



# 入院のご案内



基本理念

原点から考えなおす保健・医療・福祉  
～地域の皆様と共に創る“愛と信頼の輪”～

## 目 次

|                         |   |         |
|-------------------------|---|---------|
| 入院手続きについて               | • | P1      |
| 入院生活を安全に過ごしていただきるために    | • • • • •                                   | P2      |
| 入院生活について                | • • • • • • • • • • • • • • • •             | P3 ~ P4 |
| 退院手続きについて               | • • • • • • • • • • • • • • • •             | P5      |
| 地域包括ケア病棟のご案内・交通案内・駐車場案内 | • • • •                                     | P6      |
| ご準備していただくもの チェックリスト     | • • •                                       | うら表紙    |

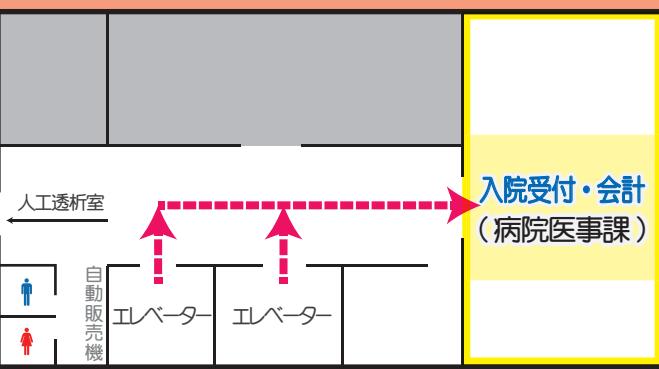
# 入院手続きについて

## 1) 入院窓口について

土曜  
（午前）

### 本館 3 階 入院受付・会計

へお越しください



土曜  
日・祝日  
（午後）

### 本館 1 階 検査受付

へお越しください

※窓口にご提出いただいく書類はうら表紙の  
チェックリストをご参照ください。



## 2) 地域医療連携室（患者サポート窓口）について

当院をご利用される患者様、ご家族様のサポート窓口を設けてあります。専門の相談員（社会福祉士・看護師）があ受けしております。

窓口の場所：本館 2 階 地域医療連携室  
月曜～金曜日 8:30～17:00 ※土・日・祝日を除く

- \* 医療費等各種公費利用に関するご相談
- \* 退院後の生活・療養等準備のためのご相談
- \* 介護に関するご相談（介護保険・身体障がい者手帳取得等）
- \* 経済面に関するご相談
- \* その他、ご心配ご相談等

