入院のご案内

大阪大学歯学部附属病院

〒565-0871　吹田市山田丘１番８号

電話番号　06（6879）5111（代表）

病院敷地内
全面禁煙

目　次

入院の手続き　・・・・・・・・・・　1
入院の準備　・・・・・・・・・・　2
入院中の過ごし方　・・・・・・・・・・　4
ご面会・その他お願い　・・・・・・・・・・　6
入院の費用　・・・・・・・・・・　8
入院費の目安　・・・・・・・・・・　10
限度額適用認定証について　・・・・・・・・・・　11
退院等　・・・・・・・・・・　12
諸施設等　・・・・・・・・・・　13
その他　・・・・・・・・・・　14
館内マップ　・・・・・・・・・・　15
吹田キャンパスマップ　・・・・・・・・・・　16
バリアフリーマップ　・・・・・・・・・・　17
携帯電話等の使用について　・・・・・・・・・・　18
別紙：入院保証書兼誓約書
　　承諾書（入院時の個人情報保護について）

あなたの転倒・転落の危険性は？

大阪大学歯学部附属病院

病院の理念

診療を通じて口腔医学の教育と研究を推進し、口腔医療の発展に貢献します。

病院の基本方針

1. 地域中核病院として…
   地域の中核病院として口腔に関する専門医療の提供（医療提供機能）
2. 教育病院として…
   将来の口腔医療を担う医療従事者の育成（教育研修機能）
3. 研究病院として…
   臨床医学の発展を推進し、医療技術の水準の向上に貢献（研究開発機能）

患者さんの権利と責任

1. 最善で平等の医療を受ける権利があります。
2. 自分の病気について説明を受ける権利があります。
3. 検査や治療などについて選択、同意、拒否する権利があります。
4. 必要な情報を得る権利があります。
5. プライバシーが守られる権利があります。
6. 医療に参加し、医療に従事する者と協力する責任があります。

入院の手続き

ご不明な点、ご意見などありましたら、
遠慮なくお問い合わせください。

入院について

●入院日　　令和　　年　　月　　日（　　）

●午前9:30までに「入退院受付（1階⑩番）」で入院手続きをお願いいたします。

※遅れる場合や発熱や体調不良のある場合は、必ず事前にご連絡ください。

入院担当 06-6879-2829

□当日は絶食してください。　□朝食を食べて来てください。

●手術前の診察（歯科麻酔科）

令和　　年　　月　　日（　　）１３時から順次行います。

●手術日　　令和　　年　　月　　日（　　）

※手術前の診察・手術日はご家族、ご親族等の同席をお願いいたします。

提出書類等

●入院保証書兼誓約書

※身元引受人のほか、世帯を別にする連帯保証人が必要です。患者さんが未成年のお子さんの場合、申込者欄は保護者の方、身元引受人欄は「同上」で結構です。

●承諾書（入院時の個人情報保護について）

※入院照会のご案内についても、☑を付してください。

●健康保険証

・協会けんぽ、組合、共済、国民健康保険、後期高齢者医療等

※窓口で、確認及びコピーをさせていただきます。

●医療受給者証等（お持ちの方のみ）

・各種医療(育成医療、更生医療など）の受給者証、管理票
・乳幼児医療、ひとり親家庭医療、障害者医療等(大阪府民のみ)
・高齢受給者証、各保険者発行の限度額適用認定証
・標準負担額(食事医療費)の助成、減額に係る医療証
・生活保護法医療券

※上記以外の医療証をお持ちの方も必ずご提示ください。

交通事故・労災・公務災害などで入院される方は、同時にお申し出ください。

入院手続き後、病棟で次の書類を提出してください。

●入院される皆様へ、転倒転落チェックシート　→ 病棟の看護師へ

●手術同意書　→ 病棟の歯科医師へ

入院の準備

持ち物について

《入院生活に必要なもの》
- □ 入院案内（本紙）
- □ マスク
- □ お箸・スプーン
- □ コップ（飲水用）
- □ コップ（うがい用）
- □ イヤホン・長コードタイプ
  （テレビ・ラジオ等を視聴される方）
- □ ティッシュペーパー
- □ タオル類
  （手術時にフェイスタオル・バスタオル各１枚使用 日頃の使用状況に合わせて適宜ご準備ください）
- □ 歯磨きセット
- □ シャンプー・リンス
- □ ボディソープ
- □ 洗濯用洗剤
- □ ひげ剃り（シェーバー）
- □ パジャマ
- □ 下着
- □ 室内履き（動きやすい・脱げにくいもの）
- □ 現在服用中のお薬とお薬手帳
  （下記の「お薬について」注意事項を参照ください）

《あると便利なもの》
- □ 前あきパジャマ
- □ 保温用水筒
- □ スタンド式の鏡（骨切り患者用）

《術式により必要なもの》
- □ 紙オムツ（８歳以下、腸骨移植の患者）２枚
- □ Ｔ字帯（全身麻酔９歳以上の方）１枚（術後安静が必要な方は３枚程度）
- □ 洗濯ばさみ　２個
  （Ｖ型タイプのもの）

- □ 腹帯　３枚
- □ 吸い飲み
- □ ヘアゴム　２つ

《乳幼児の場合、以下のものが必要になります》
- □ 紙オムツ
- □ スポイト（乳児）
- □ 目盛り付きコップ
- □ 腕輪（ゴム）
- □ ベビーカー
- □ お尻拭き
- □ 沐浴セット

※ 入院生活に必要なものは各自で必ずご準備ください。
※ 洗濯が必要なものや消耗品は入院期間を考慮してご準備ください。

●病室の収納スペースには限りがあるため、ご持参されるお荷物は必要最小限でお願いします。

お薬について

●入院時
- 他院で処方されているお薬は、当院では処方できません。
  入院期間中お薬が不足することがないよう準備してお持ちください。
- 入院手続きをされる日に現在お使いのお薬をお持ちください。
  （飲み薬（市販薬を含む）、吸入薬、目薬、塗り薬、貼り薬、インスリン・針・血糖測定器・測定チップ（糖尿病治療中の方）など）

