

KITAKYUSHU CITY
YAHATA HOSPITAL

入院のご案内



入院予定診療科

入院予定日時 月 日 時 分

受付場所

- 2階1番窓口（入院受付）
- 1階小児科外来受付



地方独立行政法人 北九州市立病院機構

北九州市立八幡病院

基本理念

私たちは、24時間365日、質の高い医療を提供し、皆様に、安心、信頼、満足していただける病院をめざします。

基本方針

1. 医療の安全に万全を期し、科学的根拠に基づき、質の高い医療を提供します。
2. 患者さんの生命の尊厳とプライバシーを守り、患者さん中心の医療を行います。
3. 保健・福祉・医療機関と連携し、地域社会への積極的な医療貢献を果たします。
4. 教育・研鑽に努め、専門的な知識、熟練した技能をもって、信頼と責任ある医療を提供します。
5. 公共性、経済性を考慮した健全経営に努めます。

患者の権利と責務

北九州市立八幡病院では、安全・安心で患者さんに満足していただける医療を提供するために患者さんの基本的な権利を明確にして、これを尊重いたします。同時に守っていただきたい事柄についても責務として定め、ここに患者の権利と責務として掲示いたします。

<患者の権利>

1. 人格、価値観など個人として尊重され、適切な医療を公平に受けることができます
2. 病気についてや検査・治療等について理解しやすい言葉や方法で、十分な説明と情報提供を受けることができます
3. 検査・治療について自らの意思で選択し同意、拒否をすることができます
4. 現在の検査や治療等について他の医師の意見（セカンドオピニオン）を求めることができます
5. 個人のプライバシーは守られ、医療上の個人情報は保護され自分の診療記録の開示を求めることができます

<患者の責務>

1. 良質で安全な医療を実現するために、ご自身の健康に関する情報を正確に提供して下さい
2. 十分な説明と納得の上で、ご自身の治療に積極的に参加・協力して下さい
3. 他の患者さんの治療・療養環境に配慮し、病院職員の医療業務に支障を与えないように病院の規則や社会的マナーを守る責務があります
4. 適切な医療を維持していただくために、医療費を遅滞なくお支払い下さい

こどもの権利

北九州市立八幡病院小児科では全ての子どもとご家族に安全・安心の医療を24時間365日提供するため子どもの権利を明確にしてそれを尊重いたします。

1. 子どもはひとりの人として一大切にされ幸せを望まれ思いやりのある医療を受けることができます。
2. 子どもは医療の現場で最善の利益を得るように考えてもらう権利を有しています。
3. 子どもが病気になった時には安心、安全な環境で心や体のケアを受けることができます。
4. 子どもは入院中親や親の代わりになる人と出来る限り一緒に過ごすことができます。
5. 子どもは不当である（虐待、酷使、放任など）と思われる環境にいると判断された場合日常生活、福祉、医療において完全に守られる権利を有しています。
6. 子どもは病気の事や病気を治す方法を年齢や理解力に合わせた方法で言葉や絵を使って病院スタッフから説明を受けることができます。
7. 子どもは十分な説明を受けた上で自分の気持ちや希望や意見を言うことができ希望通りにならなかった場合には説明してもらう権利を有しています。
8. 子どもは病気や障害、貧富格差、能力などを理由に決して差別されず体や心を傷つける（苦痛を伴う検査など）全てのことに説明を受けそこから守られます。
9. 子どもは自分の病気の事や自分が知られたくないことに関し勝手に誰かに言われたい権利があります。
10. 子どもは病気の時にも遊んだり勉強したり子供らしく生活する権利があります。
11. 今だけでなく子どもが大人になっても病気や障害について寄り添える医療やケアを行うため継続的な連携を提示されます。

目次



入院のご案内について

入院される方へ	P.02
入院の手続きについて	P.03



入院生活について

入院生活のご案内	P.05
安全な入院生活を送るために	P.10



入院費・医療相談について

入院費について	P.12
医療相談について	P.14

施設・設備について

駐車場について	P.15
院内施設のご案内	P.16
全館案内図	P.16
1F2F 案内図	P.17

その他

個人情報保護について	P.18
説明・同意書について	P.20
当院からのお願い	P.21
入院申込書兼誓約書	P.23

入院される方へ

当院は、総合病院であると同時に救急病院として北九州市の救急医療体制の中で大きな役割を果たしています。救急患者を受け入れるために、病状が安定された入院患者さんには他の病院へ転院をお願いすることがあります。

- ① 当院は、DPC（診断群分類）方式の対象病院となっています。
詳細は12ページをご覧ください。
- ② 入院目的と関連のない病気の治療については、緊急時を除き、退院後にお願いすることがあります。
- ③ 検査・手術説明時にご家族の同席をお願いすることがあります。