## 3) 館内のご案内

本館

9F 医局 カンファレンスルーム

8F 病棟 病室 801～816・HCU

7F 病棟 病室 701～716・HCU

6F 病棟 病室 601～615・HCU

5F 総合リハビリテーション室  
リハビリ科外来

4F 手術室 中央材料室 薬剤科

3F 入院受付・会計  
人工透析室 検体検査室 標本作成室

2F 時計台記念病院 外来  
高度生医療検査室  
受付・会計 栄養相談室  
地域医療連携室

1F 検査受付 泌尿器科外来  
X線撮影室 X線TV室 MR室 骨密度測定室  
生理検査室 時計台記念クリニック

B1F 調理室

Annex -アネックス-

事務室 介護予防センター北一条  
クリニックシミュレーションセンター

病棟 病室 501～528

病棟 病室 401～428・HCU

病棟 病室 301～330・CCU

健診センター 内視鏡センター  
X線操作室 X線TV室 CT室 AG室  
生理検査室 婦人科検査室

高気圧酸素治療室 救急処置室

売店 看護部長室 医療情報管理室

6F

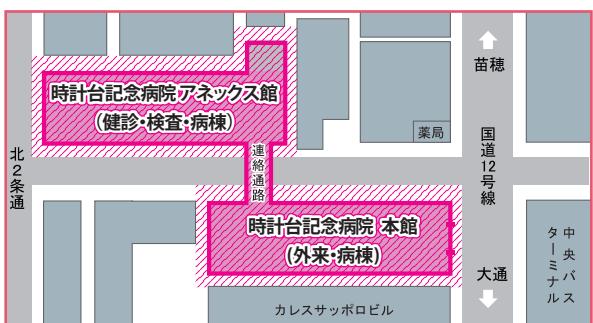
5F

4F

3F

2F

1F



当院は敷地内**全面禁煙**と  
なっております。  
喫煙はかたくお断りします。



左地図の**斜線**のエリアが  
**全面禁煙エリア**です。

# 入院生活を安全に過ごしていただくために

## 1) 院内感染対策について

時計台記念病院では、患者さまに安心して療養生活を送っていただきため、病院職員一丸となって感染対策に取り組んであります。院内感染を予防するために以下の点についてご協力をお願いいたします。

- 下記に当てはまる方は、来院前に必ず外来診療科にご連絡ください。

入院前2週間以内および現在、発熱や下痢、嘔吐がある場合や、同居のご家族、職場等にインフルエンザや胃腸炎、新型コロナウィルス感染症にかかっている方がいる場合。

- 感染対策について

- ① 咳やくしゃみ、鼻水などの症状がある時や、自室にいる時以外はマスクの着用をお願いします。
- ② 感染防止のため、手洗いまたは病室入り口のアルコール手指消毒の使用をお願いします。



- 面会制限について

- ① 感染症がある方への面会について制限をさせていただくことがあります。
- ② 感染症を疑う症状がある方は、面会をご遠慮ください。面会後に症状が出現した場合には、病棟看護師にお伝えください。

## 2) 転倒・転落のご注意

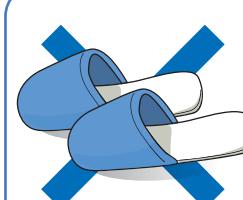
入院生活では、住み慣れた家庭とは異なる環境になることや病状によって、転倒・転落を招きやすい事が考えられます。必要に応じてベッド周囲の工夫や環境について相談させていただいたり、部屋の移動などを行うことがあります。

また、スリッパは滑りやすく転倒の危険がありますので、滑りにくくご自分の足に合ったかかとが覆われるタイプの履物をご用意ください。

尚、足に傷がある方や固定が困難な状況の場合は、主治医・看護師にご相談ください。



かかとが覆われる  
タイプの履物を  
ご用意ください



スリッパは滑りやすく  
転倒の危険があります

## 3) リストバンドの装着

患者様を正しく確認し、間違いを防ぐために、患者氏名・年齢などがプリントされたリストバンドを装着させていただきます。

また、お薬を渡すとき、点滴・検査・採血などお名前の確認が必要なときは、職員と一緒に安全の為の確認にご協力ください。



# 入院生活について

## 1) 食事

- 患者様の病状に応じたお食事を提供しております。また、食中毒や喉つまり等の危険を防止する為に、飲食物の持ち込みと差し入れはお控えください。  
配膳時間は病棟ごとに異なりますので、病棟でご確認ください。
- 主治医の指示に基づき、栄養相談を実施しております。
- 選択メニューを実施しております（詳細は栄養士にお聞きください）。
- 入院中の栄養状態を評価し、適切な栄養療法が行えるよう栄養サポートチーム(NST)による回診、指導及び支援等を実施しております。



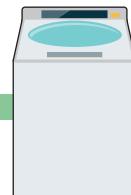
## 2) 入浴・シャワー

主治医の許可が必要です。入浴やシャワーを希望される場合は看護師にお申し出ください。

## 3) シーツ交換

週1回交換（病棟により交換日は異なります）

汚れた場合は、その都度お取替えいたします。



## 4) 洗濯

各病棟にコイン式の洗濯機と乾燥機が1台ずつ備え付けられてあります。

洗濯機 1回/200円(税込)

乾燥機 1回/100円(税込)(40分)