※「お薬手帳」や「お薬の説明書」がある場合は、一緒にお持ちください。

●入院中
- 入院中のお薬は歯科医師から指示されたものを服用し、指示のないお薬は服用しないでください。お薬の説明は、薬剤師が行います。

入院生活に際して

●入院生活、手術に際して以下の注意事項をお守りください。

- 爪は、短く切ってください。マニキュア・ペディキュア・ジェルネイルは落としてきてください。
- 付け髪、付けまつ毛、付け爪等をお付けの方は入院前に外しておいてください。まつ毛エクステは、手術中に外れることがありますのでご了承ください。カツラ、ヘアピースをご使用の方は、手術室入室の際、取り外していただきます。
- 付き添いに関しては、未就学児の入院のみ１人とさせていただいております。但し、病院側が付き添いを必要と判断した場合は、この限りではありません。

入院中の診療について

●病気の説明

- ご病気の診断、検査、治療などについては、適時、歯科医師からご説明いたしますが、わかりにくい点やご要望は気がねなくお尋ねください。
- ご自身以外に、病気の説明を受ける方を、あらかじめご家族や信頼のできる方に依頼しておいてください。

●入院中の看護について

- 看護師は24時間を3交替で勤務し、看護にあたっております。
  8時30分から17時15分までは、担当看護師が中心となって看護いたします。17時15分以降は翌朝8時30分まで、病棟全体の患者さんを夜勤の看護師で看護いたします。

●栄養食事指導について

- 当院では、管理栄養士による栄養食事指導を行っています。
- ご希望の方は、歯科医師、看護師までお尋ねください。

入院中に他の医療機関を受診される予定の方は、歯科医師、看護師にお知らせください。

同意書について

●手術や輸血のほか、放射線の使用など一部の検査についても、事前に説明書を用いた説明を行い、同意書へご本人(またはご家族の方)に同意のサインをいただいております。

入院中の過ごし方

一日の過ごし方

タイムスケジュール		必要な方のみ実施
6:00	点灯・起床	検温・採尿
8:00	朝　食	採血(朝食前)
8:30	—	処置(順番にお呼びします)
10:00	検　温	
12:00	昼　食	
14:00	—	検　温
18:00	夕　食	
19:00	面会終了	検　温
22:00	消灯・就寝	
23:00	巡　視	
1:00	巡　視	
3:00	巡　視	

ナースコール

●ベッドの頭もとにあります。また、トイレ内部・浴室には緊急呼び出しボタンがあります。看護師にご用の時は、遠慮なくボタンを押してください。

食　事

●当院の食事は入院患者さんの治療や病気の早期回復を目的に、歯科医師の指示に従い管理栄養士が適切な栄養管理を行っています。
●病状に合わせた特別な食事（糖尿病食・腎臓病食・肝臓病食・潰瘍食・手術後食など）も用意しております。その他、食物アレルギーなど食事についてのご相談がありましたら、お気軽にお尋ねください。
●食事は病室でお召し上がりください。
●食べ物の持ち込みについて
・衛生管理上、病院食以外の食べ物の持ち込みについては、原則禁止です。
・入院患者さん同士での食べ物の譲り合い等もご遠慮ください。
※診察や検査の都合で、食事を中止する場合があります。
※付き添いの方のお食事は、原則として各自で準備をお願いします。
※付き添い食(有料)を希望される方は、希望日の2日前までにお知らせください。
朝：850円(税込)　昼・夜：1400円(税込)

寝　具

●シーツ交換は、週に１回行っています。
※院内感染防止対策上、寝具（毛布やタオルケット、クッションなど）の持ち込みはお断りしております。必要な方は、看護師にご相談ください。
※付き添いの方の寝具は、院内感染防止のため、必ず貸し布団（有料）をご利用ください。

環境整備

●ベッドの周囲および室内の清掃等のため、患者さんが室内に不在でも歯科医師・看護師等の病院職員、業者が出入りさせていただきます。
●病状等により入院中に病室やベッドを移動していただくことがあります。

シャワー	●シャワー、洗髪は、症状により歯科医師の許可が必要です。 シャワー利用可能時間：9:00～17:00（※個室：9:00～17:00）
病室内のテレビ・冷蔵庫の利用について	●床頭台のテレビ及び冷蔵庫、ブルーレイディスクプレーヤーの利用には、テレビカードが必要です。１枚1,000円。 ・テレビをご利用の際は、テレビ用イヤホンを使用してください。 ・テレビカード自動販売機・精算機はデイルームに設置してあります。高額紙幣はご使用できません。 ※特別室は、テレビ・冷蔵庫は無料となっています。 ●床頭台に鍵つきの引き出しがありますのでご利用ください。
電気製品の持ち込みについて	●ノートPCやラジオなどの小さな電化製品は持ち込み可能です。 ・音が出るものについては、必ずイヤホン・ヘッドホンをお使いください。 ・消灯後の使用は、お控えください。 ●使用しない時はロッカーに収納し、自己管理をお願いします。 ※破損や盗難の際の責任を負いかねます。 ※加湿器・ポットは持ち込み禁止です。 ※病棟にフリーWi-Fiはございません。 １階「CAFE de CRIE」の喫茶スペースはWi-Fiが使えます。喫茶スペースは「CAFE de CRIE」を利用しない方でも利用可能です。
携帯電話等の使用について	●P.18の「携帯電話等の使用について」に従い、マナーを遵守の上ご使用ください。
洗　濯	●私物の洗濯については、病棟に備え付けの洗濯機・乾燥機（各１台）をご利用ください。 ・現金のほか、テレビカードでも使用できます。 ・洗剤は各自でご用意ください。また、柔軟剤を使われる方は、柔軟剤入り洗剤をお持ちください。 ・使用時間は6:00～22:00です(予約制)。 ・使用時の注意事項は、入院時に説明いたします。
デイルーム	●デイルームにはプリペイドカード式電話・テレビカード販売機・精算機・飲料自動販売機・給茶機があります。お茶(ほうじ茶)・お湯はいつでもお飲みいただけます。 ・利用可能時間は、6:00～22:00です。
外出・外泊	●外出・外泊は病棟医長の許可が必要です。希望する場合は、歯科医師または看護師までお申し出ください。 ※決して無断で離院されることのないようにお願いします。 ・予定時間までに戻れない時は、病棟スタッフステーション（06-6879-2601）へご連絡をお願いします。
迷惑行為の禁止	●危険物の持ち込みや飲酒・喫煙は固くお断りします。（ノンアルコール飲料・電子タバコ・加熱式タバコも含む） ●患者さん及び職員のプライバシー、個人情報保護の観点から無断で撮影・録音・SNS等への投稿を禁止しております。 ●他人に迷惑をかけたり、病院のルールを守らなかったり、医療や看護に対しての暴言・暴力等により協力がいただけない場合は退院していただくことがあります。

