入 院 案 内

様

この度の入院に際し、心からお見舞い申し上げます。
一日も早く退院のお慶びが迎えられますように、病院の規則や日程について、御案内いたします。
尚、この「入院案内」は入院中もご使用いただきますので、入院時にご持参ください。

社会医療法人財団　池友会
福 岡 新 水 巻 病 院
〒807-0051　福岡県遠賀郡水巻町立屋敷１丁目２番１号
TEL　0570-06-2220（代表）

作成日　2003年６月１日作成
改訂日　2026年２月１日改訂

病院理念

“手には技術　頭には知識　患者様には愛を”

基本方針

1 高度医療

学問的に、技術的に高い水準の医療を提供します。そのために必要な施設・設備整備の拡充に努めます。

2 チーム医療

患者様と医療情報を共有し、急性期治療から早期リハビリ、在宅医療まで一貫した、患者様のニーズに沿った安全で安心できるチーム医療を提供します。

3 地域医療

地域の医療・福祉施設と密接な連携を図り、いつでも誰でも安心して利用できる、救急医療に重点を置いた地域医療の中核病院を目指します。

患者様の権利と義務

1. 患者様は、その社会的経済的地位、国籍、人種、宗教、年齢、病気の種類によって差別されず、平等な治療を受ける権利を持っています。
2. 患者様は、医師による明確で分かり易い言葉で十分な説明を受けた後で、治療を受ける権利、あるいは治療を受けることを拒む権利を持っています。
3. 患者様は、医師による診断・治療、または変わり得る治療方法・予後、今後予測される問題に関して知る権利（インフォームド・コンセント）を持っています。
4. 患者様は、自分の医療内容に対して、医師と共同して選択する権利、他の医師からの意見・相談を得る権利（セカンド・オピニオン）、いかなる場合であっても人格的に扱われ、患者様自身の診療に関する全てのプライバシーに関して、万全の配慮を受ける権利を持っています。
5. 患者様は、十分な情報を得て、利用可能な財政的支援について相談する権利を持っています。
6. 患者様は、効果的医療行為を速やかに行なわれることを要求する権利、継続的に支持、検討された質の高い医療を受ける権利を持っています。
7. より良い医療を受けられるよう医療従事者と協力し、積極的に医療に参加する権利と他の患者様や医療従事者に支障を与えないよう配慮していただく義務があります。

子どもの権利

個人情報保護方針

お知らせ

1. 当院は、厚生労働大臣が定める基準（一般病棟入院基本料）を満たしている保険医療機関です。

2. 当院は、同基準のうち「急性期一般入院料 1」の届出をしております。
1 日を平均すると入院患者様 7 人に対し、1 人の看護職員（基準となる看護職員の 8 割以上は看護師）という基準を満たしております。
又、病棟の看護職員の配置状況は、各階掲示板に掲示しております。

3. 当院は、急性期医療型の病院です。原則として入院は 2 週間以内です。
また、以下の事をお願いいたします。

   1.）退院が前日・当日に決まる場合もありますので、予めご理解・ご協力お願いいたします。

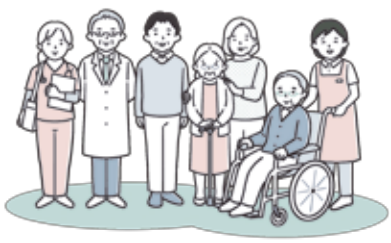
   2.）医師が他の連携医療機関でも十分に治療が可能と判断した場合に、早期に転院を調整する可能性があります。

   3.）転院等を、希望される場合は、入院当初から相談ください。
   各病棟に、退院支援看護師を配置しております。ご相談は入院当日から可能な場合もございます。病棟の看護師にお声かけください。
   お待たせする時間が少なくなりますので、御予約をおすすめいたします。
   病院代表番号　TEL 0570-06-2220

