

入 院 の ご 案 内



長野県立総合リハビリテーションセンター

〒381-8577 長野市大字下駒沢 618-1

TEL 026-296-3953（代表）

FAX 026-296-3943

夜間 1 階病棟 026-296-3955

2 階病棟 026-296-7794

URL <https://www.nagano-reha.pref.nagano.lg.jp/>

E-mail rehabili@pref.nagano.lg.jp

長野県立総合リハビリテーションセンターの理念

障がいがあっても安心して社会参加できるよう、センターを利用される皆様のニーズに応えていきます。

- 1 安心と満足が得られるリハビリテーションサービスに努めます
- 2 時代のニーズに即応した効果的・効率的な運営に努めます
- 3 地域との連携を深め、皆様の自立生活の支援に努めます



患者の皆様の権利

- 1 個人として常にその人格と価値観が尊重される権利
- 2 良質な医療・福祉サービスを公平に受ける権利
- 3 治療や検査、福祉サービスなどについて、わかりやすく納得できるまで説明を受ける権利
- 4 自分の受ける医療・福祉サービスについて、自らの意思により選択し、決定する権利
- 5 個人情報保護が保たれ、プライバシーが尊重される権利

個人情報の保護について

当センターでは、個人情報保護方針を定め、患者様の個人情報は適切に取り扱っています。

入院される皆様へのお願い

- 1 現在の症状、既往歴、内服薬など、できるだけ詳しく、正確にお伝えください。
- 2 ご不明なことやご心配なこと、ご希望などがありましたら医師、看護師にお申し出ください。
- 3 他の患者様及び職員に対して迷惑となる行為や、診療業務の妨げになるような行為は慎んでいただくようお願いします。
- 4 入院中の飲酒は禁じております。また、病院関連の敷地内は全面禁煙となっております。
- 5 感染対策のため、入院生活やリハビリにおいて制限を設ける場合があります。その際は、医師または看護師からご説明させていただきます。ご協力をお願いします。
- 6 当院では、食事毎にお茶一杯がつきます。その他は、ペットボトル飲料をご持参いただくか、病棟に設置されている給茶機をご利用ください。
- 7 職員への謝礼など、お心遣いは固くお断りしております。
- 8 身体や認知機能の低下により転倒等のリスクが高い場合には、やむを得ず身体拘束を行う場合があります。当センターの身体拘束適正化委員会を定期的開催し、患者様の行動抑制を最小限にするための取り組みをおこなっております。ただ、自主性の尊重と目の届かない場面での転倒リスクは両立しない面があり、その点についてご理解の程お願いいたします。

入院生活について

- 起床は6時、消灯は 21 時です。22 時まで枕元灯は使用できます。
- 食事の時間は、朝食8時、昼食 12 時、夕食 18 時です。
- 患者様同士の飲食物のやりとりや病院食以外の飲食は、治療の妨げになりますのでご遠慮ください。
- 床頭台のテレビは有料(カード式)です。カード販売機は各病棟ホールに、カード精算機は2階病棟ホールにあります。テレビ・ラジオ使用時はイヤホンを使用してください。テレビの使用は 22 時までです。テレビの持ち込みはご遠慮ください。
- 売店の営業は、月曜日～金曜日の 10:30～14:00 です。
- 各病棟に洗濯コーナーがあります。料金は 30 分当たり洗濯機 150 円、乾燥機 100 円で、100 円硬貨と 50 円硬貨が使用できます。洗剤は各自でご用意ください。
- 携帯電話の使用は所定の場所で、周りの方の迷惑にならないように使用してください。
- 院内の Wi-Fi により、インターネットが使用できます。使用料は1日 49 円です。
- 入院期間中の駐車はできる限りご遠慮ください。駐車をご希望の場合は、自動車駐車許可を申請していただき、車の鍵をお預けください。

入院費について

- 月末締めのお会計をお願いしております。翌月 10 日頃に「入院診療費のお知らせ」をお渡しますので、病院玄関正面受付の会計窓口にてお支払いください。
- 土、日、祝日に退院される場合は、後日、払い込み用紙をお送りしますので、お近くの金融機関から払い込みをお願いいたします。
- ご請求内容についてのお問合せは会計窓口までお願いいたします。