ご面会・その他お願い

面　会

●患者さんの安静と治療の妨げにならないよう、面会時間はお守りください。
- 面会時間：12：00～19：00
- スタッフステーションで面会簿に記入してください。
- 面会許可証をお渡ししますので、面会中は見える位置に必ずお付けください。

●面会時間外に特別な事情で面会を希望される場合は、看護師にお知らせください。
●面会する場合は、他の患者さんの迷惑にならないようにお願いします。
●病棟に入る前やお帰りの際には、各病室前の速乾性手指消毒用アルコール液をご利用ください。
●面会をお断りするケース
- 15歳以下のお子様
- 酒気帯び、酩酊状態の方
- 発熱・風邪症状等体調を崩されている方
- 入院患者さんの病状その他理由によるもの

※上記に関わらず、社会情勢などその他事情により予告なく面会制限や面会禁止の措置をとる場合があります。

駐車場の利用について

●本院横の有料駐車場（タイムズ）をご利用ください。（P.13「諸施設等」参照）
●大学構内に駐車しないようご注意ください。
●駐車場内での事故及び盗難などに対しては一切責任を負いかねます。

貴重品

●貴重品及び必要以上の現金はお持ちにならないようお願いします。
●私物の管理はご自身でお願いします。
●院内での紛失、盗難についての責任は負いかねます。

その他

●ガラス製品等割れやすい物の持ち込みはご遠慮願います。
●院内ではゴミの分別収集を行っています。
燃えるゴミ・空き缶・ビン類･ペットボトル等、所定の場所にお捨てください。
●入院患者さんには、お名前の確認・誤認防止のためリストバンドを装着していただきます。
●感染予防のため生花の持ち込みはお断りしています。

病院職員へのおこころざし

●病院職員に対する「おこころざし」は、固くお断りいたします。

当院は建物・敷地内全面禁煙です。

乳幼児の付き添いをされる方へ

- 転倒転落防止のため、必ずベッド柵は一番上までお上げください。
- 危険防止のため、添い寝ではなく、付き添いベッドをご利用ください。
- 院内感染対策上、ぬいぐるみやおもちゃの持ち込みは極力お控えください。
- 使用済みの紙オムツは所定の場所にお捨てください。
- ベビーカー(ベビーバギー)などは、所定の場所に配置してください。
- 音の出るおもちゃは、他の患者さんの迷惑になりますので、お控えください。
- 手術当日の付き添いは、原則おひとりでお願いします。
- 手術翌日より、毎朝8:30から順次処置がありますので、処置が終了するまで病室でお待ちください。

プレイルームの利用について

- 開場時間:9:00～22:00（22:00～翌9:00までは、施錠しますが、必要に応じてご利用になれますので、看護師にご相談ください）。
- 必ず保護者の監督の下、ご利用ください。
- お子さま同士で遊ばれている時も、保護者は目を離さないようお願いします。腕輪は外してご利用ください。
- 室内で飲食（注入食を含む）はできません。
- 入院患者さん以外の使用は禁止しております。

入院中の安全について

- 入院中の環境はご自宅とは異なります。その生活環境の変化のため、思いもかけない転倒転落事故が起こることがあります。
  場合によっては、さまざまな医療介護用具を使用させていただくこともありますので、ご理解をお願いします。

非常災害について

- 入院時に必ず室内にある「避難経路案内図」をご確認ください。
- 非常時は、歯科医師、看護師等の病院職員が誘導いたしますので、指示に従ってください。
- 非常時にはエレベーターを使用しないでください。

疑問なことや困ったこと

- ご不明な点、ご意見などありましたら、遠慮なくお問い合わせください。

研修生の受入

- 当院は、歯学生・看護学生・医療技術者・各種専門学校生・歯科衛生学生等の臨床実習施設となっています。
  臨床実習は、学生が当院の施設内において、歯科医師・看護師・歯科衛生士・薬剤師等の指導のもとに患者さんに接し、さまざまな事を学ぶ教育方法です。
  将来の医療を担う人々の育成のために、ご理解とご協力をお願いします。

ご意見箱

- 1階ホール及び病棟にご意見箱を設置しています。
  入院中お気づきの点がありましたら、ご意見をお寄せください。

入院の費用

入院診療費の算定方法
（健康保険法等の規定に基づき算定）

●入院診療費は、健康保険法等で定める点数(入院料・投薬料・注射料・検査料など)及び当院で定めた料金に基づいて算定しております。（出来高払い方式）

●入院料の計算は、健康保険法等の定めるところに従って算定しており、ホテル等での宿泊とは違い、泊単位ではなく、日単位の計算になります。
（1泊2日入院の場合、1泊分ではなく、2日分の料金がかかります。）

区分	差額室料	設　備	
3人部屋 (標準)	―	ベッド・床頭台・ロッカー・カード式テレビ・保管庫・簡易式冷蔵庫・椅子	ロッカー
2人部屋	―	ベッド・床頭台・ロッカー・カード式テレビ・保管庫・簡易式冷蔵庫・椅子	
個 室	16,500円 （税込）	ベッド・床頭台・ロッカー・カード式テレビ・保管庫・簡易式冷蔵庫・椅子・折りたたみベンチ・シャワー・トイレ	シャワー・トイレ付きです。
特別室	27,500円 （税込）	家具調ベッド・床頭台・クローゼット・テレビ・DVDビデオ・保管庫・ミニキッチン(冷凍冷蔵庫・オーブンレンジ・ポット)・応接セット・ローチェスト・電気スタンド・バス・トイレ	ミニキッチン・バス・トイレ付きです。

※ 3人部屋 が標準のお部屋です。
※特別室または個室をご希望される場合はお申し出ください。
入院手続きの際「差額病室(個室)使用申請書」を入退院受付(1階 ⑩番)に提出してください。特別室または個室を希望される場合でも空きがなく、ご希望に添えない場合があります。ご了承願います。