   4.）病院・施設から当院へご紹介いただいた患者様は、治療終了後、原則紹介元の病院・施設へお帰りいただいております。

   5.）患者様の状態によって、病棟・病室を移動していただくことがあります。ご協力ください。

4. 当院では、患者様（家族）の負担による付き添い看護は認められておりません。



室料差額について

当院には、以下の病室について「特別の療養環境」を提供する有料の病室があります。差額室料は、1 日につき次の通りです。(料金は消費税込みです。)

	料　金	室　番　号	特別な病室の設備内容
特 別 室	13,200 円	411、511、611、713	テレビ、 ブルーレイ、 ロッカー 冷凍冷蔵庫、 机、 椅子、 ポット 電気スタンド、電動ベッド、電話 バストイレ、洗面所、金庫、ミニキッチン、ソファーセット
個　室	11,000 円	412、413、416、417、418 512、513、516、517、518 520 612、613、616、617、618 620 715、716、718、720、721 722	テレビ、ブルーレイ、ロッカー 保冷庫、机、椅子、トイレ、 シャワー、電話、金庫
	4,400 円	813、815	
2 人部屋	3,300 円	401、402、403、405、406 408、410、423、425 501、502、503、506、508 510、525、526 601、602、603、606、608 610、625、626 701、702、703、708、711 712	テレビ、ロッカー 保冷庫、机、椅子、金庫、 イヤホン
	2,200 円	801、802、803、806、807 808、810、812	

※但し、電話料金の使用分は別途請求させていただきます。
①テレビ・冷蔵庫・金庫の設備料金は、上記金額に含まれております。
②2 人部屋以上の患者様は、イヤホンを使用してください。

入院の手続き

1. 入院の手続きは、本人または家族（代理人）が 1 階受付窓口で行ってください。
2. 入院申込書を必ずご提出ください。
3. 次の証書をお持ちの方は、入院手続きの際に 1 階受付窓口にご提出ください。
   1）マイナンバーカード・資格確認書
   2）生活保護法 (医療券)
   3）介護保険被保険者証
   4）後期高齢者医療証
   5）その他公費医療証
   6）限度額適用認定証
   7）減額認定証

限度額認定証について

急患でやむなくマイナンバーカードもしくは資格確認書をお持ちでない方は、事後なるべく早くご提示ください。マイナンバーカードもしくは資格確認書の提示が遅れますと、保険の取り扱いが出来なくなり、自費として請求することになりますので、十分ご注意ください。

入院の費用

入院に関する費用は、毎月末締めで計算し、翌月の 10 日頃に請求書を発行いたしますので、1 週間以内に現金、クレジットカードにて 1 階会計窓口でお支払いください。
退院の際は、その当日までの分を退院時にお支払いください。

1. 入院料および入院中の医療費は、保険診療の規定により請求いたします。
   但し、自費診療、労災保険、自動車損害賠償保険は別途扱いになります。
2. 当院は、包括評価制度 (DPC) 対象病院となっております。
3. 食事の個人負担金は、1 食につき 510 円です。
   尚、負担額の減額認定証の発行を受けている方は、負担金が異なります。
4. 差額室料、オムツ代、電話代、設備貸与料など保険で請求できないものは、実費で請求いたします。
5. 当院ではデビットカード、各種クレジットカードがご利用になれます。

DPC 包括について

入院の際の携帯品

病室内の整理整頓のため、携帯品は最小限にとどめ、なるべく持ち込まないようにしてください。尚、携帯品には必ず名前を記入しておいてください。

（洗面道具、筆記用具、寝巻き、下着類、履き物、 シャンプー、ボディソープ、 ひげそり、 バスタオル、 タオル、 コップ、ティッシュペーパー、義歯入れ、マスク等）

※スリッパやサンダルは、滑りやすく大変危険です。かかとを覆う履き物や履き慣れた物をご用意ください。尚、当院 1 階売店でも販売しております。
※現金は盗難の恐れがありますので、お手元に置かれないようお願いします。
※義歯、眼鏡、補聴器、時計、金銭（見舞い金）など、入院中は患者様及びご家族の方が自己責任のもと、管理をお願いいたします。万が一、入院中に紛失・破損が生じても当院では責任を負いかねます。

