

Kashiba

INFORMATION

Kouseikai Hospital

入院のご案内



社会医療法人 高清会

香芝高清会病院

入院のとき

持参品

当院では、入院中に必要とされる入院セットレンタルを導入しております。
レンタルされない方は次のものをご用意下さい。（持ち物にはお名前を記入して下さい）

- ・衣類（寝巻き、下着など 前開きが望ましい。）
- ・洗面用具（歯ブラシ、歯磨き粉、洗面器、タオル、シャンプー、ボディソープなど）
- ・食器用具（お箸、スプーン、フォーク、湯呑、水筒、曲がるストロー：ストロー付コップ など）
- ・日用品（ティッシュペーパー、バスタオル3枚、フェイスタオル4枚、洗濯石鹸、スリッパ
リハビリ用シューズ：必要時、不織布マスク：入院期間中など）
- ・現在 飲まれている全ての薬（お薬手帳）

*手術を受けられる方

- ・下肢の手術：クッション持参（片側 1個・両側 2個）
- ・肩の手術：紙オムツ（フラットタイプ）

上記以外にも手術等で必要なものは別途お知らせします。

手続き

来院されたら1階事務受付にて、下記の書類を提出のうえ入院の手続きをお願いします。

- ・健康保険証または健康保険資格取得証明書
- ・入院誓約書（**印鑑が必要です**）・介護保険証などの医療証（お持ちの方のみ）

※その他同意書等の書類は記入をすませ担当看護師にお渡し下さい。

個室利用

ご希望の方は、外来看護師（入院中は病棟看護師）に申し出て下さい。
ご利用にあたっては、病棟で利用同意書を記入していただきます。
但し、個数に限りがありますので、ご希望に添えない場合もあります。ご了承下さい。
室料について個室以外は基本的に4人部屋になっておりますが、運営の都合上患者様にはお選びいただいております。内容につきましては入院時にご説明いたします。
室料については「特別療養環境室」一覧を参考にして下さい。

入院費用

入院費につきましては、毎月末に締切って、請求書を病室までお届け致しますので、1週間以内のお支払いをお願いします。また退院の際は当日にお支払いをお願いします。
（現金又はクレジットカード一括支払いのみ対応）当院に銀行ATMはございません。
※領収書の再発行は致しませんので、大切に保管して下さい。

【保険外負担・選定療養費】

香芝高槻会病院では「保険外診療」「特別室（差額ベッド）」「選定療養費」「各種証明書」等の項目が発生した際に自費でのご負担をお願いしております。（詳細：別紙記載）

1. 選定療養費について長期入院（180日超え）につきましては1日当たり（2,100円）が自己負担となります。
2. 入院にあたり「特別療養環境室（特別室）」をご希望の場合、別途「室料（差額ベッド代）」が必要となります。
3. その他、「診断書等証明書類」「ワクチン接種」

入院のとき

【選定療養費】

・入院期間が180日を超え、「選定療養費」の対象となる場合・・・**1日あたり 2,160円**

【特別療養環境室（特別室）】

A病棟	室料 *内税	種別	詳細
1101 1102		重症室	
1103		観察室	
1105・1106・1113・1115	7,700円	個室	テレビ・冷蔵庫
1107・1108・1110・1111 1112・1122・1123・1125	9,900円	個室	テレビ・冷蔵庫・トイレ付き
1116・1117	15,400円	特室	テレビ・冷蔵庫・トイレ・シャワー付き
1126・1127・1128・1130・1131	11,000円	個室	テレビ・冷蔵庫・トイレ・シャワー付き
1121・1132・1136・1137		4人総室	
1133・1135	990円	4人総室	テレビ・冷蔵庫

C病棟	室料 *内税	種別	詳細
1301 1302		重症室	
1303		観察室	
1305・1306・1307・1308・1322・1327		4人総室	
1310・1311	11,000円	個室	テレビ・冷蔵庫・トイレ・シャワー付き
1312・1313・1315・1328	9,900円	個室	テレビ・冷蔵庫・トイレ付き
1321	7,700円	個室	テレビ・冷蔵庫
1323・1325	990円	4人総室	テレビ・冷蔵庫
1326	17,600円	特室	テレビ・冷蔵庫・トイレ・シャワー付き