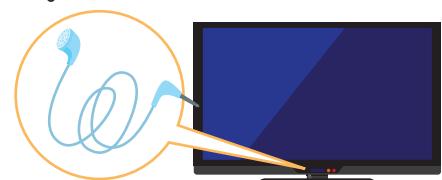
使用時間：8時～20時

※上記以外の時間は騒音等、他の患者様の迷惑となりますのでご遠慮ください。

※洗剤は備え付けてありません。

## 5) テレビ、冷蔵庫の利用について

- 有料のテレビカードが必要です。テレビカードは各病棟のディルームにある自動販売機でお買い求めください（千円札のみ使用できます。両替機がありませんのでご自身でご準備ください）。
- テレビを見るときはイヤホンをご使用ください。  
イヤホンはアネックス館1階売店でも販売しております。
- テレビカード 1,000円（税込 / 1000度数）



※テレビ：1分ごとに1度数ずつ減算されます。

※冷蔵庫：24時間使用ごとに100円（100度数）ずつ減算されます。

※テレビカードに残額がある場合は、本館1階検査受付前の精算機で残額分を換金できます。  
なお、換金には手数料（10円）がかかります。

## 6) 持ち込み電化製品について

※電化製品を持ち込まれた場合においての故障・破損・盗難・その他事故に関しては、責任を負いかねますのでご了承ください。

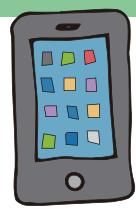
※インターネットの接続はご自身の携帯電話・モバイルWi-Fiルーター等をご用意ください。

身の回り品に  
関する注意点

- ① 収納場所が狭いため、最小限の荷物の持ち込みをお願いいたします。  
持参品はご自身での管理をお願いいたします。
- ② 貴重品はお持ちにならないでください。  
盗難・紛失に関しては責任を負いかねます。
- ③ 床頭台にカギがついてありますので、自己管理をお願いいたします。カギを紛失・破損した場合は弁償代として200円（税込）の実費負担となりますのでご了承ください。
- ④ 体温計を紛失・破損した場合は実費負担となります。

## 7) 携帯電話・公衆電話について

- 携帯電話の使用は病棟内の所定の場所に限らせて頂いてあります。
- 公衆電話は、本館 8 階のデイルームの前にございます。



## 8) 外出・外泊

主治医の許可が必要です。事前に看護師にご相談ください。  
届出用紙に行先・理由・連絡先を記入してください。

## 9) 面会

面会時間 12:00 ~ 20:00

\*時間厳守でお願いいたします。

病状によっては面会をお断りする事があります。

- 平日 14 時以降と土・日・祝日はアネックス館の玄関を施錠しておりますので、本館側の玄関をご利用ください。
- 病室前の名前の掲示をご希望されない方は、看護師にお申しつけください。  
※ご面会される方は手洗いや必要時マスクの着用をお願いいたします。  
また、体調がすぐれない方（熱がある・咳が出る・下痢・嘔吐）はご遠慮いただきます。



## 10) 付き添い

当院は厚生労働省の定めるところにより、付き添いは原則お断りしております。  
やむを得ず付き添いをご希望される場合は看護師にご相談ください。

## 11) 理容

理容の出張サービスを行なっています。

|     |  |
|-----|--|
| 曜 日 | 火曜日（第 1・3）   |
| 申込み | 看護師に相談後、アネックス館 1 階<br>売店にて理容券を購入してください（事前予約となっています）。 |

|                     |             |
|---------------------|-------------|
| カット・顔剃り             | 2,400 円（税込） |
| カットのみ               | 1,900 円（税込） |
| 顔剃りのみ               | 1,900 円（税込） |
| ベッドサイド<br>(カット・顔剃り) | 2,600 円（税込） |



売店営業時間

月～金曜日

10：00 ~ 14：00

場所) アネックス館 1 階

## 12) 災害発生時の対応

万一、災害が発生した時は看護師・他の職員の指示にしたがって避難します。エレベーターは使用しないでください。  
又、各病棟に避難経路図があり、看護師より説明いたします。