入院中の生活

《入院中は、療養に専念して、一日も早く健康を回復されますように》

◇入院中は治療方針・看護方針に基いて療養をして頂きますので、医師・看護師の指導にご協力ください。

◇病状に応じて病室移動があります。
患者様の症状に応じて病室を設定致しますので、病室移動が必要な時があります。
ご了承ください。

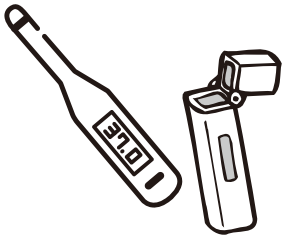
◇入院中は医療事故防止の観点より、ご氏名を病室入口等に掲示させて頂きます。
ご理解とご協力をお願いいたします。(個人情報保護法に基づき、氏名の掲示をお望みでない患者様は、病棟師長にお申し出ください。)

起床・消灯時間について

起床時間は、 6 時です。
消灯時間は、22 時です。

体温測定

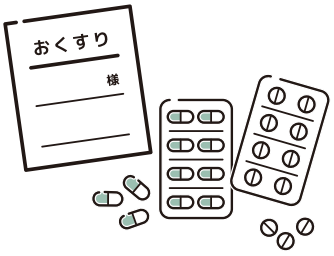
患者様の病状に応じて、1 日 1～4 回体温を測定いたします。



検査・処置

検査や処置があるときは、看護師が前もってご説明いたします。

薬



1. お薬手帳をお持ちの方は持参ください。
2. 退院後、薬をきちんと服用して頂くために、入院中から練習して頂くことがあります。
3. 薬剤師からの薬の説明があります。
(薬についての質問等があれば、薬剤師にお尋ねください。)
4. 入院前から服用されている薬がありましたら、入院時に看護師にお渡しください。
(主治医に報告して、服用を続けるかどうか確認いたします。)

食　事

1. 食事は医療の一環として位置付けられ、入院時食事療養となっており、治療上・感染予防上からも自炊や出前による持ち込みは出来ません。
2. 食事時間　　朝食／7:30　　昼食／12:00　　夕食／18:00
3. はし、スプーン、湯呑みは、各食事の時に用意しております。尚、個人の物には名前をご記入してください。
4. 当院では温冷配膳車を使用しており、温かいものは温かく、冷たいものには冷たい状態でお届けいたします。
5. 普通食の方は、週３日選択メニュー食を行っており、メニューの中からお選びください。（食事の内容によって、出来ないこともありますのでご了承ください。）
6. 病気によって、治療食となります。
7. 各病棟には、入院患者様専用の食堂を設置しておりますので、歩ける方はご利用ください。
8. お茶は食事と一緒に付いてきますが、各病棟の食堂には、飲料水用のお水・お湯をご用意しておりますので、自由にご使用ください。
9. 急な検査・外出・外泊等の場合には、材料等を用意しておりますので、１食分の食事費用をご負担頂きますのでご了承ください。

入　浴

1. 主治医より許可された方は、入浴できます。
2. 当院では、９階に大きな展望風呂を設置しています。
3. 浴室は、毎日清掃してお湯を入れ替えしますので、次の入浴時間でお願いいたします。

入浴時間	月	火	水	木	金	土	日
10:30～12:30	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性
15:00～16:30	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
9:00～10:30（介助浴）	男性	女性	男性	女性	男性	女性	
13:00～15:00（介助浴）	男性	女性	男性	女性	男性	女性	