④ <入院中の他医療機関受診について>

保険診療の制度では、入院中に他の医療機関を受診したり、患者さんのかわりにご家族が薬の処方（内服薬・目薬・軟膏・湿布など）を受けることも原則できません。他の医療機関受診が必要な場合は、ご相談下さい。

病院に届出をしないで、他の医療機関を受診された場合は、その医療費は実費で患者さんのご負担になることがありますのでご注意ください。

⑤ <歯科口腔ケアについて>

抵抗力の低下した患者さんは、口の中の細菌が原因で、肺炎や重症の感染症を起こすリスクが高まります。当院では、ICUとHCUに入院する患者さんに対して、歯科による口腔ケアを実施します（歯科保険診療となり診療費用が発生します）。



入院の手続きについて

入院当日の流れ

① 入院当日は、指定された時間までに、2階1番窓口(入院受付)または1階小児科外来受付にお越し下さい。

※上記の時間にお越しになれない場合は医事係にご連絡下さい。

② 入院時に必要な書類は以下の通りです。

すべての方

- 入院申込書 兼 誓約書
- 診察券
- マイナンバーカードまたは保険証、資格確認書、資格情報のお知らせ等



該当者・希望者のみ





- 限度額適用認定証・減額認定証(マイナンバーカードの方は不要)
- 公費・県単独医療受給者証 等
- 退院証明書(3ヵ月以内に他医療機関へ入院していた方)
- 入院セット利用申込書
- 母子手帳

③ 窓口での手続きが終わりましたら、窓口職員が病棟または外来各診療科へご案内します。

④ 土、日、祝日や時間外に入院された方は、窓口の混雑が少ない平日の13時から17時までに、2階1番窓口(入院受付)へ入院申込書・保証書などの提出をお願いします。

入院生活に必要なもの

- ① 入院セットの利用を希望される方は2階入院セット受付窓口へお越し下さい。
 ② 入院生活に必要なものは入院セットに含まれるものもありますので、お申込み時にご確認下さい。

<input type="checkbox"/> 洗面・入浴用品	歯ブラシ、コップ、シャンプー、石鹸、ボディソープ、タオル、バスタオル、など	
<input type="checkbox"/> 食事用品	スプーン、コップ(破損しにくい物)、水筒(必要時)、食事用エプロン * 特殊な食器(介護用、小児用スプーンなど)はご自身でご準備下さい。	
<input type="checkbox"/> 服用中のお薬など	入院時に病棟に提出して下さい。 ・ 現在使用しているお薬、薬局から配布された説明書、お薬手帳 ・ インスリン等、自己注射をされている方は器具一式	
<input type="checkbox"/> 衣類・雑貨	下着、パジャマ、足にあったすべりにくい履物(スリッパ不可)、洗濯物を入れる袋、洗剤(病院で洗濯される場合)、ティッシュペーパー、ヘアブラシ、イヤホン(テレビ使用時)、など	

※個人の持ち物には必ずお名前をお書き下さい。

※盗難防止のため、多額の現金や貴重品(装飾品を含む)はお持ちにならないようにお願いします。
 なお、病院での現金や貴重品(装飾品を含む)のお預かりはいたしかねます。

有料個室について

設 備	病 棟	1日の料金(税込)
・テレビ ・洗面台 ・冷蔵庫 ・電動ベッド ・トイレ ・シャワー	4A病棟 6A病棟	12,100円
・テレビ ・洗面台 ・冷蔵庫 ・電動ベッド ・トイレ	4A病棟 5A病棟 5B病棟 6A病棟 6B病棟 7A病棟 7B病棟	6,600円
・テレビ ・洗面台 ・冷蔵庫 ・電動ベッド	4A病棟 6A病棟 7A病棟 7B病棟	5,500円

※個室料金については健康保険の対象になりません。※入室時に「差額室申込書」を提出していただきます。
 ※個室代は1日単位です。入室時間に関わらず、1日(0時~24時)として計算します。

入院生活のご案内

入院中は療養に専念し、以下の事項をお守り下さい

- ① 入院中に病棟を離れる時は、スタッフステーションに届け出て下さい。
- ② 付添いは原則として認めておりません。ただし、お子様の入院や病状その他特別の事情がある場合は、病院より付添いをお願いする場合があります。
- ③ 病室は清潔に保ち、病院の建物、備品は大切に使用して下さい。汚物や紙くず等は所定の場所に捨てて下さい。
- ④ 病室では大きな声で話したり、テレビ・携帯電話の音で他の患者さんの迷惑にならないようにして下さい。(イヤホンを使用して下さい。)
- ⑤ 院内での飲酒および酒類の持込は「一切禁止」です。
- ⑥ 病院敷地内は「全面禁煙」です。(たばこ、電子、加熱、水蒸気たばこを含む) 病室内のたばこ、ライターの持込はご遠慮下さい。
また、敷地外であっても、病院周辺の公道での喫煙もご遠慮下さい。喫煙が判明した場合は、退院していただくことがあります。
- ⑦ 火災予防には特に注意し、非常の際は病院職員の指示に従って行動して下さい。
- ⑧ 面会に来られた方との面談は、病棟ダイルームをご利用下さい。

