

IMS〈イムス〉グループ 医療法人財団 明理会



埼玉セントラル病院



～高度な慢性期医療で愛し愛される病院～

SAITAMA CENTRAL HOSPITAL

GUIDE BOOK

患者様・ご家族様用



埼玉セントラル病院

【ご家族様用デジタルパンフレット】



目次

<u>病院概要</u>	<u>P.2～3</u>
<u>フロアマップ</u>	<u>P.4～5</u>
<u>面会のお知らせ</u>	<u>P.6</u>
<u>病棟紹介</u>	<u>P.7～14</u>
<u>入院までの流れ</u>	<u>P.15～17</u>
<u>受入れ内容について</u>	<u>P.18</u>
<u>入院費のご案内</u>	<u>P.19～42</u>
<u>外来について</u>	<u>P.43～46</u>
<u>自動車運転支援について</u>	<u>P.47～49</u>
<u>公開講座のご案内</u>	<u>P.50～51</u>
<u>交通アクセス</u>	<u>P.52～55</u>
<u>近隣グループ施設のご案内</u>	<u>P.56～59</u>

病院概要

病 院 名 埼玉セントラル病院

所 在 地 〒354-0045
埼玉県入間郡三芳町上富2177
TEL: 049-259-0161
FAX: 049-259-1229

許可病床数 463床

医療型療養病棟 166床 (本館4階、6階、8階)

特殊疾患病棟 48床 (本館5階)

認知症治療病棟 52床 (A館2階)

精神病棟 52床 (A館3階)

精神療養病棟 96床 (本館2階、3階)

回復期リハビリテーション病棟 49床 (本館7階)

診療科目 内科・人工透析内科・精神科・心療内科・皮膚科・
リハビリテーション科

病棟基準項目

療養病棟入院基本料 1	(看護 20:1 介護 20:1)
特殊疾患病棟入院料1	(看護要員 10:1)
精神病棟入院料	(看護 15:1)
精神療養病棟入院料	(看護要員 15:1)
認知症治療病棟入院料1	(看護 20:1 介護 25:1)
回復期リハビリテーション病棟入院料1	(看護 13:1 介護 30:1)

各種手続きについて

入院手続き	→ A館 受付
退院手続き	
入院費の会計	→ 本館 総合受付
書類作成の申込み	

書類作成について

書類申込みの際に、「書類預り証」にご記入いただきます。

※作成には1週間以上かかる場合があります。
※文書料は書類によって異なります。

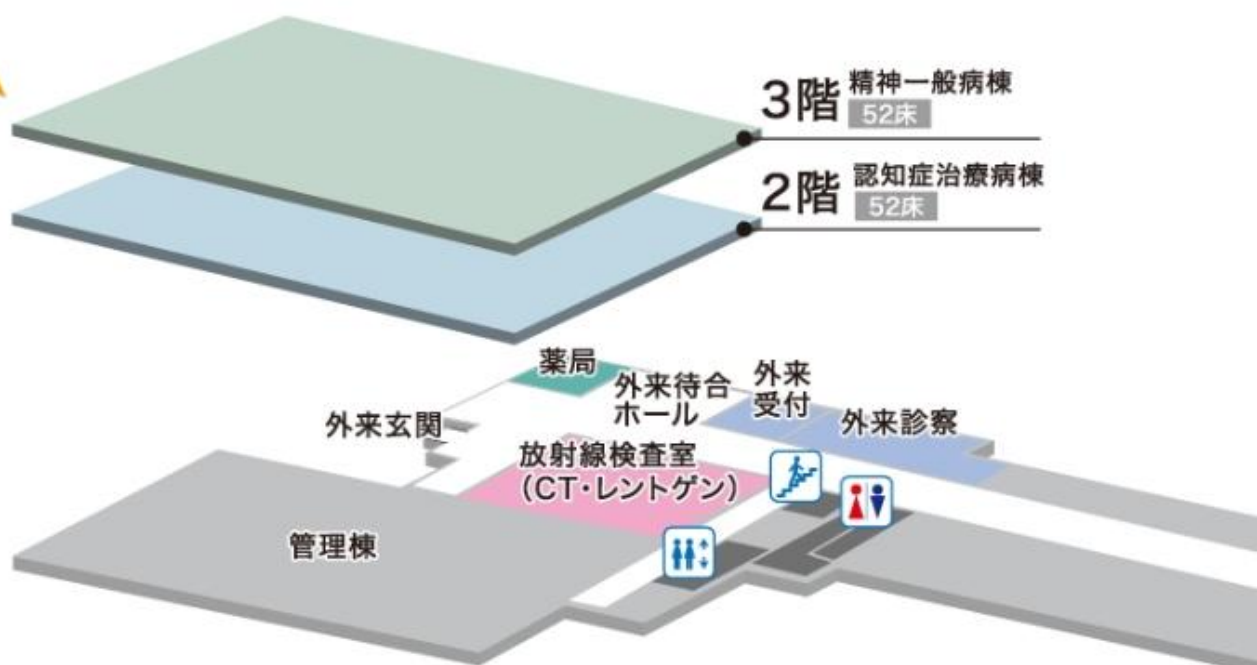
◆ 入院費は、翌月の15日頃に請求書を発送させていただきます。

R6.6.3現在

フロアマップ

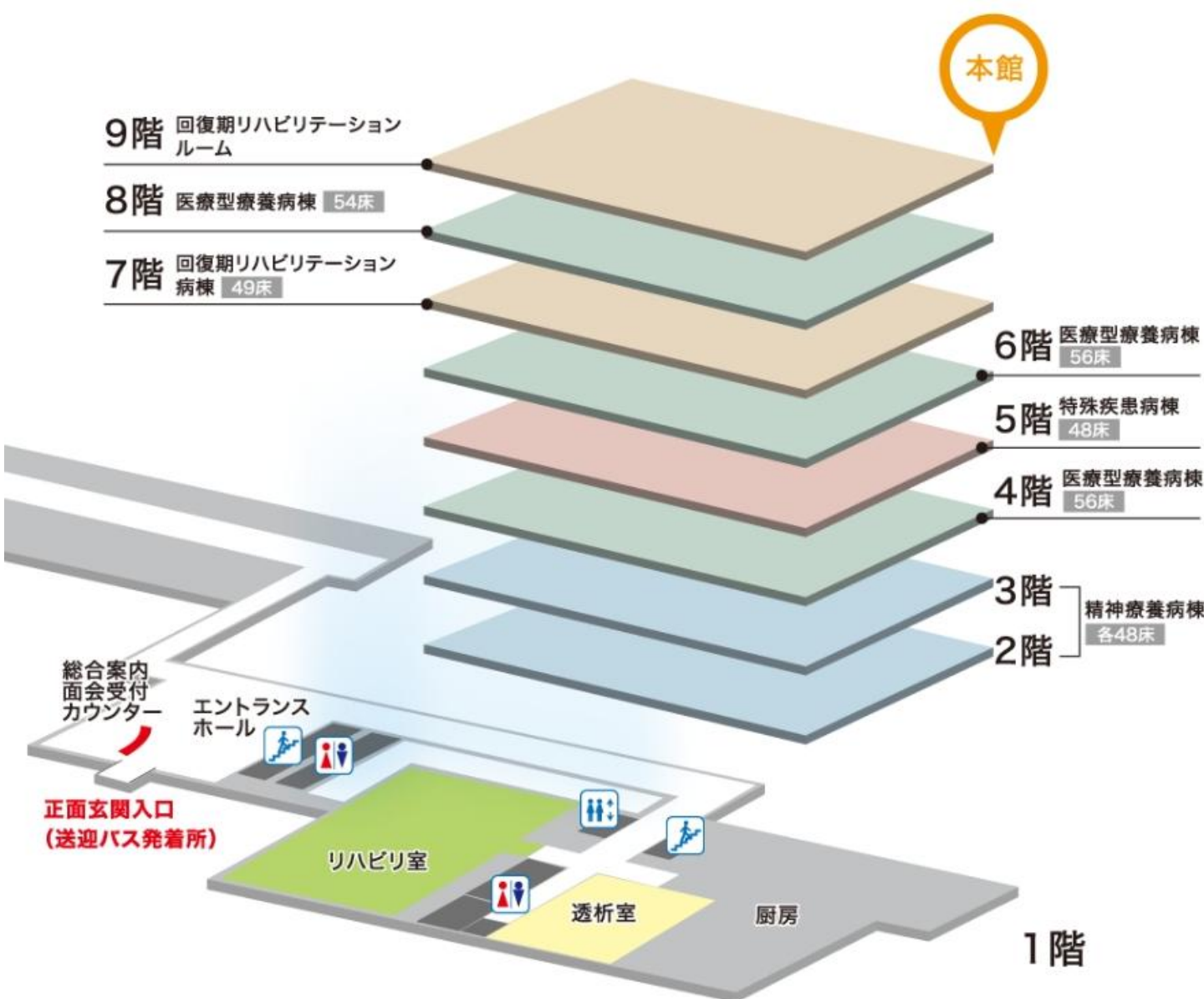


1階



■ 建物配置図





面会のお知らせ

◆面会受付時間◆

全日13時～17時(最終受付16時30分)

◆面会時間◆

30分以内(院内滞在時間)

