



敷地内はすべて禁煙となっております。
療養環境の保全のためご協力ください。

入院のご案内

入院日

入院は___月___日___曜日です。
___時___分～___時___分に

1階総合案内または受付へお越しください。

松田病院の理念と基本方針 クレド（サービスの心得）

Mission（基本理念）

松田会は、なによりも患者様・利用者様に心の豊かさを感じていただくことを大切に、患者様・利用者様が安心して尊厳ある人生を送ることが出来るよう、優れた医療・福祉サービスを提供する使命があると考えています。

Value（基本方針）

1. 私たちは、24時間365日いつでも、優れた医療・福祉サービスの提供を目指します。
2. 私たちは、急性期医療からリハビリテーション、在宅まで一貫した医療・福祉サービスの提供を目指します。
3. 私たちは、専門スタッフがそれぞれの役割を分担し、優れたチームワークで医療・福祉サービスの提供を目指します。
4. 私たちは、他の医療機関や施設との連携を密にし、地域全体の医療・福祉サービスの水準の向上に努めます。
5. 私たちは、医療・福祉サービスシステムの充実を図り、スタッフの人格形成はもとより、専門知識の習得や技術の向上に努めます。
6. 私たちは、役割に応じて働きやすい環境づくりを目指し、理念に基づき自ら判断し、責任ある行動をとれるよう努めます。



医療法人 松田会

松田病院

〒981-3217 仙台市泉区実沢字立田屋敷17-1
TEL : 022-378-5666
<http://www.matsuda-hp.com>



日本医療機能評価機構

目次

患者様の権利とお願い	P4
入院中の持ち物	P5
入院生活について	P6
病棟・病室について	P6
リストバンドについて	P6
ナースコールの使用について	P6
食事について	P6
起床と消灯について	P6
入浴について	P6
洗濯について	P7
テレビ・冷蔵庫の使用方法	P7
電話について	P7
入院中の駐車場利用について	P7
喫煙および飲酒について	P7
その他のお願い	P7
入院中の注意事項	P8
転倒・転落防止について	P8
貴重品について	P9
飲食物の持ち込みについて	P9
プライバシーについて	P9
食事療養費について	P9
診断書・各種証明書について	P9
退院について	P10
入院費のお支払いについて	P10
室料差額について	P10
入院診療一部負担の軽減（高額療養費制度・限度額適用認定証など）について	P11
防犯カメラについて	P12
非常時について	P12
感染症対策について	P13
サービスのご案内	P14
患者様相談窓口について	P15
ご意見箱について	P15
その他	P15
実習生の受け入れについて	P15
臓器提供意思表示カードについて	P15
各病棟等へのご連絡について	P16

患者様の権利とお願い

患者様の権利

1. 良質の医療を公平に受ける権利
患者様はだれでも、どのような病気にかかった場合でも、最善で良質かつ安全な医療を公平に受ける権利があります。
2. 尊厳を保つ権利
医療を受ける患者様にあたりましては、一人の人間として、その人格や価値観などが尊重される権利があります。
3. 情報を知る権利
病気、検査、治療などについて、理解しやすい言葉や方法で、納得できるまで十分な説明を受ける権利があります。
4. 自己決定の権利
十分な説明と情報を受け、かつ納得のうえで検査や治療方法などを自分の意志で選ぶ権利があります。
5. 診療記録（カルテ等）の開示を求める権利
ご自身の診療記録（カルテ等）の開示を求める権利があります。
6. プライバシーを保護される権利
診療中得られた個人の情報が厳密に保護され、またプライバシーを保護される権利があります。
7. セカンドオピニオン（主治医以外に意見を聞く）を求める権利
自己決定の際に、自分が受けている診断や治療について、他の医師の意見を求める権利があります。
8. 健康教育を受ける権利
患者様は、疾病の予防及び早期発見についての手法や保健サービスの利用等を含めた、健康教育を受ける権利があります。
9. 病院に提言する権利
私たち、松田会職員は良質の医療・福祉サービスをお届けいたします。しかしその医療等に対し少しでも不安に思われた場合などには、患者様は松田病院に対し種々の提言をすることができます。医療や看護などについて相談する権利があります。