【各種診断書・証明書】

		(*税込)
診断書	1通	3,300円
入院証明書	1通	5,500円
後遺障害診断書	1通	6,600円
身体障害・年金診断書	1通	5,500円
死亡診断書	1通	7,700円
死体検案書	1通	22,000円

【その他 保険外負担】

		(*税込)
CF用紙パンツ	1通	330円
食品交換表	1通	1,100円
付属（添付）ベッド	1通	275円
CD-R (X線記録用)	1通	550円
診療録開示手数料	1回	3,300円
診療録複写	1枚	55円
軟膏容器代	20g	32円
2024.6月～診療報酬改定に伴い自費負担となります。	30g	47円
	50g	76円

【ワクチン接種】

		(*税込)
MRワクチン（麻疹・風疹混合）	1回	9,350円
インフルエンザワクチン	1回	3,850円
おたふくワクチン	1回	5,500円
水痘ワクチン	1回	7,700円
肺炎球菌ワクチン	1回	7,700円
風疹ワクチン	1回	5,500円
麻疹ワクチン	1回	5,500円
B型肝炎ワクチン	1回	5,500円

入院のとき

令和4年10月より後期高齢者の自己負担上限額が変わります

毎月の上限額は加入者が70歳以上かどうかや、加入者の所得水準によって分けられます。また、70歳以上の方には外来だけの上限額も設けられています。

①70歳以上の方

適用区分		ひと月の上限額 (世帯ごと)	
		外来(個人ごと)	
現役並み	年収約1,160万円～ 標報83万円以上/課税所得690万円以上	252,600円 + (医療費-842,000) × 1%	
	年収約770万円～1,160万円 標報53万円以上/課税所得380万円以上	1,67400円 + (医療費-558,000) × 1%	
	年収約370万円～770万円 標報28万円以上/税所得145万円以上	80,100円 + (医療費-267,000) × 1%	
一般2	一定以上所得のある方	6,000円 + (10割の医療費-30,000) × 10% または18,000円のいずれか低い方 (年間上限144,000円)	57,600円
一般	年収156万円～約370万円 標報26万円以下/課税所得145万円未満等	18,000円 年14万4千円	57,600円
非課税等 住民税	Ⅱ 住民税非課税世帯		24,600円
	Ⅰ 住民税非課税世帯 (年金収入80万円以下)	8,000円	15,000円

※ 1つの医療機関等での自己負担(院外処方代を含みます。)では上限額を超えないときでも同じ月の別の医療機関等での自己負担を合算することができます。この合算額が上限額を超えれば、高額療養費の支給対象となります。

※ 太枠で囲われた箇所が今回追加になります。

②69歳以下の方

適用区分		ひと月の上限額(世帯ごと)
ア	年収約1,160万円～ 健保: 標報83万円以上 国保: 旧ただし書き税所得901万円超	252,600円 + (医療費-842,000) × 1%
イ	年収約770万円～約1,160万円 健保: 標報53万～79万円 国保: 旧ただし書き税所得600～901万円	167,400円 + (医療費-558,000) × 1%
ウ	年収約370万円～約770万円 健保: 標報28万～50万円 国保: 旧ただし書き税所得210～600万円	80,100円 + (医療費-267,000) × 1%
エ	～年収約370万円 健保: 標報26万円以下 国保: 旧ただし書き税所得210万円以下	57,600円
オ	住民税非課税者	35,400円

※ 1つの医療機関等での自己負担(院外処方代を含みます。)では上限額を超えないときでも、同じ月の別の医療機関等での自己負担(69歳以下の場合は2万1千円以上であることが必要です。)を合算することができます。この合算額が上限額を超えれば、高額療養費の支給対象となります。