面会状況は変更となる場合がございます。
詳細はHPをご覧ください。



面会人数：1回につき2名まで(お1人さま1日1回)

面会可能年齢：小学生以上



～面会の際にご協力お願い致します～



- ☑ご家族さま、患者さまともに**不織布マスク**を着用ください。
- ☑発熱(37.5℃以上)、咳、息苦しさ、強いだるさ等の症状及びインフルエンザ・コロナ陽性者、濃厚接触者の場合は面会を**ご遠慮ください**。
- ☑面会時、**検温・マスク着用・手指消毒**の実施をお願いします。

令和7年3月現在



～病棟紹介～



病棟紹介

人工透析受入れ可能
詳しくは P.10ページへ

回復期リハビリテーション病棟（49床）

脳血管疾患や骨折の手術後の患者様などが、急性期の治療を終えてリハビリテーションが行うために、入院される病棟です。

【対象疾患】

- 脳血管疾患 ●脊髄損傷
- 大腿骨・骨盤・脊椎・股関節・または膝関節の骨折
- 大腿骨・骨盤・脊椎・股関節または膝関節の神経・筋・靱帯
- 外科術後または肺炎などの治療の安静により生じた廃用症候群

■病棟の1日



特殊疾患病棟 (48床)

医療的管理が必要なパーキンソン病などの難病や、脊椎損傷・脳疾患後の意識障がいなど重度の患者様が入院される病棟です。



■入院の対象となる方

1. 脊髄損傷などの重度障害者
2. 重度の意識障害者
ア. 意識障害レベルがJCS (JapanComaScale) でII-3 (または 30) 以上、またはGCS (GlasgowcomaScale) で8点以下の状態が2週間以上持続している患者
イ. 無動症の患者 (閉じ込め症候群、無動性無言、失外套症候群など)
3. 筋ジストロフィー患者および難病患者

■主な疾患名

脊髄損傷、筋ジストロフィー症、多発性硬化症、重症筋無力症、スモン、筋委縮性側索硬化症、脊椎小脳変性症、パーキンソン病 (ホーエル・ヤールの重症度分類がステージ3以上であって生活機能障害度がII度またはIII度のものに限る)、ハンチントン病、多系統委縮症、亜急性硬化性全脳炎、仮性全脳炎、仮性球麻痺、脳性麻痺

人工透析受入れ可能
詳しくは P.10ページへ

医療型療養病棟 (166床)

急性期医療の治療後、引き続き医療提供の必要性が高く、病院での療養が継続的に必要な患者様にご利用いただく病棟です。

当院における医療型療養病との概要

当院では、3病棟/166床が医療型療養病棟となります。

本館4階	56床
本館6階	56床
本館8階	54床



人工透析

腎臓リハビリ
始めました！

人工透析 本館1階

平成25年11月より透析室を開設。

透析室では「安全で安心できる透析治療」を提供できるようスタッフ一同日々努めています。

全10床（うち個室2床）



■ 受入れ可能な病棟

- ・療養病棟
- ・回復期リハビリテーション病棟

※精神科病棟での透析はお受入れできません

■ 実施スケジュール

透析は午前と午後の2クール体制で、回復期病棟の患者様もしっかりリハビリができるよう対策を行っております。

月・火・金	2クール
火・水・土	2クール



ベッド数は10床でそのうち2床を個室にし、感染予防対策に備えています。
全ベットにテレビを完備しております。

※感染状況、患者様状態によって個室対応させていただきます。
患者様希望での個室対応は致しかねます。

■ 医師紹介

大久保 光修〔腎臓内科〕

資格・認定

日本内科学会認定内科医
日本内科学会総合内科専門医
日本透析医学会透析専門医
日本腎臓学会腎臓専門医

治療は主に慢性腎不全に対する血液透析治療で、血液透析（HD）、血液濾過（HF）、血液透析濾過（HDF）を行っています。

人工透析用逆浸透精製水システム	ダイセンメンブレンシステムズ FC-RD11
粉末溶解装置	東亜ディーケーケー AHI-502
B剤溶解装置	東亜ディーケーケー BHI-502
多人数用透析液供給装置	日機装社 DAB-Si
個人用多用途透析装置	日機装社 DBG-03
透析用監視装置	日機装社 DCS-100NX

当院では日機装社の透析装置を使用し、きれいな透析液を提供できるよう水質管理に取り組んでいます。



患者監視装置
全自動プライミング機能の付いた最新のDCS100NX



個人用患者監視装置DBG-03
個々の治療にも対応できるよう導入致しました。



各装置には、エンドトキシンカットフィルターが2個装着され、透析液の清浄化を施しています。

精神科（認知症治療）

当院では精神科（認知症治療）の病棟が3病棟ございます。精神症状および行動異常が特に著しい重度の認知症患者さまを対象とした急性期（2か月）に重点を置いた集中的な入院治療を行うための病棟と長期にわたり、療養が必要となる精神障害の方にご利用していただく病棟がございます。

■ 対象患者さま

行動異常および精神症状（BPSD）が特に著しい重度の認知症、アルツハイマー型認知症、血管性認知症、レビー小体型認知症、混合型認知症、老年性認知症、器質性精神病 等

※「重度の認知症」とは？

幻覚・妄想・夜間せん妄・徘徊などの症状が著しくその看護が困難な場合

経管栄養（鼻腔）	○		バルーンカテーテル	○	
胃ろう	○		ストーマ管理	△	応相談
IVH管理	○		膀胱ろう	△	応相談
酸素吸入	○		褥瘡	○	
気管切開	×		MRSA	△	3+以上場合は要相談
人工呼吸器	×		多剤耐性菌	×	
透析（HDのみ）	×		疥癬	×	
喀痰吸引	○		若年者	△	60歳未満は要相談
がんの疼痛コントロール	×		認知症の診断	○	
インスリン	△	回数による	高次脳機能障害	△	年齢による
回復リハビリを希望	×	作業療法	生活保護	○	金銭管理、日用品の補充等の支援が可能なご家族や後見人などがある

精神科療養病棟 (96床)

精神療養では、患者様に入院する以前の生活や、能力を活かした作業活動に取り組んでいただきます。

徘徊	○	必要時拘束	暴力	×	
幻覚・妄想	○		保護室	×	
奇声・大声	△	程度による	精神遅滞	△	状態による
不潔行為	△	オムツいじり	易怒性	△	程度による
異食	×		アルコール	×	
夜間せん妄	△	状態による	不眠	○	
自殺企図	×		昼夜逆転	○	
介護抵抗	○		性的逸脱行為	○	必要時拘束
暴言	○		抑制	○	

精神一般病棟 (52床)

精神一般病棟では、入院時は精神状態が不安定な患者様が、集団生活の中でも安定した療養生活を送れるようサポートしています。

認知症治療病棟 (52床)

精神症状および認知症状が特に著しい重度の認知症患者様を対象とした、急性期(2ヵ月)に重点を置いた集中的な入院治療を行うための病棟です。

徘徊	○	必要時拘束	暴力	○	
幻覚・妄想	○		保護室	○	
奇声・大声	○		精神遅滞	×	認知専門
不潔行為	○		易怒性	○	
異食	○		アルコール	×	
夜間せん妄	○		不眠	○	
自殺企図	△	要相談	昼夜逆転	○	
介護抵抗	○		性的逸脱行為	○	
暴言	○		抑制	○	

行事・作品紹介

精神作業療法では、ちぎり絵・的あて・園芸・散歩・映画鑑賞等、活動が豊富に行われています。
病棟行事、誕生日会なども定期的に行っています。



～入院までの流れ～



-
- ① **相談受付** 医療福祉相談室へお電話ください。
(患者さまの詳しいご病状等を確認させていただきます)
- ② **書類提出** F A X ・ 郵送など。
(ご持参いただく場合は事前にご連絡ください)

入院判定に必要な書類

- ・ 診療情報提供書
- ・ 感染症検査のデータ (H C V、H B s、M R S A、梅毒、疥癬)
- ・ 血液検査のデータ
- ・ 日常生活動作(A D L)の分かる書類
(当院書式はホームページよりダウンロード可能)

※人工透析の患者様は、加えて下記書類も必要となります。

- ・ 人工透析に関する情報(透析サマリーなど)
- ・ 直近3回分の人工透析の記録

- ③ **入院判定** 上記書類とお伺いしたご病状等により、
入院の可否を検討、判定します。
- ④ **結果通知** 判定の結果をお知らせします。
- ⑤ **面談予約** 判定後、ご家族と面談させていただいた上で、
正式な入院予約となります。
面談の日程調整のため、ご家族より医療福祉相談室
へお電話をお願いします。

⑥ 病院見学 面 談

当院の機能についてご説明し院内をご案内します。
また、患者さまの詳しいご状態やご病歴、患者様、
ご家族様のご希望等を伺う面談をします。

※入院費用のご説明の関係上、医療保険証などをご持参下さい。

⑦ 入院予約

面談の結果で、正式な入院の予約となります。
ただ、実際の入院までは待機期間をいただきます。
待機期間は変動しますので、予約された際に入院
までの見込み期間をお伝えいたします。

⑧ 入 院

*その他、ご質問等ございましたら、医療福祉相談室までお問い合わせください。
なお、ご来院の際は事前にご一報いただけますようお願いいたします。（ご予約
の方を優先させていただいておりますので、急なご来院ですと対応できない場合
があります