患者様へお願い

1. 正確な情報を提供ください
最善で良質かつ安全な医療サービスを提供するために、患者様自身の診療に関する情報を、できるかぎり正確に当院の職員にご提供ください。
2. 医療に私たちと一緒に積極的に取り組みください
検査や治療について納得し合意した方針に、松田病院スタッフと共に意欲を持って取り組みください。また、様々な場所で名前を名乗っていただくなどの形で診療や医療安全にご参加ください。

入院中の持ち物

【 持参薬のお願い 】

現在、使用しているお薬のある方には、入院前にお薬を多めに準備して頂いております。

入院される予定の期間に関わらず、**すべて**持参して頂きますよう、お願い致します。

※薬の内容を正確に把握するため、お薬手帳・説明書なども一緒に持参ください。

※ すべての持ち物に、名前の記入をお願いします。

入院前にお渡ししている手術や麻酔に関する『同意書』も忘れずにお持ちください。

	コンビニ 販売	入院 セット
<input type="checkbox"/> 現在、使用しているお薬・お薬手帳・内服薬一覧		
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード又は健康保険証・介護保険証又は介護保険資格者証		
<input type="checkbox"/> 限度額認定証（オンライン資格確認で利用される方は不要）		
<input type="checkbox"/> 各種受給者証（こども医療、難病等）		
<input type="checkbox"/> パジャマ・部屋着	×	○
<input type="checkbox"/> 下着	○	×
<input type="checkbox"/> 不織布マスク	○	×
<input type="checkbox"/> バスタオル・フェイスタオル	○	○
<input type="checkbox"/> 箱ティッシュ	○	○
<input type="checkbox"/> 箸・スプーン・湯のみ	○	○
<input type="checkbox"/> 歯磨きセット・ひげそり（T字剃刀など）・くし（ブラシ）	○	○
<input type="checkbox"/> シャンプー・リンス・ボディソープ・洗体タオル（ボディタオル）	○	○
<input type="checkbox"/> イヤホン	○	×
<input type="checkbox"/> 洗濯洗剤（必要時）・洗面器（必要時）	○	×
<input type="checkbox"/> リハビリ用の靴（履きなれた靴で、かかとがつかぶれないもの） ※スリッパ・サンダル（クロックスタイプ含む）は転倒の危険があるため禁止	×	×
<input type="checkbox"/> リハビリ用トレーニングウェア（動きやすいもの・短パン・ジャージなど）	×	×

● 留意点 ●

事故防止のため、刃物（はさみ・カッター・果物ナイフなど）、火気類の持ち込みはご遠慮ください。入院中に刃物類が必要になった場合は、病棟スタッフへご相談ください。

当院では、病衣・タオル類・日用品類を日額で使用できる**入院セットサービス**を導入しております。ご利用希望の方は、別添資料の申し込み用紙にご記入の上、入院当日に各病棟でお申し込みください。
※なお、入院途中でのご利用・中止も可能です。

入院生活について

病棟・病室について

- ◆ 当院では急性期病棟、地域包括ケア病棟及び回復期リハビリテーション病棟があります。
- ◆ 病状、治療上の必要性、その他の事情にて病室やベッドの移動をお願いする場合がございます。
- ◆ ※多床室の「窓側・通路側」の指定はお受けできません。あらかじめご了承ください。
- ◆ DPC（診断群分類別包括評価）を急性期病棟にて導入しています。DPCとは、患者様の病名や症状をもとに、手術などの診療行為の有無に応じて、厚生労働省により定められた1日あたりの診療群分類点数をもとに医療費を計算する会計方式です。
- ◆ 地域包括ケア病棟では、地域包括ケア病棟入院料を算定します。
- ◆ 回復期リハビリテーション病棟では、回復期リハビリテーション病棟入院料を算定します。
なお、ご不明な点は、医事課職員がご説明致します。

