

# 入院のご案内



滋賀県立精神医療センター

Shiga Psychiatric Medical Center



医療・保健・福祉・介護の  
力を結集し、  
人権と環境に配慮した  
こころの健康を創ります。

滋賀県立精神医療センター

## 入院手続きに必要なもの

- ・以下の「必要なもの」をお持ちになり、外来で診察を受けていただいた後、病棟へご案内いたします。
- ・生活保護を受けている方は福祉事務所等に事前に連絡してください。

| 必要なもの                                                                           | 備考                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 診察券                                                    |                                                            |
| <input type="checkbox"/> 印鑑                                                     |                                                            |
| <input type="checkbox"/> マイナ保険証、資格確認書等<br>(生活保護を受けている方は、医療券)                    |                                                            |
| <input type="checkbox"/> 入院申込書                                                  | 記入していただくもの(入院までに記入してお持ち下さい)                                |
| <input type="checkbox"/> 貸与書                                                    | 記入していただくもの(入院までに記入してお持ち下さい)                                |
| <input type="checkbox"/> 入院保証書                                                  | 記入していただくもの(入院までに記入してお持ち下さい)<br>連帯保証人の欄は、保証人の自筆で記入をお願い致します。 |
| <input type="checkbox"/> 預かり金の管理および預かり金に係るセンター内売店における日用品の購入支払いおよび私物の管理保管に関する契約書 | 小遣金や私物管理がご自分でできない方のみ記入していただくもの(入院までに記入してお持ち下さい)            |
| <input type="checkbox"/> 後期高齢者保険証                                               | 該当する方のみ                                                    |
| <input type="checkbox"/> 高齢受給者証                                                 | 該当する方のみ                                                    |
| <input type="checkbox"/> 退院証明書                                                  | 過去3ヶ月以内に他の医療機関に入院されていた方                                    |
| <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証                                               | 該当する方のみ                                                    |
| <input type="checkbox"/> 心身障害者医療費受給者証など<br>(各種公費負担受給証)                          | 該当する方のみ                                                    |

- ・入院中に住所、連絡先、請求書送付先、マイナ保険証、資格確認書等の変更や、連帯保証人が変わった場合は、必ず総合受付に申し出て下さい。
- ・入院時は担当医師が外来の主治医から変更になる場合があります。

## 個人情報の取り扱いについて

当センターでは、患者さんに安心して医療を受けていただくため、安全な医療をご提供するとともに、個人情報については、利用目的を明確にし、取扱いには万全の体制で取り組んでいます。

患者さんの自己情報の開示及び訂正・利用中止につきましても「滋賀県個人情報の保護に関する法律等事務取扱要領」及び「個人情報保護法」の規定などに従い、ご請求をいただけます。

この開示等の請求先は窓口（事務局）になります。また、手続きの詳細についてや、ご不明な点などがありましたら、窓口（事務局）までお気軽におたずねください。

個人情報を下記の目的で収集、利用させていただくことがございます。これらの目的以外で利用の必要が生じた場合には、改めて患者さんから同意をいただくことにしております。

なお、当院では、医療安全上の配慮のため、ビデオカメラを設置しています。

### 1 当センターでの患者さんの個人情報の収集目的

- （１）患者さんへの適正かつ安全な医療サービスの提供
- （２）利用者の健康増進のための健康診断、健康指導など

### 2 当センターでは次の目的で、患者さんの個人情報を利用・提供することがあります。

#### （１）院内で利用する場合

ア 院内における管理運営業務のための利用

- ・会計、経理、医療保険業務など

イ 医療の質向上のための利用

- ・院内における症例研究での利用及び医療実習への協力など

#### （２）院外へ情報提供として利用する場合

患者さんへの医療サービス提供等に必要な場合

- ・審査支払機関へのレセプトの提供や、当該機関からの照会への回答
- ・患者さんの診療録等で、外部の医師等の意見などを求める場合
- ・過去に受診歴がある患者さんが、他の医療機関を受診した場合に、当該医療機関からの照会への対応など