退院について

- 主治医の退院許可により、退院日時を決定します。

相談について

- 療養に伴う経済的、社会的あるいは心理的な心配事やお困り事については、医療ソーシャルワーカーが相談をお受けします。

盗難事故防止について

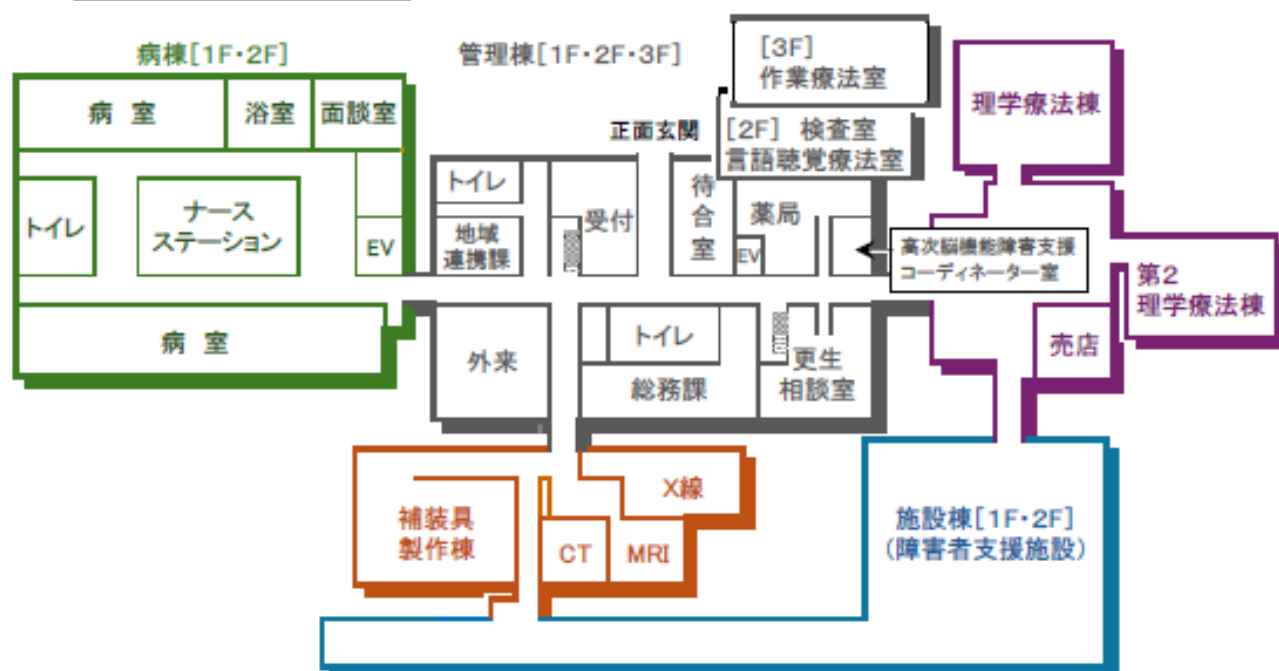
- 事故防止のため、多額の現金や貴重品はお持ちにならないようお願いいたします。テレビカードも現金同様の管理をお願いいたします。事故や盗難が発生した場合、当院では一切責任を負いません。
- 現金、貴重品は貴重品収納ボックスに入れ、必ず施錠してお使いください。

その他

- 外出、外泊を希望される場合は主治医の許可が必要です。「外出・外泊届」をご提出ください
- 病棟から離れる際は、必ず看護師にお声がけください。
- 入院中に隣接するサンアップルの施設利用を希望する場合は、主治医の許可が必要になります。
- 病棟、病室の変更をお願いすることがあります。
- 有料個室(2階病棟のみ 4,300 円/日)を設けております。
- 選挙の際は不在者投票が可能です。



施設のご案内



交通のご案内



入院される皆様へのお願い

- ◎ 感染対策のため、入院生活やリハビリにおいて制限を設ける場合があります。
その際は、医師または看護師からご説明させていただきますのでご協力をお願いします。
- ◎ テレビの持ち込みはご遠慮ください。
- ◎ 食べ物の持ち込み・差し入れは、治療上の制限などに影響しますので、お控えください。
食事以外の食べ物・糖分を含んだ飲料の飲食にあたっては、医師の許可が必要な場合があります
ので、看護師にお申し出ください。
- ◎ 病棟には、コイン洗濯機・乾燥機の設置があります。洗剤などをご用意ください。
- ◎ 貴重品・多額の現金はお持ちにならないようお願いいたします。また、持ち物は、各自の管理のもと
おこなっていただくようお願いいたします。病棟での金銭のお預かりについては、1万円程度とさせて
いただきます。
- ◎ 当院では、食事に湯飲み1杯のお茶をお付けしています。その他に水分を希望される方は、
ペッドボトルの飲料をご持参いただくか、病棟に設置されている給茶機をご利用ください。
- ◎ 転倒防止のため、スリッパやサンダルではなく、靴をご使用ください。
- ◎ 病室やベッドの位置は、患者さんの病状を考慮して決めさせていただいています。患者様の状況
により、病室の変更をお願いする場合があります。ご理解いただきますようお願いいたします。
- ◎ インターネットの使用料は1日49円となります。月ごとに別途請求書をお渡しします。
- ◎ 入院生活については、「入院のご案内」パンフレットをご覧ください。
- ◎ 何かご不明なこと、ご心配なことについては、看護師または病棟師長までお声がけ下さい。

入院手続き時の持ち物

- ☐入所診療申込書（必要事項記入済みのもの）
- ☐マイナンバーカード（マイナ保険証） または 資格確認証
- ☐印鑑
- ☐診察券

<該当する方のみ持参>

- ☐身体障害者手帳
- ☐限度額適用認定証
- ☐高齢受給者証（70～74 歳の方）
- ☐介護保険証
- ☐退院証明書（当院への入院日から、過去3ヶ月以内に他院に入院されたことがある方）
- ☐その他認定証
- ☐受給者証