リストバンドについて

- ◆ 当院では、入院患者様の本人確認のため、お名前を名乗って頂くことに加え、お名前や生年月日を表記したリストバンドを導入しております。
これは、主に注射や点滴などの際に患者様の取り違えを防止し、より安全に入院治療を行うためです。趣旨をご理解のうえ、何卒ご協力をお願い致します。

ナースコールの使用について

- ◆ ナースコールはベッドの上部にあります。また、トイレ内や浴室内には緊急呼び出しボタンを設置しております。ご用の際は、遠慮なくご利用ください。

食事について

朝食	昼食	夕食
7:30	12:00	18:00

- ◆ 患者様には、食堂でのお食事をお願いしております。
※院内の感染対策や体調により食堂に来られない場合は、この限りではございません。
- ◆ 食堂の席は、車椅子や歩行器の方を優先に配置しております。そのため、席を移動して頂く場合がありますのでご協力をお願い致します。

起床と消灯について

起床	消灯
6:00	21:00

※テレビのご使用も 6:00～21:00 までとさせて頂いております。

入浴について

- ◆ 入浴の曜日・時間は決められております。入院当日にご説明させて頂いております。
なお、指定日以外のシャワー浴などは、柔軟に対応致しますので、病棟職員にご相談ください。
※入浴は主治医の許可が必要となります。

入院生活について

洗濯について

- ◆ 洗濯機及び乾燥機は、各病棟に設置してあります。（各1回100円）
※洗濯用洗剤はご準備願います。（院内コンビニエンスストアでも販売しております）
※決められた時間・場所以外での洗濯はご遠慮ください。
※クリーニングサービス（有料）をご利用希望の方は、病棟職員にご相談ください。
※転倒事故防止・衛生面から乾燥機をご利用頂き、病室内に洗濯物を干す行為はご遠慮ください。
※急な入院でお困りの方は、**入院セットサービス**もご準備しております。
お気軽にご相談ください。（別添資料参照）

テレビ・冷蔵庫の使用法

- ◆ テレビ・冷蔵庫は病室に備えてあります。いずれもプリペイドカードでのご使用になります。
※各病棟の自動販売機でカードをお買い求めください。（1枚1,000円）
◎テレビのみのご使用の場合は1枚で15時間使用できます。
◎冷蔵庫のみのご使用の場合は1枚で9日間使用できます。
プリペイドカードの残り度数のご精算は、院内コンビニエンスストア内の自動精算機で行えます。
- ◆ テレビを視聴する際は、イヤホンをご使用ください。
- ◆ 冷蔵庫は、同じプリペイドカードで「冷蔵庫」ボタンを1度押して頂き、赤いボタンが点灯したことを確認の上、ご利用ください。

電話について

- ◆ 当院へかかってきた電話の患者様への取り次ぎは、緊急の場合を除き、原則として8:30～18:00までとなっております。
- ◆ **携帯電話の使用について**
個室病室以外での音声通話は、ご遠慮ください。食堂・談話室でのご利用をお願い致します。

入院中の駐車場利用について

- ◆ 当院駐車場は外来患者様のご利用を想定しております。
入院患者様の駐車場利用はご遠慮願います。

喫煙および飲酒について

- ◆ 敷地内はすべて**禁煙**となっております。療養環境の保全のためご協力をお願い致します。
- ◆ 入院中の飲酒は、療養上不適切なため、固くお断りさせていただきます。
万が一、敷地内での喫煙や飲酒をした場合は、退院して頂く場合もございます。

その他のお願い

- ◆ 治療によっては必要な医療機器（モニター類）を指先にはめる事があります。マニキュアなどにより正確な値が測定できない場合があります。また、手術中は爪の色を観察します。ネイルアート・マニキュア・付け爪・ジェルネイルは除去し、爪は短く切りそろえるよう、お願い致します。また、手術中は、目を保護する目的でテープを貼る場合があります。そのテープをはがす際に、エクステンションが取れる可能性があります。外れたエクステンションによる角膜損傷などの恐れがあり危険です。付けまつげやエクステンションは入院前には新たに付けないようお願い致します。