#### （３）その他の利用

法令に基づく提供など

- ・上記についてご同意いただけない事項がある場合には、その旨を窓口（事務局）までお申し出ください。
- ・特にお申し出がない場合は、同意をいただけるものとして取り扱わせていただきます

す。

- ・お申し出の内容は、後からいつでも撤回をしたり、変更をしていただけます。

※当センターの関連運用業務のうち、医学・医療の進歩のため、学会発表や治験などの研究に際しては、患者さんの個人情報を匿名化した上で利用させていただくことがあります。

## 安全に医療を受けていただくためにご協力いただきたいこと

当センターでは、患者さんが安心して安全な医療を受けていただけるよう医療安全対策を実施しています。

その1つに患者間違いを防ぐため、お名前と生年月日をその都度お伺いしています。その際には必ずフルネームでお応えください。

また、確認の精度を上げるために、入院中はリストバンドを装着させていただきます。注射をする際や内服薬をお渡しする際に機器で確認させていただきます。

## 感染予防対策のお願い

- 1 当院では、院内感染を防止するため、職員が手洗いや手指消毒を実施しています。病院への出入時には手洗いや手指消毒の実施にご協力をお願いします。
- 2 熱、咳、下痢、発疹等の感染症状がある方の面会をご遠慮ください。また、感染予防対策としてマスクの着用をお願いします。
- 3 感染症の状況により、感染予防対策を行いますので、ご協力をお願いします。また、療養環境に変化が生じることもあります。併せてご了承ください。

## 入院生活について

### 1 生活必需品：入院中の生活に必要なものは以下のとおりです。

- ・すべての持ち物にはお名前を記入して下さい。
- ・なお、病院内の売店で一部日用雑貨などをご購入していただく場合があります。

病棟では、現金のお預かりはできませんので、現金が必要な場合は会計受付でお預かりします。（上限2万円まで）この場合上記の預かり金の契約書をご提出ください。平日9:00～16:00に会計受付で手続きをお願いします。

| 必要なもの | 備考                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 日用品   | <input type="checkbox"/> プラスチック製コップ<br><input type="checkbox"/> ティッシュペーパー<br><input type="checkbox"/> 洗濯洗剤<br><input type="checkbox"/> 食器洗いせっけん<br><input type="checkbox"/> 食器洗いスポンジ<br><input type="checkbox"/> 寝衣 | <input type="checkbox"/> 下着<br><input type="checkbox"/> 靴下<br><input type="checkbox"/> 普段着（ひものない服）<br><input type="checkbox"/> 外履き・室内履き<br>（スリッパでなく踵のある靴あるいは<br>転倒予防シューズいずれもひものないもの）<br><input type="checkbox"/> おむつ、生理用品（必要な方） |
| 洗面用具  | <input type="checkbox"/> 洗面器<br><input type="checkbox"/> 歯ブラシ<br><input type="checkbox"/> 歯磨き粉<br><input type="checkbox"/> ボディシャンプー<br><input type="checkbox"/> 石鹸                                                  | <input type="checkbox"/> シャンプー・リンス<br><input type="checkbox"/> タオル<br><input type="checkbox"/> バスタオル<br><input type="checkbox"/> ヘアブラシ<br><input type="checkbox"/> 電気シェーバー（安全性の高いひげそり）                                          |
| 内服薬   | <input type="checkbox"/> お薬手帳<br><input type="checkbox"/> 現在服用されているお薬                                                                                                                                               | ※他病院で出されているお薬は、入院すること<br>を伝え、入院中不足しない日数分をお持ち<br>下さい。                                                                                                                                                                            |
| 小遣金   | 院内売店をご利用されるなど、必要な方はご用意下さい。                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                 |

- ・おむつ等、病院より貸し出しした場合は、後日現物での返却をお願いします。
- ・隔離治療などで、ご自身で飲水の準備ができない方は、ペットボトルの飲料（茶・水等）の準備をお願いします。売店でも購入できます。詳細は看護師にお問い合わせください。