病院内の秩序維持について

患者さんに適切・安全に医療を受けていただき、病院業務を円滑に行うため、以下の行為があった場合は退院していただくことになります。

- ① 「入院生活のご案内」を守らない迷惑行為があった場合
- ② 他人に対する暴言・暴力などの迷惑行為等により、院内の風紀秩序を乱した場合



院内での撮影、録音について

- ① 患者さんや職員のプライバシー及び個人情報を保護するため、病院の敷地内で許可なく撮影(写真、動画等)および録音等を行うことを禁止しています。これらの行為を許可なく行っていることが判明した場合は、データを削除させていただくことがあります。
- ② SNS等への投稿を発見した場合には削除をお願いしています。また、投稿したことにより問題が発生した場合は、投稿者の責任であり、当院は一切責任を負いません。

食事について

- ① 食中毒予防のため、配膳後はお早めにお召し上がり下さい。
また、食べ物の持ち込みは許可がある場合を除き、ご遠慮下さい。
- ② 食物アレルギーがある場合はご連絡下さい。
- ③ 一般食の患者さんには、選択できる食事の提供を行っています。
※食事内容によっては選択食の対象にならない場合もあります。
- ④ 食事変更の締め切り時刻を経過した後、患者さんのご都合により欠食される場合、食費は患者さん負担となりますのでご了承下さい。

食事変更
締め切り時刻

朝食 前日の
16時

昼食 当日の
10時30分

夕食 当日の
15時15分

- ⑤ 医師の指示のもと管理栄養士による栄養食事指導を行っています。
予約制ですので、ご希望の方は主治医又は看護師にご相談下さい。
- ⑥ デイルームでの食事を希望の方は、病棟看護師へご相談下さい。
※病状によって希望に添えない場合があります。

入浴について

シャワー室は各病棟に設置しています。ルールを守ってご利用下さい。



洗濯について

6階にコインランドリー(洗濯機・乾燥機)を設置しています。

【利用料金】洗濯機200円/回

乾燥機100円/30分

(テレビカードでのお支払いになります)



消灯時間について

睡眠を十分お取りいただくよう、消灯時間を21時に定めていますのでお守り下さい。消灯後は静かにお過ごし下さい。

起床 6:00



朝食 8:00頃



昼食 12:00頃



夕食 18:00頃



消灯 21:00



外出・外泊について

外出・外泊される場合は、主治医又は当直医の許可が必要です。

貴重品について

- ① 紛失・盗難防止のため、必要以上の多額の現金および貴重品(アクセサリー、高級腕時計等)は持ち込まないで下さい。
床頭台に鍵付き引き出しがありますのでご利用下さい。
院内での紛失・盗難等については、当院は一切責任を負いかねます。
- ② 義歯・補聴器・タブレット等の貴重品の持ち込み時は必ず看護師にお申し出下さい。

ジェルネイルの除去について

予定入院の場合は、ジェルネイル等(自身で除去できないものは、治療に支障を来すため、入院前の除去をお願いしております。



テレビの使用について

テレビを設置しています。使用される際はテレビカードを購入して下さい。販売機は、各病棟の携帯電話コーナー内にあります。精算機は、1階と2階にあります。テレビを使用する際は個室以外はイヤホンが必要です。イヤホンはローソンでも販売しています。

携帯電話の使用について

- ① 他の患者さんのご迷惑となりますので、携帯電話コーナー以外での通話をご遠慮下さい。それ以外の場所でもマナーモードの設定をお願いします。
- ② 診察室、検査室、手術室、ICU、HCUでは携帯電話の電源をお切り下さい。※職員が使用しているPHSは医療用PHSであり、安全性が確認されています。
- ③ 公衆電話は、1階にあります。



Wi-Fiの利用について

院内Wi-Fi環境を整備していますので、治療に支障がない範囲でお使い下さい。SSIDとパスワードについては、院内の掲示をご確認下さい。

【利用時間】6時から21時

※3階ではご利用できません。

館内一斉放送について

緊急を要する場合は、昼夜を問わず一斉放送することがありますのでご了承下さい。

面会について

- ① 面会時間外に来られた方は、受付でお断りすることがあります。
- ② 患者さんの状態によって、面会を制限していることがありますのでご了承下さい。
- ③ 面会時は、守衛室で面会手続き用紙のご記入をお願いします。記入後、備え付けの名札を付けて面会していただき、お帰りの際は名札の返却をお願いします。名札のない方は面会できません。