IMS(イムス)グループ 埼玉セントラル病院

< 受付日時 > 月曜～土曜 9時～17時（日曜、祝祭日不在）
< ご相談窓口 > 医療福祉相談室

TEL 049-259-0161 (代)

FAX 049-257-3376 (直) 049-259-1229 (代)



受入れ内容

2024年8月 現在

疾患別		回復期リハビリ病棟（49床）		特殊疾患病棟(48床) 医療型療養病棟（166床）		認知症治療病棟(52床) 精神病棟(52床) 精神療養病棟(96床)	
1	IVH管理	×		○		○	
2	酸素吸入	△	リハビリに制限がある場合は不可	○		○	
3	気切切開	×		○		×	
4	人工呼吸器	×		○	BIPAPは受入可 CPAPは種類やモードに応じて要検討	×	
5	透析（HDのみ）	○		○	医療型療養病棟のみ可	×	
6	喀痰吸引	○	回数による	○	1日8回以上	○	
7	がんの疼痛コントロール	×		△	麻薬を使用している場合可	×	
8	インスリン	○		○	1日1回以上のインスリン注射、かつ1日3回以上の血糖測定が必要であれば可	△	回数による
9	褥瘡	○		○	D2以上の深さ、または2か所以上であれば可	○	
10	経管栄養(鼻腔)	○		○	上記1～9の医療行為で他に該当するものがある場合可	○	
11	胃ろう	○		○	上記1～10の医療行為で他に該当するものがある場合可	○	
12	バルーンカテーテル	○		○	上記1～11の医療行為で他に該当するものがある場合可	○	
13	ストーマ管理	○		○	上記1～12の医療行為で他に該当するものがある場合可	△	応相談
14	MRSA	○	3+以上の場合は要相談	○	上記1～13の医療行為で他に該当するものがある場合可	△	3+以上の場合は要相談
15	膀胱ろう	△	要相談	△	要相談	△	要相談
16	多剤耐性菌	×		×		×	
17	疥癬	×	治療後受入可	×	治療後受入可	×	治療後受入可
18	認知症	△	症状による	○	症状による	○	暴力行為・疥癬抵抗・徘徊などの症状も可
19	高次機能障害	△	症状による	△	症状による	△	年齢による
20	生活保護	○	金銭管理、日用品の補充等の支援が可能なご家族などがいる	○	金銭管理、日用品の補充等の支援が可能なご家族などがいる	○	金銭管理、日用品の補充等の支援が可能なご家族などがいる

※特殊疾患病棟の対象疾患についてはお問い合わせ下さい。

※ご相談時の状況によって、受け入れ内容が異なる場合がございます。
何卒ご了承ください。

※ご相談は医療福祉相談室のソーシャルワーカーが承ります。

～入院費のご案内～

回復期リハビリテーション病棟	【後期】	P.20～21
回復期リハビリテーション病棟	【国保・社保】	P.22～23

療養病棟(医療区分Ⅰ)	【後期】	P.24～25
療養病棟(医療区分Ⅱ・Ⅲ)	【後期】	P.26～27
療養病棟(医療区分Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ)	【国保・社保】	P.28～29

特殊疾患病棟・認知症治療病棟・精神療養病棟	【後期】	P.30～31
特殊疾患病棟・認知症治療病棟・精神療養病棟	【国保・社保】	P.32～33

療養病棟(人工透析)	【後期】	P.34～35
療養病棟(人工透析)	【国保・社保】	P.36～37
回復期リハビリテーション病棟(人工透析)	【後期】	P.38～39
回復期リハビリテーション病棟(人工透析)	【国保・社保】	P.40～41

生活保護	P.42
------	------



【回復期リハビリテーション病棟】

後期高齢者医療被保険者及び高齢受給者証をお持ちの方

保険費用

	医療費自己負担金	多数該当※4	食事療養標準負担額	生活療養費	合計
現役並み所得者 (3割) (現役並みⅢ) ※1	252,600円＋ (医療費－842,000円) × 1%	140,100円	47,430円 ※5	11,470円 ※1日370円×31日 の場合	311,500円～
現役並み所得者 (3割) (現役並みⅡ) ※2	167,400円＋ (医療費－558,000円) × 1%	93,000円			226,300円～
現役並み所得者 (3割) (現役並みⅠ) ※3	80,100円＋ (医療費－267,000円) × 1%	44,400円			139,000円～
一般世帯 (1割・2割)	57,600円	44,400円			116,500円
非課税世帯 (区分2)	24,600円		22,320円 ※6	11,470円 ※1日370円×31日 の場合	58,390円
非課税世帯 (区分1)	15,000円		10,230円 ※7	11,470円 ※1日370円×31日 の場合	36,700円

※1 現役並みⅢとは、標準報酬月額83万円以上、課税所得額690万円以上で、高齢受給者証の負担割合が3割の方

※2 現役並みⅡとは、標準報酬月額53万円～79万円、課税所得額380万円以上で、高齢受給者証の負担割合が3割の方

※3 現役並みⅠとは、標準報酬月額28～50万円以上、課税所得額145万円以上で、高齢受給者証の負担割合が3割の方

※4 多数回とは過去12か月以内に**3回以上上限額に達した場合は、4回目から「多数回」該当**になり上限額が下がります。

※5 食費 510円/食 (1日1,530円) × 31日 = 47,430円

※6 食費 240円/食 (1日720円) × 31日 = 22,320円

※7 食費 110円/食 (1日330円) × 31日 = 10,230円

□ 指定難病医療受給者証をお持ちの方は300円/食 (1日900円) × 31日 = 27,900円 生活療養費の負担はありません。

保険外費用

タオル・患者衣リース料 〔㈱アーランド〕	
タオル類のみ (基本セット)	506円×31日=15,686円
患者衣 (浴衣型・パジャマ型・つなぎ型)	264円×31日= 8,184円
パンツ	220円×31日= 6,820円
メリヤスシャツ	396円×31日=12,276円
靴下	165円×31日= 5,115円
オムツ使用料 (月額)	使用した枚数や種類により異なります ※8
諸雑費	散髪代 カット 2,500円/回 カラー 7,150円/回
	私物洗濯代 洗濯する物の種類・枚数により異なります
個室料金	6,600円/日 × 31日=204,600円 (一室のみトイレ無し 5,500円/日×31日=170,500円)
歯科受診	週3回、歯科医の往診があります(内、1回は口腔ケアのみ)。入院費とは別に診療費用がかかります。
入院時保証金	50,000円 (退院時に精算させていただきます)

※8 例) { (カバー341円×1枚) + (パット231円×3枚) } × 31日 = 32,054円

オムツカバー	男女兼用パット	長時間安心 パット	一晩中安心 ウルトラ	リハビリパンツ	簡単装着パット (リハビリパンツ)
341円/枚	231円/枚	231円/枚	231円/枚	341円/枚	231円/枚

【回復期リハビリテーション病棟】

国民健康保険、社会保険をお持ちの方

保険費用

所得区分	医療費自己負担金	多数該当※1	食事療養標準負担額	生活療養費	合計
区分ア	$\frac{252,600\text{円} + (\text{医療費} - 842,000\text{円}) \times 1\%}{}$	140,100円	47,430円 ※2	11,470円 ※1日370円×31日の場合 ※65歳以上の方のみ適用	311,500円～
区分イ	$\frac{167,400\text{円} + (\text{医療費} - 558,000\text{円}) \times 1\%}{}$	93,000円			226,300円～
区分ウ	$\frac{80,100\text{円} + (\text{医療費} - 267,000\text{円}) \times 1\%}{}$	44,400円			139,000円～
区分エ	57,600円	44,400円			116,500円
区分オ	35,400円	24,600円	22,320円 ※3	11,470円 ※1日370円×31日の場合 ※65歳以上の方のみ適用	69,190円

※1 多数回とは過去12か月以内に3回以上上限額に達した場合は、4回目から「多数回」該当になり上限額が下がります。

※2 区分ア～エ → 食費 510円/食（1日1,530円）×31日＝47,430円

※3 区分オ → 住民税非課税世帯 食費 240円/食（1日720円）×31日＝22,320円

□ 指定難病医療受給者証をお持ちの方は300円/食（1日900円）×31日＝27,900円 生活療養費の負担はありません。

保險外費用

タオル・患者衣リース料　〔㈱アークランド〕		
タオル類のみ （基本セット）	506円×31日＝15,686円	
患者衣 （浴衣型・パジャマ型・つなぎ型）	264円×31日＝ 8,184円	
パンツ	220円×31日＝ 6,820円	
メリヤスシャツ	396円×31日＝12,276円	
靴下	165円×31日＝ 5,115円	
オムツ使用料 （月額）	使用した枚数や種類により異なります ※4	
諸雑費	散髪代	カット 2,500円/回　カラー 7,150円/回
	私物洗濯代	洗濯する物の種類・枚数により異なります
個室料金	6,600円/日 × 31日＝204,600円（1室のみトイレ無し　5,500円×31日＝170,500円）	
歯科受診	週3回、歯科医の往診があります（内、1回は口腔ケアのみ）。入院費とは別に診療費用がかかります。	
入院時保証金	50,000円	（退院時に精算させていただきます）