<薬>

- ☐内服中の薬、使用中の点眼薬、貼付薬、塗布薬、点鼻薬などの外用薬
 - ☐薬の説明書や添付書類（手元にある方）
 - ☐お薬手帳
- ※原則、入院中は他医療機関への受診はできません。必要な場合は入院前に主治医、看護師にご相談ください

入院当日の持ち物

＜衣料品＞

- ☐ 運動が出来る普段着 2～3 着
(部屋着でも可)
- ☐ 就寝用の楽な衣類 2～3 着
(パジャマ、部屋着でも可)
- ☐ 下着
- ☐ 靴下
- ☐ 運動靴 (かかとがついていて、滑りにくい物)

＜洗面用具＞

- ☐ 歯ブラシ
- ☐ 歯磨き粉
- ☐ コップ (割れにくいもの)
- ☐ ヘアブラシ
- ☐ 爪切り
- ☐ 電気シェーバー (髭剃り)
- ☐ タオル

＜入浴用具＞

- ☐ シャンプー、リンス
- ☐ せっけん or ボディーソープ
- ☐ タオル
- ☐ 洗面器
- ☐ バスタオル 2～3 枚

＜食事用具＞

- ☐ コップなど飲水できる容器 (食事には、毎食お茶 1 杯と箸がつきます)

＜その他＞

- ☐ ティッシュペーパー
- ☐ マスク
- ☐ テレビ用イヤホン
(売店でも販売しています)

【 入院セットレンタル利用の場合 】

※ 衣類タオルプラン、タオルプランをお申し込みの方は、以下の消耗品がご利用頂けます。

ボックスティッシュ ウェットティッシュ ふた付きマグカップ
歯ブラシ 歯磨き粉 包装ストロー
ボディーソープ リンスインシャンプー ボディミルク

※ 靴下、下着、テレビ用イヤホン、電気シェーバー (必要な方のみ)、爪切りヘアブラシは、レンタルをご利用の方を含め。全ての方にご用意頂いております。

(様式第1号)(第8条関係)

入 所 診 療 申 込 書

ふりがな 氏 名		性 別	男 女	生年 月 日	年 月 日生
入所年月日	令和 年 月 日				
住 所					
付添人を必要とする場合はその理由					
令和 年 月 日 申込者 住 所 氏 名 患者との続柄 電 話 () 長野県立総合リハビリテーションセンター所長 様					

(様式第2号)(第8条関係)

保 証 書

患者氏名 _____
患者の保護者（患者が未成年の場合）
氏 名 _____
患者との続柄 _____

貴センターに入所して診療を受けることを許可されましたので、入所診療費その他貴センターに支払うべき経費は、同人（または同人の保護者）が支払いができない場合は、100万円を限度として、私が支払うことを約します。

令和 年 月 日

住所 _____
保証人※ 氏名 _____
患者との続柄 _____
電話 () _____

長野県立総合リハビリテーションセンター所長 様

※保証人は、患者とは別世帯で支払い能力のある成人に限ります。

面会について

長野県立総合リハビリテーションセンター

当センターでは、入院患者様の面会ルールを以下の通りに定めています。
患者様・ご家族様のご理解ご協力のほどよろしくお願いいたします。

1. 面会について

(1) 面会時間

安全上の配慮等により、面会時間を次の通りとしています。

13:30～16:30 （土日・祝日・年末年始含む）

(2) 来院前

発熱、風邪症状がある場合は面会できません。

面会は1日1回1患者様30分以内 面会者は3名まで（中学生以下の方による面会はできません）

病棟スタッフに電話し来院予約を入れてください（電話予約は8時30分～17時まで）

「〇〇に入院の△△の家族（同居者等）です。面会予約をしたいです」とお伝えください。担当の部署にお繋ぎします。

●連絡先：平日 026-296-3953（代表）

土日・祝日・年末年始 1階病棟直通 026-296-3955

2階病棟直通 026-296-7794

(3) 来院時

- ① 正面玄関についたら病棟にご連絡ください。
- ② マスクを着用し、正面玄関で手指消毒をしてください。
- ③ 必ずナースステーションで看護師に声をかけ、
面会票の記入をして「面会カード」を受け取ってください。
- ④ 面会していただく場所はスタッフがご案内します。
- ⑤ 面会中は、マスクを着用してください。また飲食はご遠慮ください。
- ⑥ 帰りに「面会カード」をナースステーションにご返却ください。

2. 注意事項

- (1) 感染症流行時期には、状況に応じて面会を制限させていただく場合があります。
- (2) 面会時間についてお困りのことがあればご相談ください。
- (3) 個人情報保護の観点から、入院の有無や病状等の患者様に関するお問合せについては、お答えできません。入院の情報等は、患者様ご本人またはご家族に直接連絡して頂きますようお願いいたします。

令和8年8月1日改訂