お支払場所・時間

お支払い窓口	1階ホール　「料金支払いコーナー」⑦番
お支払い時間	平日の8時30分から17時まで （土・日・祝日はお取扱いできません）

※お支払いに関するお問い合わせ・ご相談は、お支払いになる前に「入退院受付」(1階⑩番)にてお尋ねください。

お支払い方法

●入院中

・入院費は毎月月末で締め切り、翌月10日前後に請求書を各病室にお届けします。

・請求書が届きましたら、お支払い時間をご参照の上、１０日以内にお支払い願います。

●退院時

・入院診療費を精算しますので「入退院窓口」(1階⑩番)へお越しください。

・計算が出来ましたら、支払コーナー(1階⑦番)自動支払機でお支払いください。

・クレジットカード・デビッドカードによるお支払いも可能です。
（一部ご利用できないカードがあります。また、お支払いには暗証番号が必要です。）

●退院時間までに精算が出来ない場合や、土日祝日・時間外の退院の場合は、次回の外来診療日、または振込みでのお支払いをお願いします。

●自動支払機(1階⑦番)でのご精算が原則ですが、振込みでのお支払いを希望される場合は、お呼出し窓口(1階⑧番)でご相談ください。

追加の請求について

●追加の検査、処置や伝票の遅れ、診療報酬制度上の都合により、請求した医療費に変更が生じることがあります。お支払い後に、追加の請求をお願いする場合がございますので、あらかじめご了承願います。

領収書について

●領収書は、所得税の医療費控除を申告する際などに必要ですので大切に保管してください。(再発行はできません)
なお、領収額の証明書発行の際は、別途証明書料をいただきます。

保険証等の変更について

●入院中に、保険証・その他の医療証などの内容が変わった場合は、必ずお持ちのうえ、「入院関係窓口」(1階⑩番)にお申し出ください。

入院費の目安

1．入院基本料金

１日当たりの入院基本料金の目安は、下記のとおりです。
入院期間が長期にわたる場合は、一定期間ごとに減額されます。

	自　費	保険自己負担分			備　考
		1割負担	2割負担	3割負担	
初日	円	円	円	円	
6才以上70才未満	23,360	2,340	4,670	7,010	
3才以上6才未満	26,190	2,620	5,240		幼児加算
3才未満	26,690	2,670	5,340		乳幼児加算
2日～14日	円	円	円	円	
6才以上70才未満	21,360	2,140	4,270	6,410	
3才以上6才未満	24,190	2,420	4,840		幼児加算
3才未満	24,690	2,470	4,940		乳幼児加算

上記負担額に食事、投薬、注射、手術、検査、画像診断料等が加算されます。（出来高算定）

2．食事負担額（食事療養費）

入院時の食事負担額は、１食につき460円（非課税）（自費：640円）です。
住民税非課税の方は減額されることがありますので、入院前にご加入の保険者にお問い合わせください。

◇乳幼児のミルクについて
当院がミルクを用意する場合は、食事療養としての取り扱いになるため１回（食）につき460円をいただきます。1日4回（食）以上の場合は、3食分として計算されます。
粉ミルクを持ち込まれる場合も、哺乳瓶の消毒などの管理を要しますので同様に食事療養費が発生します。
基本的に直接授乳の場合以外は、食事療養費が発生することをご理解ください。

3．自立支援医療（育成医療）の場合、認定通知書に記載されている自己負担額が適用されます。公費医療等は、申請が必要な場合もありますので入院前に各市町村にお問い合わせください。

限度額適用認定証について

ご加入の健康保険の保険者に「限度額適用認定証」または「限度額適用・標準負担額減額認定証」の発行を申請し、事前に窓口にてご提示いただくことで入院費のお支払額が月単位で一定の限度額に軽減されます。（食事・個室料・その他自費診療分を除く）

申請等の手続き方法はご加入の保険者にお問い合わせ願います。

70歳未満の方の自己負担限度額

区分ア	年収約1160万円以上	252,600円 ＋(総医療費－842,000円)×1%
区分イ	年収約770万円～1160万円	167,400円 ＋(総医療費－558,000円)×1%
区分ウ	年収約370万円～770万円	80,100円 ＋(総医療費－267,000円)×1%
区分エ	年収約370万円以下	57,600円
区分オ	低所得者･住民税非課税	35,400円

70歳以上の方の自己負担限度額

現役並所得者Ⅲ	年収約1160万円以上	252,600円＋(総医療費－842,000円)×1%
現役並所得者Ⅱ	年収約770万円～1160万円	167,400円＋(総医療費－558,000円)×1%
現役並所得者Ⅰ	年収約370万円～770万円	80,100円＋(総医療費－267,000円)×1%

一般	年収約156万円～370万円	57,600円※

低所得者Ⅱ	住民税非課税	24,600円
低所得者Ⅰ	住民税非課税/所得が一定以下	15,000円

※70歳以上の「一般」に該当する方は「限度額適用認定証」は必要ありません。
お手持ちの「高齢受給者証」または「後期高齢医療被保険者証」のご提示のみで、自己負担限度額（57,600円）までのご請求となります。

参考：高額療養費制度

同一月内に医科・歯科、入院・外来ごとで自己負担額が一定額以上を超え、かつそれぞれを合算した額が限度額を超えた場合、高額療養費制度の申請を保険者に行うことで差額分の支給を受けることができます。