※4 例) $\{ (\text{カバー}341\text{円} \times 1\text{枚}) + (\text{パット}231\text{円} \times 3\text{枚}) \} \times 31\text{日} = 32,054\text{円}$

オムツカバー	男女兼用パット	長時間安心 パット	一晩中安心 ウルトラ	リハビリパンツ	簡単装着パット (リハビ`パンツ)
341円/枚	231円/枚	231円/枚	231円/枚	341円/枚	231円/枚

【療養病棟 医療区分Ⅰ】

後期高齢者医療被保険者及び高齢受給者証をお持ちの方

保険費用

	医療費自己負担金	多数該当※4	生活療養標準負担額 (食費+居住費)	合計
現役並み所得者 (3割) (現役並みⅢ) ※1	252,600円+ (医療費-842,000円) × 1%	140,100円	58,900円 ※5	311,500円～
現役並み所得者 (3割) (現役並みⅡ) ※2	167,400円+ (医療費-558,000円) × 1%	93,000円		226,300円～
現役並み所得者 (3割) (現役並みⅠ) ※3	80,100円+ (医療費-267,000円) × 1%	44,400円		139,000円～
一般世帯 (1割・2割)	57,600円	44,400円		116,500円
非課税世帯 (区分2)	24,600円		33,790円 ※6	58,390円
非課税世帯 (区分1)	15,000円		24,490円 ※7	39,490円

- ※1 現役並みⅢとは、標準報酬月額83万円以上、課税所得額690万円以上で、高齢受給者証の負担割合が3割の方
- ※2 現役並みⅡとは、標準報酬月額53万円～79万円、課税所得額380万円以上で、高齢受給者証の負担割合が3割の方
- ※3 現役並みⅠとは、標準報酬月額28～50万円以上、課税所得額145万円以上で、高齢受給者証の負担割合が3割の方
- ※4 多数回とは過去12か月以内に**3回以上上限額に達した場合は、4回目から「多数回」該当**になり上限額が下がります。
- ※5 {食費 510円/食 (1日1,530円) + 光熱水費相当分 370円} × 31日 = 58,900円
- ※6 {食費 240円/食 (1日720円) + 光熱費相当分 370円} × 31日 = 33,790円
- ※7 {食費 140円/食 (1日420円) + 光熱費相当分 370円} × 31日 = 24,490円
- ☐ 指定難病医療受給者証をお持ちの方は300円/食 (1日900円) × 31日 = 27,900円 居住費の負担はありません。

保険外費用

タオル・患者衣リース料〔櫛アークランド〕	
タオル類のみ (基本セット)	506円×31日＝15,686円
患者衣 (浴衣型・パジャマ型・つなぎ型)	264円×31日＝ 8,184円
パンツ	220円×31日＝ 6,820円
メリヤスシャツ	396円×31日＝12,276円
靴下	165円×31日＝ 5,115円
オムツ使用料 (月額)	使用した枚数や種類により異なります ※8
諸雑費	散髪代 カット 2,500円/回 カラー 7,150円/回
	私物洗濯代 洗濯する物の種類・枚数により異なります
個室料金	6,600円/日 × 31日＝204,600円 ※9
歯科受診	週3回、歯科医の往診があります(内、1回は口腔ケアのみ)。入院費とは別に診療費用がかかります。
入院時保証金	100,000円 (退院時に精算させていただきます)

※8 例) { (カバー341円×1枚) + (パット231円×3枚) } × 31日 = 32,054円
多い方で月5～60,000円程度になることがあります

オムツカバー	男女兼用パット	長時間安心 パット	一晩中安心 ウルトラ	リハビリパンツ	簡単装着パット (リハビリパンツ)
341円/枚	231円/枚	231円/枚	231円/枚	341円/枚	231円/枚

※9 5,500円/日×31日＝170,500円のトイレ無し個室もあります。

【療養病棟 医療区分Ⅱ・Ⅲ】

後期高齢者医療被保険者及び高齢受給者証をお持ちの方

保険費用

	医療費自己負担金	多数該当※4	生活療養標準負担額 (食費+居住費)	合計
現役並み所得者 (3割) (現役並みⅢ) ※1	252,600円+ (医療費-842,000円) × 1%	140,100円	58,900円 ※5	311,500円～
現役並み所得者 (3割) (現役並みⅡ) ※2	167,400円+ (医療費-558,000円) × 1%	93,000円		226,300円～
現役並み所得者 (3割) (現役並みⅠ) ※3	80,100円+ (医療費-267,000円) × 1%	44,400円		139,000円～
一般世帯 (1割・2割)	57,600円	44,400円		116,500円
非課税世帯 (区分2)	24,600円		33,790円 ※6	58,390円
非課税世帯 (区分1)	15,000円		21,700円 ※7	36,700円

- ※1 現役並みⅢとは、標準報酬月額83万円以上、課税所得額690万円以上で、高齢受給者証の負担割合が3割の方
- ※2 現役並みⅡとは、標準報酬月額53万円～79万円、課税所得額380万円以上で、高齢受給者証の負担割合が3割の方
- ※3 現役並みⅠとは、標準報酬月額28～50万円以上、課税所得額145万円以上で、高齢受給者証の負担割合が3割の方
- ※4 多数回とは過去12か月以内に**3回以上上限額に達した場合は、4回目から「多数回」該当**になり上限額が下がります。
- ※5 {食費 510円/食 (1日1,530円) + 光熱水費相当分 370円} × 31日 = 58,900円
- ※6 {食費 240円/食 (1日720円) + 光熱費相当分 370円} × 31日 = 33,790円
- ※7 {食費 110円/食 (1日330円) + 光熱費相当分 370円} × 31日 = 21,700円
- ☐ 指定難病医療受給者証をお持ちの方は300円/食 (1日900円) × 31日 = 27,900円 居住費の負担はありません。

保険外費用

タオル・患者衣リース料〔機アークランド〕	
タオル類のみ (基本セット)	506円×31日＝15,686円
患者衣 (浴衣型・パジャマ型・つなぎ型)	264円×31日＝ 8,184円
パンツ	220円×31日＝ 6,820円
メリヤスシャツ	396円×31日＝12,276円
靴下	165円×31日＝ 5,115円
オムツ使用料 (月額)	使用した枚数や種類により異なります ※8
諸雑費	散髪代 カット 2,500円/回 カラー 7,150円/回
	私物洗濯代 洗濯する物の種類・枚数により異なります
個室料金	6,600円/日 × 31日＝204,600円 ※9
歯科受診	週3回、歯科医の往診があります(内、1回は口腔ケアのみ)。入院費とは別に診療費用がかかります。
入院時保証金	100,000円 (退院時に精算させていただきます)

※8 例) { (カバー341円×1枚) + (パット231円×3枚) } × 31日 = 32,054円
多い方で月5～60,000円程度になることがあります

オムツカバー	男女兼用パット	長時間安心 パット	一晩中安心 ウルトラ	リハビリパンツ	簡単装着パット (リハビリパンツ)
341円/枚	231円/枚	231円/枚	231円/枚	341円/枚	231円/枚

※9 5,500円/日 × 31日 = 170,500円のトイレ無し個室もあります。

【療養病棟 医療区分Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ】

国民健康保険、社会保険をお持ちの方

保険費用

所得区分	医療費自己負担金	多数該当※1	生活療養標準負担額 (食費+居住費)		合計	
			65歳以上・	65歳未満・	65歳以上	65歳未満
区分ア	252,600円+ (医療費-842,000円)×1%	140,100円	58,900円 ※2	47,430円 ※3	311,500円～	300,030円～
区分イ	167,400円+ (医療費-558,000円)×1%	93,000円			226,300円～	214,830円～
区分ウ	80,100円+ (医療費-267,000円)×1%	44,400円			139,000円～	127,530円～
区分エ	57,600円	44,400円			116,500円	105,030円
区分オ	35,400円	24,600円	33,790円 ※4	22,320円 ※5	69,190円	57,720円

- ※1 多数回とは過去12か月以内に3回以上上限額に達した場合は、4回目から「多数回」該当になり上限額が下がります。
- ※2 区分ア～エ → {食費 510円/食 (1日1,530円) + 光熱水費相当分370円} × 31日 = 58,900円
- ※3 区分ア～エ → 食費 510円/食 (1日1,530円) × 31日 = 47,430円
- ※4 区分オ → {食費 240円/食 (1日720円) + 光熱水費相当分370円} × 31日 = 33,790円
- ※5 区分オ → 住民税非課税世帯 食費 240円/食 (1日720円) × 31日 = 22,320円
- 指定難病医療受給者証をお持ちの方は300円/食 (1日900円) × 31日 = 27,900円 居住費の負担はありません。

保険外費用

タオル・患者衣リース料 〔機アークランド〕	
タオル類のみ (基本セット)	506円×31日＝15,686円
患者衣 (浴衣型・パジャマ型・つなぎ型)	264円×31日＝ 8,184円
パンツ	220円×31日＝ 6,820円
メリヤスシャツ	396円×31日＝12,276円
靴下	165円×31日＝ 5,115円
オムツ使用料 (月額)	
使用した枚数や種類により異なります ※6	
諸雑費	散髪代 カット 2,500円/回 カラー 7,150円/回
	私物洗濯代 洗濯する物の種類・枚数により異なります
個室料金	6,600円/日 × 31日＝204,600円 ※7
歯科受診	週3回、歯科医の往診があります(内、1回は口腔ケアのみ)。入院費とは別に診療費用がかかります。
入院時保証金	100,000円 (退院時に精算させていただきます)

