

◎入院受付について

①記入するもの

・入院申込書・同意書・入院保証書

②提出するもの

・診察券・健康保険証（**限度額適用認定証**）
・介護保険証

※**限度額認定証**の発行は保険者への申請が必要ですが、申請不要でオンライン認定での確認も可能です。オンライン認定ではなく、認定証の申請を希望される場合は、1階入院受付までお越し下さい。

※介護認定を受けている方は必ず介護保険証をご提示下さい。

③連帯保証人について

連帯保証人については、患者さんと別世帯の方で、入院諸費用等の支払能力のある成人の方の記入をお願いします。

◎入院時にお持ちいただくもの

◎現在服用しているお薬・お薬手帳

◎下着類の替え2～3枚

◎ねまき類【貸出もあります。(有料/1日単位)】

◎タオル、バスタオル各2～3枚

◎スリッパ（すべりにくい物）、ティッシュペーパー

◎洗面用具

歯ブラシ・シャンプー・ボディーソープ・髭剃り
義歯入れ（義歯を使用している方）

◎箸・スプーン・割れないコップ

◎リハビリが必要な方は、リハビリ用の靴

◎イヤホン



※1階売店で購入できるものもあります。

※貴重品の持ち込みは、必要最小限でお願い致します。

持ち込み品（義歯や補聴器等を含む）の紛失・盗難については、一切の責任を負いかねますので、ご自身で管理をお願いします。

健康増進法の一部改正に伴い敷地内（駐車場を含む）全て禁煙です（電子タバコ含む）。



患者の権利と責務

北部地区医師会病院では、患者さんを尊重し、より良い医療を提供し信頼される病院にするため、患者様の権利と責務について定めます。

1. 良質の医療を平等に受ける権利
2. 病状や治療方法について十分な説明を受ける権利
3. 医療機関等を自由に選択する権利
4. 自分の意志で診療方法を決定する権利
5. 健康教育を受ける権利
6. プライバシーの保護を受ける権利
7. 医療のなかで人間としての尊厳を受ける権利
8. 病院と協力して療養の効果을上げるための責務
9. 医療従事者に自分の健康に関する情報を提供する責務
10. 他の患者への配慮に関する責務

入院される患者さん・ご家族の方へ

当院は沖縄県によって地域医療支援病院に指定されており、北部地域の急性期病院（高度・専門医療を行う病院）として、地域の皆様に質の高い医療を提供できるように努めております。

当院の入院治療において、急性期治療により症状が一段落した患者さんには早期退院をお勧めしておりますが、急性期治療を終えて、更にリハビリテーションや長期の療養を希望される場合には、回復期リハビリテーション病棟や地域包括ケア病棟への転棟、適切な療養型病院や施設等への転院をお願いしております。

北部地域の医療を守るために、地域における医療連携の仕組みについて皆様のご理解とご協力をお願い致します。

北部地区医師会病院

HOKUBUCHIKU
ISHIKAI HOSPITAL



入院のご案内 Information

【北部地区医師会病院】

7F	病棟	管理部門（看護部）
6F	病棟	
5F	病棟	
4F	病棟	
3F	病棟	
2F	集中治療室 手術室 リハビリ室 人工透析室 臨床工学室 患者支援室 管理部門（医局・会議室・総務課）	
1F	総合受付・会計 外来 生理検査室（エコー・心電図等） X線撮影室・CT室・胃透視室・マンモグラフィー・骨密度検査室 救急外来（ER） 内視鏡センター 健康管理センター 栄養相談室 院内薬局 売店	
BF	MRI 栄養室	

【循環器棟】

3F	病棟	
2F	手術室 リハビリ室 医局 看護部 臨床工学室 会議室	
1F	受付・会計 外来 生理検査室 X線撮影室 CT室 心臓カテーテル検査室 院内薬局 患者面談室 栄養相談室 売店	
B1	栄養室	

住所：〒905-8611 沖縄県名護市宇字茂佐1712番地3
電話：0980-54-1111(代表) FAX：0980-53-5636
URL：http://hokubuishikai.com

循環器棟／電話：0980-54-0810(代表) FAX：0980-54-3600