認定証のご提示や本制度に関するご質問は、１階⑩番窓口にてお尋ね下さい。

退院等

退院について

●歯科医師から退院許可が出ましたら、退院となります。

●退院時の会計については、９ページをご参照の上、お支払願います。

●退院の際には、担当看護師が退院後の注意事項や次回の外来診療日などについて説明いたします。

●退院後に服薬が必要な場合、看護師または薬剤師が説明し、お薬をお渡しします。

退院時のお忘れ物について

●病室に私物をお忘れになったまま退院された場合、病棟スタッフが把握できるものに関しては患者さんにご連絡し、後日、「入退院受付」(1階⑩番)でお返しします。

※所有者不明の物、一定期間が過ぎても受け取りに来られない物は処分させていただきますのであらかじめご了承願います。

診断書・各種証明書等の発行について

●診断書や証明書等の発行は、本院で定めた料金に基づきご負担いただきます。
（本院様式 2,200円（税込）・院外様式　5,500円（税込））

●作成のご依頼は直接歯科医師までお申し出ください。

●発行には日数を要するため、退院後の外来受診時にお渡しいたします。

●郵送での受け取りをご希望の場合は返信用封筒をご準備いただき、
診断書と一緒に歯科医師へお預けください。

●郵送での作成依頼は原則としてお断りしております。
遠方の方などご来院が難しい場合は事前にご相談ください。

退院証明書について

●当院は歯科の医療機関であることから、退院時に退院証明書は発行いたしません。

※一般的に医科の医療機関から退院し、３か月以内に他の医科の医療機関に入院する場合、入院基本料等に影響することから退院証明書が必要になります。

Memo

諸施設等

〔院内〕

売店（口腔ケア用品）

営業時間	月～金　9：00～17：00 （土日祝・及び年末年始は休業）	場所	・歯学部附属病院1階 （P15館内マップ参照）

自動販売機コーナー

営業時間	２４時間利用可能 ※デイルームのみ ６：00～22：00	場所	・A棟１階　エレベーター前階段横 ・A棟２階南端 ・病棟４階デイルーム

電話

	公衆電話（令和５年度中に撤去見込）	場所	・A棟１階　正面玄関入って左側
	タクシー呼び出し電話		・A棟１階　正面玄関入って左側
	プリペイドカード式電話		・病棟４階デイルーム

〔院外〕

コンビニ・ATM

セブン イレブン	月～土　8：00～21：00 （日祝・及び年末年始は休業）	場所	・ポプラ通り （P16・17キャンパスマップ参照）
ファミリー マート	２４時間営業 （年中無休）		・医学部附属病院１階 （P16キャンパスマップ参照）

郵便局・ATM

吹田阪大病院内 郵便局	郵便窓口〔月-金〕 9:00-17:00 ATM　〔月-金〕 8:00-21:00 〔土〕 8:00-21:00 〔日〕 8:00-20:00	場所	・医学部附属病院１階 （P16キャンパスマップ参照）
吹田阪大内 郵便局	郵便窓口〔月-金〕 9:00-17:00 ATM　〔月-金〕 8:00-21:00 〔土〕 8:00-21:00 〔日〕 8:00-20:00		・千里門、工学部付近 （P16キャンパスマップ参照）

駐車場（タイムズ）

駐車時間	２４時間 出庫可能	備考	・入院日、手術日、退院日は駐車場を無料でご利用頂けます。 ・入院患者さんの送迎および手術の付き添いにかかる無料処理は1台分のみです。ご家族等が複数台で来られても1台のみ無料となりますのでご注意ください。 ・入院中の患者さんの駐車はお断りいたします。入院期間中、やむを得ず車両を駐車しておく場合は、入院期間分の駐車料金が発生します。 ・お見舞いやお付き添いの方もご利用頂けます。（有料）

情報は予告なく変更する場合があります。営業時間等ご確認のうえ、ご利用ください。

その他

電話連絡について

●診療時間内（平日 8:30～17:00）

・病棟スタッフステーション・・・・・・・・・ 06-6879-2601
・口腔外科診療室・・・・・・・・・・・・・・ 06-6879-2358
・口唇裂 口蓋裂 顔面成育治療センター・・・ 06-6879-2395

※外来診療室は、時間帯によっては電話がかかりにくいことがありますので16:00以降におかけください。

●診療時間外（ 土・日・祝日および平日夜間17:00～翌8:30 ）

・事務当直室 ・・・・・・・・・ 06-6879-2848

●ホームページで病院の案内をおこなっています。

http://hospital.dent.osaka-u.ac.jp/

荷物の送付について

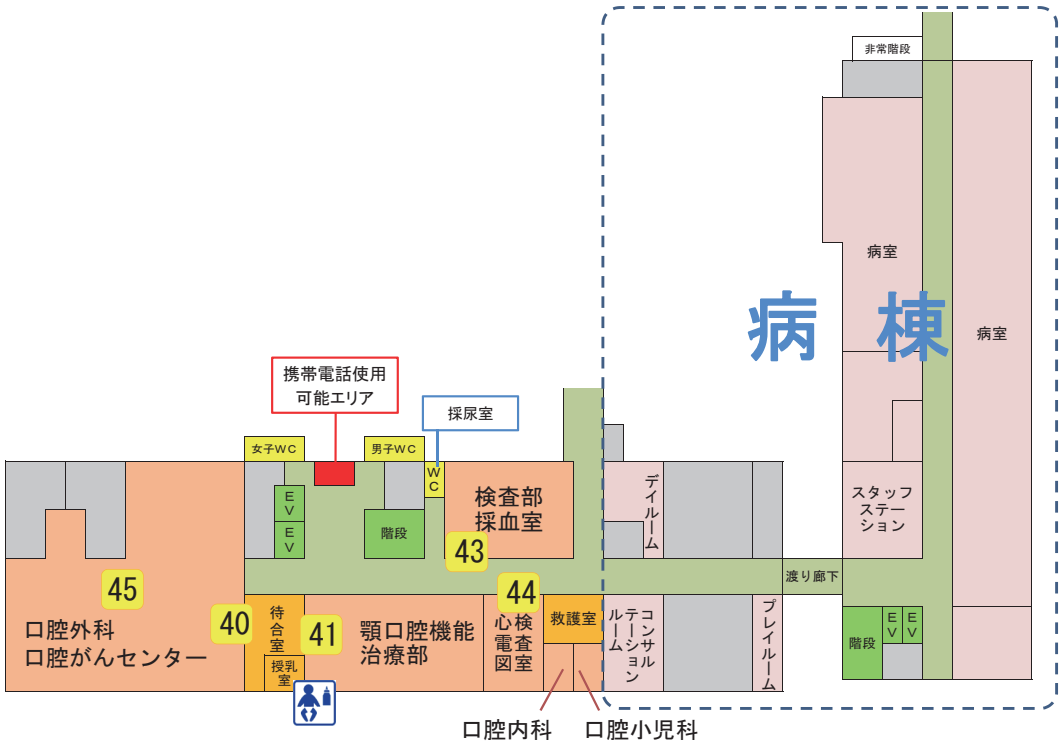
入院生活に必要な荷物を送られる場合は、入院当日の配達指定をお願いします。
（早めに送られてもお預かりすることはできません）

〒565-0871　吹田市山田丘1-8　大阪大学歯学部附属病院　病棟スタッフステーション宛
（　患者さんのお名前　）行き　※必ず患者さんのお名前（受取人）をお書きください。