## 13) その他

- 緊急入院や患者様の状態などで、急な病室・病棟の移動をお願いすることがございます。  
ご協力ををお願いいたします。
- 両替機がありませんのでご自身でご準備ください。  
両替は防犯上の理由によりお断りさせていただいております。

# 退院手続きについて

## 1) 入院費用の請求 お支払いについて



### ① 取扱時間

|        |            |
|--------|------------|
| 月～金曜日  | 8：30～17：00 |
| 土曜日    | 8：30～12：30 |
| 日曜日・祝日 | 休み         |

※土曜日の午後、日曜日・祝日に退院される方は  
土曜日の午前までにお支払いくださいますよう  
お願ひいたします。

### ② 入院費の請求

#### ・入院中

1日～末日をもって締め切り、翌月12日頃に医事課職員が請求書を病室にお届けに  
参ります。

お届け後10日以内にお支払いください。

#### ・退院時

入院窓口にて請求書をご用意しています。当該入院分を一括にてお支払いください。

### ③ お支払いは現金・各種クレジットカード・デビットカード・バーコード決済がご利用 いただけます。

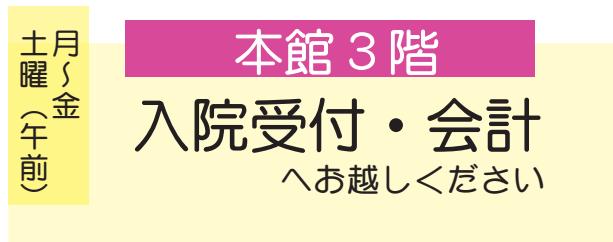
## (2) 健康保険証・介護保険証・医療受給者証・障害受給者証の確認

入院期間中、毎月初めに確認させていただきますので、必ず本館3階の入院窓口に  
ご提示ください。この際、住所等の変更がありましたらお知らせください。

## 2) 診断書・証明書について

### (1) 診断書・証明書の受付窓口

入院期間中に係ること（入院日数、手術の内容等）の証明に関しましては入院中・退院後に  
かかわらず



### (2) 手続き方法

- ① 診断書：用途・提出先を伝えてお申し出ください。
- ② 生命保険・簡易保険：所定の用紙を未記入のままご持参の上、ご提出願います。
- ③ 入院証明書：退院日が決まってから所定の用紙を未記入のままご提出願います。  
退院後、文書発行まで2週間程お時間を頂いてあります。

※内容により一通分の料金は異なります。

# 地域包括ケア病棟のご案内

急性期治療を終了し病状が改善した患者様や、すぐに自宅や療養施設へ退院するには不安のある患者様に対し、自宅や療養施設への復帰に向けて医療・看護・リハビリを行なうことを目的とした地域包括ケア病棟がございます。

## ● 地域包括ケア病棟とは

▽ 以下のような時に利用できます

- ① 急性期治療が終了し、病状が安定・軽快して「自宅退院」までの入院
- ② 自宅退院に向け「もう少しリハビリ」がしたい時
- ③ 身体の状況変化に伴う、「自宅環境が整う」までの入院
- ④ 慣れない医療行為や食事介助・オムツ交換など「介護の練習」がしたい時
- ⑤ 「介護者の休養」のための一時入院



## ● 地域包括ケア病棟への入院から退院まで

### 入院

- ① 基本的には、当院の一般病棟での検査・治療後、地域包括ケア病棟へ入院となります。
- ② 病状によっては直接地域包括ケア病棟への入院もできます。

### 退院

- ① 病状に応じ入院期間は調整しますが、保険診療上最大60日までの入院となります。
- ② 病状が安定しましたら、ご自宅・療養施設に退院となります。
- ③ 病状の変化により主治医の判断によって集中的な治療が必要となった時は急性期病棟へ移動する場合があります。

## 交通案内・駐車場案内



### ① タイムズ駐車場

下記のタイムズ駐車場においてのみ、ご利用いただけます。

- |                  |                 |                     |
|------------------|-----------------|---------------------|
| ① 北1 東2 (14台)    | ④ 大通東4 第2 (11台) | ⑥ さっぽろ創世スクエア (287台) |
| ② 北1 東2 第2 (16台) | ⑤ 大通東4 (17台)    |                     |
| ③ 北2 東2 第2 (10台) |                 |                     |