ご案内

デイルーム 貸冷蔵庫	各病棟デイルームに湯沸器・電子レンジ・貸冷蔵庫を設置しています。 貸冷蔵庫は各2・3階スタッフステーション横のデイルームに設置しています。 (1日100円/1か所) ※100円玉での使用(両替機はございません) ご利用される場合はスタッフステーションまでお声かけ下さい。
テレビ	テレビは備え付けのものをご利用下さい。 テレビをご利用される場合は、同室の方のご迷惑にならないように、備え付けのイヤホンをご利用して下さい。 ※室料差額が発生しないお部屋については330円/日にてお申し込みいただけます。
コイン ランドリー	各病棟に設置しています。 全自動洗濯機は有料(300円)：乾燥機(100円/30分)です。 ※100円玉での使用(両替機はございません)・洗剤を必ず持参願います。
談話室 電話	公衆電話は、2・3階の談話室に設置しています。 携帯電話での通話は、各病棟の談話室でお願い致します。
駐車場	ご入院の方の入院期間中の専用駐車場はございません。 入院期間中の駐車はお断りいたします。ご都合の悪い方は必ずスタッフにお申し出て下さい。万が一事故や破損があった場合は責任を負いかねます。
食事	食事は次の時間になっています。 朝食8時・昼食12時・夕食18時を目途にお配り致します。 朝・夕の食前30分～1時間前にお茶を配ります。足りない場合はスタッフステーション前にございます。 担当医師の指示により、病状に応じたお食事をご用意致します。 そのため間食や持ち込み食などは、お控え下さい。
入浴 (シャワー)	入浴・洗髪は主治医の許可が必要となります。
売店	正面玄関を入り南側つき当たり1階「COCOMARU」ががございます。必要時にご利用下さい。尚、自動販売機は2階・1階ホールに設置しております。

入院中のお願い

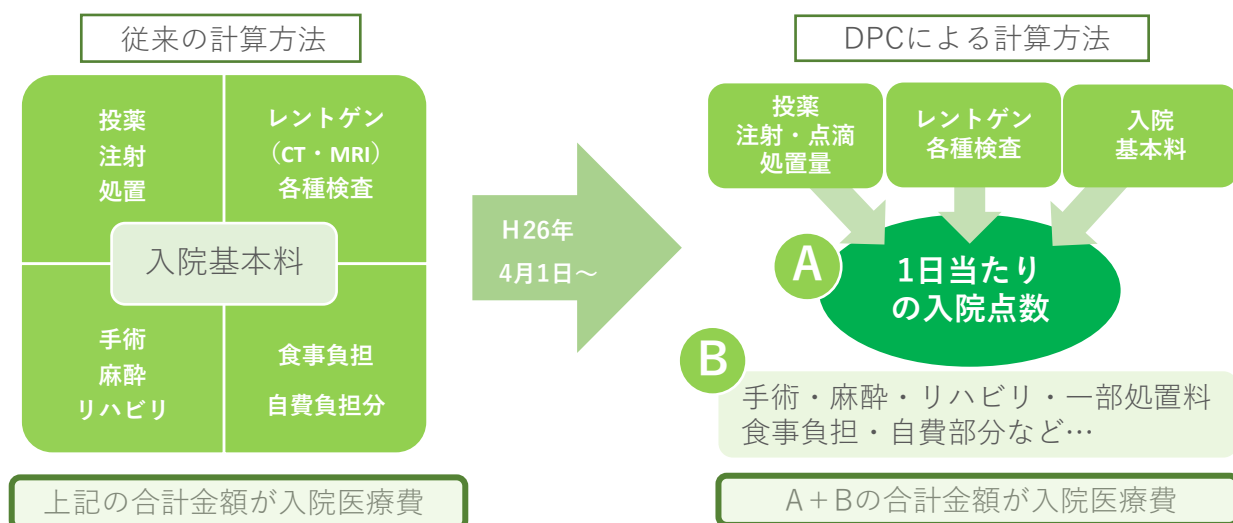
面会時間	面会時間は14:00～16:00とさせていただきます。デイルーム、個室では30分程度、総室は15分程度となっています。面会いただける年齢については15歳以上の方とさせていただきます。又、面会時はマスク着用と手指消毒をお願いしています。体調が優れない方、体温が37度以上の方は面会をお控え下さい。
外出	外出・外泊は主治医の許可が必要となります。
付添い	必要ございませんが、やむを得ない事情によりお願いすることがあります。
器物破損	体温計などの備品を破損された場合は、必ず看護師にお申し出下さい。 (事情により弁償していただくことがあります。)
点灯 消灯	朝6時に起床、夜21時30分の消灯となります。消灯後は、他の患者様のご迷惑となりますので、テレビ・ラジオ・電話での話は、固く禁止致します。
火気厳禁	敷地内禁煙です。(建物内はもちろん駐車場も含む) 終日完全禁煙となります。
非常時	警報ベルがなったときは、あわてず院内放送や病院勤務者の指示に従って下さい。
その他	<ul style="list-style-type: none">他の患者様にご迷惑になる行為(飲酒・暴言・暴力・各種ハラスメントなど)は禁止です。また当院内での動画・静止画の撮影及び録音などの行為は禁止です。発見時は削除して頂きます。このような行為をされて、<u>医師や看護師の指示に従って頂けない場合は即時退院して頂きます。</u>盗難には各自で十分にご注意下さい。(多額の現金や貴金属などは持ち込まないで下さい)全室に床頭台を設置しておりますが、カギ付ボックスは個室のみとなります。入院患者様の状況や病状により、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下さい。入院中は、患者様の氏名やID番号などを表示した、リストバンドの装着をお願いしております。検査や治療においては、リストバンドによる確認や、お名前をフルネームで名乗っていただく確認をしておりますので、ご協力をお願いします。※リストバンド装着中に不都合があるときは、必ず病棟スタッフにご相談下さい。荷物はロッカーや床頭台に収納して頂き、キャリーケース等は個室以外の場合は防災の関係上に置けませんので、お持ち帰り下さい。入院中、病室外に出る際はマスクを着用していただくよう、ご協力をお願いします。手術に関する事柄は、担当看護師より説明があります。