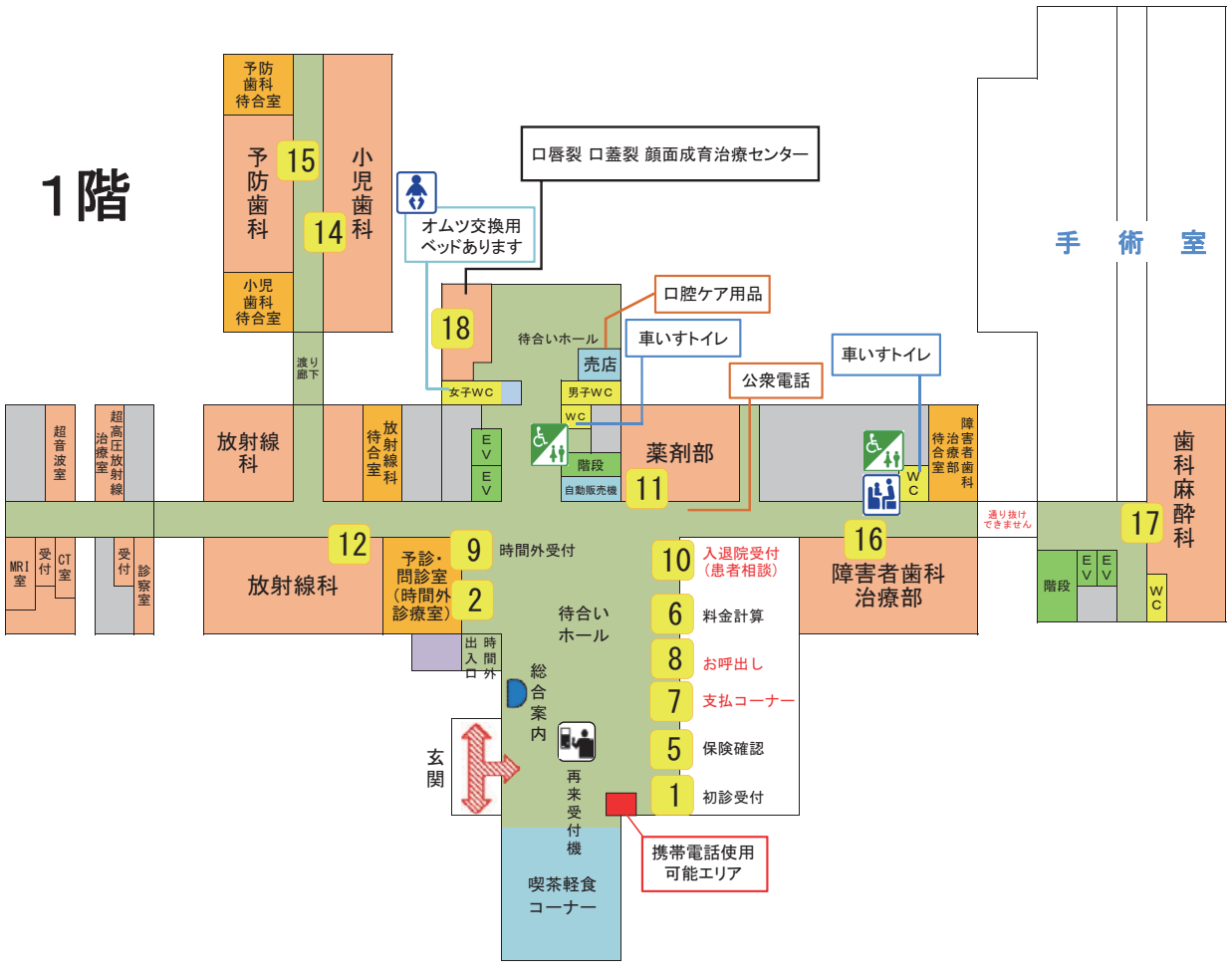
Memo

大阪大学歯学部附属病院　館内マップ

4階



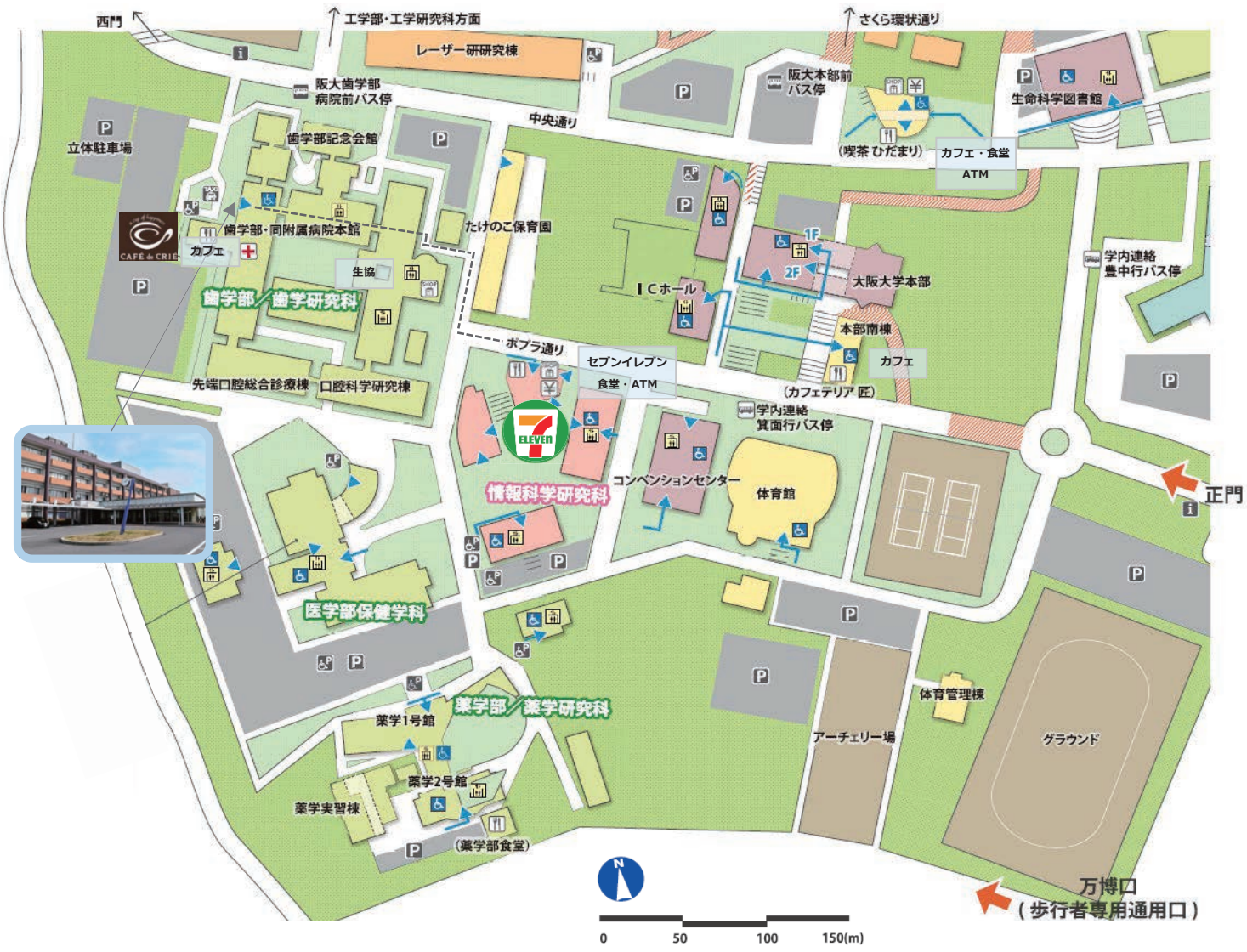
1階



吹田キャンパスマップ

- 郵便局・ゆうちょATM
- カフェ・ド・クリエ
- セブンイレブン
- カフェ・食堂等
- ファミリーマート
- スターバックスコーヒー
- 三井住友銀行 ATM
- 三菱UFJ銀行 ATM
- セブン銀行 ATM

バリアフリーキャンパスマップ



情報は予告なく変更する場合があります。営業時間等ご確認の上、ご利用ください。

携帯電話等の使用について

医療機関における携帯電話等の使用に関して、それらの電子機器の改良や医療機器の電波干渉対策の強化も進み、医療機器がその影響をほとんど受けなくなってきたことにより、以下のルールに基づいて使用を許可しております。

ルールに従い、周囲の方々の迷惑とならないようご協力をお願いいたします。

1. 外来エリア

場所	携帯電話・スマートフォン・パソコンなど					モバイルルータ ※2
	電源	通話	メール	インターネット	テザリング ※1	
診察室、処置室、検査室、採血室	ON	×	×	×	×	×
通話を許可された外来スペース		○	○	○	○	○
上記以外の外来スペース		×	○	○	○	○

注）※1 テザリング　：通信端末を内蔵したモバイルコンピュータ（携帯電話回線に接続されたスマートフォンなど）を外付けモデムのように用いて、他のコンピュータ等をインターネットに接続すること。

※2 モバイルルータ：インターネット接続用にモバイルブロードバンド回線を備えた無線 LAN 対応ルータ。

2. 病棟エリア

場所	携帯電話・スマートフォン・パソコンなど					モバイルルータ ※2
	電源	通話	メール	インターネット	テザリング ※1	
処置室、回復室	OFF	×	×	×	×	×
廊下、トイレ、浴室など共用スペース	ON	×	×	×	×	×
病室（総室）		×	○	○	×	×
病室（個室）、デイルーム		○	○	○	○	○

3. 手術室（付添い家族の待機場所を含む）

携帯電話（電源 OFF）・モバイルルータ使用禁止

使用上の注意

- 院内では必ずマナーモードに切り替えてください。
- キー操作音もお切りください。
- 大声や長電話など周囲の方の迷惑とならないようマナーをお守りください。
- テザリング、モバイルルータ「×」の場所では Wi-Fi 機能を OFF にしてください。