※時間は変更になる場合があります。

4. 入浴中に、気分が悪くなった場合には、浴室のブザーを引いてお知らせください。
5. 介助が必要な方については、看護職員が計画的に入浴介助をいたします。

医療安全

私たち病院職員は、患者様と協力して、『安全な医療の提供』と『医療の質の向上』に努めていきたいと思っています。

患者様にご協力いただきたいこと

1. 患者様間違いを防止するため、お名前を何度もお聞きします。
2. 外来では、生年月日もお聞きします。
3. 病棟では、リストバンドを装着していただきます。
4. 病院内での喫煙・飲食は、ご遠慮ください。
5. 入院中は、安全管理上医師の許可なく病院外に出ないでください。
6. 刃物類（はさみ・ナイフ）の持ち込みは、ご遠慮ください。
7. 貴重品、現金の持ち込みは最小限にお願いいたします。
   病院側も十分に注意をはらっていますが、紛失・盗難などについては責任を負いかねます。自己責任において、貴重品の管理をお願いします。
8. 転倒・転落など安全面への配慮から、履物は履きなれたものをご準備ください。
9. アレルギーや、今飲んでいらっしゃる薬・健康食品があれば職員にお知らせください。
10. 疑問に思われることがあれば、職員に遠慮なくご質問ください。

転倒・転落を防ぐためのお願い

入院中は、環境の変化や病気による体力低下により、予想以上に転倒・転落事故が発生します。当院では入院時に転倒・転落チェックリストにより危険度レベルを評価し対策を行っておりますが、転倒・転落事故が発生する場合もあります。
入院患者さま、ご家族さまのご協力とご理解をお願いいたします。

1. ベッド上生活の注意

・ベッドの上に立ったり、身を乗り出して物を取ろうとしないでください。
・転落防止のため、ベッド柵の位置や本数を調整します。
・ベッド上での生活が長くなると、足の筋力が弱ります。
・ベッド上で足指グーパー、足首を回す、膝の曲げ伸ばし運動を行いましょう。

2. 点滴中の注意

・点滴スタンドを押しながら歩くときは、ゆっくり歩いてください。
・点滴スタンドには車がついているので支えにしないでください。

3. トイレに行くとき

・いつでもナースコールでお知らせください。
・特に夜間は照明が暗くなりますので遠慮なくナースコールでおしらせください。

4. 寝衣・履物について

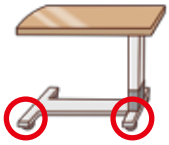
・スリッパは滑りやすいので、かかとのある履物を使用してください。
（1 階売店でも購入できます。）
・特に裾がまとわりつかないよう動きやすい寝衣をご用意ください。

5. 車いすについて

・足をのせる台には立たないでください。
・乗り降りする際は、足をのせる台を立たせて、必ずブレーキをかけてください。

6. ベッド周囲の注意

・オーバーテーブルは車がついているので支えにしないでください。
・入院中のお荷物は最小限にし、床に置かず整理整頓にご協力をお願いします。



7. お薬を飲まれているとき

・血圧、睡眠薬、精神安定剤、解熱剤、抗アレルギー、利尿剤、下剤などのお薬でふらつくことがあります。
・特に夜はふらつきが強くなることがありますので、動く前にナースコールでお知らせください。

面　会

1. 患者様の安静療養・感染防止のため及び医師の診療などの妨げにならないように面会時間を定めておりますのでお守りください。
2. 面会時間は次の通りです。
   面会時間　14 時～16 時（家族に限り、1 回 2 名までの 15 分間）
3. 発熱・咳・嘔吐下痢症状等ある方、同居家族がインフルエンザや新型コロナウイルスに感染し療養中の方、12 歳以下のお子さまは、面会をご遠慮ください。
4. ペット類の持ち込みは堅くお断りいたします。
5. 病室でのお菓子などの飲食や病室やデイルームなどの場所で、大声で話されますと他の患者様のご迷惑になりますのでご協力をお願いいたします。
6. 見舞い品の持ち込みは、患者様の治療上の妨げとなり禁止している物もありますので、必ず看護師にご相談ください。

