

公立阿伎留医療センター緩和ケア病棟入院手続きについて

緩和ケア病棟への入院条件について

緩和ケア病棟では、次のような方を対象としてケアをしています。

- 1 がんなどの悪性疾患の方で、手術・放射線治療・化学療法などによる積極的な治療を行う段階ではないと診断されている。
- 2 悪性疾患のために苦痛がある。
- 3 患者さん本人が、症状緩和のための入院治療を希望している。

受診までの手続きについて

緩和ケア病棟へ入院していただくためには、ご本人やご家族に「緩和ケア」について、十分に理解していただくことが必要です。このため、予めお電話で面談する日時を予約していただき、患者さん本人、あるいはご家族と詳しくお話をさせていただきます。

- 1 電話での予約・相談（地域医療連携室 042 - 558 - 0321 内線 2123）
月曜日～金曜日の午前9時～午前12時、午後1時～午後4時の間に、地域医療連携室へ電話にてお申し出ください。簡単にお話をうかがった上で、医師と面談する日時を予約いたします。
- 2 外来での医師との面談（面談日：月曜日・金曜日の午後2時～午後4時）
面談日は、患者さんの健康保険証と主治医からの診療情報提供書（紹介状）情報シートに記入したものの、検査結果、画像診断フィルムなどをお持ちください。
面談の時間は30分の予約制です。最近の症状やご本人の希望などをおたずねしますので、患者さん本人又は患者さんの状態をよく理解されている方がご来院ください。

診療情報提供書と情報シートは、なるべく外来面談前におかかりの医療機関の相談室等を通じて、当医療センターの地域医療連携室にFAXしてください。

病名告知・病状説明について

緩和ケアを行う上で、病名や症状を患者さんと共に話し合うことは、とても大切なことです。緩和ケア病棟への入院にあたっては、患者さん本人が病名告知を受けていることが望ましいと思われます。病名を知らされていない場合でも患者さんが緩和ケアの趣旨を理解していれば入院できますが、入院後は自分の病状を理解し、かつ希望をもって過ごせるよう配慮しながら病名・病状についてお話をしていきます。

入院の費用について

入院の際に必要な費用は、診療料（健康保険が適用されます。）と食事料、部屋の種類によって負担していただく差額ベッド料です。なお、無料個室の使用が長期になる場合は、有料個室に転室させていただくこともありますので、その際はご了承ください。

1 診療料、食事料

緩和ケア病棟の診療料は、どなたも一日あたり 37,800 円となっています。(1ヶ月 30 日で 1,134,000 円)

健康保険証の負担割合に応じて医療費がまありますが、高額療養費助成の制度により申請を行った場合は、医療費の助成が受けられます。

(入院時「限度額適用認定証」もしくは「限度額適用・標準負担額減額認定証」の提示が必要です。)

高額療養費制度で助成を受けた場合の自己負担額

70歳未満の方の自己負担の概算(月額)30日

一般	88,770 円 【80,100 円 + (医療費 - 267,000 円) × 1%】4 回目以降 44,400 円
上位所得者	156,340 円 【150,000 円 + (医療費 - 500,000 円) × 1%】4 回目 以降 83,400 円
住民税非課税世帯	35,400 円 4 回目以降 24,600 円

70歳以上の方の自己負担の概算(月額)30日

一般	44,400 円 (H21 年 4 月から変更予定)
現役並み所得者	88,770 円 【80,100 円 + (医療費 - 267,000 円) × 1%】4 回目以降 44,400 円
低所得	24,600 円
低所得	15,000 円

入院時食事代の標準負担額(1食あたり)

一般		260 円(1ヶ月 23,400 円)
住民税非課税世帯 低所得	90日までの入院	210 円(1ヶ月 18,900 円)
住民税非課税世帯 低所得	過去12ヶ月で90日を越える入院	160 円(1ヶ月 14,400 円)
低所得		100 円(1ヶ月 9,000 円)

2 差額ベッド(有料個室)