病状説明などの対応について

- ① 医療従事者の長時間労働改善のため、原則として平日の診療時間内(8時30分～17時)に限らせていただきます。
- ② 診療時間外に説明をご希望された場合、お断りさせていただく可能性があります。
- ③ 医療の質や安全を確保し、持続的な医療を提供するため、皆さまのご理解ご協力をお願いします。

入院中に心配事やご要望、病状などでの
お悩みがございましたら、
お気軽に医師や看護師にご相談下さい。



安全な入院生活を送るために

患者さんの間違いを防ぐためにお名前の確認にご協力下さい

- 患者さんにお名前を名乗っていただき確認させて下さい。

間違いを防ぐために、患者さん自身に生年月日やフルネームでお名前を名乗っていただきます。

- 誤認防止のためにネームバンドの装着をお願いしております。

検査や注射、手術など様々な場面で職員が患者さんを確認する時に使います。入院から退院まで外さずに装着して下さいますようお願いいたします。

転倒転落を防ぐために

履物は、かかとのないスリッパやサンダルは脱げやすく、病院内の歩行には適しません。転倒しにくいものをご用意いたします。



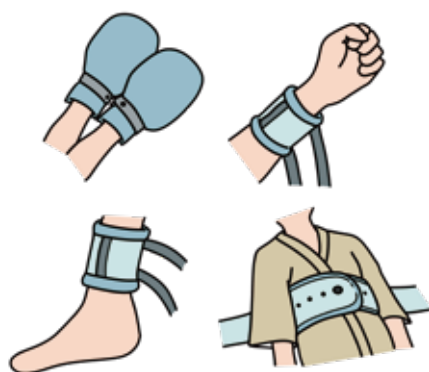
アレルギーのある薬や食物を教えてください

アレルギー症状が出たことがある薬や食物、その可能性があるものすべてをお知らせ下さい。アレルギーの有無を把握し安全に検査・治療ができるように努めていきます。

緊急やむを得ない身体的拘束について

突然の入院による環境の変化に順応できないことや、病気によるさまざまな身体的・精神的な障害などにより転倒やベッドからの転落、治療上必要なチューブ類を抜いてしまうなどの行動につながる場合があります。

必要な治療をうけ入院生活を安全に過ごしていただくため、当院の身体的拘束最小化の指針をもとに必要と判断した場合、身体的拘束を行う場合があります。ご理解とご協力をお願いします。



トイレに行くときの注意

立ち上がった際のめまいやふらつきが、転倒の大きな原因となります。

トイレに行くときは、足元に注意しましょう。また、下着の上げおろし時にバランスを崩しやすいため、遠慮なくナースコールを押して看護師にお知らせ下さい。



入院費について

計算方法について

当院は、平成28年4月1日に厚生労働省の認定を受けて「DPC対象病院」に移行したため、「DPC(診断群分類)による包括評価方式」で入院費を算定します。

「DPC(診断群分類)による包括評価方式」とは

個々の診療行為を積み上げて入院費を計算する「出来高計算方式」とは異なり、傷病名や診療行為に応じて、予め厚生労働省が定めた1日あたりの診療点数(定額)をもとに入院費を包括的に算定する方式です。

1日あたりの
定額

×

入院日数

+

手術等の
個々に
計算された額

- ① 入院後の治療の過程で、病状経過や治療内容などに変更があった場合、入院費が変わることがあります。その場合、退院時に調整を行います。
- ② 入院日数によって、1日あたりの診療点数は変わります。
- ③ 患者さんの傷病名や治療内容によっては、計算方式の対象にならない場合があります。
- ④ 食事代、有料個室の料金などは別計算(保険適用外)となります。
ご不明な点などがございましたら、医事係(2階総合受付)へお尋ね下さい。

支払い方法について

- ① 退院時、計算ができ次第、病棟より入院費をお知らせします。
- ② 複数月に渡って入院される方は、毎月末日に締め切り、翌月10日頃に請求書をお配りします。請求書がお手元に届いてから1週間以内にお支払い下さい。
- ③ お支払い場所は、2階支払窓口です。
時間は平日(祝日を除く)の8時30分から17時です。お支払いの際は、保険証・医療証の確認を行っておりますので、窓口へ提出して下さい。
- ④ お支払いのご相談は、医事係(2階5番窓口)にお声かけ下さい。
- ⑤ クレジットでのお支払いが可能です。

