では、院内の感染対策とより手厚い看護を行うためにメディカルセットを導入しています。

メディカルセットとは？

入院の際に必要な衣類・タオル類・日用品・紙おむつ類を日額定額制のレンタルでご利用いただけるサービスです



ご利用のメリット

- ・ 入院準備や補充のお手間が軽減されます
- ・ 衣類・タオル類は全てお洗濯付きです
- ・ 高性能な紙おむつをご使用いただけます

※本資料に記載されている写真は全てイメージであり、実際の商品とは細部が異なる場合がございます

メディカルセット プランメニュー表

衣類・タオル類は原則、入浴時交換が基本となります

入院時にいずれかのプランをご契約頂きますので、事前に内容のご確認お願い致します

● Aプラン

日額 ￥870 (税込み)



【衣類】

- ・日中着 (リハビリ時) (S/M/L/LL)
- ・パジャマ (就寝時) (S/M/L/LL)
- ・介護ねまき (就寝時) (S/M/L/LL)
- ・上着 (寒いとき) (S/M/L/LL)
- ・肌着 (M/L/LL)
- ・下着 (男性 M/L/LL) (女性 S/M/L/LL)
- ・靴下 (22 cm～24 cm / 25 cm～27 cm)
- ・スポーツブラ (M/L/LL)



【タオル類】

- ・バスタオル ・フェイスタオル ・おしぼりタオル (使い捨てタイプ)

● Bプラン

日額 ￥720 (税込み)



【衣類】

- ・日中着 (リハビリ時) (S/M/L/LL)
- ・パジャマ (就寝時) (S/M/L/LL)
- ・介護ねまき (就寝時) (S/M/L/LL)
- ・上着 (寒いとき) (S/M/L/LL)



【タオル類】

- ・バスタオル ・フェイスタオル ・おしぼりタオル (使い捨てタイプ)

● Cプラン

日額 ￥330 (税込み)



【タオル類】

- ・バスタオル ・フェイスタオル ・おしぼりタオル (使い捨てタイプ)

● サービス品



メディカルセットをご利用の方は、必要に応じて下記のサービス品をお使いいただけます

- ・ティッシュペーパー ・綿棒 ・歯磨き粉
- ・歯ブラシ ・マグカップ ・ヘアブラシ
- ・ひげそり ・シャンプー ・ボディソープ
- ・入歯洗浄剤 ・入歯ケース ・食事用エプロン

紙おむつ プランメニュー表

病院職員の意見を参考にお選びください

紙おむつプランは、ご容態に応じてプランを変更する場合がございます

● 紙おむつプラン① 日額 ¥650 (税込み)



- ・1日中おむつ着用し、定期的に尿取りパッドを交換される方向け

● 紙おむつプラン② 日額 ¥495 (税込み)



- ・リハビリパンツを着用し、トイレ誘導を必要とされる方向け
- ・尿の管を挿入され、おむつを着用されている方向け

● 紙おむつプラン③ 日額 ¥270 (税込み)



- ・一時的におむつを使用される方向け

※紙おむつプランは医療費控除の対象です

※プラン①～③は消費量の違いとなります

ご利用上の注意点

- 開始日から終了日までの全日数分の料金が発生いたします
- 配布の有無・使用枚数に関わらず、日額定額制です

《お申込み方法》

ご希望のプランをお選びの上、メディカルセット申込書へ

お名前、ご住所、電話番号、プラン名、利用開始日を記入し、病院職員までご提出ください

※お支払い方法、お問合せにつきましては別紙「料金のお支払方法」をご覧ください

料金のお支払方法

- お支払は上記請求書と同封されています

請求書をお近くのコンビニエンスストアへ

お持ちになりお支払ください



お支払の注意点

- 株式会社レンティック中部より請求書が郵送されます
- 入院費とは別のお支払です
- ご請求は毎月末に締め、翌月 10 日～15 日頃に請求書をお送り致します
※請求書発行郵送手数料として 1 通につき別途 150 円（税込）が加算されます。

お問合せ窓口

0463-91-5666

【受付時間 9：00～17：00】（土・日・祝日・年末年始除く）

■病院指定業者 株式会社レンティック中部

伊勢原事業所 〒259-1147

神奈川県伊勢原市白根 445-1

・メディカルセット・紙おむつセットは株式会社レンティック中部との直接契約となっておりますので、お問合せ等は、上記連絡先までお電話下さい。

- ・お問合せのご回答までにお時間を頂戴する場合がございます
- ・ご利用の際は、ご利用されている病院名をお知らせください
- ・このメディカルセット・紙おむつセットの内容及び価格等につきましては本紙記載病院のみにおいて適用されます

入院生活における新型コロナウイルス感染のリスクと対策について

当院では、入院患者様への対応時、感染予防対策（マスクの着用・頻回の手指衛生など）を徹底しています。また、職員の体調管理として、職員に症状がみられた場合、軽微な症状であったとしても所属長へ報告のうえ、出勤見合わせなどの対応および抗原検査・必要時 COVID-19 遺伝子検査を実施しています。