病床16床は全て個室で、そのうち8床が差額ベッドとなります。

個室 A 1日につき 12,600 円 2室

個室 B 1日につき 7,350 円 1室

個室 D 1日につき 7,350 円 5室

有料個室を希望される方は、入院予約時にお申し込み下さい。

無料個室を長期利用される場合は、医療センターで調整させて頂いております。

緩和ケア病棟の入院や入院費用については地域医療連携室でご相談させて頂いております。

緩和ケア病棟入院相談のながれ

地域医療連携室へのお電話（午前 9 時～12 時 午後 1 時～4 時）

- ・お申し出の内容を簡単にお伺いいたします。
- ・外来面談を予約される時は、患者 ID 番号を作成するため、患者氏名、生年月日、住所、電話番号が必要となります。

外来面談の予約

- ・「情報シート」、「診療情報提供書」を地域医療連携室宛に F A X 送信もしくは郵送をお願いいたします。（外来面談日以前に届くようお願いいたします。）
- ・「情報シート」「診療情報提供書」については、できるだけ今かかっている医療機関の相談室の担当者にご相談ください。
- ・患者様、ご家族様が当医療センターに来院して見学や相談を希望される場合は、予めお電話をお願いいたします。

外来面談（月・金 午後 2 時～4 時 - 1 枠 30 分）

- ・外来面談の受付場所は、新患受付です。（予約時間の 30 分位前までに受付をしてください。）
- ・外来面談時に必要なものは 診療情報提供書の原本、 検査結果、 画像、情報シート原本、 健康保険証です。（なお、面談料として 5,250 円が必要となります。）
- ・外来面談の後に、必要に応じて当医療センターの MSW がご相談をお受けいたします。

入棟判定会議（火曜日）

- ・判定会議の結果をご連絡いたします。（相談室担当者もしくはご家族様）

入院待機

- ・入院日が決まりましたらご連絡します。（相談室担当者もしくはご家族様）

入 院

- ・入院日、午前 10 時に入退院受付で受付をしてください。受付時、入院の申込書に申込人（本人）と保証人（別世帯の方）の印鑑が必要となります。（後日提出も可能です。）
- ・入院保証金はありません。
- ・予定時刻より早めに到着した場合は、1F 待合ロビーでしばらくお待ちいただくこととなります。
- ・着替え等ご用意ください。（貸しパジャマ貸しオムツはありません。）

面談時ご本人の体調が悪くて来院できない時は、病状をよく把握されている方が代理で面談できます。なお、その際は患者さんの個人情報にご留意くださいますようお願い申し上げます。

公立阿伎留医療センター地域医療連携室

TEL : 042 - 558 - 0321 FAX : 042 - 550 - 5190

(情報シート)

緩和ケアを希望される患者様について、下記の情報をお知らせください。

患者氏名() 住所() 生年月日 年 月 日 歳 男・女 TEL()
保険・福祉 介護保険
関係医療機関 () () ・施設名 入院中 在宅中 通院中 訪問診療 訪問看護

<p>【病気について】</p> <p>病名:()</p> <p>転移等:()</p> <p>既往症:()</p> <p>治療について:継続中・終了 内容()</p> <p>辛い症状や痛み: 無・有 内容()</p> <p>入棟を希望された動機: 医師の勧め 本人の希望 家族の希望()</p> <p>病名・病状の告知: 全て告知済 一部告知済 告知されていない(理由)</p> <p>緩和ケア病棟についての理解:()から説明を受けた 患者自身が調べている よく知らない 緩和ケアに相談していることを知らない</p> <p>【日常生活について】</p> <p>食事: 自立 一部介助 全介助 内容() 量() 経管(鼻・胃) 点滴 IVH</p> <p>移動: 自立 見守り歩行 介助歩行 歩行不可 車イス 杖 ストレッチャー</p> <p>排泄: 自立 見守り 一部介助 全介助(トイレ ポータブルトイレ オムツ 尿器 バルーンカテーテル)</p> <p>会話: できる 少しかできる できない 意思疎通できる()</p> <p>酸素: 無・有</p> <p>認知症: 無・有(具体的な症状)</p> <p>その他:()</p> <p>【ご家族等について】</p> <p>家族構成()</p>
キーパーソン: 氏名()・連絡先()
患者さんとの関係:()
記入日: 年 月 日 記入者 所属:() 氏名:() (MSW・Ns・Dr・家族・その他)