【使用できるカード】



- ⑥ 領収書の再発行はできませんので、領収書は大切に保管して下さい。
※領収証明書の発行には別途手数料(税込1,650円)がかかります。
- ⑦ 入院期間が180日を超える場合、選定療養費として入院基本料の15%に相当する金額を別途患者さんに請求させていただく場合があります。
- ⑧ 土曜・日曜・祝日に退院される場合は、その翌日以降に入院費等をお知らせしますので1週間以内にお支払い下さい。

文書(診断書・証明書等)お申込みについて

- ・ 2階4番文書受付窓口でお申し込み下さい。
- ・ 入退院の証明書については退院日以降の受付となります。
- ・ 文書の出来上がりまでは、約2週間前後かかります。

詳細は窓口にてご相談下さい。



医療相談について

当院では、地域医療連携室に相談窓口を設置し、患者さん、ご家族の皆さんが、安心して診療を受けていただけるように、皆様からのご相談やご意見をお受けしております。

ご相談を通じて知り得た個人情報を守秘することはもちろん、ご相談されたことで患者さんに不利益が生じることはありません。また、料金がかかることもありませんので安心してご相談下さい。

相談窓口

【場所】医療相談窓口(2階総合受付)

【時間】平日 8:30 ~ 17:00

※ご相談内容によっては、各部門の担当者へご案内させていただくこともあります。

相談内容

- 入院生活、退院後の在宅療養について
- 介護保険制度、福祉サービスの利用
- 医療費に関すること(高額療養費など)
- 他の医療機関・施設の紹介、受診相談など
- 医療安全、その他当院へのご意見、ご要望



駐車場について

患者等	80円/3時間(1時間まで無料)	以降50円/30分
見舞い等(減免適用)	80円/2時間(1時間まで無料)	以降80円/30分
一般	80円/30分(15分まで無料)	

※患者さんとその付き添いの方は、診療後、駐車券を外来伝票と一緒に計算窓口へご提出下さい。

※入院患者さんの介助者と入退院時の付き添いの方は、スタッフステーションにご相談下さい。

※駐車場内での事故、盗難に関しては責任を負いかねますので、十分にご注意下さい。

※駐車場は、外来の患者さんやお見舞いの方で満車状態です。入院される方の駐車は堅くお断りしています。



院内施設のご案内

ローソン(1階)

営業時間 7:00~21:00

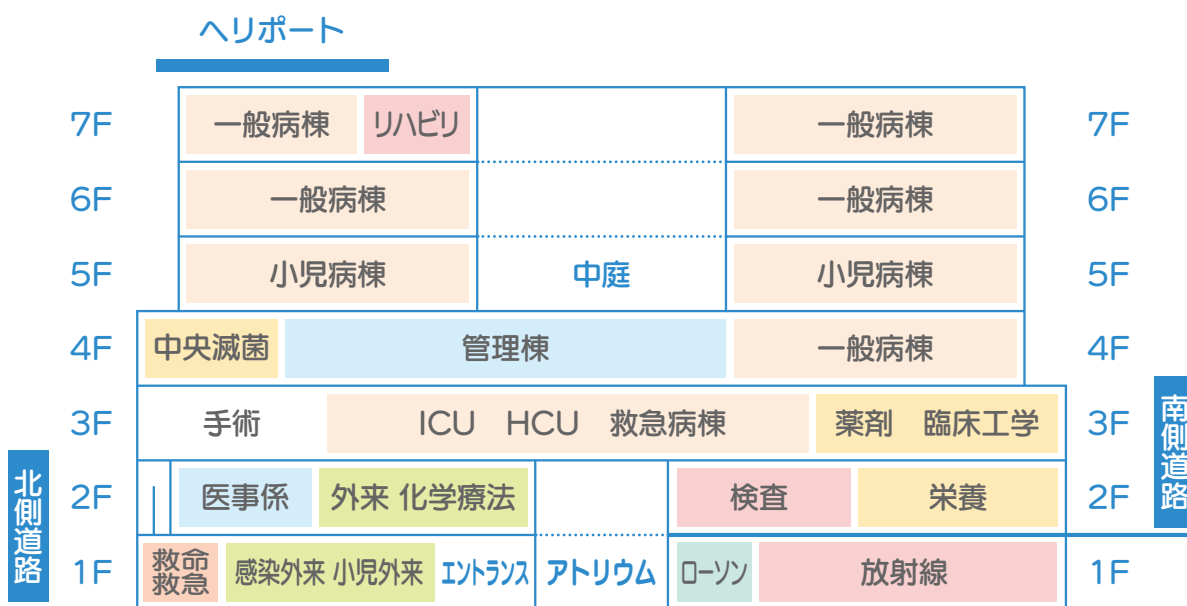


キャッシュコーナー(ローソン内)