- フリー Wi-Fi は 1 階の喫茶スペース「CAFÉ de CRIE」でご利用できます。

ミシン目

入 院 保 証 書 兼 誓 約 書

令和　　年　　月　　日

大阪大学歯学部附属病院長　殿

診察券番号 患　者　名	男・女	生年月日	大正　昭和 平成　令和　　年　　月　　日

入院に際しては、貴院の諸規則を守り、健康上のことについては歯科医師等の指示に従い、病院の建物内及び大学キャンパス敷地内で喫煙しないことを誓います。なお、入院中に飲酒、喫煙、身体的暴力・暴言等の脅迫的言動やセクハラ等を行った場合、また歯科医師や看護師の指示に従わなかった場合や他の患者さんへの迷惑行為を行った場合は退院を命ぜられても異議はありません。以上、誓約します。

申込者	住　所	〒　　－　　TEL　　（　　）			
	ふりがな 氏　名	㊞	男・女	生年月日	大正　昭和 平成　令和　　年　　月　　日
	勤務先 （その他）		患者との関係		
身元引受人	住　所	〒　　－　　TEL　　（　　）			
	ふりがな 氏　名	㊞	男・女	生年月日	昭和　平成　　年　　月　　日
	勤務先 （その他）		患者との関係		

入院費、その他入院中の療養に係る諸費用の支払いについて、指定の期日までに申込者による支払いがなかったときは、50万円を限度として私が連帯して支払いの責任を負います。

連帯保証人	住　所	〒　　－　　TEL　　（　　）			
	ふりがな 氏　名	㊞	男・女	生年月日	昭和　平成　　年　　月　　日
	勤務先 （その他）		患者との関係		

入院日　令和　　年　　月　　日

注意事項：

1. 申込者は、患者さんご本人で結構です。ただし、患者さんが未成年の場合は、保護者の方にお願いします。
2. 身元引受人は、申込者が保護者の場合、申込者と同じ方（同上と表記）にしていただいて結構です。
3. 連帯保証人は、独立して生計を営む成人の方（無職の方も可）にお願いします。
4. 入院中の病室は、症状や観察の必要性等などを考慮し、決めておりますのでご希望にはお応え出来ない場合があります。

ミシン目

承　諾　書

（入院時の個人情報保護について）

本院では、平素から診療等における患者さんのプライバシー、並びに個人情報の保護に努めております。

しかしながら、医療事故防止の観点から病室、入院ベッド・搬送用ベッド、点滴用製剤、血液型プレート、給食・検査容器並びにネームバンド等については患者名表示を従来どおり実施させていただきます。