※6 例) { (カバー341円×1枚) + (パット231円×3枚) } × 31日 = 32,054円
多い方で月5～60,000円程度になることがあります

オムツカバー	男女兼用パット	長時間安心 パット	一晩中安心 ウルトラ	リハビリパンツ	簡単装着パット (リハビリパンツ)
341円/枚	231円/枚	231円/枚	231円/枚	341円/枚	231円/枚

※7 5,500円/日×31日＝170,500円のトイレ無し個室もあります。

【特殊疾患病棟・認知症治療病棟 ・精神療養病棟】

後期高齢者医療被保険者及び高齢受給者証をお持ちの方

保険費用

	医療費自己負担金	多数該当※4	食事療養標準負担額	合計
現役並み所得者 (3割) (現役並みⅢ) ※1	252,600円+ (医療費-842,000円) × 1%	140,100円	47,430円 ※5	300,030円～
現役並み所得者 (3割) (現役並みⅡ) ※2	167,400円+ (医療費-558,000円) × 1%	93,000円		214,830円～
現役並み所得者 (3割) (現役並みⅠ) ※3	80,100円+ (医療費-267,000円) × 1%	44,400円		127,530円～
一般世帯 (1割・2割)	57,600円	44,400円		105,030円
非課税世帯 (区分2)	24,600円		22,320円 ※6	46,920円
非課税世帯 (区分1)	15,000円		10,230円 ※7	25,230円

- ※1 現役並みⅢとは、標準報酬月額83万円以上、課税所得額690万円以上で、高齢受給者証の負担割合が3割の方
- ※2 現役並みⅡとは、標準報酬月額53万円～79万円、課税所得額380万円以上で、高齢受給者証の負担割合が3割の方
- ※3 現役並みⅠとは、標準報酬月額28～50万円以上、課税所得額145万円以上で、高齢受給者証の負担割合が3割の方
- ※4 多数回とは過去12か月以内に**3回以上上限額に達した場合は、4回目から「多数回」該当**になり上限額が下がります。
- ※5 食費 510円/食 (1日1,530円) × 31日 = 47,430円
- ※6 食費 240円/食 (1日720円) × 31日 = 22,320円
- ※7 食費 110円/食 (1日330円) × 31日 = 10,230円
- ☐ 指定難病医療受給者証をお持ちの方は300円/食 (1日900円) × 31日 = 27,900円

保険外費用

タオル・患者衣リース料〔機アークランド〕	
タオル類のみ (基本セット)	506円×31日＝15,686円
患者衣 (浴衣型・パジャマ型・つなぎ型)	264円×31日＝ 8,184円
パンツ	220円×31日＝ 6,820円
メリヤスシャツ	396円×31日＝12,276円
靴下	165円×31日＝ 5,115円
オムツ使用料 (月額)	使用した枚数や種類により異なります ※8
諸雑費	散髪代 カット 2,500円/回 カラー 7,150円/回
	私物洗濯代 洗濯する物の種類・枚数により異なります
個室料金	6,600円/日 × 31日＝204,600円（精神科の病棟は個室希望できません）
歯科受診	週3回、歯科医の往診があります(内、1回は口腔ケアのみ)。入院費とは別に診療費用がかかります。
入院時保証金	100,000円 （退院時に精算させていただきます）

※8 例) { (カバー341円×1枚) + (パット231円×3枚) } × 31日 = 32,054円
多い方で月5～60.000円程度になることがあります

オムツカバー	男女兼用パット	長時間安心 パット	一晩中安心 ウルトラ	リハビリパンツ	簡単装着パット (リハビリパンツ)
341円/枚	231円/枚	231円/枚	231円/枚	341円/枚	231円/枚

【特殊疾患病棟・認知症治療病棟 ・精神療養病棟】

国民健康保険、社会保険をお持ちの方

保険費用

所得区分	医療費自己負担金	多数該当※1	食事療養標準負担額	合計
区分ア	252,600円+ (医療費-842,000円)×1%	140,100円	47,430円 ※2	300,030円～
区分イ	167,400円+ (医療費-558,000円)×1%	93,000円		214,830円～
区分ウ	80,100円+ (医療費-267,000円)×1%	44,400円		127,530円～
区分エ	57,600円	44,400円		105,030円
区分オ	35,400円	24,600円	22,320円 ※3	57,720円

※1 多数回とは過去12か月以内に3回以上上限額に達した場合は、4回目から「多数回」該当になり上限額が下がります。

※2 区分ア～エ → 食費 510円/食（1日 1530円）×31日＝47,430円

※3 区分オ → 住民税非課税世帯 食費 240円/食（1日720円）×31日＝22,320円

□ 指定難病医療受給者証をお持ちの方は300円/食（1日900円）×31日＝27,900円

保險外費用

タオル・患者衣リース料　〔㈱アークランド〕		
タオル類のみ （基本セット）		506円×31日＝15,686円
患者衣 （浴衣型・パジャマ型・つなぎ型）		264円×31日＝ 8,184円
パンツ		220円×31日＝ 6,820円
メリヤスシャツ		396円×31日＝12,276円
靴下		165円×31日＝ 5,115円
オムツ使用料 （月額）	使用した枚数や種類により異なります ※4	
諸雑費	散髪代	カット 2,500円/回 カラー 7,150円/回
	私物洗濯代	洗濯する物の種類・枚数により異なります
個室料金	6,600円/日 × 31日＝204,600円（精神科の病棟は個室希望できません）	
歯科受診	週3回、歯科医の往診があります(内、1回は口腔ケアのみ)。入院費とは別に診療費用がかかります。	
入院時保証金	100,000円 （退院時に精算させていただきます）	

※4 例) $\{ (カバ-341円 \times 1枚) + (パット231円 \times 3枚) \} \times 31日 = 32,054円$
多い方で月5~60.000円程度になることがあります

オムツカバー	男女兼用パット	長時間安心 パット	一晩中安心 ウルトラ	リハビリパンツ	簡単装着パット (リハビリパンツ)
341円/枚	231円/枚	231円/枚	231円/枚	341円/枚	231円/枚

【療養病棟 人工透析治療中の方】

後期高齢者医療被保険者及び高齢受給者証をお持ちの方

保険費用

	医療費自己負担金	多数該当※4	特定疾病療養 受療者証を お持ちの場合 →自己負担限度額 (月額) 10,000円 (ただし、 上位所得者の場合 20,000円)	食事療養標準負担額 (食費+居住費)	合計 (お持ちの受給者証により変わります)
現役並み所得者 (3割) (現役並みⅢ) ※1	252,600円+ (医療費-842,000円) × 1%	140,100円		58,900円 ※5	311,500円～
現役並み所得者 (3割) (現役並みⅡ) ※2	167,400円+ (医療費-558,000円) × 1%	93,000円			226,300円～
現役並み所得者 (3割) (現役並みⅠ) ※3	80,100円+ (医療費-267,000円) × 1%	44,400円			139,000円～
一般世帯 (1割・2割)	57,600円	44,400円			116,500円
非課税世帯 (区分2)	24,600円			33,790円 ※6	58,390円
非課税世帯 (区分1)	15,000円			21,700円 ※7	36,700円

- ※1 現役並みⅢとは、標準報酬月額83万円以上、課税所得額690万円以上で、高齢受給者証の負担割合が3割の方
- ※2 現役並みⅡとは、標準報酬月額53万円～79万円、課税所得額380万円以上で、高齢受給者証の負担割合が3割の方
- ※3 現役並みⅠとは、標準報酬月額28～50万円以上、課税所得額145万円以上で、高齢受給者証の負担割合が3割の方
- ※4 多数回とは過去12か月以内に3回以上上限額に達した場合は、4回目から「多数回」該当になり上限額が下がります。
- ※5 {510円/食 (1日 1,530円) + 光熱水費相当分370円} × 31日 = 58,900円
- ※6 {240円/食 (1日 720円) + 光熱水費相当分370円} × 31日 = 33,790円
- ※7 {110円/食 (1日 330円) + 光熱水費相当分370円} × 31日 = 21,700円
- 指定難病医療受給者証をお持ちの方は300円/食 (1日 900円) × 31日 = 27,900円 居住費の負担はありません。

保険外費用

タオル・患者衣リース料 〔㈱アークランド〕	19,800円【1カ月の上限】
タオル類のみ (基本セット)	506円×31日＝15,686円
患者衣 (浴衣型・パジャマ型・つなぎ型)	264円×31日＝ 8,184円
パンツ	220円×31日＝ 6,820円
メリヤスシャツ	396円×31日＝12,276円
靴下	165円×31日＝ 5,115円

オムツ使用料 (月額)	使用した枚数や種類により異なります ※8
----------------	----------------------

諸雑費	散髪代	カット 2,500円/回 カラー 7,150円/回
	私物洗濯代	洗濯する物の種類・枚数により異なります
個室料金	6,600円/日 × 31日＝204,600円	
歯科受診	週3回、歯科医の往診があります(内、1回は口腔ケアのみ)。入院費とは別に診療費用がかかります。	