喫煙・飲酒（面会人も含む）

1. 健康増進法の改定を受け、受動喫煙の観点より病院内及び敷地内は禁煙となっております。
2. 入院中の飲酒は、ご遠慮ください。
3. 入院中に病院内で喫煙・飲酒をされた場合には、病状に関係なく退院していただくことになります。

テレビ・保冷庫・金庫の設備貸与について

1. テレビ・保冷庫・金庫（セーフティボックス）は、各病室に備え付け（有料貸与）致しておりますので、持ち込みはご遠慮ください。
   設備貸与料は次のとおりです。

テレビ	550 円／日
保冷庫	220 円／日
金庫（セーフティボックス）	110 円／日
上記　3 点共貸与の場合	770 円／日

（電気料金を含む・消費税込み）

2. テレビ・ラジオの音で、他の患者様のご迷惑にならないように、イヤホンを使用してください。

電話・公衆電話

1. 公衆電話は、時間外待合室にありますのでご利用ください。
2. 外部からの電話の取り次ぎは、9 時～17 時までとさせて頂きますので、ご協力をお願いいたします。

携帯電話の使用について

1. 使用許可場所
   各病棟の談話室・食堂・個室・1 階及び 2 階のロビー（人が少ない場所）での使用をお願いいたします。
2. 院内ではマナーモードにしてください。
3. 病室や廊下で携帯電話を使用されると、周囲の患者様の迷惑になりますので、ご遠慮ください。

※**使用禁止場所**（電源をお切りください）
ＩＣＵ(集中治療室)、手術室、４階 40R 及びハイケア室、５階 50R 及びハイケア室、６階 60R 及びハイケア室、人工呼吸器を使用している病室、精密機器を使用している病室及びその周囲、その他病棟師長が指定する場所。

外出・外泊

外出・外泊は当院の定める基準により、医師の許可制となっておりますので、病棟師長にご相談ください。尚、無断にて外出・外泊をされた場合は退院とさせていただきます。　※病院敷地外は外出とみなします。

喫茶室（ラウンジ）

1 階にあります。

【売　店】

	営業時間
平日・土曜日	8：30 ～17：00
日曜日・祝日	10：00 ～16：00

【喫茶室（ラウンジ）】

	営業時間
平日・土曜日	11：00 ～15：00
日曜日・祝日	休　み

※盆、正月はお尋ねください。

自動販売機（ドリンク）

本館は、1 階時間外待合室、1 階正面エレベーター横、2 階待合室、各病棟食堂に設置しております。

看護師にご用の時は

枕元のブザーを押してください。その他分からない事がありましたら、ご遠慮なく看護師にお尋ねください。

職員への心遣いは一切不要です。
患者様及びご家族の方、ご協力をお願いいたします。
職員への金品の受け渡しは禁止しております。

付き添い

家族の方で付き添いを希望される場合には、病棟師長にご相談ください。
原則個室での付き添いとなり、特別室・個室には付き添い用に簡易ベッドをご用意いたします。

非常災害

1. 病室内に避難経路について掲示しております。
2. 非常口、消火器、避難場所などをお確かめください。
3. 非常事態発生の場合には、職員の指示に従ってください。
   （煙対策としては、口にタオルを当てて避難されてください。）
4. 非常放送に耳を傾けてください。尚、エレベーターは使用出来ませんので、ご注意ください。
5. 火災予防には特に注意してください。

診断書等の申込み

1 階受付窓口にて、お声かけください。
申込書の記入が必要です。（作成に申込み後 10 日程度かかります。）

駐車場

入院の際のお車でのお越しは、ご遠慮ください。
(受診後、そのまま御入院になった場合は病棟にお知らせください。)

退院の流れについて

1. 医師より退院の許可がでましたら、病棟スタッフより退院日をご連絡します。
2. 退院時間は午前 10 時にお願いします。尚、入院費用の計算等で退院時間が遅れる場合がありますので、予めご了承ください。
3. 入院費計算書は退院当日にお渡し致します。概算のご希望がありましたら、前日までに申し出ください。
4. 入院時にお預かりしていたお薬も、１Ｆ会計にて薬剤師よりお返しいたします。お薬のある方は、薬剤師が １Ｆ会計にてお薬の説明をいたします。
5. 退院時に『退院療養計画書』と『退院証明書』をお渡しします。