### ② 日本パーキング

下記のNPC駐車場においてのみ、ご利用いただけます。

- |                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| ⑦ 北1 東1 (7台)    | ⑨ 北1 東1 第3 (7台) |
| ⑧ 北1 東1 第2 (6台) | ⑩ 北1 東2 (5台)    |



### 地下鉄

- 地下鉄 東西線 バスセンター前駅  
2番出口から 徒歩3分
- 南北線・東西線・東豊線 大通駅  
31番出口より 徒歩3分

### バス

中央バス 札幌ターミナルビル  
下車徒歩1分

### P 契約駐車場のご案内

駐車料金の一部(400円)を助成いたします。  
※お見舞い・医師との面談時等は助成できません。  
● 外来受診時は、本館1階検査受付にて  
● 入院退院時お申し出ください。

社会医療法人社団 カレスサッポロ  
**時計台記念病院**

〒060-0031 札幌市中央区北1条東1丁目2番3号

TEL 011-251-1221  
FAX 011-231-5433

E-mail info@tokeidaihosp.or.jp  
WEB http://www.tokeidaihosp.or.jp/

※上記以外のパーキングは助成の対象外となりますのでご注意ください。

# ご準備していただきたいもの チェックリスト

## 1) 入院受付窓口にご提出いただきたい書類など



| すべての患者様が対象                  | チェック | 下記 書類をお持ちの方が対象   | チェック |
|-----------------------------|------|------------------|------|
| ①健康保険証                      |      | ④介護保険証           |      |
| ②入院申込み書（押印をお願いします）          |      | ⑤重度心身障がい者医療費受給者証 |      |
| ③入院履歴用紙                     |      | ⑥各種 医療受給者証       |      |
| CS セット（ケア・サポート）を申し込みされる方が対象 |      | ⑦他の病院発行の退院証明書    |      |
|                             |      | ⑧CS セット申込書       |      |

\* 医療保護・交通事故・労災の方は、必ず受付にお申し出ください。

介護保険証の  
提示を  
お願いします

患者さまが退院後も安心して療養生活を送れるように、医療と介護が連携を図ります。入院から在宅へ切れ目のない支援を提供するため、介護保険の申請の有無や認定結果を確認させていただいてあります。

## 2) 入院病棟へご提出いただきたいお薬・手帳類

| 下記をお持ちの方が対象                         | チェック |
|-------------------------------------|------|
| ①現在使用している内服薬や外用薬（軟膏・点眼薬など）          |      |
| ②おくすり手帳                             |      |
| ③インスリンと血糖測定器（インスリン用の針、血糖測定器用の針・チップ） |      |
| ④ペースメーカー手帳                          |      |
| ⑤胃ろう交換手帳                            |      |
| ⑥各種療養手帳・カード（例：血圧手帳・IVH ポート患者記録カード）  |      |

\* なお、症状・病名により持参されたお薬を使用しない場合もあります。

## 3) 主治医・看護師にお知らせいただきたいこと

| 下記の内容をお知らせください                | チェック |
|-------------------------------|------|
| ①入院中に他の医療機関の診察予定がある。          |      |
| ②入院中に定期的にかかる医療機関を受診したい。       |      |
| ③入院中に他の医療機関で処方されたお薬がなくなる。     |      |
| ④入院中に定期的に処方されているお薬があり取りに行きたい。 |      |

\* 当院は、DPC 対象病院です。

DPC による請求とは、入院される患者様の病状などをもとに手術や処置の内容に応じて定められた 1 日当たりの定額の点数を基準に医療費を計算する方式です。

\* DPC 対象病院では入院期間中に他の医療機関で診察やお薬を受けることは原則できません。ご家族様があなたを受け取ることもできません。

入院期間中にお薬を受け取る予定のある方は、予めお薬を貰って入院してください。