【 重 要 】

当院へご入院されている間は、主治医が必要と認めた場合以外、他の医療機関を受診されたり、お薬をもらってくることはできません。また、入院中は他の医療機関では健康保険証の使用ができません。お薬代等の治療費が、全額負担になる場合がありますので他の医療機関の受診をする前に必ず主治医にご相談ください。

※急な入院でお困りの際は、まず職員へご相談ください。

また、入院中の患者様ご自身、もしくは他の患者様の病状・検査・緊急処置等のため、入院中の病室、病棟の移動をお願いすることがありますのでご了承ください。

転倒・転落防止について

- ◆ 入院生活を送る病院の環境は、今まで住み慣れた家庭の環境とは異なります。その環境の変化とさらに、病気やけがによる体力の低下や車椅子・松葉杖などの不慣れな補助具の使用などが加わり、思いがけず転んだり（転倒）、ベッドから落ちたりする（転落）可能性があります。当院では、入院の生活環境を整え、転倒・転落の予防に努め、安全で安心な入院生活を過ごせるよう配慮しております。特にベッドから降りる時、トイレ・浴室・起立時・方向転換時は転倒・転落が起きやすくなっています。以下の点に注意し、快適な入院生活をお過ごしください。

① 履きもの・着るものチェック

スリッパやサンダル（クロックスタイプを含む）は、脱げやすく、つまずきやすいので、履き慣れた運動靴をお勧めします。

寝巻きやパジャマの裾は、体に合ったサイズをご着用ください。

② お風呂での転倒に注意

お風呂場は滑りやすくなっております。手すりを使い、ゆっくり歩行してください。また、椅子に座る際は椅子の位置を確認してご利用ください。

介助が必要な方には、職員がお手伝いさせていただきます。

③ トイレに注意

介助が必要な方は、トイレなどへの移動時に職員がお手伝いさせていただきます。

廊下やトイレなどでは濡れた所を避けて、滑らないようご注意ください。

（濡れたところはできる限り、すぐに拭くよう配慮しておりますが、もし濡れているところがございましたら、直ちにお近くの職員へ申し付けください）

④ 補助具を利用しましょう

車椅子や歩行器を準備しています。必要な際にはお声掛けください。

車椅子の乗り降りには、必ずストッパー（ブレーキ）をかけてください。

杖などは、先端が滑らないものをご使用ください。

入院中の注意事項

貴重品について

- ◆ 貴重品・多額の現金はお持ちにならないよう、ご協力をお願い致します。
貴重品・金品をご持参された場合は、備え付けの金庫をご利用ください。
なお、院内コンビニエンスストアにATMが設置されていますのでご活用ください。
万が一、盗難・紛失などがあった場合、一切の責任は負いかねますのでご了承ください。
- ◆ **金庫の使用方法**
院内コンビニエンスストアにてお申し込みください。
使用料 660 円（入院期間中均一料金）
※ご自分でお申し込みができない場合は職員へお声掛けください。後ほど、担当者が病室まで鍵をお届けします。
入院中は病室・病棟を移動しても引き続きご利用になれます。
退院時は必ず院内コンビニエンスストアへ鍵を返却して頂くようお願い致します。

飲食物の持ち込みについて

- ◆ 食べ物の持ち込みは、治療食を召し上がっている患者様もおりますので、ご遠慮願います。
また、患者様同士でのやりとりも、ご遠慮願います。
食中毒の発生を予防するためにも、ご協力をお願い致します。

プライバシーについて

入院中の面会については「プライバシー保護」の観点から、以下の通りに実施致します。

- ◆ **入院患者様についての対応**
電話などによるお問い合わせや、来院されてからのお問い合わせに関しましては、入院時提出頂いた『個人情報の取り扱いについてのお伺い書』に沿って対応致します。
病室入口の氏名掲示は、行いません。
- ◆ **面会についての対応**
入院後、面会を希望しないケースが発生したときは、各病棟職員へお申し出ください。