上記対応を行っていますが、ウイルスの感染力から、入院患者様への感染リスクを完全に排除することは困難であると考えています。日常生活における患者様に対するケアおよび積極的なリハビリテーションの実施によって、下記のような理由から感染することが考えられます。

- ・日常生活において、患者様がマスクを外した状態での入浴介助・食事介助を実施いたします。
- ・1日数回、合計2-3時間のリハビリテーションを実施いたします。
(複数名のセラピストが担当いたします)
- ・全身を抱きかかえるなどの濃厚な補助・身体接触が生じる場合があります。
- ・マスクを外しての言語訓練、摂食・嚥下（食べる・飲み込む）訓練を実施する場合があります。
- ・患者様ご自身が必要時以外にマスクを外してしまう可能性があります。

例：認知症、高次脳機能障害の患者様など

このような状況下ではありますが、当院では入院患者様へ、日常生活上十分なケアおよび最大限効果的なリハビリテーションを提供させていただきたいと考えていますので、入院患者様ならびにご家族様のご理解をいただけましたら幸いに存じます。

新横浜リハビリテーション病院 院長

2024年5月15日改訂

入院される患者様へ

ご入院にあたり、当院では安全な医療の提供と個人情報の保護を念頭に、以下の内容について予めご了承くださいたく、通知いたします。

また、それぞれの患者様のプライバシーを守るために、他の患者様の仕切カーテンを開ける、ベッドに近づく、大声を出す、病気について詮索する、写真・動画を撮る、などをされないよう、ご理解の程、何卒よろしくお願い申し上げます。

1. 緊急時における安全で正確な対応を目的として、病室入り口とベッドに患者様の氏名を表示させていただきます。
2. 通常の診察・検査・リハビリテーション・処置において、患者様の取り違え防止などの目的で、患者様の氏名などを記入したネームバンドを手首に装着させていただきます。
3. 患者様への病状説明などで、当院職員（医師や看護師など）が患者様へ直接お話しする場面に同席される方がいらっしゃる場合は、患者様の同意があつて同席されているものと判断いたします。
4. 個室以外の病室においては、他の患者様がいらっしゃる場合であっても、治療行為および病状の確認、治療内容などの説明をさせていただく場合があります。
5. 患者様のご入院後に、医師・看護師以外の職員（薬剤師、栄養士、リハビリテーションスタッフ、ケースワーカーなど）が、治療補助や療養援助の目的で家族構成や既往歴などをお聞きする場合があります。
6. 入院誓約書は、患者様が今回の入院治療に同意をした意思の確認となる書類となりますので、ご記入をお願いいたします。入院誓約書の（連帯）保証人欄に記入された方には、緊急時や治療費のご精算などの際に連絡させていただきます。
7. 患者様の病状については、原則、患者様および患者様と同席されている方に直接お話ししますが、電話でのお問い合わせにはご家族様であってもお答えいたしません。
8. 患者様をご入院されているかどうかの問い合わせは、患者様の氏名（フルネーム）を確認のうえ、ご入院中である旨を回答いたします。
9. 上記については、安全で円滑な業務を遂行するうえで必要となりますので、ご理解の程、何卒よろしくお願い申し上げます。なお、患者様自身のお考えがある場合はお申し出ください。個別に相談させていただきます。

上記内容について、お申し出のないものについては同意していただけたものといたします。お申し出に関しては、後からいつでも撤回・変更などをすることができます。

新横浜リハビリテーション病院 院長

2024年5月15日改訂

患者相談支援窓口のご案内

○どうぞご相談ください

病気になると、健康な時には無かったような様々な心配ごとが起こってくると思います。そんな時、患者様やご家族様のお力になれるように専門の窓口で相談をお受けしています。

例えば・・・

- ・医療費や生活費が心配
- ・退院後の生活が不安
- ・どんな治療をするのか不安
- ・医療保険・介護保険・福祉サービスの制度や利用方法を知りたい
など

上記相談以外にも、お困りごとや病院へのご意見などがありましたら、お気軽にお声かけください。

どこに相談したらよいか分からない時なども、どうぞご相談ください。

患者様が安心して入院生活を送れるように、お手伝いいたします。

○相談をご希望の場合

相談を希望される方は、直接総合相談センター内の窓口にお越しいただくか、下記電話番号にご連絡ください。担当の医療ソーシャルワーカーまたは総合相談センター職員が対応いたします。

また、相談内容についての秘密は厳守いたします。相談することにより患者様・ご家族様が不利益を被ることはありません。

相談は無料です。気になることのある方は、お気軽にお電話・ご来室ください。

新横浜リハビリテーション病院

総合相談センター

TEL 045-474-5566

月曜日～金曜日 8:30～17:30

土曜日 8:30～12:30

2018年7月12日改訂