入院時保証金	100,000円	(退院時に精算させて頂きます)
--------	----------	-----------------

※8 例) { (カバー341円×1枚) + (パット231円×3枚) } × 31日 = 32,054円
多い方で月5～60,000円程度になることがあります

オムツカバー	男女兼用パット	長時間安心 パット	一晩中安心 ウルトラ	リハビリパンツ	簡単装着パット (リハビリパンツ)
341円/枚	231円/枚	231円/枚	231円/枚	341円/枚	231円/枚

【療養病棟 人工透析治療中の方】

国民健康保険、社会保険をお持ちの方

保険費用

所得区分	医療費自己負担金	多数該当※1	特定疾病療養 受療者証を お持ちの場合 →自己負担限度額 (月額) 10,000円 ただし、 上位所得者の場合 20,000円	食事療養標準負担額 (食費+居住費)	合計 (お持ちの受給者証により 変わります)
区分ア	252,600円+ (医療費-842,000円)×1%	140,100円		58,900円 ※2	311,500円～
区分イ	167,400円+ (医療費-558,000円)×1%	93,000円			226,300円～
区分ウ	80,100円+ (医療費-267,000円)×1%	44,400円			139,000円～
区分エ	57,600円	44,400円			116,500円
区分オ	35,400円	24,600円		33,790円 ※3	69,190円

※1 多数回とは過去12か月以内に3回以上上限額に達した場合は、4回目から「多数回」該当になり上限額下がります。

※2 区分ア～エ → {食費 510円/食 (1日 1,530円) +光熱水費相当分370円}×31日 = 58,900円

※3 区分オ → 住民税非課税世帯 {食費 240円/食 (1日720円) + 光熱費相当分 370円}×31日 = 33,790円

□ 指定難病医療受給者証をお持ちの方は300円/食 (1日900円) ×31日 = 27,900円 居住費の負担はありません。

保険外費用

タオル・患者衣リース料 〔櫛アークランド〕	19,800円【1ヵ月の上限】
タオル類のみ （基本セット）	506円×31日＝15,686円
患者衣 （浴衣型・パジャマ型・つなぎ型）	264円×31日＝ 8,184円
パンツ	220円×31日＝ 6,820円
メリヤスシャツ	396円×31日＝12,276円
靴下	165円×31日＝ 5,115円
オムツ使用料 （月額）	使用した枚数や種類により異なります ※4
諸雑費	散髪代 カット 2,500円/回 カラー 7,150円/回
	私物洗濯代 洗濯する物の種類・枚数により異なります
個室料金	6,600円/日 × 31日＝204,600円
歯科受診	週3回、歯科医の往診があります(内、1回は口腔ケアのみ)。入院費とは別に診療費用がかかります。
入院時保証金	100,000円 （退院時に精算させていただきます）

※4 例) {（カバー341円×1枚）＋（パット231円×3枚）}×31日＝32,054円
多い方で月5～60,000円程度になることがあります

オムツカバー	男女兼用パット	長時間安心 パット	一晩中安心 ウルトラ	リハビリパンツ	簡単装着パット (リハビリパンツ)
341円/枚	231円/枚	231円/枚	231円/枚	341円/枚	231円/枚

【回復期リハビリテーション病棟 人工透析治療中の方】

後期高齢者医療被保険者及び高齢受給者証をお持ちの方

保険費用

	医療費自己負担金	多数該当※4	特定疾病療養 受療者証を お持ちの場合 →自己負担限度額 (月額) 10,000円 (ただし、 上位所得者の場合 20,000円)	食事療養標準負担額 (食費+居住費)	合計 (お持ちの受給者証により変わります)
現役並み所得者 (3割) (現役並みⅢ) ※1	252,600円+ (医療費-842,000円) × 1%	140,100円		58,900円 ※5	311,500円～
現役並み所得者 (3割) (現役並みⅡ) ※2	167,400円+ (医療費-558,000円) × 1%	93,000円			226,300円～
現役並み所得者 (3割) (現役並みⅠ) ※3	80,100円+ (医療費-267,000円) × 1%	44,400円			139,000円～
一般世帯 (1割・2割)	57,600円	44,400円			116,500円
非課税世帯 (区分2)	24,600円			33,790円 ※6	58,390円
非課税世帯 (区分1)	15,000円			21,700円 ※7	36,700円

- ※1 現役並みⅢとは、標準報酬月額83万円以上、課税所得額690万円以上で、高齢受給者証の負担割合が3割の方
- ※2 現役並みⅡとは、標準報酬月額53万円～79万円、課税所得額380万円以上で、高齢受給者証の負担割合が3割の方
- ※3 現役並みⅠとは、標準報酬月額28～50万円以上、課税所得額145万円以上で、高齢受給者証の負担割合が3割の方
- ※4 多数回とは過去12か月以内に3回以上上限額に達した場合は、4回目から「多数回」該当になり上限額が下がります。
- ※5 {510円/食 (1日 1,530円) + 光熱水費相当分370円} × 31日 = 58,900円
- ※6 {240円/食 (1日 720円) + 光熱水費相当分370円} × 31日 = 33,790円
- ※7 {110円/食 (1日 330円) + 光熱水費相当分370円} × 31日 = 21,700円
- 指定難病医療受給者証をお持ちの方は300円/食 (1日900円) × 31日 = 27,900円 居住費の負担はありません。

保險外費用

タオル・患者衣リース料 〔※アークランド〕	19,800円【1カ月の上限】
タオル類のみ (基本セット)	506円×31日＝15,686円
患者衣 (浴衣型・パジャマ型・つなぎ型)	264円×31日＝ 8,184円
パンツ	220円×31日＝ 6,820円
メリヤスシャツ	396円×31日＝12,276円
靴下	165円×31日＝ 5,115円

オムツ使用料 (月額)	使用した枚数や種類により異なります ※8
----------------	----------------------

諸雑費	散髪代	カット 2,500円/回 カラー 7,150円/回
	私物洗濯代	洗濯する物の種類・枚数により異なります
個室料金	6,600円/日 × 31日=204,600円（1室のみトイレ無し 5,500×31日=170,500円）	
歯科受診	週3回、歯科医の往診があります(内、1回は口腔ケアのみ)。入院費とは別に診療費用がかかります。	

入院時保証金	50,000円	(退院時に精算させていただきます)
--------	---------	-------------------

※8 例) $\{ (\text{カバー} 341\text{円} \times 1\text{枚}) + (\text{パット} 231\text{円} \times 3\text{枚}) \} \times 31\text{日} = 32,054\text{円}$
多い方で月5～60,000円程度になることがあります

オムツカバー	男女兼用パット	長時間安心 パット	一晩中安心 ウルトラ	リハビリパンツ	簡単装着パット (リハビ'リパ'ソツ)
341円/枚	231円/枚	231円/枚	231円/枚	341円/枚	231円/枚

【回復期リハビリテーション病棟 人工透析治療中の方】

国民健康保険、社会保険をお持ちの方

保険費用

所得区分	医療費自己負担金	多数該当※1	特定疾病療養 受療者証を お持ちの場合 →自己負担限度額 (月額) 10,000円 ただし、 上位所得者の場合 20,000円	食事療養標準負担額 (食費+居住費)	合計 (お持ちの受給者証により 変わります)
区分ア	252,600円+ (医療費-842,000円) × 1%	140,100円		58,900円 ※2	311,500円～
区分イ	167,400円+ (医療費-558,000円) × 1%	93,000円			226,300円～
区分ウ	80,100円+ (医療費-267,000円) × 1%	44,400円			139,000円～
区分エ	57,600円	44,400円			116,500円
区分オ	35,400円	24,600円		33,790円 ※3	69,190円

※1 多数回とは過去12か月以内に3回以上上限額に達した場合は、4回目から「多数回」該当になり上限額が下がります。

※2 区分ア～エ → {食費 510円/食 (1日 1,530円) + 光熱水費相当分370円} × 31日 = 58,900円

※3 区分オ → 住民税非課税世帯 {食費 240円/食 (1日720円) + 光熱費相当分 370円} × 31日 = 33,790円

□ 指定難病医療受給者証をお持ちの方は300円/食 (1日900円) × 31日 = 27,900円 居住費の負担はありません。

保険外費用

タオル・患者衣リース料 〔備アークランド〕	19,800円【1ヵ月の上限】
タオル類のみ （基本セット）	506円×31日＝15,686円
患者衣 （浴衣型・パジャマ型・つなぎ型）	264円×31日＝ 8,184円
パンツ	220円×31日＝ 6,820円
メリヤスシャツ	396円×31日＝12,276円
靴下	165円×31日＝ 5,115円
オムツ使用料 （月額）	使用した枚数や種類により異なります ※4
諸雑費	散髪代 カット 2,500円/回 カラー 7,150円/回
	私物洗濯代 洗濯する物の種類・枚数により異なります
個室料金	6,600円/日 × 31日＝204,600円 （1室のみトイレ無し 5,500円×31日＝170,500円）
歯科受診	週3回、歯科医の往診があります(内、1回は口腔ケアのみ)。入院費とは別に診療費用がかかります。
入院時保証金	50,000円 （退院時に精算させていただきます）

※4 例）{（カバー341円×1枚）＋（パット231円×3枚）}×31日＝32,054円
多い方で月5～60,000円程度になることがあります

オムツカバー	男女兼用パット	長時間安心 パット	一晩中安心 ウルトラ	リハビリパンツ	簡単装着パット （リビ・リパ・ソツ）
341円/枚	231円/枚	231円/枚	231円/枚	341円/枚	231円/枚