食事療養費について

- ◆ 入院時食事療養費として1食 510 円【標準負担額】
※標準負担額減額認定証をお持ちの方は、入院時にご提示ください。

診断書・各種証明書について

- ◆ ご希望の方は病棟の医事課職員または西棟1階診断書窓口までお申し出ください。
『診断書等申込書』をご記入いただきます。
- ◆ 退院してから作成する書類もございますので、内容によっては、退院後にお渡しすることもございます。作成には、2週間程度の日数を頂戴しておりますので、ご了承ください。
- ◆ 下記の場合、作成依頼をお受けできません。
 - ・『証明書等申込書』が添付されていない
 - ・退院日が決定していない等、証明期間が不明な場合
 - ・事前に連絡等なく、郵送されたもの

退院について

- ◆ 退院日については、相談員よりお知らせ致します。
- ◆ 通常の退院時間は 10:00 までとなっております。
※上記時間以外の退院をご希望の患者様は早めにご相談ください。

入院費のお支払いについて

- ◆ 会計は原則として、月1回の定時請求(前月末締め、翌月15日会計※前後する場合があります)及び退院時となります。

※医療費あと払い(待たずにラクダ)を利用することにより、会計窓口に必要ななくスムーズにお支払いが可能です。(クレジットカードでの決済となります)

入院当日までに事前登録をお願いいたします。

会計窓口受付時間

平日	土日・祝日
9:30 ~ 17:00	9:30 ~ 12:00 (当日ご退院される方のみ)



スマホのカメラで読み込んで登録

- ◆ 退院時にお渡しする書類などがある場合がございますので、退院する際は必ず病棟の看護師にお声掛けください。

室料差額について

- ◆ 差額ベッド料金は、ご利用日数分が全額自己負担となりますので、あらかじめご了承ください。(例：1泊2日で入院された場合の差額料金は2日分の計算となります)
※お部屋につきましては、空室状況によりご希望に沿えない場合がございます。

呼称	使用料 (1日あたり)	病室数	対象病室	設備
特室A	14,300円	1室	201	バス・トイレ・キッチン 洗面所・応接セット
特室B	12,100円	1室	312	バス・トイレ・キッチン 洗面所・応接セット
特室C	12,100円	1室	115	バス・トイレ・洗面所
個室A	8,800円	5室	202・203・205 206・207	バス・トイレ・洗面所
個室B	7,700円	2室	313・318	トイレ・洗面所
個室C	6,600円	4室	116・117 118・306	洗面所
特2人室	3,300円	1室	301	バス・トイレ キッチン・洗面所
2人室	1,650円	8室	208・210・213 215・216・218 223・228	洗面所

(税込)

入院診療一部負担の軽減（高額療養費制度・限度額適用認定証など）について

- ◆ 高額療養費制度・特定疾患・生活保護・更生医療・その他公費負担医療制度などをご利用される方は、事前手続きが必要なため、お早めの相談・申請を各関係機関窓口へお願いします。

以下の手続きはマイナンバーカードまたは健康保険証のオンライン資格確認に同意いただける方は手続き不要となります。

◆ 高額療養費制度について

患者様の自己負担額の軽減のため、当院では高額療養費制度の事前手続きをお勧めしています。窓口での支払いを負担の上限額までとする場合には、ご加入の保険者から「限度額適用認定証」(住民税非課税以外の方)、または「限度額適用認定・標準負担額減額認定証」(住民税非課税の方)の交付を受け、当院の受付窓口への提示が必要となります。

申請した月からの適用になりますので、手続きはお早めにお願ひ致します。

- ◆ 「限度額適用認定証」又は「限度額適用・標準負担額減額認定証」の申請方法

1) 対象になる方

69歳以下の方

→すべての方が対象です

70歳以上の方

→①住民税非課税の方

→②年収 約370万円～1,160万円の方

健康保険限度額適応認定証	
令和〇年〇月×日交付	
被保険者	記号 45111111 番号 13(枝番)00
	氏名 ×× ○○
	生年月日 昭和58年 1月 1日
適用対象者	氏名 被保険者本人
	生年月日
	住所
	発効年月日 令和 〇年 8月 1日
	有効期限 令和×年 7月 31日
	適応区分 ウ
	所在地 仙台市青葉区国分町3-6-1
保険者	保険者番号名称及び印 01040013 全国健康保険協会 宮城支部