入院費請求(DPC)についてのご案内

当院では平成26年4月より、厚生労働省の認可を受け『包括医療費支払い方式(DPC)』を採用しております。『DPC』とは、従来の診療行為ごとの点数を加算する「出来高払い方式」とは異なり、疾患名(病名)ごとに厚生労働省で定められた1日当たりの入院費用(包括算定)を決め、そこに手術やリハビリなどの従来通りの出来高算定を組み合わせる方式です。1日あたりの定額の点数は、「診断群分類」とよばれる分類ごとに分けられ、入院期間に応じて定められます。

計算方法(例)

入院医療費 = 『包括診療費』 × 『入院日数』 ※ 『医療機関別係数』 + 『出来高診療費』 + 『食事負担金』
(別途、部屋代・物品等自費部分が計上されます)



★国が定めるDPCのルールは下記となっております★

医療費は患者様の病名により金額が決められており、1入院(入院してから退院するまで)につき病気の分類は1つで決定します。決め手は医療費が最もかかった病名であり、もし治療の経過中に当初の病気以外が発症し、その治療が主となった場合は病名が変わります。その際には入院時にさかのぼって医療費を精算させていただくことがあります。

<詳しくは、1階 事務受付(医事課)にお問い合わせ下さい>

【DPCに関するQ&A】

問1: DPC(包括診療)とは?

答: DPCにおいて包括とされるのは、投薬・注射・点滴・処置・レントゲンなどです。従来は行った診療行為ごとに日々診療点数は異なりますが、包括ではこれからの医療行為はすべて一定の点数となります。

問2: 高額療養費はどうなりますか?

答: DPCになっても変わりません。

問3: DPCになると医療費が安くなるのですか?

答: 患者様の病名(診断群分類)や手術などの適応により医療費が高くなったり低くなったりします。また『医療機関別係数』が各病院ごとに設定されており、同じ内容の治療を違う病院で行った際にも医療費に差異が出る事がございます。

問4: 『DPC』診療を希望しない事は可能ですか?

答: 患者様の病名や診療内容が診断群分類に該当すると主治医が判断した場合にはDPC算定となります。この診断群分類に当てはまらない場合は出来高算定となることがあります。また「労災」「自賠責保険」「自費診療」もDPC算定とはなりません。

ご入院中の患者様(ご家族様)へのお願い

入院中に、他の医療機関（病院・診療所・クリニック・調剤薬局等）に『診察・検査』又は『投薬（処方箋）』を受ける際、『保険診療』を受ける事ができません。《**全て自費診療（10割負担）となります**》
お薬の不足や特殊な検査等にて、どうしても受診が必要な場合は必ず、「スタッフステーション」又は「医事課」へご相談ください。

- ◆ 当院は、平成26年4月1日より『**包括医療費支払い制度(DPC)**』を採用しております。「DPC」算定の病棟に入院中の患者様は入院中病院にて「治療」・「投薬」・「処置」等を管理する必要がある為、他の医療機関と同時に保険診療を受ける事ができません。
詳しくは、医事課（1階：総合受付）まで