【生活保護を受給されている方】

保険外費用

タオル・患者衣リース料 〔㈱アーケランド〕	19,800円【1か月の上限】
タオル類のみ (基本セット)	506円×31日＝15,686円
患者衣 (浴衣型・パジャマ型・つなぎ型)	264円×31日＝ 8,184円
パンツ	220円×31日＝ 6,820円
メリヤスシャツ	396円×31日＝12,276円
靴下	165円×31日＝ 5,115円
オムツ使用料 (月額)	26,100円 【1か月の上限】
諸雑費	散髪代 カット 2,500円/回 カラー 7,150円/回
	私物洗濯代 洗濯する物の種類・枚数により異なります 2,980円【1か月の上限】
歯科受診	週3回、歯科医の往診があります(内、1回は口腔ケアのみ)。入院費とは別に診療費用がかかります。

入院時保証金	なし
--------	----

オムツカバー	男女兼用パット	長時間安心 パット	一晩中安心 ウルトラ	リハビリパンツ	簡単装着パット (リハビリパンツ)
341円/枚	231円/枚	231円/枚	231円/枚	341円/枚	231円/枚

～外来について～



もの忘れ外来

	月	火	水	木	金	土
午前	常勤医師	本田 潤	久野 慶典 うつ病・神経症等も対応可能 統合失調症・アルコール依存症・思春期摂食障害は不可	稲垣 輝美	常勤医師	
午後	稲垣 輝美	本田 潤		藤枝 智美	藤枝 智美	

※急遽、担当医が変わる場合がございますのでご了承ください。

〈診察までの流れ〉

A館外来受付へ



マイナンバーカード・紹介状・お薬手帳などの提示



※マイナンバーカードお持ちでない方は保険証をご持参ください

診察申込書・問診票の記入



診察・検査など



お薬の受け取り



※予約制となりますので、まずはお電話等でお問い合わせください。

〈臨床心理士の相談〉

外来診療において専門の臨床心理による検査や相談を実施しています。

〈入院施設・在宅部門〉

■入院施設

精神療養病棟・認知症治療病棟を有しています。外来受診で症状を把握できるため必要時には入院の相談をスムーズに行うことが可能です。

■在宅部門

訪問リハビリ、地域包括支援センターがあり、必要時対応を行っています。

〈薬の処方〉

医師より処方の指示があった場合は、ご希望により院内・院外薬局の選択をすることが可能です。

〈介護認定意見書作成〉

介護保険の認定で必要な主治医意見書の作成も行っています。

〈当院で実施可能な検査〉

各種一般検査、XP・CT撮影
臨床心理検査

〈対象の患者様〉

- ・認知症の患者様
- ・認知症の疑いがある患者様

※アルコール・薬物依存、小児などの専門性が高い分野については別の医療機関への紹介となります。

〈相談窓口〉

受付時間 【平日】午前10：00～12：00 TEL：049-259-0161(代)
 午後14：00～16：00 担当：外来医事課

「最近物忘れが気になる」・「受診するほどではないが心配」
「まずは相談してみたい」などお気軽にご相談ください。

※完全予約制のため、ご来院前にお問い合わせ下さい。

内科・皮膚科

内科

	月	火	水	木	金	土
午前	帝京大学		三浦 正巳		小島 理恵	担当医

※午後は休診となります。

〈受付時間〉 : 平日 <午前> 9:00~12:00

〈対象の患者様〉

呼吸器疾患…上気道・気管支炎、気管支喘息など
 消化器疾患…胃腸炎、胃潰瘍など
 循環器疾患…高血圧、狭心症など



皮膚科

	月	火	水	木	金	土
午後		清水 彩子				

※午前は休診となります

〈受付時間〉 : 平日 <午後> 14:00~16:00

※皮膚科は予約制のため、ご来院前にお問い合わせ下さい。

〈相談窓口〉 ※変更・休診となる場合がございますので、あらかじめお電話などでお問い合わせください。

受付時間 【平日】 午前10:00~12:00 TEL: 049-259-0161(代)
 午後14:00~16:00 担当: 外来医事課

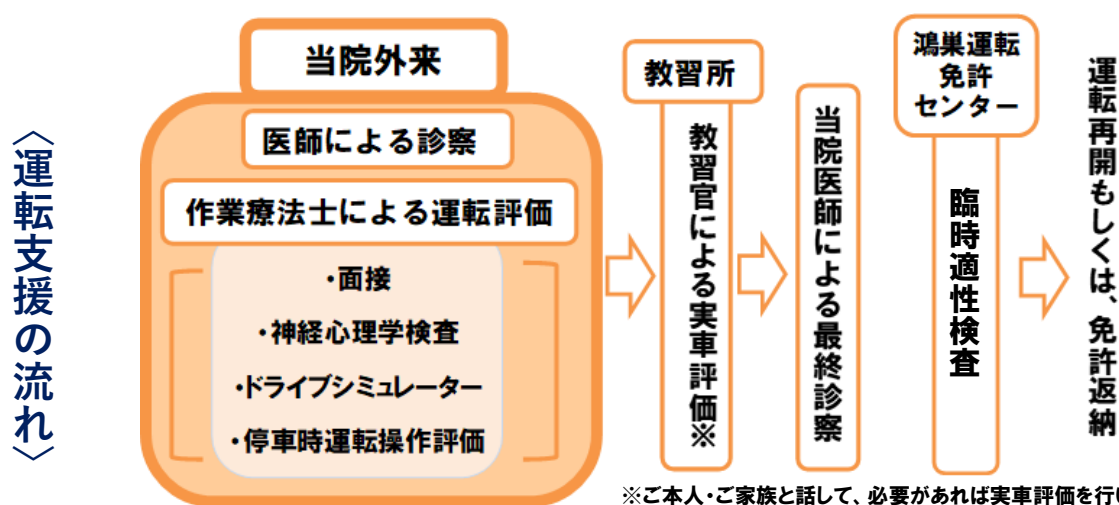
～自動車運転支援～



自動車運転支援



- 病後の自動車運転に悩んでいる患者さまはいらっしゃいませんか？
当院では脳卒中等の患者さまへ自動車運転支援を行っています。
ご希望の患者さまがいらっしゃいましたら、ご相談ください。



〈自動車運転支援対象者〉

- ・自宅退院できる方・日常生活において概ね自立されている方
- ・現在、介護サービスを利用していない方
- ・家族様が初回評価時、最終判断時に同行できる方
- ・てんかん発作が2年以内に起きていない方
- ・視野障害の無い方（片目左右共に150度以上）
- ・認知症の診断を受けていない方

〈運転支援内容について〉

- ・神経心理学検査（高次脳機能障害評価）
- ・ドライブシュミレーター検査
（ハンドル・アクセルペダル反応速度検査・注意課題検査）
- ・当院の車両を用いた停車時評価
（ミラードアの開閉・ハンドル動作・アクセル動作評価）
- ・教習所による実車評価（教習所内・教習所外での実車は希望の方のみ）



実際の車に乗ってハンドル操作等の確認することも可能です。
※別途費用がかかります。

ドライブシュミレーター

〈日時・時間〉

- ・ 毎週 火曜・水曜
- ・ 1回120分～180分程度
⇒ 4回～6回程度実施
(実車評価希望の場合は追加あり)



〈料金〉

- ・ 通常の外来診療と同様に、診察料
リハビリテーション料が発生します。
- ・ 実車評価を希望の場合は別途料金あり
(詳しい内容は当院へご連絡下さい)



運転に関する高次脳機能検査



※進行具合により回数・費用が増えることもございますのでご了承ください。

〈受診相談について〉

かかりつけの病院さまより、当院専用 ※¹ 自動車運転支援適正評価
受診相談シートに必要事項を記載の上、下記の書類をあわせて
地域医療連携室までFAXでお送りください。

- ①担当医からの診療情報提供書
- ②リハビリサマリー
- ③視力・視野検査結果

詳細はこちら



【FAX番号：049-257-3376 地域医療連携室直通】

提供頂いた情報をもとに、**当院担当医師とリハビリスタッフで
お引き受けできるかを判断し、改めてこちらからご連絡いたします。**
また、その際より詳しい情報を確認する為に、ご本人さまもしくは
ご家族さまへご連絡することもあります。

ご不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせください。



～公開講座のご案内～



「三芳町委託事業 家族のための認知症カフェ」

開催日 : 不定期。年6回程度開催
 開催場所: 埼玉セントラル病院 大会議室
 開催時間: 13時30分～15時00分



認知症に関する事や元気に過ごすための食事法など、日常生活に活用できるような情報を医師や専門職員からお話しさせていただきます。



最新情報はHP
 よりご覧下さい

「さつまいもカフェ」



開催日 : 1～2ヵ月に1回土曜日に開催
 開催場所: 埼玉セントラル病院 外来受付前
 開催時間: 14時00分～15時00分
 参加費 : ￥100

※事前予約制
 お問い合わせ・ご予約はこちら
 TEL: 049-259-0161 (代)