後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証	
有効期限 令和 〇年 7月 31日	
交付年月日 令和 ×年 8月 1日	
被保険者番号	02111111
被保険者	住所 仙台市泉区
	氏名 ○○ ××
	生年月日 昭和 20年 1月 1日
	発効期日 令和 ×年 8月 1日
適応区分	区分Ⅱ
長期入院該当年月日	保険者印
保険者番号並びに保険者の名称及び印	39041058 宮城県 後期高齢者医療広域連合

2) 申請先

国民健康保険、後期高齢者医療の場合	お住まいの市区町村役場の健康保険担当課
協会けんぽの場合	全国健康保険協会宮城支部 022-714-6850 ※宮城県以外の方も上記の機関で申請書類をお受取りできます。
上記以外の場合	保険証に記載されている保険者が職場の担当部署 ※電話番号は保険証に記載されています。

3) 対象となる医療費

保険適用される診療に対し、支払う自己負担額が対象となります。

※食事代・差額ベッド代・自費代については高額療養費制度の対象になりません。

※各認定証が手元に届きましたら、入院時に必ず受付窓口にご提示ください。

注意：上限額は年齢や所得によって変わります。上記の制度は事後の申請も可能ですが、その場合、受付窓口で自己負担分をお支払い頂きます。

防犯カメラについて

- ◆ 防災及び安全管理のため、院内に防犯カメラを設置しておりますのでご了承ください。

非常時について

- ◆ 災害時の緊急事態が発生した場合は、非常ベルによる通報及び一斉放送を行いますので、落ち着いて職員の誘導に従い避難してください。
- ◆ 非常時エレベーターは**絶対**に使用しないでください。
※上記以外にお聞きになりたいことなどがございましたら、遠慮なく職員へお声掛けください。

感染症対策について（新型コロナウイルス感染症・インフルエンザなど）

皆様が安心して治療を受けられるよう、日々感染対策に取り組んでおりますが、病院という性質上、感染症を完全に排除することはできません。私たち職員は皆様を感染症から守るよう最善を尽くします。患者様やご家族の方にもご協力をお願い致します。

また、患者様やご家族の方・職員が感染症を発症することがあります。そのような場合は、治療の優先と院内の感染拡大を予防する措置として、しばらくの間、リハビリを含めた診療行為の縮小または制限をさせて頂くことがあります。

◆ 新型コロナウイルス感染症対策

- ・ 予定入院の患者様は、入院7日前から入院当日まで1日1回体温測定・体調確認をお願い致します。
- ・ 患者様本人や同居家族が、新型コロナウイルス感染症に罹患した場合や濃厚接触者となった場合は直ちに病院へ連絡をお願い致します。
- ・ 入院中に新型コロナウイルス感染症と診断された場合は、主治医や保健所の指示により治療や感染対策を実施致します。感染対策実施する上で、入院期間中に居室移動のご協力をお願いすることがあります。
- ・ 入院生活中はマスクの着用をお願い致します。

◆ インフルエンザ流行期の対応について

- ・ インフルエンザと診断された場合、個室移動をお願いすることがあります。またそのため、入院期間中に居室移動のご協力をお願いすることがあります。
- ・ 患者様の中で、インフルエンザを発症した方がみられた場合、「同室者」「同じテーブルで食事をした方」「一緒にリハビリをした方」「マスクなしで1.5m以内で会話された方」を濃厚接触者としております。濃厚接触者の方に対しては予防的にお薬を投与することもあります。
- ・ 濃厚接触者の方へは抗インフルエンザ薬の内服を病院負担で行います。
※抗インフルエンザ薬の予防投与について
- ・ 予防投与は、インフルエンザウイルスが体内で増殖するのを抑制する効果があります。
- ・ 予防投与を内服していても、まれに発症することがあります。
- ・ 予防投与は治療として使用される量の半分を7日間内服します。
- ・ 抗インフルエンザ薬の副作用について、ショック、アナフィラキシー、発疹、肝障害などがあります。