## 2 携帯電話／スマートフォン／タブレット端末

- ・原則病棟内ではご利用いただけません。（許可のある方は利用していただけます。）
- ・敷地内での録音および撮影（写真・動画）は、すべてお断りします。

## 3 貴重品（現金、通帳、印鑑など）

- ・現金、通帳、印鑑などの貴重品については、原則としてご家族にお持ち帰りいただきます。
- ・お持ち帰りいただけない場合は、病棟のスタッフにお問い合わせ下さい。

#### 4 お預かりする物品

- ・以下の物品は、病棟で預からせていただくことができます。
- ・詳しくは、病状により異なりますので、病棟のスタッフにお問い合わせ下さい。

| お預かり物品   | 備考                           |
|----------|------------------------------|
| 日用品      | 爪切り、毛抜き、耳かき、T字カミソリ、電気シェーバーなど |
| 内服薬(持参薬) | 自己管理をしていただいていない方のみ           |
| お菓子など    | 自己管理をしていただいていない方のみ           |

- ・入院時の荷物確認などに、金属探知機を使わせて頂くこともありますので、ご理解とご協力をお願いします。また、面会時に持ってこられたものも病棟スタッフが確認させていただきます。
- ・お預かりした物品が、当方の過失がなく破損・故障した場合、当方では責任は負えませんのでご了解下さい。
- ・荷物の受け渡しは、14:00～16:00 となりますのでご協力をお願いします。

#### 5 迷惑行為の禁止について

- ・館内および敷地内は全面禁煙となっておりますので、喫煙(加熱式たばこ含む)は固くお断りします。ライターの持込も禁止です。病院周辺での喫煙についても、近隣住民の迷惑になることがありますので、十分ご配慮ください。
- ・危険物の持込や飲酒は固くお断りします。(治療上安全を確保するため、お荷物を確認させていただく場合があります。) 詳細は下記の表をご参照ください。
- ・金銭の貸し借り、賭け事等
- ・午後10時以降、午前7時以前のテレビ、ラジオ等の使用  
ラジオなど、音の出る物を使用する場合には、イヤホンを使用してください。
- ・指定時間内の指定場所以外での携帯電話の使用  
病状又は治療上の理由により、使用を制限していただく場合があります。
- ・他の患者さんや職員に対する暴言、暴力、あらゆるハラスメント行為(セクシャルハラスメント・カスタマーハラスメント等)や盗撮(録音・録画)等の迷惑行為、その他診療に支障を生じる行為は固くお断りします。警察に被害届を出す場合があります。



| 持ち込み禁止物品(抜粋)        |                                             |
|---------------------|---------------------------------------------|
| 切れるもの(先端がとがったものを含む) | 刃物、一文字カミソリ、はさみ、金属のフォーク、金属のハンガー、針、安全ピン       |
| 長いもの                | ひも類(衣類の紐はついていないものを選んでください)メジャー、コード類         |
| 割れるもの               | 陶器、ガラス製品、ビン類、鏡                              |
| 薬品類                 | 薬局などで購入した必要以外の薬、香水、有機溶剤、殺虫剤、漂白剤、ライター(ガスを含む) |
| 食品                  | 生肉、鮮魚、寿司、缶詰、ガム                              |
| 飲物                  | アルコール類(ノンアルコール含む)                           |
| メディア類・インターネット端末     | スマートフォン、携帯電話、パソコン、カメラ、音楽プレーヤー、タブレット端末、ゲーム   |
| 火気類                 | ライター、マッチ                                    |
| 電化製品(電源を必要とするもの)    | ドライヤー、ヘアアイロン                                |

## 6 売店でのお買い物

- ・本館 1 階の売店がご利用いただけます。

| 曜日  | 営業時間       |
|-----|------------|
| 平日  | 9:00~16:00 |
| 土   | 9:30~13:00 |
| 日・祝 | 休み         |