取扱時間 7:00~21:00

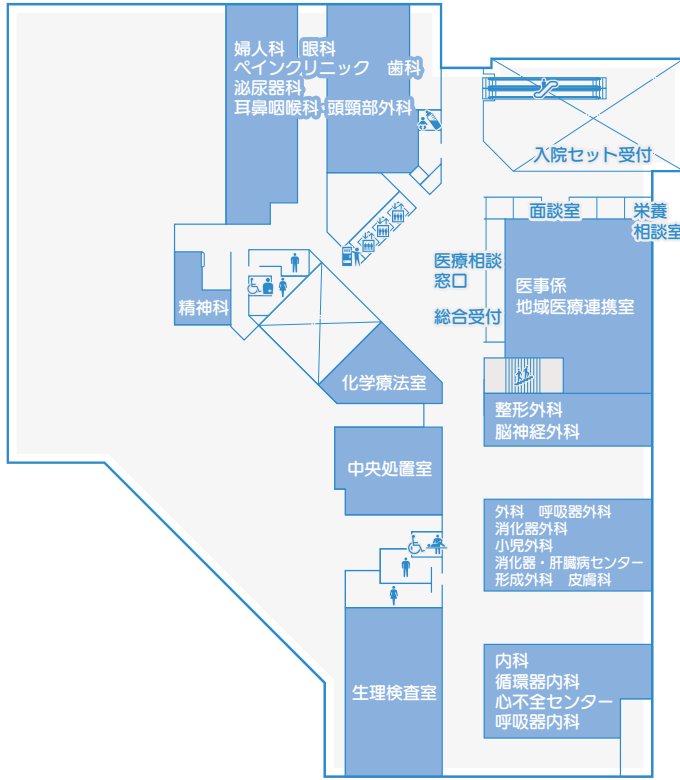
※キャッシュカードのみご利用できます。

全館案内図



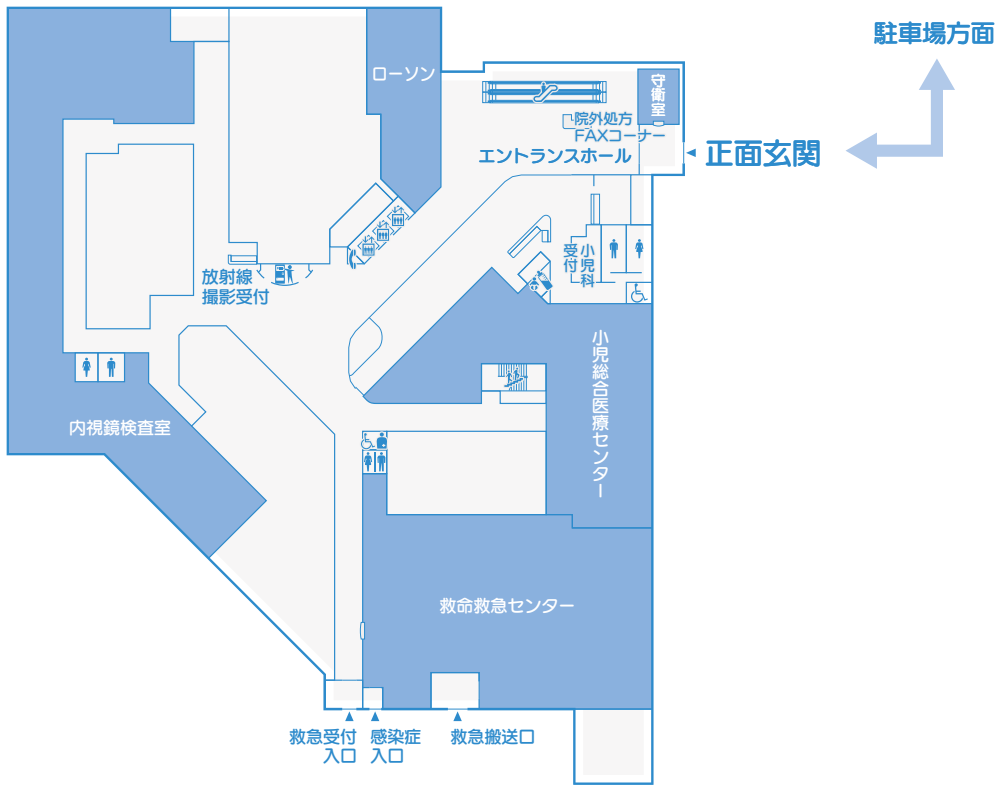
1F2F 案内図

2F



- 男性トイレ
- 女性トイレ
- 多目的トイレ
- オストメイト対応
- 大型ベッド
- 授乳室
- 公衆電話
- 自動販売機

1F



個人情報保護について

個人情報の利用目的について

当院では、患者さんの個人情報を下記の目的で利用させていただくことがあります。これら以外の目的で利用させていただく場合には、改めて患者さんから同意をいただくことにしています。

