



☑を付けてご確認ください

- |  |  |                                    |                                 |
|--|--|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 入院誓約書                       | <input type="checkbox"/> 歯ブラシ                | <input type="checkbox"/> ティッシュペーパー | <input type="checkbox"/> タオルケット |
| <input type="checkbox"/> 各種健康保険証                     | <input type="checkbox"/> 歯磨き用コップ<br>(プラスチック) | <input type="checkbox"/> 食事用エプロン   | <input type="checkbox"/> 下着     |
| <input type="checkbox"/> 障害者手帳                       | <input type="checkbox"/> 電気カミソリ              | <input type="checkbox"/> タオル(顔用)   | <input type="checkbox"/> カーディガン |
| <input type="checkbox"/> 印鑑<br>(ご本人、身元引受人、<br>連帯保証人) | <input type="checkbox"/> 飲み物用コップ<br>(プラスチック) | <input type="checkbox"/> バスタオル     | <input type="checkbox"/> 上靴     |

※病衣、オムツは当院でご用意いたします。

メモ

主な手続、会計、ご相談は受付へお越しください。



### 主な手続

#### ●入院手続き(入院当日)

「受付」にお越しください。

月	日( )	に
	時	分まで

※生活保護を受けられている方は、必ずお申し出ください。

#### ●診断書・証明書の発行 (生命保険会社等に提出)

- ①患者さん、ご家族の印鑑をご用意ください。
- ②発行料金は種類や内容により異なります。
- ③作成には数日を要します。(お申込はお早めに)

#### ●他科受診について

- ①入院前に他の医療機関への受診がわかっている場合

病棟または受付に、必ずお知らせください。

- ②入院後に治療の関係上、他の医療機関への受診が必要になる場合

当院の入院費とは別に受診料がかかります。

#### ●保険証・その他受給者証を、毎月1回受付 にご提示ください。

### 会計

平日：午前9時～午後6時  
土曜：午前9時～昼12時30分

#### ●入院中の医療費

- ①請求書の発行…月末締め、翌月10日頃
- ②お支払い方法…同月中に

【受付】または【振り込み】

#### ●その他の費用 (入院費と一緒にご請求、ご精算いたします)

- ①院外の商店へ注文した品代
- ②外部業者に委託した洗濯代(タオルケット)

#### ●退院時の会計

原則、当日にご請求、ご精算いたします。

※概算金額…退院日が決まった後に、【受付】にお問合わせください。