※但し、ゴールデンウィーク、年末年始は病棟のスタッフにお問い合わせ下さい。

## 7 シャワー

- ・病棟毎に決められた曜日にご利用いただけます。
- ・詳しくは、病棟のスタッフにお問い合わせ下さい。

## 8 外出・外泊

- ・担当医師の許可により、外出・外泊ができます。
- ・患者さんの病状により、ご家族などの同伴者が必要となることがあります。また、外出場所や時間が制限されることもあります。
- ・外出・外泊中に他院を受診するときは、事前に必ず担当医師にご相談のうえ、受診の際は、「外出・外泊許可証」をお持ち下さい。
- ・外出・外泊のための出棟・帰棟の時間は安全に対応させていただくために 9:00~16:00 の間の時間です。特別な理由があればご相談ください。
- ・詳しくは、病棟スタッフにお問い合わせ下さい。



## 9 面会

| 曜日         | 面会時間        |
|------------|-------------|
| 平日         | 14:00～16:00 |
| 土曜日・日曜日・祝日 | 13:00～16:00 |

- ・面会は治療の上でも大切です。制限のないご家族の方はできるだけ来院して下さい。
- ・患者さんの病状によって、時間、人数の制限をさせていただくことがあります。
- ・面会の際は必ず時間外出入口（防災センター）で、面会票を記入されてから、病棟入り口前のインターホンで病棟スタッフにご連絡下さい。
- ・面会時には以下の点にご留意ください。
  - ①持ち込みできない物品の病棟への持込はご遠慮下さい。
  - ②酒気を帯びた方のご面会や面会中の飲酒はお断りしています。
  - ③感染症の疑い（発熱、下痢等）のある方の面会はお断りする場合があります。

## 10 電話

- ・病棟内と本館1階の公衆電話をご利用いただけます。
- ・担当医師が患者さんの病状を判断し、電話を制限する場合があります。

|      | 備考                                                                 |
|------|--------------------------------------------------------------------|
| 公衆電話 | 利用時間 7:00～22:00<br>現金とテレホンカードでご利用いただけます。<br>（テレホンカードは売店でご購入いただけます） |

- ・ご家族からの電話のみ病棟の電話で取次はできますが、5分以内の利用をお願いします。それ以上の時間を要する場合は、公衆電話からかけ直して下さい。
- ・個人情報保護のため、電話での病状等の問い合わせは行っておりません。病状等の説明につきましては、担当医師と面談日をご予約下さい。



## 11 郵便物

- ・院内には郵便ポストがございません。郵便物の発送は、病棟スタッフにお申し出下さい。
- ・患者さん宛の郵便物には、ご存じであれば「病棟名」もお書き下さい。

## 12 食事

### ① 食事の時間

|    | 食事時間   |
|----|--------|
| 朝食 | 8:00～  |
| 昼食 | 12:00～ |
| 夕食 | 18:00～ |

### ② 食事の種類

- ・ 常食、治療食などがあります。
- ・ 患者さんの病状に適した食事を担当医師が決めます。
- ・ 食物アレルギーがある場合は、担当医師にお申し出下さい。

### ③ 栄養指導

- ・ 栄養指導の必要な方には、管理栄養士による指導を行っております。担当医師にご相談下さい。

### ④ その他

- ・ 食事のご質問については、病棟のスタッフにお問い合わせ下さい。
- 外出外泊等により帰院時間の変更など突発的な場合で食事が中止できない時には食費は患者さんに請求させていただきます。



### 1 3 洗濯

- ・洗濯物をご家族にお持ち帰りいただくようお願いいたします。なお、病棟内のコインランドリーがご利用いただけます。

| 洗濯方法                        | ご利用料金など                               |
|-----------------------------|---------------------------------------|
| コインランドリー<br>利用時間 7:00～20:00 | ・料金<br>洗濯 1回 100円<br>乾燥 40分 100円      |
| 洗濯サービス                      | ・委託申し込みできます<br>(詳しくは病棟スタッフにお問い合わせ下さい) |



### 1 4 私物管理

#### ①一般病室

- ・一般病室では、病棟内の床頭台をご利用いただき、私物の自己管理をお願いいたします。災害時の避難経路の確保や救急対応のため、私物は備え付けのチェスト（引き出し）に入れて、ベッド周囲に物を置かないようにして下さい。
- ・スペースに限りがありますので、お荷物は必要最小限にしてください。