① 医療提供

- ①当院での医療サービスの提供
- ②他の病院、診療所、助産所、薬局、訪問看護ステーション、介護サービス事業者等との連携
- ③他の医療機関からの照会への回答
- ④患者さんの診療のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合
- ⑤検体検査業務の委託その他の業務委託
- ⑥ご家族等への病状説明
- ⑦その他、患者さんへの医療提供に関する利用

② 診療費請求のための事務

- ①当院での医療・介護・労災保険、公費負担医療に関する事務およびその委託
- ②審査支払機関へのレセプトの提出
- ③審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- ④公費負担医療に関する行政機関等への報告、レセプトの提出、照会への回答
- ⑤その他、医療・介護・労災保険、および公費負担医療に関する診療費請求のための利用

③ 当院の管理運営業務

- ①会計・経理
- ②医療事故等の報告
- ③当該患者さんの医療サービスの向上
- ④入退院等の病棟管理
- ⑤その他、当院の管理運営業務に関する利用

④企業等から委託を受けて行う健康診断等における、企業等へのその結果の通知

⑤医師賠償責任保険などに係る、医療に関する専門の団体、保険会社等への相談又は届け出等

- ⑥医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
- ⑦当院内において行われる医療実習への協力
- ⑧医療の質の向上を目的とした症例報告、臨床研究及び治験
※個人情報利用の妥当性につきましては、必要に応じて当院の倫理委員会に確認を行っています。
- ⑨外部監査機関への情報提供
- ⑩法令に基づいた情報提供の協力
- ⑪がん対策利用を目的とした国及び県へのがん登録情報の提出、各自治体への予後情報の照会

【付 記】

1. 上記のうち、他の医療機関等への情報提供について同意しがたい事項がある場合には、ご相談下さい。
2. ご相談がないものについては、同意していただけたものとして取り扱わせていただきます。
3. これらのご意見は後からいつでも撤回、変更等を行うことが可能です。

氏名などの公表について

当院では、患者さんの個人情報の取り扱いについては、北九州市個人情報保護条例に基づき取り組んでいます。しかしながら、事故防止・安全確保のため、病室やベッドでの氏名表示を行っています。また、お見舞い等に際して窓口などで入院病棟についての問い合わせにも応じています。病室などでの氏名表示や入院病棟の問い合わせ等について支障がある場合は、看護師にご相談下さい。

個人情報の開示・訂正・利用停止について

当院では、患者さんの個人情報の開示・訂正・利用停止につきましては、「個人情報の保護に関する法律」「北九州市個人情報の保護に関する法律施行条例」に定めるもののほか、「地方独立行政法人北九州市立病院機構個人情報保護規定」に従って進めています。

手続きの詳細のほか、ご不明な点につきましては、医事係(2階総合受付)までお尋ね下さい。

説明・同意書について

診療行為は多くの場合、身体に対する種々の程度の侵襲(場合によっては生体に不利益をもたらしかねない外部からの刺激、例えば手術や薬の投与など)、言い換えれば、程度の差はあれ「危険」を伴います。一方、診療行為を施される身体・生命の複雑さや個々の身体の多様性などから、医療にはどうしても一種の「不確実さ」が避けられません。

以上のことから診療現場では、ある確率で様々な身体的障害(一般に「合併症」と呼ばれます)が起こり得ます。予測される主なものについては説明いたしますが、すべてを事前に言い尽くすことは残念ながら極めて困難ですし、すべてを網羅しようとして患者さんを必要以上に不安に感じさせてしまうことも懸念します。実際にはほとんどの患者さんは順調に治療の目的を達せられています。

診療行為により身体に障害(合併症や併発症)が生じた場合、医療者側に過失がある場合には病院側の責任となりますが、過失がない場合の治療費は患者さんに負担(健康保険適用)していただくこととなります。もちろん生じた障害の治療には過失の有無にかかわらず最善の処置・治療を行います。

こうした事情をご理解いただいた上で同意書にご署名下さいますようお願いいたします。疑問が生じた場合には、署名に先立って主治医・担当医に納得ゆくまでご質問下さい。その他、セカンドオピニオンを希望する場合は、担当医に直接ご連絡下さい。