予定入院及び手術を受けられる患者様へ

入院当日に際しましてのお願い

- ・ 指輪は必ずご自宅で外し御来院ください。
- ・ ネイルアート及びマニキュアはしないで下さい。
- ・ 生花の持ち込み、お見舞いは衛生面、アレルギー一面からお断りしております。
- ・ 入院前に手足の爪切りをして下さい。
- ・ 入院までの2週間程度は人混みや旅行を控え感染防止に努めて下さい。

入院の際は入院当日もしくは前日にご自宅で入浴を済ませて来院下さい。

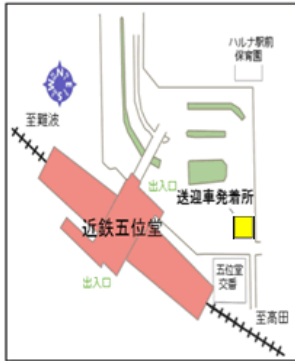
- ◆ 入浴後は、塗り薬・湿布薬・保湿剤等は使用しないようお願い致します。
- ◆ 尚、女性の化粧水等は洗顔が出来ますので、使用していただいて構いません。
- ◆ 入浴後のケアにつきましては、手術の段階を経て入院中に、ご案内致します。

ご協力の程よろしくお願い致します。



Access

●近鉄五位堂駅



●近鉄下田駅



●JR香芝駅



社会医療法人 高清会

香芝高清会病院

KASHIBA KOUSEIKAI HOSPITAL

〒639-0022 奈良県香芝市西真美3丁目4番地

TEL : 0745-77-8101

FAX : 0745-78-5090

<https://kashiba-kouseikai.jp>

- ・一番便利なアクセスは近鉄大阪線【五位堂駅】です。徒歩10分/タクシーで3分
- ・最寄り駅からのアクセス
近鉄五位堂駅・近鉄下田駅・JR香芝駅から無料送迎バスを運行しております。
- ・車でお越しの方
西名阪自動車道「香芝IC」より約10分 「柏原IC」より約15分

【送迎バス運行表（2026年5月1日より）】

	高清会病院発	各 駅 発 着			高清会病院着
		JR香芝駅	近鉄下田駅	近鉄五位堂駅	
1便	7:50	8:00	8:05	8:15	8:20
2便	8:30	8:40	8:45	8:55	9:00
3便	9:10	9:20	9:25	9:35	9:40

※ 4便から送迎便に変わりますので、ご注意ください。

	病院発	近鉄五位堂駅	近鉄下田駅	JR香芝駅発・着	近鉄下田駅	近鉄五位堂駅	病院着
4便	9:50	9:53	10:05	10:10	10:15	10:27	10:30
5便	10:40	10:43	10:55	11:00	11:05	11:17	11:20
6便	11:30	11:33	11:45	11:50	11:55	12:07	12:10
7便	13:15	13:17	13:30	13:35	13:40	13:52	13:55
8便	14:05	14:08	14:20	14:25	14:30	14:42	14:45
9便	14:55	14:58	15:10	15:15	15:20	15:32	15:35
10便	15:45	15:48	16:00	16:05着			
最終便	16:15	16:18	16:30	16:35着			

※ 土日祝は運休致します。 ※ 交通事情により遅延することがありますがご了承ください。



社会医療法人 高清会

香芝高清会病院

手術を受けられる患者様

クッションについて

- ◆ 下肢の手術のあと足の下に敷いて使用します。片側の方は1個・両側の方は2個必要です。大きさは写真を確認下さい。



オムツについて

- ◆ 肩の手術の後、肩の下に敷き汚染を予防するために使います。1枚のみで結構ですので準備下さい。サン薬局ですと1枚単位で購入できます。



下記QRコードより 入院に関する資料をご確認ください



入院のご案内

- ・入院のとき
- ・ご案内
- ・入院中のお願い
- ・入院費請求（DPC）についてのご案内
- ・ご面会についてのごお願い
- ・ご入院中の患者様（ご家族様）へのごお願い
- ・予定入院及び手術を受けられる患者様へ
- ・コロナ抗原検査について



私は、QRコードの入院に関する資料
について説明を受けました。

年 月 日

ID : _____

氏名 : _____ (ご本人様・ご家族様 続柄 : _____)