#### ②保護室

- ・入院時の衣類、貴重品などの私物は、保護室にはお持ち込みいただけません。
- ・貴重品やお持ち込みいただけないものは、ご家族にお返しする、または病棟で保管します。

### 1 5 病室・病棟移動について

- ・病室・病棟は、病状により選択させていただきます。  
当センターは、緊急入院の受け入れをしておりますので、状態の悪い方のベッド確保のため、急な病室あるいは病棟の移動をお願いすることがあります。ご協力お願いいたします。

## 1 6 入院中の他医療機関受診について

- ・ 原則として、入院中は他の医療機関への受診はできません。  
(ご家族が定期薬を取りに行かれたり、紹介状や傷病手当の意見書を頼まれることを含みます。ただし、歯科医院への受診は可能です。)
- 入院中に持参薬が切れたり、他院の受診予約がある場合には、入院前に必ず当センターの医師や看護師にお知らせください。
- 担当医師の判断で他院受診が必要な場合は、紹介状が必要となります。また、費用負担について事前に他院との調整が必要です。
- ご相談なく他院を受診されますと、保険が適用されず、入院費用が実費請求(10割負担)される場合があります。また、他院にもご迷惑をおかけすることになります。
- そのため、他院受診については必ずご相談くださいますようお願いいたします。

以下のような場合は担当医師や看護師にご相談ください。

- ① 当センターの他に『定期的にかかっている病院や医院』がある
- ② 当センター入院中に『他の病院や医院の先生に処方してもらった薬』が切れる。
- ③ 当センター入院中に『他の病院や医院の診療予約日』が来る。
- ④ 外出・外泊中に体調が悪くなったため、家の近くの病院や医院にかかりたい。

## 1 7 設備・施設

①給湯機：デイルームにて、お湯、お水をお飲みいただけます。

②冷蔵庫：デイルームにて、部屋別の冷蔵庫が使用できます。

③テレビ：デイルームにある共同利用のテレビをご利用下さい。

患者さんで譲り合いながら視聴をお願いします。

④ナースコール：病室にはナースコールが設置してあります。

⑤監視カメラ：自傷・他害など患者さんを守るための目的で、保護室・準保護室・一部の個室には、カメラを設置しております。  
目的外の使用はいたしませんのでご理解下さい。



⑥防犯カメラ：防犯・安全確保を目的に、院内各所に防犯カメラを設置しています。

⑦個室：病状を判断した上での利用となります。ご希望での利用はお断りしております。

## 18 院内出入り口

・院内出入り口のご利用できる時間帯は以下の通りです。

(病棟配置図参照)

|        | 時間帯            |
|--------|----------------|
| 正面玄関   | 8:00～17:30(平日) |
| 時間外出入口 | 上記時間外          |