また、入院費用や治療費についてご相談がありましたら、医事係にお問い合わせ下さい。

なお、同意書に署名し提出した後に撤回されたい場合は、いつでもお申し出下さい。

北九州市立八幡病院 院長 岡本 好司

当院からのお願い

職員(外部委託職員などを含む)が、患者さんの血液・体液の付着した医療器材などで誤って負傷した場合、職員の公務災害(労働災害)を予防するために、血液検査等のご協力をいただくことがあります。

その際は、検査について説明の上、ご承諾いただくこととしておりますが、ご自身で承諾等を行う事ができない方につきましては、ご家族に説明し、ご承諾をいただきます。夜間に発生した場合につきましては、説明が翌日になることがありますので、あらかじめご了承下さい。

なお、検査に係る費用は全額病院側の負担となります。

北九州市立八幡病院 院長 岡本 好司



入院申込書兼誓約書

北九州市立八幡病院様

申込日 令和 年 月 日

(病院用)

入院申込書

貴院に入院治療を申込みます。
入院にあたっては次の事項を必ず守り、決して貴院に迷惑をかけることを約束します。

- 貴院の規程及び指示等は堅く守り、治療については主治医の説明を受け、貴院の指示に従い療養します。
- 入院料及びその他の費用は請求どおり支払います。
- 迷惑行為等で院内秩序を乱した場合は、貴院の指示に従います。

本人 (患者)	ふりがな		性別	男 ・ 女
	氏名	印	生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 年 月 日
	現住所	〒 ー ー 都道府県 市郡区 連絡先〔自宅〕 ー ー ー ー (続柄)		
	勤務先	〔会社名〕 〔所在地〕 〒 ー ー 都道府県 市郡区 〔連絡先〕 ー ー		
被保険者 (扶養者・保護者)	ふりがな		患者との続柄	
	氏名	印	生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 年 月 日
	現住所	〒 ー ー 都道府県 市郡区 連絡先〔自宅〕 ー ー ー ー (続柄)		
	勤務先	〔会社名〕 〔所在地〕 〒 ー ー 都道府県 市郡区 〔連絡先〕 ー ー		

※本人(患者)と被保険者が同じ場合、被保険者の氏名欄及び住所欄は「同上」とご記載下さい。

連帯保証書

入院治療にあたっては、本人に関する一切の事項を保証するとともに、入院料及びその他の費用については指定の期日までに支払うことを本人と連帯して保証します。極度(上限)額 150,000円。

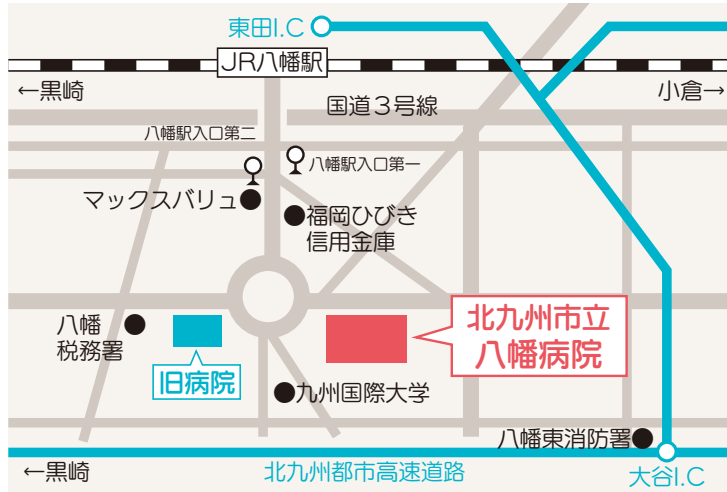
連帯保証人	ふりがな		患者との続柄	
	氏名	印	生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 年 月 日
	現住所	〒 ー ー 都道府県 市郡区 連絡先〔自宅〕 ー ー ー ー (続柄)		
	勤務先	〔会社名〕 〔所在地〕 〒 ー ー 都道府県 市郡区 〔連絡先〕 ー ー		

※連帯保証人は、患者さんとは別に生計を営んでいる成年の方のご記入をお願いします。

40才～64才までの患者さん	病院記入欄	<input type="checkbox"/> 限度額認定証説明済み	<input type="checkbox"/> 市内小中学生説明済み
介護保険 有 ・ 無		入院日 令和 年 月 日	入院病棟 病棟
要介護 1 2 3 4 5		患者番号 ー ー	
要支援 1 2		患者氏名	

診 察 券

アクセス



電車

JR鹿児島本線 八幡駅から徒歩9分

西鉄バス

「市立八幡病院」病院敷地内
「八幡駅入口第一・第二」から徒歩6分



地方独立行政法人 北九州市立病院機構

北九州市立八幡病院

〒805-8534 北九州市八幡東区尾倉二丁目6番2号

TEL 093-662-6565 (代表)

Facebook



X (旧Twitter)



Instagram



八幡病院HP



入院案内