リハビリ科、栄養科、看護師、地域包括支援センターより日常に活用できるお話しをさせていただきます。



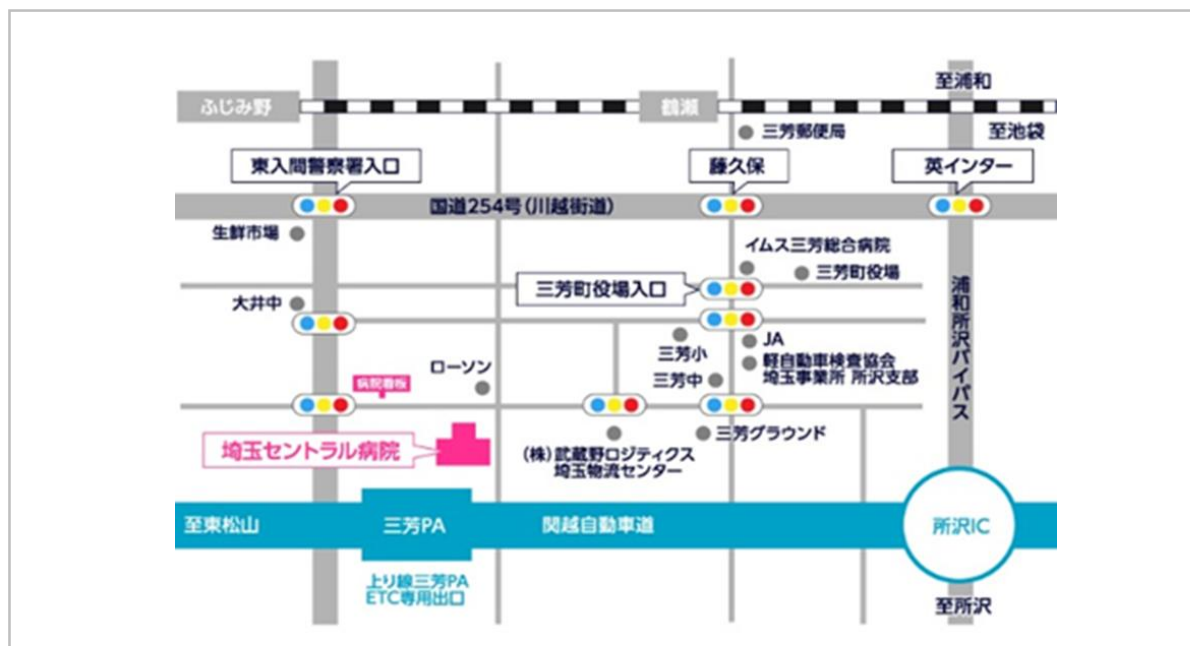
参加者には当院栄養科・特製お菓子プレゼント！



～交通アクセス～



〒354-0045 埼玉県入間郡三芳町上富2177



【お車をご利用の場合】

関越自動車道上り線
三芳PA ETC専用出口よりすぐ

関越自動車道下り線
三芳PA ETC専用出口より約1km



2024年3月10日より三芳ICが
上下線とも出入口が開通しました

【電車をご利用の場合】

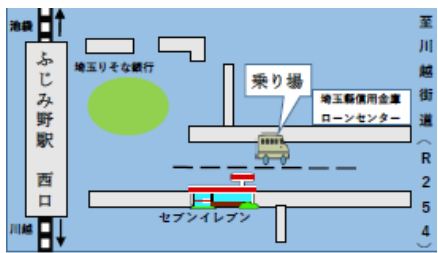
東武東上線 ふじみ野駅下車
バス：西口ライフバス停
「埼玉セントラル病院前」下車
※無料送迎バスあり

東武東上線 鶴瀬駅下車
バス：西口ライフバス停
「埼玉セントラル病院前」下車



送迎バス時刻表

ふじみ野駅発 ➡ 病院



時刻	ふじみ野駅 発						
6	50						
7	05	10	20	30	40	45	50
8	00	15	30	35	50		
9	10	30	50				
10	10	30	50				
11	30	50					
12	10	30	50				
13	10	30	50				
14	10	30	50				
15	10	30	50				
16	10	20	30	50			
17	10	30	50				
18	10	30	50				
19	00	30	50				
20							

※赤字の時間帯はハイエース（定員9名）
※黒字に時間帯はマイクロバス（定員26名）

病院発 ➡ ふじみ野駅

こちらの2台で
運行しています



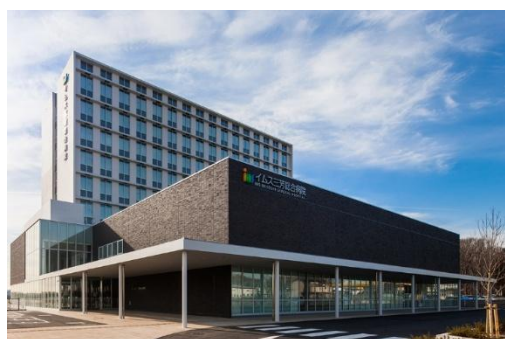
時刻	病院 発			
6				
7				
8	10	20	40	
9	00	20	30	40
10	00	20		
11	00	20	40	
12	00	20	40	
13	00	20	40	
14	00	20	40	
15	00	20	40	50
16	00	20	40	
17	00	20	40	45
18	10	20	35	45
19	00	20	30	40
20	00	20	45	

※赤字の時間帯はハイエース（定員9名）
※黒字に時間帯はマイクロバス(定員26名)

～近隣グループ施設のご案内～



①医療法人社団 明芳会 イムス三芳総合病院



〈最寄り駅〉

●東武東上線「鶴瀬駅」



交通案内



外来担当医表



夜間・休日診療

〈病院情報〉

〒354-0041 埼玉県入間郡三芳町藤久保974-3

TEL：049-258-2323（代表）

〈病床数〉

273床（一般病床：273床）

〈標榜科目〉

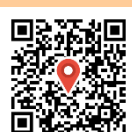
内科、呼吸器内科、循環器内科、消化器内科、腎臓内科、リウマチ科、神経内科、外科、呼吸器外科、消化器外科、整形外科、脳神経外科、小児科、小児外科、皮膚科、泌尿器科、眼科、耳鼻咽喉科、麻酔科、形成外科、リハビリテーション科、肝臓内科、血管外科、放射線科、内分泌・代謝・糖尿病内科、乳腺外科、化学療法外科、産婦人科

②医療法人社団 明理会 イムス富士見総合病院



〈最寄り駅〉

●東武東上線「鶴瀬駅」



交通案内



外来担当医表



夜間・休日診療

〈病院情報〉

〒354-0021埼玉県富士見市鶴馬1967-1

TEL：049-251-3060（代表）

〈病床数〉

341床

〈標榜科目〉

内科、呼吸器内科、循環器内科、消化器内、糖尿病内科、腎臓内科、神経内科、人工透析内科、外科、心臓血管外科、消化器外科、呼吸器外科、小児外科、小児泌尿・生殖器外科
肛門外科、整形外科、脳神経外科、内視鏡外科、小児科、皮膚科、泌尿器科、産婦人科、耳鼻咽喉科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、血管外科、病理診断科、脊椎・脊髄外科／脳血管内治療科

③介護老人保健施設 埼玉ロイヤルケアセンター



〈最寄り駅〉

●東武東上線「ふじみ野駅」



交通案内

〈病院情報〉

〒354-0045 埼玉県入間郡三芳町上富2181-5
TEL：049-258-6060（代表）

〈定員〉

入所 150名（短期入所療養介護含む）
一般棟 100名
認知症専門棟 50名
通所リハビリテーション 49名

〈ご利用いただける方〉

- ・病状が安定していて入院治療の必要がない方
- ・要介護度1～5の方で、リハビリテーションを必要とされる方
- ・家庭復帰、家庭生活の支援を必要としている方

④介護老人保健施設 イムスケアふじみの



〈病院情報〉

〒356-0045 埼玉県ふじみ野市鶴ヶ岡5-6-58
TEL：049-256-6250（代表）

〈定員〉

入所150名
（一般棟100名、認知症専門棟50名）

通所リハビリテーション49名

〈ご利用いただける方〉

- ・病状が安定し、入院治療は必要としない状態で、家庭での日常生活にはまだ不安や支障のある高齢者の方です
- ・具体的には下記に該当する方です。

介護保険証をお持ちの方で、

[1] 満65歳以上で看護・介護・リハビリが必要な方。
（認知症の状態および要介護状態の方）

[2] 40歳以上65歳未満で心身に障害のある方。
（認知症の状態および政令指定の16疾病に起因する方）

〈最寄り駅〉

●東武東上線「上福岡駅」



交通案内

⑤ ケアピリカみよし



〈最寄り駅〉

●東武東上線「鶴瀬駅」・「ふじみ野駅」



交通案内

〈病院情報〉

〒354-0045 埼玉県入間郡三芳町上富318-2

TEL：049-293-8110（代表）

〈定員〉

ベッド数 9床

登録定員 29名 / 通所定員 18名 / 訪問定員 なし / 宿泊定員 9名

2・3階：グループホーム（2ユニット）

ベッド数 18床 2階9名 3階9名

定員 1ユニット9名×2 18名（2階9名・3階9名）



HPはこちら



IMS〈イムス〉グループ 医療法人財団 明理会

埼玉セントラル病院

〒354-0045

埼玉県入間郡三芳町上富2177

TEL:049-259-0161 FAX:049-259-1229