※面会者は時間外出入口を使用してください。

## 19 退院について

担当医師の診察によって退院がきまります。

なお、退院時間は原則として平日の午前にお願いします。

当院では、デイケアや訪問看護を実施しています。退院後の利用を希望される場合は担当医師又は看護師にご相談ください。

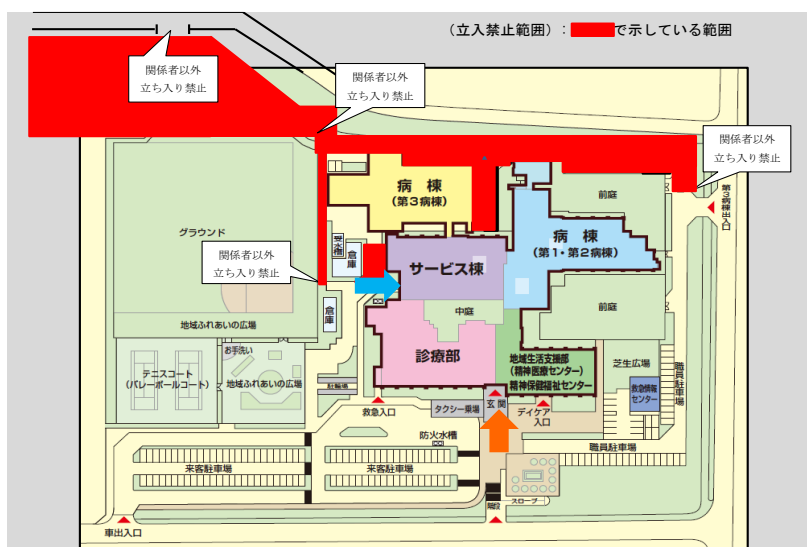
## 20 付き添いについて

当センターは閉鎖病棟のため付添いはできませんのでご了承ください。

## 21 避難経路

- ・病棟毎に避難経路を設定しています。
- ・非常時には病棟スタッフの誘導に従って避難して下さい。
- ・避難経路については病棟スタッフにお問い合わせ下さい。

## 2 2 病院配置図



■ 部分の立入禁止  
範囲に立ち入らない  
ようお願いします。

院内出入り口：

➡ 時間外出入り口

⬆ 時間内出入り口

## 入院費用について

| 入院費用      | 請求日    | 支払期日                   |
|-----------|--------|------------------------|
| 毎月1日～15日分 | 当月20日頃 | 請求日から15日以内に<br>お願いします。 |
| 毎月16日～末日分 | 翌月10日頃 |                        |

休日等の都合により請求日が前後することがあります。

- ① 1階会計窓口でお支払いいただく際は、必ず請求書を持参の上、月曜日～金曜日（休日を除く）の8時30分～16時30分までをお願いします。銀行振り込みによるお支払い・クレジットカードもご利用いただけますので、会計受付職員にご相談下さい。上記の時間帯に来院できない場合は、会計受付までご連絡下さい。
- ② 退院当日には、入院費用の精算をお願いします。退院手続き完了連絡票は病棟職員に提出して下さい。なお、休日等で精算ができない場合は、後日連絡します。
- ③ 資格確認書は月1回、必ず提示して下さい。マイナ保険証は受診時毎回必ず受付してください。患者さんの保険資格や医療情報等の閲覧同意について確認させていただいています。なお、マイナ保険証、資格確認書に変更があった時は、お手元にマイナ保険証、資格確認書が届いてなくても、会計受付職員にご連絡下さい。また、保護者、住所、連絡先の変更についても速やかにご連絡下さい。
- ④ 入院費用を助成する制度として、高額療養費制度が利用できます。  
入院費用についてご不明な点がございましたら、会計受付職員にお尋ね下さい。

## その他

心配事や悩みごとの相談、病院へのご意見について

下記のような心配事やご意見がありましたら、遠慮なく病棟スタッフにご相談ください。

- ①社会福祉に関すること（福祉施設の利用、医療費の支払い等の経済的な問題など）
- ②入院生活に関すること
- ③退院時に忘れ物があつた場合、14日以内にご連絡がなければ当センターで処分させていただきます。
- ④職員へのお心付けは一切お断りしております。郵送の場合は折り返し、返送させていただきます。
- ⑤入院期間中の駐車は固くお断りします。

その他のご意見、ご要望、職員の接遇、院内の環境、障害者虐待に関することなどにつきましては事務局担当者が窓口となっております。また、各病棟と外来に意見箱を設置しています。

### 交通案内

#### ■JR 瀬田駅からバス

（滋賀医大方面行き）

大学病院前下車・・・・・・徒歩 10 分

タクシー・・・・・・・・・・約 15 分

#### ■JR 南草津駅からバス

（草津養護学校行き）

総合福祉センター前下車・・徒歩 1 分

タクシー・・・・・・・・・・約 15 分

■新名神高速道路 草津・田上 I.C から  
・・・・・・・・・・約 5 分



滋賀県立精神医療センター

〒525-0072 滋賀県草津市笠山八丁目 4 番 25 号

TEL : 077-567-5001（代） FAX : 077-567-5033

HP : <https://www.pref.shiga.lg.jp/seishin/>