ご理解下さいますようよろしくお願いいたします。

上記の主旨に基づいた患者名表記を承諾します

令和　　年　　月　　日

患者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（保護者氏名　　）

入院照会のご案内について

お見舞い・お電話等による入院照会については、原則としてご案内しております。今回のご入院に際して、ご意向をお伺いいたします。
該当する箇所に、☑を付けて下さい。

お見舞い・お電話等による入院照会について

□　案内をしてよい

□　案内を希望しない

大阪大学歯学部附属病院

ミシン目

あなたの転倒・転落の危険性は？

現在のあなたの足腰の筋力・ふらつきの有無・トイレの状況などについて、お尋ねします。
当てはまる項目にチェックをつけてください。

□ 65 歳以上　または　9 歳以下
□ 本日より 1 ヶ月以内に転倒・転落をしたことがある
□ 手足にマヒやしびれがある
□ 骨や関節に変形・痛みがある
□ 足・腰の弱りやめまいなどがあり、歩くときにふらつく
□ 移動時に車椅子、杖、歩行器を使用している
□ 糖尿病や高血圧の薬を内服している
□ 睡眠薬、精神安定剤、鎮痛剤（麻薬を含む）を内服している
□ 夜間 3 回以上トイレに行く
□ 尿器・ポータブルトイレを使用し、ベッドサイドで排泄している

当てはまる数が多いほど、転倒・転落の可能性が高くなります

患者さんには治療経過において必要な安静や活動制限があります。しかしながら、身体機能を維持できるよう、必要最小限の活動制限でお過ごしいただきたいと考えております。そのため、予防策は十分に講じますが歩行中などに転倒・転落事故が発生する危険性があります。

以下について、ご理解とご協力をお願いいたします。

◇ スリッパではなく、履き慣れたスニーカータイプの靴をご用意ください。
◇ 病室のテーブルは車輪付きのため、これを支えにして立ち上がらないでください。
◇ 夜間にトイレに行かれる際は、ナースコールを押して看護師をお呼びください。
◇ 状況によっては、転倒・転落防止対策をとらせていただく場合があります。
◇ 認知症やせん妄（意識障害が起こり幻覚や錯覚、興奮状態などが加わった状態）の患者さんには、ご家族の方に付添いをお願いすることがあります。

大阪大学歯学部附属病院

患者さんの個人情報保護について

当院では、取得した患者さんの貴重な個人情報を含む記録を、医療機関としてだけでなく教育研究機関として所定の目的に利用させていただいております。患者さんのご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

1、患者さんの個人情報は、各種法令に基づいた院内規定を守ったうえで下記の目的に利用されます。
下記利用目的の中で疑問がある場合は、お申し出ください。

⑴ 当病院での利用
- 患者さんがお受けになる医療サービス　・医療保険事務　・患者さんに関係する管理運営業務
- 医療サービスや業務の維持　・改善のための基礎資料

⑵ 当病院及び大阪大学での利用
- 医学系教育　・症例に基づく研究　・外部監査機関への情報提供

この利用に当たりましては、可能な限り匿名化するよう努力します。

⑶ 他の事業者等への情報提供
- 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医療サービス等に関しての連携
- 他の医療機関等からの医療サービス等に関する照会への回答
- 患者さんの診療等にあたり外部の医師等の意見・助言を求める場合
- 検体検査業務の委託その他の業務委託
- 患者さんの家族への病状説明
- 医療保険事務（保険事務の委託、審査支払機関へのレセプトの提出、審査支払機関又は保険者への照会）
- 審査支払い機関又は保険者からの照会への回答
- 関係法令等に基づく行政機関及び司法機関等への提出等
- 関係法令等に基づいて事業者等からの委託を受けて健康診断を行った場合における、事業者等へのその結果通知
- 医師賠償責任保険等に関する専門の団体、保険会社等への相談又は届出等

2、上記目的以外に患者さんの個人情報を利用する場合は、書面により患者さんの同意をいただきます。

3、患者さんの個人情報については次の権利があります。

⑴ 患者さんは、規定の手続きのうえ、自己の個人情報の開示を請求することができます。

⑵ 患者さんは開示を受けた自己の個人情報の内容について、所定の手続きのうえ、訂正を請求することができます。

⑶ 患者さんは自己の個人情報が不適切な取り扱いをされていると思われる場合は、所定の手続きのうえ、自己の個人情報の利用の停止・消去・提供の停止を請求することができます。

⑷ 患者さんは上記権利の決定等に関して不服がある場合、当病院に対して異議申し立てをすることができます。

4、当病院での患者さんの個人情報の取り扱い等に関する詳細については、総合案内前にお知らせを置いておりますのでご覧ください。
患者さんの個人情報に関してご相談やご質問などがありましたら、1 階 ⑩ 番「入退院受付・患者相談」窓口でお尋ねください。
なお、お電話によるお問い合わせ先は、次の通りです。

個人情報に関する内容と個人情報開示請求
　大阪大学総務部総務課　【TEL 06(6105)6163】
診療記録開示の手続き
　当院業務課　【TEL 06(6879)2854】

交通のご案内

バスを利用される場合

■JR茨木駅から（約20分）/ 阪急茨木駅から（約30分）

※**近鉄バス**の「阪大本部前」又は「茨木美穂ヶ丘」（阪大本部前経由）行に乗車し、「阪大本部前」で下車

■千里中央駅から（約20分）

※**阪急バス**の「阪大本部前」又は「茨木美穂ヶ丘」（阪大本部前経由）行に乗車し、「阪大本部前」で下車

鉄道・モノレールを利用される場合

大阪モノレール「阪大病院前駅」から徒歩15分

■阪急京都線「南茨木駅」
■阪急千里線「山田駅」
■阪急宝塚線「蛍池駅」
■Osaka Metro（御堂筋線）・北大阪急行「千里中央駅」
■Osaka Metro（谷町線）「大日駅」
■京阪本線「門真市駅」

から大阪モノレールに乗り継ぎ、「万博記念公園駅」で彩都線に乗り換え、「阪大病院前駅」下車

阪急千里線「北千里駅」から徒歩20分

車を利用される場合

万博外周道路（府道茨木摂津線）「みのり橋南交差点」を左折、１つ目の信号を左折し吹田キャンパス内へ
キャンパス内を北西に進み、歯学部附属病院のタイムズ駐車場へお停めください。
※駐車場の台数には限りがありますので、できるだけ電車・バス等の公共交通機関でご来院ください。

OSAKA UNIVERSITY DENTAL HOSPITAL
大阪大学歯学部附属病院

2023-9