◆ ご家族・面会の方へのお願い

- ・ 面会時はマスク着用、手指消毒剤などで消毒をお願い致します。
- ・ マスクは院内コンビニエンスストア及び自動販売機（西棟・東棟外来、西2階病棟、西3階病棟）でお買い求め頂けます。
- ・ 発熱や風邪症状、下痢など体調不良時の面会は控えて頂くようお願い致します。
- ・ 感染症流行に伴い面会や外出泊を制限させて頂く場合があります。

サービスのご案内



院内コンビニエンスストア（デイリーヤマザキ）/西棟1階

営業時間：7:00～20:00 年中無休

食品（イトインコーナーあり）・雑貨・介護用品・衛生材料など

※ベッド上安静等で、行けない方はスタッフにご相談ください。



イーネットATM(院内コンビニエンスストア内) /西棟1階

営業時間：月～日曜日・祝日 8:30～19:00

主な金融機関：銀行、ネット銀行、信用金庫、ゆうちょ銀行、ろうきん、JAバンク

ご利用時間や手数料は、金融機関により異なります。



理容室 /西棟1階

営業時間：月～金曜日 10:00～予約終了まで（予約制）

カット：2,200円 カラー：3,800円 パーマ：4,000円 顔そり：1,200円 ※税抜

ご希望の方は職員までお声掛けください。



郵便ポスト /西棟玄関前

※ハガキ・切手は院内コンビニエンスストアで販売しております。



宅急便

院内コンビニエンスストアにて取り扱っております。



テレビ（冷蔵庫）カード

各病棟に販売機がございます。精算は院内コンビニエンスストアの精算機をご利用ください。



公衆電話

硬貨を利用される場合は、西2階病棟及び東2階病棟の公衆電話をご利用ください。

テレホンカードを利用される場合は、西棟1階再来受付機脇の公衆電話をご利用ください。

患者様相談窓口について

医療法人松田会では、患者様及びご家族様からの医療及びその他のご相談をお聞きし、ご不安やご不満、心配事などの解決への支援を行うことを目的に、患者様相談窓口・患者様相談室を開設しております。遠慮なくご相談ください。

- ◆医療・医療安全 ◆看護 ◆検査 ◆薬 ◆栄養・食事
- ◆セカンドオピニオン（主治医以外の意見を聞く）
- ◆医療費 ◆医療・介護・福祉各制度など



相談時間	8:30~17:00（平日） 8:30~13:00（土曜日） （祝、年末年始を除く）
受付場所	総合案内（西棟1階）又は病棟職員
相談場所	患者様相談室など
相談担当者	内容に応じて専門職員が担当致します （看護師、社会福祉士、医療事務、薬剤師など）
責任者	病院長

ご意見箱について

病院に対するご意見・ご要望などがございましたら、遠慮なく職員にお伝えください。下記の場所にはご意見箱を設置しております。ご意見やご要望などお待ちしております。

◆ 設置場所

- ・西棟1階外来受付カウンター横 東棟受付カウンター横
- ・西2階病棟：東棟連絡通路付近
- ・西3階病棟：病棟南側エレベーター前
- ・東2階病棟：食堂ホール



※右のQRコードからも受付しております。

その他

実習生の受け入れについて

- ◆ 当院では様々な職種の実習・研修を受け入れております。医師、看護師、管理栄養士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、社会福祉士、医療事務員などを志す実習生にとって、臨床の場で学ぶことは専門職の自覚を高めるための貴重な場となっております。十分な指導・監督の下、患者様の安全とプライバシーの保護を厳守するよう努めておりますので、ご理解・ご協力をお願い致します。

臓器提供意思表示カードについて

- ◆ 臓器提供の意思を記載したカードなどをお持ちの患者様は入院時に主治医又は担当看護師にお知らせ願います。

※当院の方針として、金品の贈与などは、一切お断りしております。



各病棟等へのご連絡について

対応時間は**8:30~18:00**までとさせていただきます。（※病棟からの緊急の連絡の場合を除く）

西2階病棟 022-779-7762
西3階病棟 022-779-7763
東2階病棟 022-779-7764
入院事務・相談員 022-378-5666（代表）

MEMO