

入院される患者様へお願い

当院では入院中の環境を充実させるため、各病室(一部を除く)に、下記設備を整え、患者様にご利用いただいております。

これらの設備を利用いただくため、各患者様から日額 **220 円** の料金を機器使用料としてご負担いただきます。

【生活支援設備】

- ① 病床単位で備え付けた個人利用可能なもの
 - ・ 地上波・CS対応テレビ(イヤホンは各自でご準備ください)
 - ・ ダイヤル式貴重品保管庫
- ② 病棟内の共用設備として利用可能なもの
 - ・ 冷蔵庫
- ③ 療養病棟に入院し、オムツセット(A、B)をご利用いただいている患者様の尿取パッドの追加・臨時使用分。

何卒ご理解のうえ、下欄同意書にご署名をお願いいたします。

注1. 各階集中治療室(200号室、300号室、400号室)入室患者様からは徴収をいたしません。転室により当該病室へ入室した場合も同様の扱いとします。

当該病室から他の病室へ転室した場合は、24時の時点での病室で算定いたします。
なお、差額ベッド代には、上記料金が含まれています。

注2. 本件に同意いただけない場合は、上記設備をご利用いただけません。

同 意 書

私は、上記の生活支援設備の利用に際し、機器使用料を御支払いすることに同意いたします。

令和 年 月 日

患者氏名

Ⓜ

患者代理人氏名

(本人自書不可、未成年の場合)