患者様の安全の確保

1. 病気についてあるいは、診断のための検査、治療のための薬や手術について、ご質問がございましたら、どんな些細なことでもご遠慮なく、医師・看護師あるいは技師たちにお尋ねください。
2. 入院に際し、主治医あるいは担当医は、治療方針、代替的療法とその選択について患者様およびご家族の方に説明いたします。患者様あるいはご家族の同意の上で選択された治療を行います。そのための同意書を用意しておりますので、同意の上、ご署名をお願いいたします。意思を表明できない場合、又は未成年者の場合は、代理人に同意をお願いいたします。
3. 他の病院での治療方針等の説明（セカンドオピニオン）が必要な方は、ご希望の医療機関にご随意にお聞き頂き、もし当院の治療方針と違う場合は、患者様の納得されるまでご説明いたします。
4. 私達は、患者様のプライバシーを尊重いたします。お困りのことがあれば、主治医あるいは病棟師長までお申し出ください。

医療相談

当院では患者様やご家族からの病気に関する質問や、生活上・入院上の不安など、様々な相談をお受けしております。

※相談内容に応じて、適切な部署や職種と連携をとりながら対応いたします。

◎医療相談窓口

1階総合受付横に相談窓口を設置しております。

対応時間：9時～17時　（日曜、祝日、年末年始を除く）

- 医師に説明を聞いたが、納得がいかない、理解ができない。
- 医師や看護師に聞きたい事があるが、うまく聞けない。
- 職員の対応に不満や不安がある。
- その他、入院生活においてのお困りごと。

◎脳卒中相談窓口

脳卒中に関するさまざまな相談を受け、支援を行っております。

1階総合受付横に相談窓口を設置しております。

対応時間：9時～17時　（日曜、祝日、年末年始を除く）

- 脳卒中の医療・治療について
- 脳卒中の後遺症について
- 退院後の生活について
- 介護について

◎医療社会福祉相談・退院相談

各病棟担当の退院支援看護師・医療ソーシャルワーカーが応じています。

- 退院・転院、今後の療養先について
- 介護保険について
- 自宅での医療・福祉サービスについて

◎セカンドオピニオンについて

治療内容に関して、他病院医師の意見を聞きたい場合、お気軽にご相談ください。

◎その他

提案箱を1階公衆電話横、2階中央処置室カウンターと外来診察6番、各病棟ディルームに設置していますので、ご利用ください。

アメニティセットのご案内

福岡新水巻病院

当施設では、ご入院中に必要とされる寝巻・タオル・日用品を「アメニティセット」として1日単位でレンタルするサービスを導入しております。別紙「申込書兼同意書」にご記入の上、説明ブースまでご提出いただきますよう、お願い致します。申込書をご提出されたその日からセットをご利用可能です。

基本セット

寝巻・タオル類は殺菌消毒クリーニング付きレンタルです。

＜Aタイプ＞
日額450円(税込495円)
○寝巻類
〔甚平・パジャマ・ゆかた・介護寝巻のいずれか〕
○タオル類
〔バスタオル・フェイスタオル〕

日用品セット

＜Bタイプ＞販売
1セット620円(税込682円)
○日用品一式
〔シャンプー・リンス・ボディソープ・歯ブラシ・歯磨き粉・ティッシュ・ストロー・ヘアブラシ〕
〔蓋つきコップ・ストロー付きコップ・マグカップいずれか〕

オプション販売

＜Cタイプ＞
1枚910円(税込1,000円)
○肌着

＜Dタイプ＞
1セット200円(税込220円)
○T字カミソリ(3枚刃)×3本

＜Eタイプ＞
1個200円(税込220円)
○入れ歯ケース

＜Fタイプ＞
1個270円(税込297円)
○吸い飲み

＜Gタイプ＞
1足1,650円(税込1,815円)
○リハビリシューズ

＜Hタイプ＞
1足910円(税込1,000円)
○転倒予防シューズ

＜Iタイプ＞
1本100円(税込110円)
○シャンプー　30ml

＜Jタイプ＞
1個150円(税込165円)
○ティッシュ

紙おむつセット

＜おむつ①＞
日額600円(税込660円)
【テープ式をご利用される患者様　※日中パンツ・夜間テープも含む】
〔テープ式・パンツ式・尿取りパッド〕

＜おむつ②＞
日額540円(税込594円)
【パンツ式をご利用される患者様・バルーンカテーテル挿入の患者様】
〔テープ式・パンツ式・尿取りパッド〕

＜おむつ③＞
日額340円(税込374円)
【手術・検査時にご利用される患者様】

＜おむつ④＞
日額340円(税込374円)
【ICU・HCUをご利用される患者様】

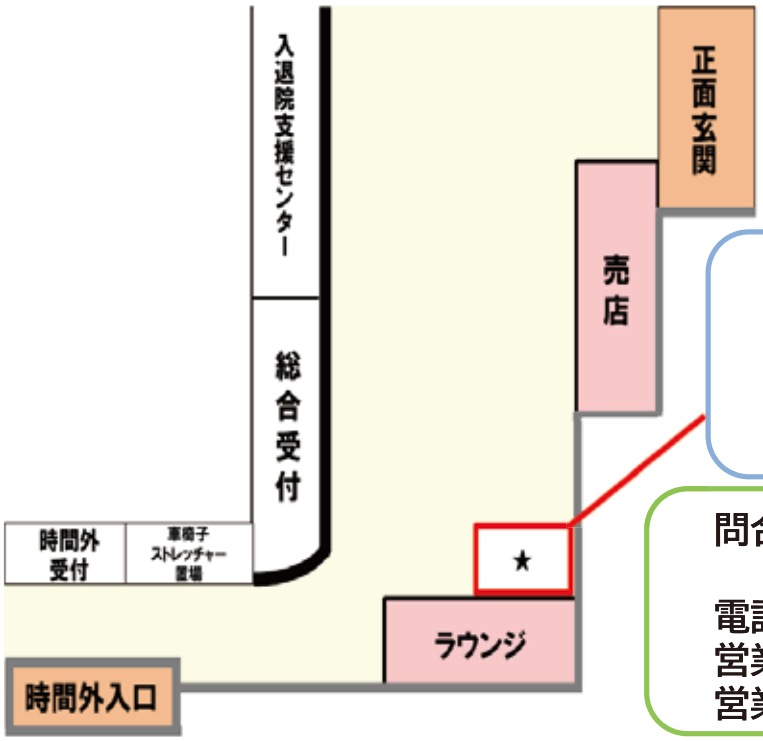
アメニティセットの料金の支払い方法について

ご請求書は利用開始から1ヶ月締または終了日締で、「締日後から3週間前後」もしくは「ご利用終了日から3週間前後」で請求先に郵送させていただきます。
※アメニティセット利用料金につきまして、入院会計とは別のお支払となります。

コンビニ・郵便局でのお支払

■ 請求書送付時に払込用紙を同封させていただきます。
■ お手元に届きましたら、期限内にお近くのコンビニエンスストアもしくは郵便局でお支払いをお願いいたします。

受付ブース



お申込・ご質問についてはこちらの説明ブースまでお越しください。

【説明ブース設置場所及び営業時間】
営業曜日：月曜日から土曜日
営業時間：9:00～15:00
場　　所：1F ラウンジ前

問合せ先：株式会社アメニティ
お客様相談室
電話番号：0120-918-859
営業曜日：月曜日から金曜日（土日祝休み）
営業時間：9:30～17:00

MEMO ～メモ～